

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**



**PLAN EXCEPCIONAL DE TITULACIÓN PARA ANTIGUOS  
ESTUDIANTES NO GRADUADOS**

**MEMORIA LABORAL**

**ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA EL DESARROLLO DE LA  
INDEPENDENCIA PERSONAL EN ESTUDIANTES CON  
DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL CENTRO DE EDUCACIÓN  
ESPECIAL “MADRE ASCENSIÓN NICOL”**

**Para optar el Grado de Licenciatura en Ciencias de la Educación**

**POR:** CLAUDIA GUISSOLA BUSTILLOS CRUZ

**TUTOR:** Lic. Esp. NELLY BALDA CABELLO

**LA PAZ – BOLIVIA**  
**Diciembre, 2023**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por permitirme llegar hasta este momento y darme salud para lograr mis objetivos.

A la Magister Nelly Balda, quien como tutora encamino este trabajo, nunca olvidare las palabras de aliento que siempre me brindo, muchas gracias.

A mi familia que día a día me ayuda a superar cualquier obstáculo que se va presentando y me alienta a lograr todos mis objetivos de vida.

.

## **DEDICATORIA**

A mis padres: Daniel y Elena por ser un ejemplo de superación.

A mis hermanos, Tania, Nancy Erick y Oliver por ser un ejemplo de vida.

A mi esposo Nicolas Harry, por el apoyo que siempre me ha brindado y porque es y será siempre importante en mi vida.

A mis hijas Nicol e Isabel por el amor incondicional que me dan, y por ser el principal motivo de seguir escalando.

## INTRODUCCIÓN

La presente memoria laboral describe el trabajo del uso de estrategias metodológicas para la enseñanza de la independencia personal en estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”.

El desarrollo de un niño con discapacidad intelectual generalmente es lento, ya que tardan más tiempo en la consolidación de su desarrollo, la discapacidad intelectual es un término que se usa cuando una persona tiene ciertas limitaciones en su funcionamiento mental y en las destrezas tales como aquellas de la comunicación, cuidado personal y destrezas sociales, es decir que los niños con discapacidad intelectual pueden llegar a requerir más tiempo para aprender a hablar, caminar, y aprender las destrezas para su cuidado personal, tales como vestirse o comer.

Están propensos a tener problemas en la escuela, como por ejemplo rendimiento escolar bajo, es posible que tengan dificultad para recordar cosas, tengan problemas para entender las reglas sociales, problemas para hablar, tengan dificultad para ver las consecuencias de sus acciones, tengan dificultad para resolver problemas.

Ellos sí aprenderán, pero necesitarán más tiempo, es posible que no puedan aprender algunas cosas. El aprendizaje empieza con un control del propio cuerpo por ejemplo si un niño con discapacidad intelectual quiere escribir, primero, se debe realizar movimientos musculares articulados controlados.

En el aprendizaje de la escritura el niño con discapacidad intelectual necesita tocar, ver, recordar, sentir, su psicomotricidad tiene que estar desarrollada porque debe utilizar y controlar los movimientos óculo manuales.

Esta memoria laboral es una experiencia de trabajo en aula del Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”, donde se trabaja a diario con estudiantes con discapacidad intelectual, físico motora y múltiple, y donde he observado que la base de poder avanzar en un proceso de enseñanza-aprendizaje es trabajar la independencia personal, así mismo en educación especial desde los lineamientos específicos, las áreas de atención para la discapacidad intelectual se encuentran los niveles de atención temprana, independencia personal, independencia social y los talleres de técnico productivo.

A continuación, se presentan los 6 capítulos que tendrán este producto académico:

El marco metodológico se encuentra en el capítulo I, donde se describen las características generales del Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”, el objetivo general y específico y las estrategias metodológicas.

El marco teórico, que se encuentra en el capítulo II, donde se desarrollan aspectos teóricos como las definiciones de diferentes autores sobre las estrategias metodológicas y la independencia personal.

El marco normativo e institucional refleja la normativa nacional sobre la temática, también se refiere a los aspectos de la institución como visión, misión, modalidades de atención, que se encuentra en el capítulo III.

En el marco práctico que se encuentra en el capítulo IV, está presente el desarrollo de la experiencia académico laboral, donde se describe el trabajo desarrollado en la institución con los niños con discapacidad intelectual.

En el capítulo V se encuentra el marco evaluativo, donde se identifica los aspectos positivos y negativos del proceso de enseñanza aprendizaje que se desarrolló con los niños y niñas con discapacidad intelectual.

En el capítulo VI se encuentra las conclusiones y recomendaciones, donde se destaca la importancia de consolidar la independencia personal en los niños y niñas con discapacidad intelectual lo cual aportara a que ellos obtengan mayor autonomía para poder desenvolverse en cualquier contexto.

## ÍNDICE

AGRADECIMIENTO .....	I
DEDICATORIA .....	II
INTRODUCCIÓN.....	III
<b>CAPÍTULO I</b>	
<b>1. MARCO METODOLÓGICO</b>	
1.1 CONTEXTO LABORAL Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL.....	1
1.2 OBJETIVOS.....	3
1.2.1 Objetivo General .....	3
1.2.2 Objetivos Específicos .....	3
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	3
1.4 ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS- METODOLOGÍA DE LA DESCRIPCIÓN .....	5
1.4.1 Procedimiento metodológico de la memoria laboral.....	5
1.4.1.1 Método.....	5
1.4.1.2 Técnicas e Instrumentos de la intervención.....	6
1.4.2 Delimitación espacial .....	8
<b>CAPÍTULO II</b>	
<b>2. MARCO CONCEPTUAL</b>	
2.1. Definición de estrategias metodológicas en educación y educación especial.....	10
2.1.1. Elementos de las estrategias metodológicas.....	11
2.1.2. Importancia de las estrategias metodológicas .....	12
2.2. Definición de independencia.....	13
2.3. Definición de independencia Personal.....	13
2.4. Definición de discapacidad .....	14
2.4.1. Definición de discapacidad intelectual .....	15

2.6.1.2.	Clasificación de la discapacidad intelectual .....	15
2.6.1.3.	Características del desarrollo en estudiantes con discapacidad intelectual .....	17
2.6.1.4.	Tipos de la discapacidad intelectual .....	20
2.6.1.5.	Familias de los niños/as con discapacidad intelectual.....	22

## **CAPÍTULO III**

### **3. MARCO NORMATIVO E INSTITUCIONAL**

3.1.	Normativas Nacionales.....	25
3.1.1.	Constitución Política del Estado (CPE).....	25
3.1.2.	Ley Avelino Siñani- Elizardo Pérez.....	26
3.1.3.	Ley 223 general para personas con discapacidad .....	26
3.2.	Contexto Institucional .....	28
3.2.1.	Datos Generales del Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”.....	28
3.2.2.	Objetivo, misión y visión institucional.....	29
3.2.2.1.	Objetivo .....	29
3.2.2.2.	Misión.....	29
3.2.2.3.	Visión.....	29
3.2.3.	Características generales y/o funciones de la institución .....	30
3.2.5.	Áreas de atención .....	31
3.2.6.	Área de desempeño profesional.....	32

## **CAPITULO IV**

### **4. MARCO PRÁCTICO**

4.1.	Actores de intervención pedagógica.....	34
4.2.	Descripción de actividad laboral .....	35
4.2.1.	Área de Desarrollo de la Comunicación.....	37
4.2.2.	Área de Desarrollo Bio-Psicomotriz .....	38

4.2.3.	Área de Desarrollo del conocimiento de la producción .....	41
4.2.4.	Área de Desarrollo sociocultural .....	44

## **CAPÍTULO V**

### **5. MARCO EVALUATIVO**

5.1.	Aprendizajes logrados.....	48
------	----------------------------	----

## **CAPÍTULO VI**

### **6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

6.1.	Conclusiones .....	53
6.2.	Recomendaciones .....	54

<b>GLOSARIO.....</b>	<b>56</b>
----------------------	-----------

## **ANEXOS**

ANEXO N°1: <u>Anamnesis</u> .....	61
ANEXO N°2: <u>Enfoque Ecológico y Funcional</u> .....	64
ANEXO N°3: <u>Evaluacion Diagnostica</u> .....	66
ANEXO N°4: <u>Registro de Seguimiento</u> .....	70
ANEXO N°5: <u>Ficha de Observacion</u> <u>Comportamiento en el aula</u> .....	71
ANEXO N°6: <u>Plan Anual Trimestralizado</u> .....	72
ANEXO N°7: <u>Plan De Desarrollo Curricular (PDC)</u> .....	76
ANEXO N°8: <u>Material que se trabaja en aula</u> .....	80
ANEXO N°9: <u>Fotografias de los estudiantes</u> .....	81

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>CUADRO N° 1:</b> Estrategias metodológicas en educación y en educación especial .....	10
<b>CUADRO N° 2:</b> Datos Generales .....	28
<b>CUADRO N° 3:</b> Áreas de atención .....	31
<b>CUADRO N°4:</b> Nivel de Independencia Personal .....	34
<b>CUADRO N° 5:</b> Desarrollo de la Comunicación .....	37
<b>CUADRO N° 6:</b> Actividades de la vida diaria .....	38
<b>CUADRO N° 7:</b> Actividades instrumentales de la vida diaria.....	40
<b>CUADRO N° 8:</b> Desarrollo del conocimiento de la producción.....	41
<b>CUADRO N° 9:</b> Desarrollo Sociocultural.....	44

# **CAPÍTULO I**

## **MARCO METODOLÓGICO**

## CAPÍTULO I

### 1. MARCO METODOLÓGICO

#### 1.1 CONTEXTO LABORAL Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL

El Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol” (C.E.E.M.A.N.) de Fe y Alegría brinda atención educativa a personas con discapacidad intelectual, físico motor y múltiple, se encuentra ubicado en la ciudad de El Alto, en la zona 16 de julio, en la calle José Arzabe.

Es una institución de convenio donde existen dos direcciones; dirección académica la responsable del ámbito educativo y el personal con ítem, como de los proyectos que corresponde al Ministerio de Educación. Y la dirección administrativa la cual es responsable del personal de contrato y de los proyectos y convenios con organizaciones no gubernamentales, como por ejemplo la fundación de padre Nicolás Klaus, fundación Liliana Found, convenios con CEMSE, esta dirección administrativa se encuentra dirigida por FUNDASE (Fundación Sembrando Esperanza).

C.E.E.M.A.N. se encuentra en el subsistema de Educación Especial y Alternativa brindando atención educativa a personas con discapacidad intelectual y físico motor, cumpliendo el desarrollo curricular bajo los lineamientos curriculares del Ministerio de Educación en los siguientes niveles:

**Nivel de Atención Temprana.** – Que se inicia entre 0 – 2 años, hasta 4 y 6 años de edad, este nivel ayuda a que las familias asimilen mejor las pautas para cuidar a sus hijos, apoyando y alentando su desarrollo, que lo incluyan en la familia y en la vida en comunidad y sociedad. Se organiza en base tres componentes; Detección temprana, Orientación a la familia y Atención temprana.

**Nivel de Independencia Personal.** – Después de que cada niño/a con discapacidad intelectual o múltiple ha transcurrido por atención temprana para el inicio de la trayectoria educativa, se desarrollan procesos educativos en los primeros años de nivel de independencia personal entre 4 y 6 años de edad que alcancen la autonomía vinculada a las actividades de la vida diaria y desarrollo de las funciones básicas.

Se encuentra dividido en dos grados Primer nivel de independencia personal y Segundo nivel de independencia personal, comprende cuatro áreas: desarrollo socio cultural; desarrollo de la comunicación; desarrollo Bio – Psicomotriz y desarrollo del conocimiento y de la producción.

**Nivel de Independencia Social.** – Una vez que los estudiantes logran los objetivos del nivel de independencia personal, pasan a este nivel que es el nivel de independencia social, pretende alcanzar saberes y conocimientos, inicia a los 6 años de edad y se extiende hasta los 14 años de edad, dependiendo de las potencialidades que tiene el estudiante, comprende las áreas de matemáticas, lenguaje y comunicación, ciencias sociales, ciencias naturales, música, educación física y educación plástica

**Nivel de Formación Técnico Tecnológico Productivo.** - Esta formación está aprobada con la resolución ministerial 0826/2021 de fecha 22 de diciembre de 2021, donde la educación humanística, técnica, tecnológica productiva para personas con discapacidad intelectual y múltiple se desarrolla una vez que el estudiante haya cursado los niveles de independencia personal y social, iniciando entre los 15 años de edad pudiendo prolongarse considerablemente en casos graves y muy graves.

En C.E.E.M.A.N. se encuentran cuatro talleres de Formación Técnica Productiva: Taller de Auxiliar de Oficina, Taller de Auxiliar de Limpieza, Taller de Panadería y Repostería A y B.

El objetivo de C.E.E.M.A.N es promover una formación integral e inclusiva fortaleciendo la independencia personal, social, productiva y laboral a través de diferentes estrategias utilizando medios, materiales y un equipamiento adaptado a las necesidades de los estudiantes con discapacidad múltiple, intelectual y con problemas en el aprendizaje, con la colaboración de toda la comunidad educativa.

El trabajo que se ha ido desarrollando específicamente es en el nivel de independencia personal (grados Primero y Segundo), para este desarrollo se inició con el diagnóstico haciendo un análisis de los informes multidisciplinarios de los estudiantes, se realizó un diagnóstico de observación para ver el comportamiento de los niños y niñas con discapacidad intelectual, se planifico actividades para desarrollar las cuatro áreas las cuales son: desarrollo de la comunicación, desarrollo bio psicomotriz, desarrollo del conocimiento de la producción y desarrollo sociocultural después se realizó la evaluación de los contenidos desarrollados.

## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.2.1 Objetivo General**

- Relatar el conjunto de estrategias metodológicas para el desarrollo de la independencia personal en estudiantes con discapacidad intelectual, con base a la experiencia académico laboral adquirida en el Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”

### **1.2.2 Objetivos Específicos**

- Analizar el diagnóstico y el plan de trabajo de los estudiantes con discapacidad intelectual
- Implementar estrategias metodológicas y procesos de intervención para comprobar su efectividad con estudiantes con discapacidad intelectual.
- Verificar los aprendizajes logrados por los estudiantes con discapacidad intelectual y establecer criterios de mejora que respondan a las necesidades prácticas y socioemocional de los mismos.

## **1.3 JUSTIFICACIÓN**

La atención a la educación especial en Bolivia ha sido un proceso lento, porque no había personal capacitado para trabajar con la población con discapacidad a nivel educativo. En las unidades educativas regulares los maestros y maestras tuvieron que dar respuesta atendiendo a estudiantes con discapacidad dentro de sus posibilidades.

Uno de los pasos importantes fue la creación de Centros de Educación Especial a nivel nacional y a partir del año 2015 se fundaron Centros de Educación Especial en provincias. Las escuelas de formación de maestros también dieron otro paso importante que fue la formación a maestros y maestras que atiendan a la población con discapacidad específicamente en Educación Inclusiva para la diversidad.

Desde el Ministerio de Educación de Bolivia se desarrolló el currículo específico para la atención a personas con discapacidad intelectual, donde se presenta los niveles que se desarrollaran en toda la formación los cuales son: Atención Temprana, Independencia Personal, Independencia Social y Taller Técnico Productivo.

Es así que poco a poco se fueron dando pasos para una adecuada atención a la población con discapacidad. La presente memoria laboral se centra en el nivel de Independencia Personal en niños y niñas con discapacidad intelectual del Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”, este nivel tiene como objetivo lograr que los niños adquieran habilidades como vestirse, desvestirse, alimentación, higiene personal, control de esfínteres, comunicación, que realicen actividades de la vida diaria de manera independiente y autónoma.

Para este proceso con la población que se trabaja, se necesita usar estrategias metodológicas para enseñar a los niños y niñas todas estas habilidades, muchas veces se tiene que reforzar de diferentes maneras un contenido. Se tiene que implementar materiales más concretos, y otros tipos de comunicación como el uso de pictogramas, es un requisito necesario la consolidación de este nivel para poder continuar con el siguiente nivel de Independencia Social hasta llegar a los Talleres de Técnico Productivo.

De esta manera, darles herramientas útiles para que puedan incursionar en un ambiente laboral como auxiliar de limpieza, auxiliar de oficina y repostería fomentando la autonomía personal. Cuando los estudiantes se desenvuelven a nivel laboral y demuestran las capacidades que tienen es cuando hemos cumplido como educadoras ya que el Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol” tiene el firme propósito de capacitarlos para que alcancen en un futuro un empleo.

Es imprescindible que la familia del estudiante con discapacidad demuestre compromiso en brindar un apoyo adecuado en casa ya que este proceso educativo tiene que ser integral, con el apoyo de un equipo multidisciplinario y el apoyo de la familia. Sin el apoyo de un reforzamiento en casa el estudiante puede mostrar un retroceso en sus conocimientos adquiridos lo que dificulta la implementación de conductas nuevas. Existen familias que aún no aceptan el diagnóstico de discapacidad y tienden a caer en una sobreprotección.

Como profesora me he visto en la obligación de concientizar y reflexionar a los padres y madres de familia para que procuren un ambiente adecuado a los niños y niñas con discapacidad intelectual, aceptando sus limitaciones y destacando sus potencialidades. Considero necesario dar a conocer el trabajo para aportar a otros investigadores que puedan replicar y mejorar la experiencia en otros contextos del país, afinar las estrategias que he llevado adelante y lograr resultados prometedores con sus estudiantes en el campo de la discapacidad intelectual.

## **1.4 ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS- METODOLOGÍA DE LA DESCRIPCIÓN**

### **1.4.1 Procedimiento metodológico de la memoria laboral.**

La metodología planteada para la elaboración de la memoria laboral se basa en el paradigma sociocrítico que adopta el método cualitativo y el tipo de investigación es descriptiva.

Para Marshall y Rossman (1999) la investigación cualitativa es pragmática, interpretativa y está asentada en la experiencia de las personas. Es una amplia aproximación al estudio de los fenómenos sociales, sus varios géneros son naturalistas e interpretativos y recurre a múltiples métodos de investigación.

De esta forma, el proceso de investigación cualitativa supone:

- a) La inmersión en la vida cotidiana de la situación seleccionada para el estudio,
- b) La valoración y el intento por descubrir la perspectiva de los participantes sobre sus propios mundos.
- c) Y la consideración de la investigación como un proceso interactivo entre el investigador y esos participantes, como descriptiva y analítica y que privilegia las palabras de las personas y su comportamiento observable como datos primarios. (Marshall, 1999, pág. 2)

#### **1.4.1.1 Método**

La Sistematización de Experiencias según Oscar Jara “La sistematización es aquella interpretación crítica de una o varias experiencias que, a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explicita la lógica del proceso vivido en ellas: los diversos factores que intervinieron, cómo se relacionaron entre sí y por qué lo hicieron de ese modo. La

Sistematización de Experiencias produce conocimientos y aprendizajes significativos que posibilitan apropiarse de los sentidos de las experiencias, comprenderlas teóricamente y orientarlas hacia el futuro con una perspectiva transformadora” (Pág. 4). En este sentido la presente memoria se encuentra dividida en 3 fases, donde se describirá las estrategias aplicadas para la realización de la intervención pedagógica, las cuales son:

**Primera fase:** Diagnóstico a través de revisión del informe multidisciplinario, entrevistas con los padres de familia (Enfoque Ecológico Funcional) y una observación sistemática del comportamiento de los estudiantes en el aula.

**Segunda fase:** Se refiere a la intervención pedagógica a través de juegos, la ayuda de las canciones infantiles, imágenes que se realizó con los niños y niñas donde se aplicaron diferentes estrategias metodológicas para el desarrollo de la independencia personal.

**Tercera fase:** Evaluación del avance y consolidación de la independencia personal para conocer los logros y dificultades de cada estudiante.

#### **1.4.1.2 Técnicas e Instrumentos de la intervención**

**La Entrevista.** - Taylor y Bogan (1986) entienden la entrevista como un conjunto de reiterados encuentros cara a cara entre el entrevistador y sus informantes, dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que los informantes tienen respecto a sus vidas, experiencias o situaciones. (Taylor, 1986)

Es importante estas fichas para tener un diagnóstico adecuado y según eso realizar la planificación y la implementación de diferentes materiales.

#### **Fichas de entrevistas:**

**Anamnesis.** - Es el proceso de la exploración clínica que se ejecuta mediante el interrogatorio para identificar personalmente al individuo, conocer sus dolencias actuales, obtener una retrospectiva de él y determinar los elementos familiares, ambientales y personales relevantes (Pup). (Ver anexo N°1).

Se encuentra dirigida a los padres de familia y sobre todo a la madre ya que ella es quien responde preguntas sobre el desarrollo prenatal, perinatal y post natal del niño o niña.

**Enfoque Ecológico Funcional.** - Es un modelo que permite potenciar los aprendizajes de aquellos estudiantes con discapacidad, hace referencia a un diseño de trabajo único que responde a las necesidades actuales y futuras del estudiante. Se caracteriza por ser un modelo diseñado para determinar las destrezas prioritarias que el estudiante necesita, ofrece una atención global con el objeto de atender a las necesidades especiales promoviendo el desarrollo de sus habilidades. (Ver anexo N°2).

Este instrumento que se emplea, nos ayuda a observar desde la perspectiva de los padres, de los hermanos y/o hermanas, y algún familiar que se encuentre en convivencia con el estudiante, el comportamiento del niño o niña con discapacidad intelectual en la familia y su contexto más cercano.

**Ficha de evaluación diagnóstica.** - Es un instrumento que nos permite identificar en el estudiante el área perceptiva, el área motriz, y el área afectiva. (Ver anexo N°3).

**Fichas de seguimiento pedagógico:** Fueron aplicadas tres veces en el año, siendo que este permitió conocer el avance de cada uno de las niñas y niños de manera procesual y final (Ver anexo N°4). Esto no ayuda a poder visibilizar si se cumplieron los objetivos que nos trazamos y que deseamos que el estudiante alcance.

**Fichas de observación de comportamiento en el aula:** Este instrumento permitió conocer las aptitudes y conductas referidas al comportamiento en el aula.

Son indicaciones ya establecidas sobre el comportamiento que el estudiante con discapacidad muestra en el aula. por ejemplo, si se sienta en la mesa, si trabaja tranquilo o si tiende a trabajar en una alfombra, se refieren más al comportamiento que muestra en el aula. (Ver anexo N°5).

**Planificación Anual Trimestralizado y planificación de Desarrollo Curricular:** Estos instrumentos aportan al desarrollo de actividades, donde se encuentran los contenidos y orientaciones metodológicas a desarrollarse y que brindan una intervención oportuna y relevante (Ver anexo N°6 y 7).

La planificación que se hace es en base a los contenidos de los lineamientos curriculares para atención a las personas con discapacidad del Ministerio de Educación, haciendo un análisis del diagnóstico se puede planificar con mayor pertinencia.

### **1.4.2 Delimitación espacial**

El Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”, se encuentra en el departamento de La Paz, en la ciudad de El Alto, en el distrito educativo El Alto 1, en la zona 16 de julio en la calle José Arzabe N°1412.

# **CAPÍTULO II**

## **MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO CONCEPTUAL

#### 2.1. Definición de estrategias metodológicas en educación y educación especial

Las estrategias metodológicas son un conjunto de procedimientos con un objetivo determinado; el aprendizaje significativo. El aprendizaje significativo es el que se transmite en cualquier situación debe de estar estructurado, no solo en sí mismo sino con respecto al conocimiento que ya posee el alumno. (Alcaraz, 2004, pág. 34)

**CUADRO N°1: Estrategias metodológicas en educación y en educación especial**

En Educación	En Educación Especial
Se puede afirmar que las estrategias son técnicas o procedimientos utilizados en la enseñanza para promover y generar aprendizajes.	En la población con discapacidad se busca un aprendizaje significativo ya que se les enseña para que puedan desenvolverse de manera independiente en la sociedad.
En el ámbito de educación siempre se utilizan diferentes estrategias para el proceso de enseñanza- aprendizaje, esto es una herramienta indispensable para alcanzar los objetivos que nos proponemos. Se encuentran las estrategias metodológicas las cuales son; práctica, teoría, valoración y producción.	Las estrategias metodológicas en educación especial tienen los mismos momentos como ser la práctica, teoría, valoración y producción sin embargo los recursos que se usan tienen que ser más específicas y en muchas ocasiones más repetitivas, dependiendo la discapacidad con la que se va a trabajar, por ejemplo, en la discapacidad auditiva los recursos deben ser más visuales, en la discapacidad visual los recursos que se van a ir empleando tienen que ser más de percepción táctil.

**Fuente:** Elaboración Propia

Las estrategias son procesos para la elección, coordinación y aplicación de habilidades. En el campo cognitivo la secuencia de las acciones se orienta a la adquisición y asimilación de la nueva información estas también surgen en función de los valores y de las actitudes que se pretenden fomentar. (Alcaraz, 2004, pág. 34)

Las estrategias requieren un control y ejecución, donde se relacionen los recursos y técnicas educativas para definir las actividades y actuaciones que se organizan con el claro propósito de alcanzar objetivos que se han propuesto.

Los maestros utilizan estrategias para planificar actividades, generar aprendizajes en los estudiantes, explorar conocimientos previos, cumplir con los objetivos de competencia, evaluar los aprendizajes, además de realizar la evaluación, a estos momentos se les pueden llamar estrategias de enseñanza, en cambio, las estrategias de aprendizaje son procedimientos, conjunto de pasos que el estudiante adquiere y emplea de forma intencional como instrumento flexible para aprender significativamente. (Torrez, 2009)

En educación regular se emplean diferentes estrategias metodológicas, las cuales están enmarcadas desde la práctica, teoría, valoración y producción.

Las estrategias de enseñanza son las que pautan una determinada manera de proceder en el aula por parte del docente, organizan y orientan las preguntas, actividades a realizar, las explicaciones y motivan al estudiante a querer aprender (Romero, 2015, pág. 40).

### **2.1.1. Elementos de las estrategias metodológicas**

Las estrategias metodológicas están compuestas por: métodos, técnicas y procedimientos.

Los métodos son formas de organizar las ideas pedagógicas con el propósito de conseguir que los estudiantes puedan asimilar nuevos conocimientos y desarrollen capacidades o habilidades cognitivas. (Comes, 2004, pág. 7)

Los métodos son muy importantes en el proceso de planificación, diseño, evaluación y sistematización de los procesos ordenados y coherentes, que tengan una secuencia lógica y que den por resultado una transformación cualitativa de la situación de la cual se partió; por esa

razón son muy importantes en el proceso educativo, por cuanto permiten trazar un rumbo en busca de una finalidad.

Las técnicas son herramientas que el método utiliza como recursos para el logro de los objetivos, son consideradas como las estrategias alternativas o razonables tendentes a conseguir un mayor rendimiento en el proceso de aprendizaje.

Las técnicas pueden ser utilizadas de forma más o menos mecánica siendo necesario para su aplicación que exista un propósito de aprendizaje por parte de quien las utiliza; al igual que las estrategias son siempre conscientes e intencionales.

Los procedimientos son un conjunto de acciones ordenadas y finalizadas, es decir dirigidas a la consecución de una meta. A juicio de Alcaraz y otros (2004), los procedimientos son el conjunto de acciones ordenadas y orientadas para el desarrollo de una capacidad. Tanto los métodos como las técnicas son fundamentales en la enseñanza y deben de estar, lo más próximo que sea posible a la manera de aprender de los estudiantes.

### **2.1.2. Importancia de las estrategias metodológicas**

Actualmente la humanidad vive en constantes cambios, donde el sistema educativo está llamado a ejercer un papel preponderante a fin de contribuir a resolver las crisis generadas por las transformaciones del ámbito educativo, especialmente el nuevo educador quien es uno de los autores responsables de la calidad de la educación, por lo tanto es muy importante su formación académica para aplicar nuevos métodos, técnicas y estrategias que ayuden a incrementar el nivel de competencia de sus estudiantes en el proceso de enseñanza- aprendizaje. (Quintero, 2011, pág. 15)

Es importante considerar que los estudiantes tienen el compromiso de aprender a aprender, al respecto Torres y Girón (2003), señalan que aprender a aprender es un proceso intencionado de desarrollo y uso de herramientas intelectuales que poseemos, con el fin de que nos sean más útiles en el trabajo de adquisición de nuevos conocimientos, destrezas y en la formación de actitudes y valores.

Para ello el docente debe ayudar a los estudiantes a desarrollar su potencial intelectual y creativo, a través del empleo de estrategias, de acuerdo con los intereses de los estudiantes y demandas de la actual sociedad, para promover un aprendizaje significativo.

## **2.2. Definición de independencia**

Por independencia nos referimos, normalmente, a la capacidad de obrar de manera autónoma, es decir, de poder tomar las propias decisiones y velar por la propia existencia sin necesidad de tutorías o controles de nadie. Es decir, la independencia se traduce en el control de las cosas que son propias y en la toma de decisiones libres, sin estar sometidas al arbitrio de terceros.

En psicología y desarrollo personal, se refiere a la independencia para señalar el margen de autonomía de los individuos, esto es, su capacidad para tomar sus propias decisiones, emprender sus propios proyectos y, en general, decidir sobre la propia vida sin necesitar de la supervisión de nadie. (Rabotnikof, 2022)

Todos nacemos en un estado de dependencia, tanto física como emocional, ya que estamos desde la edad más temprana sometidos a las decisiones de nuestros padres. Son ellos quienes nos dan de comer, nos visten, nos llevan al colegio, etc. De nosotros se espera, más adelante, que vayamos relevándolos de dicha labor, tomando poco a poco nuestras propias decisiones y llevando el timón de nuestra vida.

Una persona independiente a nivel psicológico será capaz de planificar y ejecutar su vida, sin necesidad de que alguien la lleve de la mano y le diga qué es lo correcto. Eso no significa que no se equivocará, sino que se hará cargo de sus errores, aprenderá de ellos, y asumirá su libertad personal, emocional y existencial con las responsabilidades que ellas implican.

## **2.3. Definición de independencia Personal**

En psicología y desarrollo personal, nos referimos a la independencia para señalar el margen de autonomía de los individuos, esto es, su capacidad para tomar sus propias decisiones, emprender

sus propios proyectos y, en general, decidir sobre la propia vida sin necesitar de la supervisión de nadie (Equipo Editorial Etecé, 2021).

Todos nacemos en un estado de dependencia, tanto física como emocional, ya que estamos desde la edad más temprana sometidos a las decisiones de nuestros padres. Son ellos quienes nos dan de comer, nos visten, nos llevan al colegio, etc. De nosotros se espera, más adelante, que vayamos relevándolos de dicha labor, tomando poco a poco nuestras propias decisiones y llevando el timón de nuestra vida.

Según el currículo específico para personas con discapacidad del Ministerio de Educación de Bolivia, nos muestra los objetivos a nivel educativo al que pretendemos llegar. Este documento pretende que las personas con discapacidad logren una autonomía, independencia personal y consolidación de la identidad personal (ser), la capacidad de elección (decidir), la capacidad para autoevaluarse, reflexionar sobre sí mismo y sobre los conocimientos y habilidades que se adquieren (saber-hacer).

Se inicia con el desarrollo de actividades de la vida diaria, que son aquellas que realizamos diariamente como actos básicos del cuidado de nosotros mismos. Con estas actividades se promueven la higiene, la protección y el bienestar del cuerpo, que permiten desplazarse para alcanzar a lo que se quiere llegar o donde se pretende conservar un aspecto exterior homogéneo con el contexto social; se ponen en práctica destrezas funcionales necesarias para sobrevivir y también para disfrutar o simplemente para estar insertos en nuestro entorno social y manejar los objetos de la existencia cotidiana. (Ministerio de Educación, 2012)

#### **2.4. Definición de discapacidad**

La discapacidad es una condición del ser humano que, de forma general, abarca las deficiencias, limitaciones de actividad y restricciones de participación de una persona. La discapacidad es un fenómeno complejo que no contempla al individuo de forma aislada, sino en su interacción con la sociedad en la que vive. Esta definición reconoce, por primera vez, el contexto social como factor determinante en la discapacidad de una persona. (Organización Mundial de las Salud [OMS], 2022).

Discapacidad, se define como la restricción o falta (debido a una deficiencia) de la capacidad para realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se consideran normales para un ser humano. Engloba las limitaciones funcionales o las restricciones para realizar una actividad que resulta de una deficiencia. Las discapacidades son trastornos definidos en función de cómo afectan la vida de una persona; algunos ejemplos de discapacidades son las dificultades para ver, oír o hablar normalmente; para moverse o subir las escaleras (Hernández, 2015)

Así mismo la discapacidad puede presentarse en cualquier momento de nuestra vida, cualquier persona puede llegar a estar en condición de discapacidad por diferentes motivos, por ejemplo, un accidente o una enfermedad y no solo nacer con ella.

#### **2.4.1. Definición de discapacidad intelectual**

La definición más reciente corresponde al término de "discapacidad intelectual" del año 2002: "Discapacidad intelectual es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, tal como se ha manifestado en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años". (Peredo, 2016)

La discapacidad no debe entenderse como un elemento propio únicamente de la persona, debemos considerar la discapacidad como una expresión de la interacción entre la persona y el entorno. Se comienza a entender la discapacidad como un estado de funcionamiento de la persona, dejando por tanto de identificarla como una característica de la misma (ya no se entiende como tener un color u otro de ojos, sino como estar o no delgado), ya que esta característica no es permanente o inamovible y puede variar significativamente en función de los apoyos que reciba la persona.

#### **2.6.1.2. Clasificación de la discapacidad intelectual**

La Discapacidad Intelectual se caracterizan por un retraso en el desarrollo del funcionamiento intelectual y dificultades en el funcionamiento social adaptativo. De acuerdo con la gravedad del retraso en el funcionamiento intelectual, las dificultades en el funcionamiento adaptativo y social, y el Coeficiente Intelectual, las clasificaciones psiquiátricas describen cuatro niveles de gravedad:

- Profunda

El Coeficiente Intelectual está por debajo de 20. La discapacidad intelectual profunda representa del 1% al 2% de todos los casos. Estos individuos no pueden cuidar de sí mismos y no tienen lenguaje. Su capacidad para expresar emociones es limitada y difícil de comprender. Son frecuentes las convulsiones, las discapacidades físicas y tienen una expectativa de vida reducida.

- Grave

Un Coeficiente Intelectual entre 20 y 34. La discapacidad intelectual grave representa entre el 3% y el 4% de todos los casos. Todos los aspectos del desarrollo están retrasados, tienen dificultad para pronunciar palabras y tienen un vocabulario muy limitado. Con práctica y tiempo considerable, pueden adquirir habilidades básicas de cuidar de sí mismos, pero todavía necesitan apoyo en la escuela, en casa y en la comunidad. (Liu, 2017, pág. 5)

- Moderada

El Coeficiente Intelectual entre 35 y 49, representando aproximadamente el 12% de todos los casos. Son lentos en alcanzar los hitos del desarrollo intelectual; su capacidad para aprender y pensar lógicamente está disminuida, pero son capaces de comunicarse y cuidar de sí mismos con algún apoyo. Con supervisión, pueden realizar trabajos no calificados o semi especializados.

- Leve

El Coeficiente Intelectual suele estar entre 50 y 69 y representan aproximadamente el 80% de todos los casos. El desarrollo durante los primeros años es más lento que en niños de la misma edad y los hitos del desarrollo se retrasan. Sin embargo, son capaces de comunicarse y aprender habilidades básicas. Su capacidad de usar conceptos abstractos, analizar y sintetizar está afectada, pero pueden llegar a leer y calcular a un nivel de tercer a sexto grado. Pueden hacer tareas domésticas, cuidarse a sí mismos y realizar trabajos no calificados o semi especializados. Por lo general, requieren algún apoyo. (Liu, 2017, pág. 6)

### **2.6.1.3. Características del desarrollo en estudiantes con discapacidad intelectual**

Las personas con discapacidad intelectual manifiestan problemas específicos en áreas del desarrollo motor tales como habilidades motrices básicas, esquema corporal y control de las funciones corporales. Suelen tener déficit de coordinación óculo-manual, de lateralidad y de control visomotor. La falta de equilibrio, el escaso tono muscular, la torpeza de movimientos y la flacidez de manos son otras características que presentan estas personas.

Una de las características más destacadas de las personas con discapacidad intelectual suele ser su torpeza para moverse. Especialmente importante es el retraso (de 2 a 4 años respecto a la edad cronológica) que aparece en el desarrollo motor y que aumenta con el crecimiento del sujeto retrasado.

Las deficiencias motrices que suelen presentar son: problemas de equilibrio y coordinaciones complejas y locomoción. También ejecuciones inferiores en aspectos como la fuerza, velocidad, resistencia y relajación.

Las personas con discapacidad intelectual en su mayor nivel de rendimiento motor en las fases finales de la infancia, al comienzo de la adolescencia, mientras que en las personas normales este rendimiento máximo se observa al término de la adolescencia y comienzo de la etapa adulta.

El desarrollo motor de las personas con discapacidad intelectual puede ser influido por una falta de oportunidades para desarrollar sus capacidades motrices y, también, por una escasa motivación por parte de los sujetos afectados, que manifiestan apatía ante el esfuerzo y la actividad física.

Las características físicas, son más patentes en los grupos de deficientes moderados, severos y profundos, que en los retrasados mentales leves. Estas características pueden condicionar la intervención educativa y hacer precisos materiales específicos para trabajar con estos niños.

Las personas con discapacidad intelectual suelen ser físicamente más frágiles, y de menor estatura y peso que los sujetos normales. No obstante, en algunos casos se observa sobrepeso e incluso obesidad. (Hernandez, 2009, pág. 10)

Las personas con discapacidad intelectual tienen dificultades en las habilidades cognitivas, es decir, todas aquellas relacionadas con el procesamiento de la información: atención, percepción, memoria, resolución de problemas, comprensión, establecimiento de analogías

La discapacidad intelectual podría hacer que el niño aprenda y se desarrolle de una forma más lenta que otros niños de la misma edad. Estos niños podrían necesitar más tiempo para aprender a hablar, caminar, vestirse o comer sin ayuda y también podrían tener problemas de aprendizaje

Por lo general, mientras más grave sea el grado de discapacidad intelectual, más temprano se identificarán los síntomas. Sin embargo, podría ser difícil indicar la manera como la discapacidad intelectual afectará a los niños más tarde en la vida. Hay muchos síntomas de discapacidad intelectual.

Por ejemplo, los niños con discapacidad intelectual puede que:

- Se sienten, gateen o caminen más tarde que otros niños
- Aprendan a hablar más tarde o tener problemas para hablar
- Tengan dificultad para recordar cosas
- Tengan problemas para entender las reglas sociales
- Tengan dificultad para ver las consecuencias de sus acciones
- Tengan dificultad para resolver problemas

La discapacidad intelectual genera, por norma general, dificultades de adaptación al medio, a menos que a las personas que la tienen es decir la familia le otorgue el suficiente nivel de ayuda. No es una discapacidad única u homogénea, sino distinguida en diferentes tipos en función al grado de afectación funcional y nivel de coeficiente intelectual.

Entonces, teniendo en cuenta que existen diferentes niveles de gravedad, debe ser claro que se generan peculiaridades concretas en el funcionamiento de cada área.

No obstante, las principales características de la discapacidad intelectual, con información de ACADIS (Asociación de Castellanos Discapacitados) son:

**En el área cognitiva:** presentan dificultades para desarrollar la función de conocer el mundo. Se ven disminuidas la inteligencia y el aprendizaje. Y aunque el déficit cognitivo es notable desde los primeros años de vida, se intensifica en el comienzo de la escolarización.

**Área psicomotora:** los trastornos más frecuentes son inmadurez, dificultad al reconocer las partes del cuerpo, al aprender movimientos finos, en determinados gestos, realización de balanceos o movimientos coreo atetósicos. Los niños con deficiencias intelectuales no tienen un esquema corporal estructurado, que sería lo propio de su edad. Y esta carencia produce déficits en la percepción espacio-temporal, en la motricidad y en las relaciones sociales.

**Lenguaje:** se generan problemas en la articulación y pronunciación, trastornos en la voz y tartamudez. Normalmente presentan un retraso en la adquisición del lenguaje, en la capacidad de comprensión y la capacidad de interrelacionar conceptos y combinar palabras o frases.

**Área afectiva:** son personas más vulnerables a determinados sentimientos como el dolor, placer, aburrimiento, diversión, alegría, envidia, celos, vergüenza, etc. Les cuesta mucho pensar sobre sus sentimientos, tienen baja tolerancia a la frustración y una gran impulsividad. Todo esto genera dificultades para adaptarse al ambiente y relacionarse normalmente con otros. Suelen sufrir ansiedad, baja autoestima, aislamiento del mundo.

**Adaptación:** la autonomía suele estar retrasada (control de esfínteres, alimentación, higiene personal y vestido). A veces, estas habilidades se retrasan más por hábitos inadecuados en su entorno, como la sobreprotección del niño o considerar que no sirve de nada intentar enseñarle (Emanuel, 2022).

En este aspecto de la adaptación es donde vamos a trabajar para poder consolidar el desarrollo de la independencia personal de los estudiantes del primer y segundo nivel de independencia personal.

La familia es un pilar fundamental para poder dar las herramientas básicas al niño con discapacidad intelectual, es por ello que en el proceso de diagnóstico realizamos la entrevista a los padres de familia con el Enfoque Ecológico Funcional, esta entrevista se hace con toda la familia con quienes convive el niño/a.

En este encuentro que tenemos con la familia se hace también la entrevista de anamnesis, este último nos dará la información de las causas posibles de la discapacidad, asimismo nos dará, por otro lado, con el enfoque se establecerán objetivos anuales a los que queremos llegar con el estudiante, este objetivo se las construye con las familias para que así la familia apoye desde la casa y pueda realizar las actividades que se requieran.

#### **2.6.1.4. Tipos de la discapacidad intelectual**

##### **Síndrome de Down**

El síndrome de Down, también conocido como trisomía del par 21, es un trastorno cromosómico provocado por una copia adicional de material genético en el cromosoma 21, que afecta el desarrollo del organismo y del cerebro. Fue descrito por primera vez por el médico inglés John Langdon Down, y en 1959, Jérôme Lejeune descubrió que su causa era una trisomía del par 21.

La incidencia del síndrome de Down es de aproximadamente uno por cada 1000 recién nacidos (Roizen & Patterson, 2003) y está influido por la edad materna. Las mujeres de 35 años o más tienen un riesgo significativamente mayor. (Liu, 2017, pág. 8)

El síndrome de Down puede ser diagnosticado por medio de un análisis cromosómico prenatal o postnatal, de acuerdo al cual puede ser clasificado en cuatro subtipos: trisomía del par 21, mosaicismo, translocación y duplicación de una porción del cromosoma 21.

Las características clínicas del síndrome de Down

- Discapacidad intelectual, generalmente leve; tienen buenas habilidades sociales
- Una apariencia característica, que incluye braquicefalia, pliegues epicánticos, fisuras palpebrales oblicuas hacia arriba, estrabismo, manchas de Brushfield en el iris, nariz pequeña con la base hundida, orejas redondeadas y de baja inserción, macroglosia, boca abierta, cuello corto, braquidactilia, clinodactilia del quinto dedo, huellas dactilares atípicas y separación permanente de los dos primeros dedos de los pies, conocido como el signo de la sandalia
- Retraso ponderal (estatura baja, extremidades cortas y ligamentos laxos)
- A menudo está acompañado de diferentes problemas médicos, entre los que se incluyen cardiopatías congénitas, atresia duodenal, pérdida auditiva, problemas oftalmológicos, hipotiroidismo, demencia de inicio precoz y leucemia.

## **Síndrome X frágil**

El síndrome X frágil (también conocido como el síndrome Martin-Bell y el síndrome de Escalante) es una enfermedad ligada al cromosoma X, y es una de las formas más frecuentes de discapacidad intelectual hereditaria. También se asocia al trastorno del espectro autista. Martin y Bell describieron por primera vez este trastorno en 1943, y en 1969, Herbert Lubs identificó que estos casos se asociaban a una zona frágil en el cromosoma X. (Liu, 2017, pág. 9)

## **Fenilcetonuria**

La fenilcetonuria es un trastorno metabólico autosómico recesivo descubierto por el médico noruego Ivar Asbjørn Følling en 1934. Se produce por una mutación del gen de la enzima fenilalanina hidroxilasa (FAOH) o de los genes que codifican para las enzimas involucradas en la biosíntesis del cofactor tetrahidrobiopterina (BH4), que provoca una disfunción del metabolismo de la fenilalanina y un exceso de ésta última y de sustancias relacionadas en la sangre, el cerebro y la orina. La presencia excesiva y crónica de fenilalanina en el cerebro es tóxica, y puede provocar daño cerebral grave. La prevalencia de la fenilcetonuria varía ampliamente en todo el mundo por razones étnicas y sociales.

## **Hipotiroidismo Congénito**

El hipotiroidismo congénito es una enfermedad endocrina provocada por una deficiencia de la hormona tiroidea tras el nacimiento, y puede ser permanente. Las características clínicas del hipotiroidismo congénito en los infantes son: ictericia persistente, disminución de la ingesta, excesiva tranquilidad, dormir en exceso, constipación, baja temperatura corporal, llanto atípico, hernia umbilical, bradicardia, hipotonía y reflejos retardados. Algunos tienen un bocio palpable.

La apariencia física incluye una fontanela posterior amplia, cara hinchada, nariz aplanada, ojos con pseudohipertelorismo y una boca abierta con macroglosia. Sin tratamiento, el hipotiroidismo congénito provoca un estancamiento ponderal, discapacidad intelectual permanente y problemas cardíacos. (Liu, 2017, pág. 13)

## **Síndrome de Prader-Willi**

El síndrome de Prader-Willi es un trastorno genético poco frecuente que afecta al cromosoma 15q11-13. Fue descrito por primera vez en 1956 por Andrea Prader y Heinrich Willi. Los

síntomas incluyen un tono muscular débil, dificultades para la ingesta, estatura baja, desarrollo sexual incompleto, dificultades cognitivas y una sensación de hambre crónica que puede llevar a comer excesivamente y obesidad. Su incidencia es aproximadamente uno de cada 25.000 a uno de cada 1.000 nacidos vivos (Killeen, 2004). Individuos con un síndrome de Prader-Willi son propensos a tener dificultades de aprendizaje y de atención. Los estudios sugieren que la mayoría (50%-65%) de ellos tienen una inteligencia de nivel bajo/ límite o discapacidad intelectual leve.

#### **2.6.1.5. Familias de los niños/as con discapacidad intelectual**

Al mencionar a las familias de estos estudiantes es necesario mencionar que son familias que en muchas veces siguen en una etapa de duelo

Según Kübler Ross (1993) como se citó en Sánchez (2014) son cinco las etapas por las que pasan las personas ante cualquier pérdida, en el caso de cuando reciben la noticia de que un hijo tiene una discapacidad, las fases son las siguientes:

**Negación:** los padres entran en un estado de shock, sienten que esto no les puede estar pasando a ellos, que hubo un error en el diagnóstico, esto es un mecanismo de defensa común frente al impacto, los padres conservan la esperanza de que pueda existir la posibilidad de que no sea realidad, sino que hubo un error humano en el diagnóstico. El inconsciente lo maneja como una defensa temporal que puede ser reemplazada por una aceptación parcial.

**Ira:** En la segunda fase la persona entra en enfrentamiento consigo misma, sabe que el diagnóstico es acertado, pero no puede creer que esto le pase ¡No es justo!"; "¿Cómo me puede estar pasando esto a mí?" En esta etapa los padres tienden a sentir envidia de las personas que les rodean, envidian su salud y la de sus familias, pueden surgir problemas familiares o alguno de ellos puede culpar al otro por la problemática del niño. En ocasiones también se puede presentar un rechazo hacia el niño, con comportamientos de exclusión o desagrado.

**Negociación:** Se inicia la etapa de emprendimiento a buscar una solución y aceptación de la realidad; Esta etapa involucra la esperanza de que el niño puede tener una posibilidad de curarse con algún tratamiento y en algunos casos los padres empiezan a apoyarse en aspectos religiosos. sin embargo, esta etapa como bien se dice es de "negociación" es decir, aún no se acepta

completamente el problema del niño, sin embargo, los padres se muestran abiertos al diálogo y a la negociación con el médico y con el niño.

**Depresión:** es una etapa caracterizada por una profunda tristeza, y pocas ganas para salir adelante, esto sucede cuando los padres reflexionan sobre la situación del niño dentro del contexto familiar y social, sobre todo en casos de diagnósticos con discapacidades severas, es donde más aparecen conductas de agotamiento físico y mental, falta de apetito, apatía, aumento en las horas de sueño, aflicción por la situación de sus hijos, muy similar a los síntomas que se presentan en el duelo por muerte. Cada padre vive su depresión a su manera y cada uno debe resolver sus sentimientos frente a la situación para dar paso a la aceptación.

**Aceptación:** La familia finalmente llega a una aceptación de la realidad, con pensamientos tales como: "Todo va a estar bien."; " Debería prepararme para esto." La etapa final llega con la paz y la comprensión de la situación que enfrentan, puede ser parcial o total y puede durar mucho tiempo o, se presentan épocas de crisis; Hasta no lograr llegar a esta etapa, es imposible alcanzar el equilibrio necesario para poder hablar de un duelo superado (Alcibar, 2014).

Se evidencia que el proceso de duelo impacta en gran medida la vida de estas familias y en el contexto del Centro Madre Ascensión Nicol muchas veces tenemos en frente a los padres que sobreprotegen a los niños, limitando las actividades básicas y haciendo todo por ellos, esto es una característica que nos limita. La sobreprotección de los padres en el centro de educación especial es aún latente.

# **CAPÍTULO III**

## **MARCO NORMATIVO E INSTITUCIONAL**

## CAPÍTULO III

### 3. MARCO NORMATIVO E INSTITUCIONAL

#### 3.1. NORMATIVAS NACIONALES

##### 3.1.1. Constitución Política del Estado (CPE)

La Constitución Política del Estado señala en torno a la educación:

##### **Artículo 77.**

I. La educación constituye una función suprema y primera responsabilidad financiera del Estado, que tiene la obligación indeclinable de sostenerla, garantizarla y gestionarla.

II. El Estado y la sociedad tienen tuición plena sobre el sistema educativo, que comprende la educación regular, la alternativa y especial, y la educación superior de formación profesional. El sistema educativo desarrolla sus procesos sobre la base de criterios de armonía y coordinación.

III. El sistema educativo está compuesto por las instituciones educativas fiscales, instituciones educativas privadas y de convenio.

##### **Artículo 80.**

I. La educación tendrá como objetivo la formación integral de las personas y el fortalecimiento de la conciencia social crítica en la vida y para la vida. La educación estará orientada a la formación individual y colectiva; al desarrollo de competencias, aptitudes y habilidades físicas e intelectuales que vincule la teoría con la práctica productiva; a la conservación y protección del medio ambiente, la biodiversidad y el territorio para el vivir bien. Su regulación y cumplimiento serán establecidos por la ley.

II. La educación contribuirá al fortalecimiento de la unidad e identidad de todas y todos como parte del Estado Plurinacional, así como a la identidad y desarrollo cultural de los miembros de cada nación o pueblo indígena originario campesino, y al entendimiento y enriquecimiento

intercultural dentro del Estado. (Constitución Política del Estado [Estado Plurinacional de Bolivia], 2019)

### **3.1.2. Ley Avelino Siñani- Elizardo Pérez**

En la ley 070 Avelino Siñani- Elizardo Pérez en la SECCIÓN II - EDUCACIÓN ESPECIAL

#### **Artículo 25. (Educación Especial).**

I. Comprende las acciones destinadas a promover y consolidar la educación inclusiva para personas con discapacidad, personas con dificultades en el aprendizaje y personas con talento extraordinario en el Sistema Educativo Plurinacional.

Entiéndase a efectos de la presente Ley a personas con talento extraordinario a estudiantes con excelente aprovechamiento y toda niña, niño y adolescente con talento natural destacado de acuerdo al párrafo III del Artículo 82 de la Constitución Política del Estado Plurinacional.

II. Responde de manera oportuna y pertinente a las necesidades, expectativas e intereses de personas con discapacidad, personas con dificultades en el aprendizaje y personas con talento extraordinario, desarrollando sus acciones en articulación con los subsistemas de Educación Regular, Alternativa y Superior de Formación Profesional.

**Artículo 26.** (Estructura de la Educación Especial). Son áreas de la Educación Especial:

a) Educación para Personas con Discapacidad.

b) Educación para Personas con Dificultades en el Aprendizaje.

c) Educación para Personas con Talento Extraordinario. (Ley N° 070. Ley de Educación "Avelino Siñani- Elizardo Pérez", 2010)

### **3.1.3. Ley 223 general para personas con discapacidad**

**Artículo 4.** (PRINCIPIOS GENERALES). La presente Ley, en concordancia con los Convenios Internacionales y la Constitución Política del Estado, se rige por los siguientes principios:

- a) Igualdad en Dignidad. Por el que las personas con discapacidad tienen la misma dignidad y derechos que el resto de los seres humanos.
- b) No Discriminación. No se anula o afecta el reconocimiento, goce o ejercicio pleno de los derechos en base a cualquier forma de distinción, exclusión, restricción o preferencia, fundada en razón de su situación de persona con discapacidad.
- c) Inclusión. Todas las personas con discapacidad participan plena y efectivamente en la sociedad en igualdad de oportunidades, en los ámbitos: económico, político, cultural, social, educativo, deportivo y recreacional.
- d) Accesibilidad. Por el que los servicios que goza la sociedad puedan también acomodarse para ser accedidos por las personas con discapacidad, sin restricción alguna, sean arquitectónicas, físicas, sociales, económicas, culturales, comunicacionales.
- e) Equidad de Género. Por el que se equiparan las diferencias en razón de género existentes entre hombres y mujeres con discapacidad, reconociendo la orientación sexual e identidad de género, en el marco del ejercicio de los derechos reconocidos en la Constitución Política del Estado.
- f) Igualdad de Oportunidades. Las personas con discapacidad tienen las mismas posibilidades de acceso al ejercicio de los derechos económicos, sociales, políticos, religiosos, culturales, deportivos, recreacionales y al medio ambiente, sin discriminación alguna.
- g) No Violencia. Garantía y protección a las personas con discapacidad, con énfasis a mujeres, niños y niñas y adolescentes contra toda forma de violencia física, psicológica o sexual.
- h) Asistencia Económica Estatal. Por el que el Estado promueve una renta solidaria para las personas con discapacidad grave y muy grave; y asistencia económica mediante planes, programas y proyectos a las personas con discapacidad (Ley N° 223. Ley general para personas con discapacidad, 2012, 2 de marzo).

### 3.2. Contexto Institucional

#### 3.2.1. Datos Generales del Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”

**CUADRO N°2: Datos Generales**

Nombre	CEEMAN (Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol” de Fe y Alegría)
Dirección	Calle J. Arzabe, N°3468, Z. 16 de Julio, El Alto La Paz
Fecha de Fundación	26 de agosto de 2009
Resolución Ministerial	N°1238
Resolución Administrativa	236/2014
Código SIE	40730602
Código SIE Edificio Escolar	40730450
Dependencia	Convenio (Estado – Iglesia)
Modalidad	Directa – indirecta
Niveles	Independencia Personal en sus dos niveles, Independencia Social y Educación Técnica. Productiva
Turno	Mañana – tarde
Área geográfica de atención	El Alto – La Paz, Provincias

**Fuente:** Elaboración del Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”

### **3.2.2. Objetivo, misión y visión institucional**

#### **3.2.2.1. Objetivo**

Promover una formación integral e inclusiva fortaleciendo la independencia personal, social, productiva y labora a través de diferentes estrategias utilizando medios, materiales y un equipamiento adaptado a las necesidades de los estudiantes con discapacidad múltiple, intelectual y con problemas en el aprendizaje, con la colaboración de toda la comunidad educativa.

#### **3.2.2.2. Misión**

Somos un centro de educación especial católico, del Movimiento de Educación Popular Integral y Promoción Social - Fe y Alegría; brindamos atención educativa integral, inclusiva y técnica; integrando a la familia en el proceso educativo, para la participación activa en la comunidad y la mejora de la calidad de vida; de niños(as), adolescentes y jóvenes con discapacidad intelectual y múltiple, con una especial preferencia por los y las de condiciones sociales más desfavorables; centrada en las actitudes, valores, principios de Cristo y su Evangelio.

#### **3.2.2.3. Visión**

El Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol” – Fe y Alegría, cuenta con: Resolución Administrativa y código de RUE, documentos administrativos y curriculares actualizados, información sistematizada de estudiantes y equipamiento, contabilidad reestructurada, niveles y grados de escolaridad actualizados, currículo del nivel Técnico Productivo elaborado y aplicado, plantel docente altamente comprometido y con formación en TICs., estudiantes incluidos en unidades educativas regulares y fuentes laborales empresariales, trabajo coordinado con el Equipo Multidisciplinario del Centro Materno Infantil Santa María de los Ángeles (CMISMA) y Unidades Productivas Fortalecidas. Además, realiza intercambio de experiencias con otros Centros de Educación Especial, enseñanza y aprendizaje en relación

con la comunidad, procesos de sensibilización y capacitación en la Comunidad - Centros Educativos y Empresas, formación continua de madres y padres de familia; para mejorar la calidad de vida (vivir bien) de nuestros estudiantes y del proceso educativo institucional, en base a los valores humano-cristianos con los enfoques Sociocomunitario Productivo de la Ley 070 y el Enfoque Ecológico Funcional.

### **3.2.3. Características generales y/o funciones de la institución**

El Centro de Educación Especial Madre Ascensión Nicol de Fe y Alegría está localizado en la zona 16 de julio, calle José Arzabe N°3468 de la ciudad de El Alto; como parte de otra obra social de la Iglesia Católica, y cuya identidad se fundamenta en principios y valores de solidaridad, cooperación, equidad, igualdad de oportunidades y acceso a la educación, como prioridad centra su trabajo en las personas con discapacidad.

Hay que resaltar el apoyo, de las Hermanas Misioneras Dominicanas del Rosario, Directorio del Centro Materno Infantil “Santa María de los Ángeles”, voluntarios y gente amiga del exterior, Fundación Lilianne Founds, Fundación para niños Padre Klaus, ONG COMUNDO, Embajada del Japón, Fe y Alegría, Fundación Sembrando Esperanza (FUNDASE), padres/madres de familia y personal docente/administrativo del CEEMAN, personas amigas y demás gente de buena voluntad que ha colaborado y lo sigue haciendo para que esta obra social de la Iglesia, siga prestando el servicio de educación especial que tanto necesita la población con discapacidad intelectual y múltiple.

Así mismo es importante señalar el gran aporte de la Cooperación Española y la Cooperación Suiza en Bolivia, dirigido al nivel técnico productivo de nuestra institución.

Esta institución, basada en normas nacionales e internacionales, desde hace diez años viene realizando acciones diversas por una Educación Digna y de Calidad para las personas con Discapacidad Intelectual, Físico Motora y Múltiple; consolidada en la actualidad gracias a la Ley Avelino Siñani – Elizardo Pérez, brindando así una atención educativa de calidad con carácter inclusivo y productivo.

### 3.2.4. Características socio-familiares

La composición familiar de los niños y niñas del Centro de Educación Especial está constituida en promedio de cinco integrantes, mostrando una diversidad de conformación familiar:

Familias nucleares, con la presencia de ambos progenitores, pero ambos tienen que ir a trabajar por la situación económica; Familias monoparentales, con la madre como jefa de hogar, quien mantiene sola a sus hijas/os. Este tipo de composición familiar se ha incrementado en los últimos años.

También se tuvo familias desintegradas que son familias desestructuradas y/o dispersas, las hijas/os viven con la familia extendida (Tías/os, abuelas/os, primas/os o algún otro familiar).

La actividad socioeconómica es caracterizada por el comercio informal ya que se dedican a empleos por cuenta propia, trabajos esporádicos por temporadas cortas con baja remuneración económica y sin gozar de ningún seguro de salud. Los empleos a los que se dedican son trabajos eventuales, como albañiles, choferes, trabajadoras del hogar, vendedoras ambulantes.

### 3.2.5. Áreas de atención

**CUADRO N°3: Áreas de atención**

<b>ÁREAS DE ATENCIÓN</b>	
Discapacidad Intelectual - Múltiple	✓ Independencia personal ✓ Independencia social ✓ Educación Técnica productiva
Educación Técnica Productiva	✓ Panadería y Repostería ✓ Auxiliar de Oficina ✓ Servicios - Auxiliar de Limpieza
Programas	✓ Taller Ocupacional ✓ Atención temprana
Inclusión Educativa	✓ Apoyo pedagógico a estudiantes con discapacidad intelectual (atención directa e indirecta).

**Fuente:** Elaboración del Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”

### **3.2.6. Área de desempeño profesional**

El desempeño laboral - profesional fue en el área educativa, como:

Educadora: en el Centro de Educación especial “Madre Ascensión Nicol” (CEEMAN) donde se trabajó durante 5 años con los niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual, en los niveles de independencia personal y social, en el turno de la mañana, donde la profesional egresada de Ciencias de la Educación estuvo a cargo de 9 estudiantes hasta la gestión pasada y 8 estudiantes actualmente, los contenidos que se van desarrollando se realiza a través de actividades lúdicas y creativas, seguimiento al desarrollo integral de cada niña y niño, para verificar los avances y logros que fueron alcanzando y con el apoyo de los padres de familia promoviendo y motivando a que se responsabilicen sobre la educación y formación de sus hijas e hijos.

Las actividades que se va realizando es:

- Brindar el proceso de enseñanza aprendizaje a niños y niñas con discapacidad intelectual en el nivel de independencia personal. Este proceso es para ocho estudiantes inscritos en el turno de la mañana de las edades de 6 a 11 años de edad con los cuales se trabajó.
- Planificación: se realiza una planificación anual y trimestral y el plan de desarrollo curricular se lo realiza mensual.
- Intervención el desarrollo de las áreas: desarrollo socio cultural; desarrollo de la comunicación; desarrollo Bio – Psicomotriz y desarrollo del conocimiento y de la producción.

# **CAPÍTULO IV**

## **MARCO PRÁCTICO**

## CAPITULO IV

### 4. MARCO PRÁCTICO

El trabajo con la población con discapacidad en el área educativa es en muchas ocasiones repetitiva, consecutiva y rutinaria, ya que por las características de la población lo requieren, donde los resultados mínimos son un gran logro para mí persona, es por ello que a continuación voy a narrar a detalle el día a día del trabajo que se realizó con los niños y niñas con discapacidad intelectual,

#### 4.1. Actores de intervención pedagógica

Los actores de intervención pedagógica son niños y niñas, estudiantes del primer y segundo nivel de Independencia personal presentan discapacidad intelectual entre los grados moderado grave y muy grave dentro de la discapacidad intelectual tenemos niños autistas también se encuentran estudiantes con discapacidad múltiple ya que presentan una discapacidad físico motora e intelectual, son niños que están en una edad entre 7 y 11 años en edad cronológica pero en edad mental se encuentran a nivel general entre edades de 3 y 4 años es por ello que este nivel de Independencia personal se caracteriza en la enseñanza de actividades de la vida diaria donde los estudiantes tienen que llegar a adquirir habilidades básicas de autocuidado, de higiene personal. Los estudiantes que están en estos niveles son:

**CUADRO N°4: Nivel de Independencia Personal**

<b>Primer Nivel</b>	<b>Segundo Nivel</b>
CARVAJAL CHAVEZ SHANEL AVRIL	CHAMIZO CRUZ ALISSON ESTEFANY
MACHACA CONDORI JIMMY	LIMACHI GERONIMO AILIN JULIEH
MACHACA C. ANGELA FABIOLA	POMA SANTOS WILMER ELYO
RAMIREZ QUISPE NEYTHAN KAEI	QUISPE SURCO MARY ITZEL

**Fuente:** Elaboración Propia

## **4.2. Descripción de actividad laboral**

Se inicia con la fase del diagnóstico haciendo una visita al domicilio de cada estudiante. Se realiza la entrevista con toda la familia, lo denominamos el “Enfoque Ecológico Funcional”, tenemos un instrumento, el cual nos guía para realizar las preguntas estas están enmarcadas en nuestros contenidos del curso o del nivel.

En este proceso de la entrevista se busca conocer la relación del estudiante con cada uno de los integrantes de la familia, también como se desenvuelve en el hogar, en un ambiente público, que le gusta realizar e incluso su preferencia si tiene un juguete preferido, que comida le gusta y que no le gusta. Asimismo, se determina con la familia un objetivo al cual queremos llegar a fin de gestión comprometiendo así a la familia al apoyo constante, a un trabajo en conjunto para llegar al objetivo que nos proponemos.

Aprovechando este encuentro se realiza la anamnesis este instrumento nos ayuda a ver las posibles causas y entender el factor del por qué el estudiante presenta una discapacidad.

Cuando iniciamos las actividades curriculares se realiza a los estudiantes una evaluación diagnóstica con la ayuda de un instrumento de observación se realiza la observación de la conducta en el aula.

Como parte de este diagnóstico nos facilitan los informes multidisciplinarios que los estudiantes dejan en dirección al momento de inscribirse. A cada maestra se nos entrega todo el file del estudiante para poder así ver el informe de los diferentes especialistas y conocer el diagnóstico médico, también se puede observar si el estudiante cuenta con el carnet de discapacidad o no.

Todo este proceso de diagnóstico nos ayudara a realizar la debida planificación realizamos dos tipos de planificación una es la planificación anual trimestral donde se hace la planificación de todo la gestión y el segundo es la planificación de desarrollo curricular el cual se realiza cada mes.

Como base tenemos los lineamientos curriculares específicos para la atención a personas con discapacidad intelectual ya que estamos dentro del subsistema de educación especial y alternativa, ya está delimitado los contenidos que se llevan en cada nivel en este caso de

educación especial haciendo una comparación con educación regular se podría decir que este nivel de Independencia personal es parecido al nivel de inicial y familia comunitaria.

Podemos mencionar que después de haber realizado todo este diagnóstico nos encontramos con los siguientes aspectos o características:

Del primer nivel son cuatro estudiantes y del segundo nivel son cuatro estudiantes en total en el curso hay ocho estudiantes con discapacidad intelectual entre grados moderado, grave y muy grave, hay dos estudiantes con autismo grado dos, hay estudiantes con hiperactividad y los demás con discapacidad intelectual, son niños y niñas entre los 6 años hasta los 11 años en edad cronológica

El comportamiento en el aula son las siguientes: se mueven mucho, no respetan horarios de alimentación, no respetan los horarios de la clase, donde se tiene que trabajar en una hora determinada una tarea no lo respetan, quieren comer a cualquier momento, molestan al compañero que está a su lado, hay indisciplina cuando uno de ellos empieza a gritar e irrita a los demás e igual repiten el comportamiento haciendo lo mismo,

El desarrollo de la clase está orientado en dos mesas de trabajo en una mesa se encuentra un nivel y en la otra mesa el segundo nivel con cuatro estudiantes cada mesa, es un poco complicado el control del aula como tal, por ejemplo, cuando me encuentro en una mesa dirigiendo a los estudiantes el trabajo que se va ir realizando, en la otra mesa ya hay un desorden.

En esta etapa de diagnóstico ha sido un poco difícil el trabajo más individual que ellos requiere ya que el comportamiento que muestran, la inquietud que tienen es un poco incontrolable es por eso que se van a realizar diferentes actividades. Se empieza por la rutina de la clase acostumbrarlos a una rutina donde ellos al ingresar al curso lo primero que deben hacer es golpear la puerta y saludar ya cuando están todos se inicia con las responsabilidades que cada uno tiene.

La mayoría no habla y los que hablan no se les entiende claramente ya que no hay una buena pronunciación.

Ingresando a la **segunda fase** de intervención las áreas que se desarrollan son: desarrollo socio cultural; desarrollo de la comunicación; desarrollo Bio – Psicomotriz y desarrollo del

conocimiento y de la producción. A continuación, las actividades que se van realizando según los contenidos que tenemos

En los siguientes cuadros se puede observar las actividades que se realizan bajo los contenidos y las orientaciones metodológicas de los lineamientos curriculares para personas con discapacidad intelectual.

#### 4.2.1. Área de Desarrollo de la Comunicación

**CUADRO N°5: Desarrollo de la Comunicación**

<b>Contenidos</b>	<b>Orientaciones metodológicas</b>	<b>Actividades</b>
Intención comunicativa	Promover la expresión gestual, simbólica o verbal de necesidades e intereses	Presentamos la fotografía de cada estudiante en el momento de llamar la asistencia, y mencionamos el nombre, cada niño al ver y/o escuchar su nombre levanta la mano y los que hablan con dificultad dentro de sus posibilidades responden “presente”  Al momento de asignar las responsabilidades del día, se van colocando las fotografías y mencionando los nombres en cada casilla del cuadro de responsabilidades que debe realizar durante la clase.
Integración Audiovisual	A través de la correspondencia entre imagen y sonido	Se presenta la secuencia de pictogramas para respetar el orden de la clase. Al iniciar la clase se va presentando los pictogramas en la secuencia que se va a desarrollar la clase, por ejemplo, se presenta el pictograma de saludo, después el pictograma de estados de ánimo, del calendario, de la actividad que vamos a realizar (hoy vamos a pintar un dibujo), del momento de lavarnos las manos, del momento del refrigerio, del recreo, del cepillado de dientes, de limpiar el curso, de finalizar la clase. Estos pictogramas se van colocando en la pizarra en la secuencia que vamos a ir realizando cada momento.

Expresión no verbal	Expresión comunicativa a través del movimiento del cuerpo, de las manos, expresiones faciales.	Una forma de trabajar es con música y movimiento, estas experiencias de actividad corporal favorecen además la adquisición de nuevos repertorios de movimientos que les permiten expresar su emocionalidad y su imaginación. A través de las canciones infantiles se puede trabajar esta área, por ejemplo, la canción “el marinero” donde nos motiva a mover las partes del cuerpo.
Comprensión verbal	Alcance del entendimiento de los contenidos y expresiones verbales cuando se recibe un mensaje.	Constantemente nos comunicamos con los estudiantes dando órdenes sencillas como por ejemplo “pásame por favor el jaboncillo”, “vamos a lavarnos las manos”, los estudiantes entienden las ordenes sencillas que se les indica y lo realizan.
Deglución	Habilidad para masticar y tragar los alimentos tanto solidos como líquidos.	Para este contenido se puede realizar con actividades como soplar una bombilla que se encuentra en un vaso con agua consiguiendo agitar el agua, otra actividad como soplar una pequeña pelota ligera de un lado para el otro, así mismo realizamos el masticado lentamente.

**Fuente:** Dos primeras columnas han sido extraídas de los lineamientos curriculares del Ministerio de Educación, y la tercera columna es elaboración propia

#### 4.2.2. Área de Desarrollo Bio-Psicomotriz

**CUADRO N°6: Actividades de la vida diaria**

<b>Contenidos</b>	<b>Orientaciones metodológicas</b>	<b>Actividades</b>
Higiene personal	Habilidad para higienizar, el propio cuerpo, uso de servicios higiénicos, las manos y la dentadura de manera independiente	Realizamos el lavado de manos, lo realizamos de manera grupal cada niño tiene un bañador pequeño donde se llena un poco de agua y donde debemos realizar el lavado de manos con la ayuda de los pictogramas

		<p>realizamos todo el proceso, desde ponernos el jaboncillo líquido y enjuagarnos y secarnos.</p> <p>Después de la hora de merienda se realiza el cepillado dientes esto se realiza con la ayuda de los pictogramas en estos dos procesos de fondo ponemos canciones infantiles de lavado de manos y cepillado de dientes.</p>
Vestido	Desvestirse y vestirse de manera independiente	<p>En el aula trabajamos cuando se les pide que se saquen las chamarras ya que están muchas veces muy abrigados, y en la hora de ir a la sala de motricidad se les pide sacarse los zapatos y acomodarlos, para poder ingresar, es aquí donde observamos si se sacan y ponen correctamente los zapatos, este proceso es largo ya que seguimos trabajando en ponernos los zapatos correctamente en algunos niños</p>
Alimentación	Habilidad para alimentarse	<p>Este contenido se trabaja todos los días en la hora de refrigerio, donde los estudiante sacan de sus mochilas su merienda, una merienda saludable que se coordinó en mutuo acuerdo con los padres de familia para que envíen una receta por día, los estudiantes demuestran en este tiempo la autonomía para servirse sus alimentos, cuando terminan tiene que limpiar el lugar donde se sirvieron y poniendo la basura en su respectivo lugar, desde inicio ha sido un proceso ya que algunos niños botaban en el piso.</p>

		Se motiva este momento con la salida al recreo, para salir ellos deben de terminar y recoger su lugar respectivo.
--	--	---

**Fuente:** Dos primeras columnas han sido extraídas de los lineamientos curriculares del Ministerio de Educación, y la tercera columna es elaboración propia

### CUADRO N°7: Actividades instrumentales de la vida diaria

Contenidos	Orientaciones metodológicas	Actividades
Organización y manejo del tiempo	Ordenar secuencias lógicas, medir duraciones e intervalos	Este contenido lo trabajamos todos los días con la ayuda de cuadros y pictogramas en secuencia de lo que se va realizar en la clase, realizamos la pregunta – ¿Qué día es hoy? y todos repetimos lunes con la seña de lunes. Luego se hace la pregunta - ¿cómo está el clima hoy? Y con la ayuda del cuadro didáctico pegamos el sol si hace sol o las nubes si este nublado.  Con la ayuda de los pictogramas e va indicando los tiempos por ejemplo se les muestra el pictograma de saludo donde tenemos que saludar, luego se les muestra el pictograma de hacer tarea, luego el pictograma de hora de refrigerio, el pictograma de aseo, y los niños van respetando cada actividad en su debdo tiempo.
Manejo de medios sociales y sanitarios	Uso y comprensión de servicios públicos de higiene	Con los niños se trabaja el control de esfínteres hasta edades como ser 6, 7 años en algunos casos, a pesar de que no hablan se hace entender que quieren ir al baño, en el grupo que tenemos siete niños tienen control de esfínteres

		y van al sanitario, en el caso de una niña que no avisa se le lleva al baño y se le hace sentar en la taza para que pueda hacer en una determinada hora, ninguno sigue con pañal
--	--	--

**Fuente:** Dos primeras columnas han sido extraídas de los lineamientos curriculares del Ministerio de Educación, y la tercera columna es elaboración propia.

#### 4.2.3. Área de Desarrollo del conocimiento de la producción

**CUADRO N°8: Desarrollo del conocimiento de la producción**

Contenidos	Orientaciones metodológicas	Actividades
Atención y memoria	Focalizar y evocar experiencias mediante el pensamiento y el lenguaje	<p>Puzles y rompecabezas. Son actividades muy buenas, porque los niños pueden manipular las piezas, mientras elaboran el esquema mental para colocarlas de manera adecuada.</p> <p>Empezaremos por puzles muy sencillos de pocas piezas, y poco a poco podremos ir aumentando la dificultad.</p> <p>Repetir palabras, sonidos, movimientos. Se trata de actividades para estimular la memoria y para conseguir que los niños hagan ciertas secuencias sencillas. Podemos usar canciones infantiles con estribillo pegadizo que puedan repetir, (el estribillo puede sustituirse por una palmada o un simple sonido), si lo unimos a movimientos que deben repetir como sentarse o levantarse en un momento determinado, conseguimos desarrollar la psicomotricidad.</p> <p>Ordenar objetos del mismo color, mismo tamaño, y forma. Con este tipo de actividad los</p>

		<p>niños manipulan objetos mientras hacen una clasificación mental de los mismos.</p> <p>Manipular objetos, como lanzar la pelota, encestar la pelota, trazar un recorrido con la pelota, etc.</p>
Reconocimiento senso-perceptivo	Desarrollo y consolidación del funcionamiento de percepción visual, auditiva, táctil.	<p>Realizamos actividades de estimulación sensorial como por ejemplo en una estimulación auditiva. - A través de actividades auditivas se agudiza la percepción, se estimula la actividad física, se mejora la motricidad y coordinación del niño y se favorece el desarrollo del lenguaje. Algunas actividades que se pueden realizar son: utilizar sonajeros o juegos que emitan sonidos o música, imitar sonidos de animales, hacer que el niño imite diversas acciones y sonidos</p> <p>Estimulación visual.- Entre las actividades que se pueden llevar a cabo estarían: juegos con espejos u objetos en los que se reflejen, jugar con luces o juguetes luminosos o esconder objetos para que el niño los busque.</p> <p>Estimulación táctil.- Mediante su estimulación, las conexiones cerebrales se desarrollan y se estimulan para un mejor desarrollo cognitivo y psicoemocional. Se puede jugar con plastilinas u objetos de varias texturas, envolver al niño en diferentes tejidos o hacer que sus partes del cuerpo experimenten diversas sensaciones: frío, calor, aire, peso, etc.</p>

		<p>Estimulación olfativa. - Es importante rodearlo de aromas agradables y no demasiado intensos e irle acostumbrando a olores comunes en sus juegos diarios: frutas, flores, comidas, etc.</p> <p>Estimulación gustativa. - Gracias a él, se regulan y se desarrollan también procesos como el de succión, masticación, deglución y control del babeo.</p> <p>Para ello, se puede experimentar con comidas de sabor muy marcado para ver su reacción, realizar masajes en la boca para estimular el sistema orofacial y variar los alimentos para que se acostumbre a todos los sabores y texturas.</p>
Acción motora intencional (coordinación visomotora)	Expresión gráfica como dibujo, modelado, pintado, recortado, pegado.	Son actividades donde el niño y niña iniciamos con el rasgado, ya que ellos o ellas agarraban adecuadamente el lápiz, y se fue trabajando con rasgado y la modelación de bolitas de papel, poco a poco fueron mejorando en el pintado donde no respetan margen, el uso de diferentes colores en un dibujo también se vio mejorar este aspecto ya que con un solo color pintaban, se trabajó diario con este tipo de actividades: dibujo, modelado, pintado, recortado, pegado, rasgado.

**Fuente:** Dos primeras columnas han sido extraídas de los lineamientos curriculares del Ministerio de Educación, y la tercera columna es elaboración propia

#### 4.2.4. Área de Desarrollo sociocultural

CUADRO N°9: Desarrollo Sociocultural

Contenidos	Orientaciones metodológicas	Actividades
Respeto mutuo	Desarrollo práctico de valores de reciprocidad	Se trabaja con pictogramas donde se muestra que no se debe empujar o gritar a otra persona que está mal ese comportamiento junto a los pictogramas siempre se les dice verbalmente para que lleguen a interiorizar los comportamientos que están bien y los que están mal y no se debe hacer
Responsabilidad	Asunción de roles y tareas	Tenemos un cuando donde están las fotos de cada niño y niña y se pegan en las responsabilidades que nos toca por ejemplo: desinfección, llamar lista, recibir y partir el desayuno escolar, ir a botar la basura, limpiar y barrer
Brindar ayuda	Respaldo para un buen rendimiento colectivo	Realizar actividades donde todos deben ayudar por ejemplo pasar los bañadores, pasar el jabón líquido, pasar sus respectivos cuadernos, etc.

**Fuente:** Dos primeras columnas han sido extraídas de los lineamientos curriculares del Ministerio de Educación, y la tercera columna es elaboración propia.

En la **tercera fase** de evaluación, este proceso se realiza constantemente, pero se lo plasma en un informe trimestral de cada estudiante, viendo sus dificultades y logros o si estamos aún en proceso. La evaluación de los estudiantes es cualitativa con los siguientes parámetros:

AOSA.- Alcanzo Los Objetivos Sin Apoyo

AOCO.- Alcanzo Los Objetivos Con Apoyo

NAO.- No Alcanzo Los Objetivos

La evaluación que se va haciendo a los estudiantes con discapacidad es constante ya que en el cambio de actitud se pueden ver los resultados del trabajo que se ha ido realizando por ejemplo al principio los niños ingresaban al aula sin golpear la puerta, se movían constantemente de su lugar, no respetaban las horas de la clase, comían a cualquier hora.

En estas actividades de la vida diaria se han dado logros significativos, por ejemplo, el vestido y desvestido, el ponerse la chamarra, la chompa, el sacarse la mochila, el saber dónde va a colgar su mochila, dónde va su toalla de manos, el saber el proceso de lavado de manos y cepillado de dientes y el hecho de realizarlo independientemente sin que la educadora lo tenga que realizar por él, ya los estudiantes muestran un cambio de actitud y de realizar estas actividades de manera independiente, son logros que podemos resaltar.

Si bien sabemos que la discapacidad intelectual genera dificultades de adaptación al medio. No es una discapacidad única, sino diferentes tipos en función al grado de afectación funcional y nivel de coeficiente intelectual.

Las características generales que presentan son inmadurez, dificultad al reconocer las partes del cuerpo, al aprender movimientos finos, en determinados gestos, realización de balanceos. Los niños con discapacidad intelectual no tienen un esquema corporal estructurado, que sería lo propio de su edad. Y esta carencia produce déficits en la percepción espacio-temporal, en la motricidad y en las relaciones sociales. es por ello que detrás de los logros que se van obteniendo se encuentra un trabajo arduo y dedicado.

Otro logro significativo en el primer nivel de independencia personal es el hecho de respetar horarios, el pintado de dibujos, la motricidad fina, ya demuestran mayor coordinación óculo manual en los diferentes trabajos que se van realizando diariamente, el agarrado de lápiz ya a ha mejorado en algunos estudiantes.

En el segundo nivel los logros que se han obtenido es la identificación de las vocales, la identificación de los números del 1 al 5, reconocimiento de colores, y se trabajó con el cuaderno de aprestamiento donde a diario trabajan un ejercicio.

Por parte de los padres se ha podido observar que ejercen sobreprotección en los niños y niñas ya que los subestiman mencionando que ellos no pueden realizar las cosas por sí mismos, el trato que les dan es también como si fueran bebés y no así con la edad que tienen, esto por

ejemplo confunde al niño cuando se le trata como a un bebe él o ella va demostrar ese comportamiento de bebe.

Los niños al inicio mostraban actitudes sobreprotectoras esperando que la persona mayor es decir la educadora que está ahí en el aula realice las cosas por ellos, la mayoría de los niños esperaban eso sin embargo al ir poniendo unas rutinas de la clase respetando las reglas y los horarios en el aula, al principio algunos estudiantes se irritaban con facilidad y se ponían a llorar al no permitirles que ellos hagan lo que quieren como salir del curso cuando quieren o se muevan de un otro lugar inquietando los compañeros.

Al poner un límite en esas conductas se ha ido viendo el cambio poco a poco ahora los estudiantes han tenido logros significativos ya que muchas veces en las familias los papás pensando que le hacen un bien al sobreprotegerlos no les permiten realizar las actividades diarias que ellos pueden realizarlas por ejemplo limpiar la mesa, el barrer la sala o el dormitorio, el ordenar los juguetes, el ayudar en casa con la limpieza de la misma, en tareas donde pueden contribuir.

El control de esfínteres es la capacidad fisiológica de controlar y contener los esfínteres anales (defecación) y esfínter uretral (orina), La edad de inicio de control de dichos esfínteres varía de un niño a otro, pero en términos generales va de los 18 a los 24 meses, esto depende del grado de madurez y desarrollo de los músculos y nervios que hacen posible el control voluntario de los esfínteres; el control de la defecación suele ser primero que el de la micción (Rodríguez, 2018)

En la población con discapacidad este proceso de control de esfínteres va tardar más ya que tenemos niños y niñas con discapacidad intelectual con una edad cronológica de seis hasta once años de edad de quienes dos se siguen haciendo pis en el buso, ellos por ejemplo no usan pañal sin embargo recién salieron del uso del pañal y se les lleva en un horario establecido para que puedan evacuar, por ello es importante resaltar este alcance que se tiene, se hacían is en el buso porque no manifestaban sus ganas de ir al baño, con una se le lleva en un horario establecido y con la otra niña ya señala cuando quiere ir al baño.

# **CAPÍTULO V**

## **MARCO EVALUATIVO**

## CAPÍTULO V

### 5. MARCO EVALUATIVO

#### 5.1. Aprendizajes logrados

A continuación, se mencionan los logros, cambios de conducta y los factores que incidieron para poder llegar a éstos:

Las fases y pasos para llegar a la independencia son secuenciales.

La primera fase de diagnóstico ha sido la principal actividad que me ha permitido desarrollar actividades oportunas y efectivas. Es importante conocer el diagnóstico clínico de los estudiantes para visualizar las características generales y específicas de cada estudiante. Por ejemplo, en un caso específico de un estudiante “A” presenta un diagnóstico de Autismo grado dos, pero al tener el contacto directo con el estudiante demuestra tener Hiperactividad y este segundo diagnóstico se confirmó con la Psicología especialista del Centro, quien brinda las terapias correspondientes.

De cada estudiante el diagnóstico general y específico me permiten trabajar de manera más eficaz las actividades que se planifican.

Si bien todos somos diferentes, en la discapacidad es de la misma manera, por ejemplo, si tenemos dos estudiantes mujeres con la misma edad cronológica y con el mismo diagnóstico como síndrome Down estos dos estudiantes no van a ser iguales y mucho menos van a responder de la misma manera. Considero relevante resaltar este aspecto ya que muchas veces caemos en igualar los diagnósticos y erradamente pensamos que van a ser iguales.

En la segunda fase, mi trabajo como maestra con niños con discapacidad intelectual debe ser consecuente con las actividades que permite la secuencia de los contenidos para afianzar y reforzar los avances curriculares, sin embargo, es necesario el refuerzo de los padres de familia en casa.

Para mejorar mi trabajo como educadora he revisado a Jean Piaget y toda su teoría sobre el desarrollo de los niños y niñas y las capacidades que van logrando en cada etapa de desarrollo,

también me ha sido de utilidad María Montessori donde se trabaja en la naturaleza con la estimulación sensorial y el material a medida de los niños y niñas, el pensamiento de Vygotsky me ha ayudado para entender en la practica la zona de desarrollo próximo teniendo en cuenta la ayuda de un par, un niño más competente en ciertas habilidades que otro.

Se ha trabajado en sesiones frecuentes, sesiones de sensibilización con los padres de familia ya que muestran mucha sobreprotección a los niños, es por ello que he ido reflexionando poco a poco, en las reuniones trimestrales, conversando con cada uno de ellos y el hecho de hablarles claro de la realidad por la que atraviesan los niños y niñas y la importancia del apoyo familiar.

En las clases del día a día ha sido necesario poner límites, ya que los niños y niñas constantemente se movían de sus lugares, el uso de pictogramas para hacer que respeten los horarios de la clase me ayuda a que ellos interioricen y respeten cada momento, por ejemplo el saludo, se les muestra un pictograma el cual indica que es momento de saludar y ellos realizan el saludo, otro pictograma nos indica identificar el día en el cual nos encontramos es el calendario, es un cuadro donde observamos y ponemos el día y la fecha del mismo; el estado de ánimo, el estado del clima, las responsabilidades que se asignan en el día como el recibir el desayuno escolar, repartir el jaboncillo líquido, la limpieza del curso e ir a botar la basura, la actividad que vamos a desarrollar en el cuaderno.

En mi trabajo docente el acompañamiento oportuno y permanente a cada niño por ejemplo el trabajo que se ha realizado en dos mesas, el primero donde se encuentran los niños del primer nivel y la segunda mesa los niños de segundo nivel, el proceso de los contenidos se ha realizado de manera individual ya que algunos niños requerían más atención para desarrollar la actividad. Muchas veces el estudiante necesita que me encuentre a su lado para poder hacer alguna tarea. La presencia de la docente les inspira confianza.

Consolidar la independencia personal es un logro de fases y pasos ya que con esta población es necesario la repetición y la constancia de la actividad. De igual manera, el apoyo de la familia realizando actividades que fortalezcan los aprendizajes en el aula.

En la tercera etapa se verifica el grado de cumplimiento optima si el estudiante realiza las diferentes actividades solo sin ayuda del docente.

Los resultados del aprendizaje de niños y niñas con discapacidad no pueden ser evaluados con los mismos parámetros que los resultados que alcanzan un niño en una escuela regular. La población con la que se trabaja en muchos casos alcanza un resultado mínimo sin embargo en su nivel es un cambio rotundo que puede llegar a ser un resultado importante. Por ejemplo, en las actividades de la vida diaria donde se trabaja la higiene personal, el hecho de que los niños se laven adecuadamente las manos y se cepillen los dientes es un logro muy significativo que es resultado de un proceso continuo, repetitivo y sistemático.

El desarrollo de las cuatro áreas de aprendizaje las cuales son: el desarrollo de la comunicación, desarrollo de las funciones superiores, desarrollo bio psicomotriz y desarrollo del conocimiento y producción se las trabaja diariamente con las actividades de manera integral y están vinculadas unas con otras.

En el proceso de enseñanza-aprendizaje con el trabajo de los estudiantes con discapacidad intelectual se logró un avance significativo trabajado día a día con actividades repetitivas y concretas. Por ejemplo, la utilización de rompecabezas donde los niños y niñas pueden manipular las piezas, mientras elaboran el esquema mental para colocarlas de manera adecuada. El hecho de ordenar objetos del mismo color, mismo tamaño, y forma. con este tipo de actividad los niños manipulan objetos mientras hacen una clasificación mental de los mismos. Los juegos de construcciones y encastre donde los niños también manipulan objetos mientras piensan en ellos.

Los estudiantes con discapacidad intelectual pueden tener la coordinación visomotora dispersa, sin embargo, se trabajó con actividades como el ensartar cuentas de collar, con juegos con la plastilina, hacer un dibujo, recortar una imagen, seguir un laberinto dibujado en un papel, doblar un papel, rasgar trozos de papel, colorear. Estas tareas que fuimos realizando ayudó en llegar a tener.

Si bien al principio en el pintado de dibujos no se respetaba márgenes y rayaban toda la hoja, se trabajó poniendo un borde de lana en los dibujos para que los niños y niñas vayan pintando solo dentro, este trabajo es repetitivo ya que cada día ellos llevan de tarea un dibujo para colorear en un cuaderno con hojas blancas.

Estudiantes realizan las actividades de manera participativa, lo cual se reflejó en su desenvolvimiento de manera independiente en el aula, si bien en un inicio la mayoría de los niños esperaban que la docente haga todo por ellos por ejemplo el abrir sus trapers para la hora del refrigerio, en las actividades como sacarse la chamarra de igual manera esperaban a que la docente lo realice, se les indica contantemente a los niños y niñas que todas estas actividades lo tiene que realizar ellos por ejemplo estudiante “X” sácate la chamarra, limpia la mesa, ve a botar la basura, barre el curso, y son actividades de la vida diaria que se les asigna demostrándoles a ellos que solos pueden hacerlo.

Ellos tienen discapacidad intelectual no así una limitación física, donde ellos no van a poder realizar estas actividades que son sencillas para nosotros, pero para las personas con discapacidad realmente a veces es un reto conseguirlo esto debido a la condición que presentan.

Después de haber hecho varias actividades se ha conseguido que los estudiantes sean más independientes en el aula, ya conocen sus lugares donde deben sentarse dónde poner las mochilas también respetar las responsabilidades que se asignan en la clase, por ejemplo el desinfectado de manos, el ir a echar la basura y recoger el desayuno escolar tareas diarias que ellos van intercambiando cada día y que gracias a un material como es un cuadro donde están sus fotos y donde describe las actividades que tienen que hacer ellos saben ya que tienen una responsabilidad en el aula. (Ver anexo N°9)

Con las familias sea dialogado constantemente sobre la sobreprotección y el daño que hacen a los niños cuando les limitan a realizar actividades que pueden apoyar en la casa como por ejemplo en la limpieza de la misma, limpiando la mesa, tendiendo la cama, ordenando los juguetes, lamentablemente hay familias que les limitan a realizar estas actividades pensando equivocadamente que no pueden hacerlo.

También tuvieron un cambio de actitud algunas madres y padres de familia, ya que no se promueve la sobreprotección que se veía reflejada en un diagnóstico inicial, mismos tratan y comprenden las necesidades de sus hijas/os en relación al afecto, atención y cuidado.

**CAPÍTULO VI**

**CONCLUSIONES Y**

**RECOMENDACIONES**

## CAPÍTULO VI

### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1. Conclusiones

Las conclusiones que se presentan en esta memoria laboral desarrollada en el Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol” son las siguientes:

Se han implementado diferentes estrategias metodológicas que han coadyuvado al desarrollo de la independencia personal en los estudiantes con discapacidad intelectual del primer y de segundo nivel del Centro de Educación Especial “Madre Ascensión Nicol”. La más exitosa de estas estrategias fue la utilización de pictogramas.

El diagnóstico médico elaborado por el equipo multidisciplinario que ha permitido determinar las características de cada niño a partir del diagnóstico, en la etapa posterior la entrevista se ha realizado con los padres de familia que ha permitido establecer objetivos comunes para tratar de manera personalizada y brindar el apoyo pedagógico adecuado y oportuno.

La planificación mensual que he realizado ha estado enfocada al currículo específico para personas con discapacidad, esta planificación es el Plan Anual Trimestralizado y el plan de desarrollo curricular, donde se presenta los contenidos mínimos que se va a desarrollar durante la gestión.

Las actividades que se implementan en el día a día, van dirigidas al objetivo de consolidar el desarrollo de la independencia personal de los estudiantes con discapacidad intelectual. Las actividades tienen etapas y tiempos de ejecución y se ha usado material didáctico específico para cada contenido.

Las estrategias metodológicas que se utilizaron con mayor énfasis son los pictogramas que es un tipo de comunicación alternativo más efectivo, cuadros, gráficos, las imágenes ilustrativas de hecho de la vida cotidiana.

Y otras actividades de motricidad fina para el conocimiento de sensaciones y percepciones táctiles, auditivas, visuales que ayuda al desarrollo del conocimiento Bio Psicomotriz.

Las actividades del marco práctico requieren organización de secuencias en tiempos establecidos porque solo la frecuencia constante permite a los estudiantes interiorizar un aprendizaje.

La evaluación de los procesos de intervención se efectúa a través observación sistemática de los sucesos que se desarrollan en el aula, con la finalidad que el estudiante respete las reglas del juego planteadas por la docente al inicio de cada actividad, estas reglas de juego permiten que se desenvuelva de manera independiente y promueve la interacción con sus pares.

La observación permanente en mi condición de docente a los avances de cada uno de mis estudiantes me ha permitido hacer cambios en la planificación semanal y mensual.

El trabajo de aula que se hace con la población de discapacidad intelectual tiene avances y retrocesos en el cual una conducta a veces no queda afianzada y se da un retroceso por factores asociados a otra discapacidad que tiene el estudiante, por ejemplo, en caso de que el estudiante presente convulsiones, o cuando el estudiante se ausenta por periodos prolongados a clases el retroceso es evidente. Es ahí que como educadora tengo que volver al inicio del proceso regular de enseñanza.

El trabajo con la población con discapacidad me ha dado una mirada diferente ya que en muchos casos los subestimamos, sin embargo, el trabajo y el contacto de manera directa me ayuda afirmar que cada uno puede llegar a adquirir muchas habilidades e incluso desenvolverse en un contexto social más amplio y diverso.

## **6.2. Recomendaciones**

Es necesario contar con el apoyo del equipo multidisciplinario en el Centro Especial para que el trabajo sea consistente y los niños puedan tomar las terapias en el mismo centro.

Sensibilizar de mejor manera a los padres para que estos cumplan con la tarea de llevarlos a las diferentes sesiones de terapia de fonoaudiología, psicología, fisioterapia que son imprescindibles para el mejor desarrollo de los niños y niñas con discapacidad.

El apoyo en casa debería ser considerado como una actividad fundamental que refuerza las rutinas por la maestra de educación especial.

Generar campañas comunicacionales para que la sociedad en general tenga una visión más empática de los niños con discapacidad intelectual y las dificultades por las que atraviesa en su proceso de aprendizaje,

## **GLOSARIO**

### **Coefficiente Intelectual**

Es una cifra con la que medimos la inteligencia de cada persona. Para conocerla se realizan unas pruebas en las que se mide, por una parte, la edad mental y por otra, la edad cronológica, y a partir de estos datos se calcula el coeficiente intelectual (CI o IQ).

### **Currículo**

Es una herramienta pedagógica propia de los docentes que incluye planes de estudio, criterios, metodología y fundamentos necesarios para ofrecer a los alumnos de diferentes niveles una formación académica apropiada y completa.

### **Discapacidad**

Falta o limitación de alguna facultad física o mental que imposibilita o dificulta el desarrollo normal de la actividad de una persona.

### **Discapacidad Intelectual**

Discapacidad intelectual es un término utilizado cuando una persona no tiene la capacidad de aprender a niveles esperados y funcionar normalmente en la vida cotidiana. En los niños, los niveles de discapacidad intelectual varían ampliamente, desde problemas muy leves hasta problemas muy graves.

### **Educación**

Es un derecho básico de todos los niños, niñas y adolescentes, que les proporciona habilidades y conocimientos necesarios para desarrollarse como adultos y además les da herramientas para conocer y ejercer sus otros derechos.

### **Educación Especial**

es el conjunto de conocimientos científicos e intervenciones educativas, psicológicas, pedagógicas, sociales y médicas, tendentes a optimizar los potenciales de personas con discapacidad. En la actualidad se considera a la Educación Especial como una disciplina

científica enmarcada en el espacio educativo, dentro del campo de las Ciencias de la Educación, cuyo objeto de estudio serían las personas con discapacidad.

### **Estrategias**

Una estrategia es un plan de acción diseñado para lograr un objetivo específico o una serie de metas. Implica identificar recursos, establecer prioridades, tomar decisiones y asignar tareas para aumentar las posibilidades de éxito.

### **Independencia**

Independencia es la capacidad de actuar, hacer y elegir sin intervención o tutela ajena. Es lo opuesto a la dependencia y aplica tanto a personas como a instituciones formales, como el Estado.

## BIBLIOGRAFÍA

- (s.f.). Obtenido de <https://psicologiaymente.com/desarrollo/motricidad-gruesa>
- Alcaraz, A. C. (2004). didactica de las Ciencias Sociales. Madrid España: Pearson Educación.
- Alcibar, B. S. (2014). Proceso de ajuste emocional de padres cuyos hijos presentan algún tipo de discapacidad. Mexico. Obtenido de : <http://hdl.handle.net/20.500.11799/21848>
- Ardila, R. (2001). Psicología del Aprendizaje. Mexico: siglo XXI Editores.
- Carmen, m. d. (s.f.). Obtenido de <https://manosdelaesperanza.com/que-es-la-motricidad/>
- Comes, P. Q. (2004). enseñar y aprender Ciencias Sociales. Barcelona España: Horson.
- Constitución Política del Estado [Estado Plurinacional de Bolivia]. (2019). Bolivia.
- De la Cruz, L. (2014). De la Cruz, L Importancia de la motricidad gruesa en el proceso de desarrollo de la dimensión corporal.
- Emanuel, T. (Agosto de 2022). <https://tobiasemanuel.org/>.
- Equipo Editorial Etecé. (2021). Independencia. Argentina. Obtenido de <https://concepto.de/independencia/>
- Hernandez Rios, M. I. (30 de septiembre de 2015). el concepto de discapacidad. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesd/v6n2/v6n2a04.pdf>
- Hernandez, B. (2009). el desarrollo motor y perseptivo del niño discapacitado. España.
- Hernández, M. I. (2015). El concepto de la discapacidad: de la enfermedad al efoque de derechos. Bolivia.
- Jara, O. (s.f.). Orientaciones teorico practicas para la sistematizacion de experiencias. Costa Rica: Alforja.
- Ley N° 070. Ley de Educación "Avelino Siñani- Elizardo Pérez". (2010). La Paz- Bolivia.
- Ley N° 223. Ley general para personas con discapacidad. (2012, 2 de marzo). La Paz- Bolivia.
- Liu, X. K. ( 2017). trastornos del desarrollo. Discapacidad Inelectual. (IACAPAP, Ed.) Ginebra: Matías Irrarázaval & Andres Martin.
- Marshall, C. y. (1999). Designing Qualitative Research. Thousand Oaks. California.
- Ministerio de Educación. (2012). Currículo Específico para la Atención de Estudiantes con Discapacidad Intelectual. La Paz-Bolivia.
- Murcia, N. &. (2008). Investigación cualitativa, la complementariedad.

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022).
- Peredo, R. d. (2016). Comprendiendo la discapacidad intelectual: datos, criterios y reflexiones. La Paz- Bolivia: Revista de Psicología.
- Pup, P. L. (s.f.). Revista Cubana de Medicina General Integral. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251999000400011#](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400011#)\*
- Quintero, Y. (20 de septiembre de 2011). Estrategias metodologicas. Obtenido de <http://goo.gl/2J0Xbe>
- Rabotnikof, V. (2022). Editorial Etecé. Obtenido de <https://concepto.de/independencia/>
- Rodriguez, D. M. (2018). el control de esfinteres.
- Romero, G. (5 de septiembre de 2015). la utilización de las estrategias metodologicas. Obtenido de <http://goo.gl/0gk6uE>
- Salud, O. M. (2001). Clasificacion Internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la Salus. Ginebra.
- Serrano, P. a. (2018). Motricidad Fina En Niños Y Niñas. . Madrid: Narcea.
- Taylor, J. y. (1986). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Buenos Aires: Paidos.
- Torrez, M. G. (2009). Didactica General; Coleccion Pedagogica Formacion Inicial de docentes. Costa Rica: Edtoram, S.A.
- UNESCO. (2013). “Ejercicios de Estimulación Temprana”. Mexico.
- wikipedia. (s.f.). Enciclopedia Wikipeda. Obtenido de <https://es.wikipedia.org/wiki/Estimulaci%C3%B3n#:~:text=La%20estimulaci%C3%B3n%20o%20incentivo%20es,la%20motivaci%C3%B3n%20para%20realizar%20algo>.

# **ANEXOS**

## ANEXO N°1

### ANAMNESIS

#### I. DATOS GENERALES

##### Información Personal

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

SEXO: M F

DIRECCIÓN ACTUAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

##### Antecedentes Familiares

Nombre y Apellido del Padre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Grado de Estudio: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido de la Madre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Grado de Estudio: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Hijos: \_\_\_\_\_

Hermanos: \_\_\_\_\_

Vive con: \_\_\_\_\_

Idioma: \_\_\_\_\_

Compatibilidad RH: \_\_\_\_\_

Separaciones: \_\_\_\_\_

##### Posibles trastornos familiares

Algún familiar con el mismo trastorno: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Algún miembro de la familia tardo en hablar: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Hay sordos en la familia: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Ciegos o alteraciones oculares: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Zurdos: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Epilépticos: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Discapacidad intelectual: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Enfermedades neurológicas: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Trastornos de aprendizaje: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Diabetes: NO SI quien: \_\_\_\_\_

Bebedores: NO SI quien: \_\_\_\_\_

##### Antecedentes Personales

##### Embarazo

¿Cómo se sintió al saber que estaba embarazada?

Deseado:

No deseado :

Inesperado:

Duración: \_\_\_\_\_  
Enfermedades que presenta en el embarazo: \_\_\_\_\_  
Ingesta de alcohol, tabaco, drogas: \_\_\_\_\_  
Hipertensión: \_\_\_\_\_  
Medicación: \_\_\_\_\_  
Procesos infecciosos generales: \_\_\_\_\_

**Daños sufridos por el feto**

Hubo daños observables: \_\_\_\_\_  
Parto  
Prematuro: \_\_\_\_\_ Postmaduro: \_\_\_\_\_  
Tiempo: \_\_\_\_\_ Detalle por qué: \_\_\_\_\_  
Parto natural: \_\_\_\_\_ dónde: \_\_\_\_\_  
Parto inducido: \_\_\_\_\_  
Cesaria: \_\_\_\_\_  
Anestesia: \_\_\_\_\_  
Vueltas de cordón: \_\_\_\_\_  
Sufrimiento: \_\_\_\_\_  
Hipoxia: \_\_\_\_\_ Ictericia: \_\_\_\_\_ Estuvo en la incubadora: \_\_\_\_\_  
Peso al nacer: \_\_\_\_\_  
Talla al nacer: \_\_\_\_\_  
Puntuación en el APGAR: \_\_\_\_\_

**Lactancia**

Tipo: \_\_\_\_\_  
Duración: \_\_\_\_\_  
Succión: \_\_\_\_\_  
Deglución: \_\_\_\_\_  
Masticación: \_\_\_\_\_  
Dentición: \_\_\_\_\_  
Cierre de fontanelas: \_\_\_\_\_ hasta cuando \_\_\_\_\_  
Inicio de sonrisa: \_\_\_\_\_  
Sostener la cabeza: \_\_\_\_\_  
Sedestacion: \_\_\_\_\_  
Bipedestación: \_\_\_\_\_  
Control de esfínteres: \_\_\_\_\_  
Saltar y subir escaleras: \_\_\_\_\_

**Evolución del lenguaje**

Balbuceo: \_\_\_\_\_  
Primeras palabras: \_\_\_\_\_  
Primeras frases: \_\_\_\_\_  
Evolución posterior: \_\_\_\_\_  
Lenguaje actual  
Se le entiende con facilidad: \_\_\_\_\_  
Lateralidad: \_\_\_\_\_  
Lectura y escritura: \_\_\_\_\_  
Reducción del lenguaje espontaneo: \_\_\_\_\_  
Simplificación de sintaxis: \_\_\_\_\_  
Errores gramaticales: \_\_\_\_\_  
Pobreza de vocabulario: \_\_\_\_\_

**Antecedentes personales patológicos**

Traumatismos: NO SI  
Hospitalizaciones: NO SI  
Afecciones óptica: NO SI  
Audición: NO SI  
Órgano bucofonatorios: NO SI

**Escolaridad**

Edad en la que comenzó a asistir a la institución educativa en etapa pre escolar

Edad escolar comente si tuvo alguna dificultad para empezar a la leer y a escribir:

Observo dificultades en el aprendizaje de su hijo ¿Qué hizo?:

**Adaptación Escolar**

Cómo es su relación con docentes y estudiantes

El niño ha repetido algún curso: \_\_\_\_\_

Ha recibido terapias: \_\_\_\_\_

Hasta que curso estudio: \_\_\_\_\_

<b>CONDUCTA ESCOLAR</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>DE VEZ EN CUANDO</b>	<b>NO/NUNCA</b>
Es distraído/a			
Es juguetón/a			
Es agresivo/a			
Es voluntarioso/a			
Es tímido/a			
Es responsable			
Cumple con las tareas			

## ANEXO N°2

### ENFOQUE ECOLÓGICO Y FUNCIONAL

### REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD – RBC

#### 1. DATOS GENERALES DEL O LA ESTUDIANTE

<b>NOMBRE:</b> <b>NIVEL:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> <b>EDAD:</b>
<b>TIPO Y/O GRADO DISCAPACIDAD (Diagnóstico médico – multidisciplinario)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>TIPO DE DISCAPACIDAD:</b></li> <li><b>DEFICIENCIA:</b></li> <li><b>PORCENTAJE:</b></li> </ul>	
<b>MAESTRA/O</b>		
<b>SITUACIÓN FAMILIAR: (tipo y componentes)</b>	<b>TIPO: COMPONENTES</b>	

#### 2. MAPEO/VALORACIÓN INICIAL

ÁREAS	MAPEO (Familia)	VALORACIÓN INICIAL (Aula)
<b>MAPA DE RELACIONES</b> Áreas curriculares: – Lenguaje	<b>Fortalezas</b>	<b>Fortalezas</b>
	<b>Retos</b>	<b>Retos</b>
<b>MAPA DE LUGARES</b> Áreas curriculares: – Trabajo Comunitario	<b>Fortalezas</b>	<b>Fortalezas</b>
	<b>Retos</b>	<b>Retos</b>
<b>MAPA DE PREFERENCIAS</b> Áreas curriculares: Funciones Cognitivas Superiores	<b>Le Gusta:</b>	<b>Fortalezas</b>
	<b>No Le Gusta:</b>	<b>Retos</b>
<b>MAPA DE SUEÑOS Y TEMORES</b>	<b>Sueños</b>	<b>Sueños</b>
	<b>Temores</b>	<b>Temores</b>
<b>MAPA BIOGRÁFICO</b>		<b>Fortaleza</b>

<b>Áreas curriculares:</b> – Actividades de la vida diaria – Actividades instrumentales de la vida diaria –		<b>Retos</b>
--	--	--------------

### 3. PLAN CENTRADO EN LA PERSONA

#### 3.1. OBJETIVO GENERAL:

ÁREAS	RESULTADOS ESPERADOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN		
		AOSA	AOCA	NAO
<b>RELACIONES</b> <b>Áreas curriculares:</b> – Comunicación y lenguaje				
<b>LUGARES</b> <b>Áreas curriculares:</b> – Trabajo Comunitario				
<b>PREFERENCIAS</b> <b>Áreas curriculares:</b> – Funciones Cognitivas Superiores				
<b>SUEÑOS y TEMORES</b>				
<b>BIOGRÁFICO</b> <b>Áreas curriculares:</b> – Actividades de la vida diaria – Actividades instrumentales de la vida diaria				
<b>Terapias que recibe el o la estudiante</b>				
<b>Porcentaje anual de asistencia</b>				
<b>ESTADO FINAL</b>				

**ANEXO N°3**

**EVALUACION DIAGNOSTICA**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**EDAD:**

<b>AREAS PERCEPTIVAS</b>	SI	NO	EN PROCESO	OBS.
<b>PERCEPCIÓN VISUAL</b>				
1. Discrimina y clasifica objetos por su forma				
3. Discrimina colores primarios				
4. Discrimina colores secundarios				
5. Percibe lo que falta en figuras incompletas				
<b>PERCEPCIÓN AUDITIVA</b>				
1. Discrimina sonidos producidos por el propio cuerpo				
5. Localiza el lugar de donde procede el sonido				
6. Reproduce tonalidades musicales				
7. Reproduce canciones.				
<b>PERCEPCIÓN TACTIL</b>				
1. Reconoce partes del cuerpo por el tacto				
2. Discrimina objetos por el tacto				
9. Discrimina distintos sabores				
10. Discrimina distintos olores				
<b>PERCEPCION ESPACIAL GENERAL</b>				
1. Discrimina: dentro-fuera, meter-sacar, cerrar-abrir				
2. Discrimina: grande-pequeño-mediano (alto-bajo)				
3. Discrimina: arriba-abajo (encima-debajo)				
4. Discrimina: lleno-vacio				
11. Discrimina: alrededor-en fila				
12. Discrimina: delante-detrás				

13. Discrimina: al lado-en medio-de frente				
16. Discrimina: derecha-izquierda				
17. Soluciona rompecabezas				
<b>PERCEPCIÓN TEMPORAL</b>				
1. Discrimina: Día-noche				
2. Discrimina: ahora-antes-después				
<b>AREA MOTRIZ: MOVIMIENTOS Y COORDINACIONES GENERALES</b>				
1. Corre y salta				
2. Lanza objetos				
3. Sube y baja escaleras				
<b>HABITOS DE INDEPENDENCIA PERSONAL</b>				
1. Se calza las zapatillas				
2. Se suena la nariz con ayuda				
3. Se pone calcetines				
4. Se desabotona cuando los botones son grandes				
5. Usa de modo independiente el baño				
6. Se pone las ropas de vestir				
7. Se cepilla los dientes				
8. Se peina solo				
9. Se abotona				
10. Se ata los zapatos				
11. Se corta las uñas				
12. Adopta normas de cortesía en la convivencia con los demás				
13. Deambula en forma independiente por las calles y usa medios de transporte				
<b>ESQUEMA CORPORAL</b>				
1. Localiza las partes del cuerpo				
2. Dice para qué sirven los diversos miembros				
3. Dice para qué sirven los diversos órganos corporales				

4. Aplica los conceptos espaciales al propio cuerpo				
5. Aplica los conceptos espaciales a de los otros				
6. Aplica los conceptos de lateralidad al de un muñeco				
7. Aplica los conceptos de lateralidad al dibujo de personas				
8. Percibe y reproduce con los diversos miembros y movimientos estructuras rítmicas.				
9. Mantiene el equilibrio en diversas posiciones y movimientos				
10. Expresa corporalmente diferentes estados de ánimo				
11. Expresa corporalmente diferentes grupos de acciones complejas				
12. Baila y danza				
<b>COORDINACIÓN MANUAL</b>				
1. Realiza oposición digital				
2. Domina los movimientos de las manos				
3. Coordina los movimientos óculo-manuales				
4. Domina los movimientos de los dedos				
5. Coordina los movimientos óculo-digitales				
<b>COORDINACION GRAFO-MANUAL (PREESCRITURA)</b>				
1. Realiza con las manos trazos libre				
2. Realiza con el dedo trazos libres				
3. Realiza con la mano y dedos trazos indicados				
4. Realiza trazos con diversos instrumentos				
5. Rellena espacios				
6. Rellena formas geométricas				
7. Repasa líneas en diversas posiciones				
8. Une puntos previamente dispuestos (graduando tamaños, formas y distancias)				
9. Traza líneas				
10. Dibuja objetos				
11. Reproduce figuras geométricas				
<b>FLUIDEZ VERBAL</b>				

1. Emplea frases en su lenguaje				
2. Forma frases con palabras dadas				
3. Inventa frases				
4. Describe verbalmente escenas reales y expresivas				
<b>AREAS AFECTIVAS: EMOCIONAL AFECTIVA</b>				
1. Supera los miedos ante situaciones normales de la vida				
2. Supera las reacciones de irritabilidad ante situaciones de frustración normal				
3. Supera sin conflictos las situaciones de competitividad				
4. Actúa por consecuencias futuras y no solo por las instancias del momento				
5. Mantiene una actitud emocional regular				
<b>SOCIAL</b>				
1. Se integra con otros niños				
2. Participa activamente en las actividades de grupo				
3. Se atiende a normas de conducta ético-social.				

## ANEXO N°4

### REGISTRO DE SEGUIMIENTO

#### DATOS REFERENCIALES.

<b>Distrito educativo:</b>	El Alto
<b>Centro de Educación Especial:</b>	El Alto - 1
<b>Directora/or:</b>	Lic. Luisa Tuco
<b>Maestra/o:</b>	Lic. Claudia Guissela Bustillos Cruz
<b>Áreas de Atención:</b>	Discapacidad Intelectual y Múltiple
<b>Nivel:</b>	1er nivel de independencia personal
<b>Gestión:</b>	2023

N°	Nombre completo de la o el estudiante	Respeto a los compañeros cuando comparte los juguetes.	Respeto a los compañeros cuando comparte los juguetes.	Se expresa corporalmente y se hace entender	Se expresa corporalmente y se hace entender	Identifica el sonido con la imagen	Conoce las secuencias de la clase	Conoce las secuencias de la clase	Conoce las secuencias de la clase			
1	CARVAJAL CHAVEZ SHANEL AVRIL											
2	MACHACA CONDORI JIMMY											
3	RAMIREZ QUISPE NEYTHAN KAEI											
4	MACHACA CONDORI ANGELA											
5	CRUZ ALISSON											
6	LIMACHI AILIN											
7	POMA WILMER											
8	MARY ITZEL											

## ANEXO N°5

### FICHA DE OBSERVACION

#### COMPORTAMIENTO EN EL AULA

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

<b>ACTITUD O CONDUCTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>A VECES</b>	<b>OBS.</b>
Sigue las instrucciones dadas				
Tiene buena postura al sentarse				
Saluda al ingresar al aula				
Muestra motivación hacia la actividad				
Se esfuerza en realizar alguna actividad				
Autonomía (realiza las actividades por si solo)				
Rinde de acuerdo a sus capacidades				
Estado de ánimo (alegre, triste, agresivo, temeroso, molesto)				
Respeto las reglas del aula				
Se relaciona adecuadamente con sus compañeros				
Se relaciona adecuadamente con la profesora				

## ANEXO N°6

### PLAN ANUAL TRIMESTRALIZADO

#### DATOS REFERENCIALES:

<b>Distrito educativo:</b>	El Alto
<b>Centro de Educación Especial:</b>	El Alto - 1
<b>Directora/or:</b>	Lic. Luisa Tuco
<b>Maestra/o:</b>	Lic. Claudia Guissela Bustillos Cruz
<b>Áreas de Atención:</b>	Discapacidad Intelectual y Múltiple
<b>Nivel:</b>	1er y 2do nivel de independencia personal
<b>Gestión:</b>	2023

#### NOMBRE DEL PSPI:

“Fortaleciendo conocimientos básicos sobre discapacidad intelectual, múltiple y física motora, en la comunidad educativa para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad”

#### OBJETIVO DEL PSPI:

Fortalecemos conocimientos básicos sobre discapacidad en nuestra comunidad educativa, mediante la implementación de jornadas de sensibilización comunitaria para mejorar la calidad de vida e igualdad de oportunidades y equiparación de condiciones del centro de educación especial Madre Ascensión Nicol Fe y Alegría.

#### OBJETIVO HOLÍSTICO ANUAL:

Practicamos las habilidades de comunicación, higiene, vestido y alimentación en el aula y en la familia a través del dialogo en su primera lengua y comunicación alternativa apoyando al desarrollo de la motricidad gruesa y fina mediante actividades lúdicas y secuenciales para promover un desarrollo integral y una convivencia armónica.

#### I. PRIMER TRIMESTRE

CAMPOS	ÁREAS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN
Cosmos y Pensamiento	Desarrollo sociocultural	Respeto mutuo	Desarrollo practico de valores de reciprocidad complementariedad	Respeto a los compañeros cuando comparte los juguetes.

		Responsabilidad	Desarrolla actividades sencillas que se le indica	Cumplimiento de tareas en el aula
		Comunicación	Practicamos la comunicación a través de la expresión corporal	Se expresa corporalmente y se hace entender
Comunidad y Sociedad	Desarrollo de la Comunicación	Intención comunicativa	Practicar la expresión gestual, simbólica o verbal de necesidades e intereses	Inicia y desarrolla conversaciones cortas
		Integración audiovisual	Correspondencia entre imagen y sonido	Identifica el sonido con la imagen
		Expresión no verbal	Expresión comunicativa a través de las manos, expresiones faciales, señales, secuencias	Se expresa corporalmente cuando necesita ir al baño
Vida Tierra y Territorio	Desarrollo Bio Psicomotriz	Higiene Personal	Adquisición de habilidades como lavado de manos y cepillado de dientes, y control de esfínteres	Realiza el lavado de manos, cepillado de diente y tiene control de esfínteres
		Organización y manejo del tiempo	Medir duraciones y medir intervalo y medir el tiempo cualitativa y cuantitativamente	Identifica el día en que estamos
		Conocimiento de los medios de comunicación	Comprensión del funcionamiento de la radio, televisión, prensa escrita y de forma digital por redes sociales	Conoce la televisión y celular
Ciencia Tecnología Producción	Desarrollo del conocimiento de la producción	Orientación temporo-espacial	Ubicar unos objetos con relación a otros, medir las distancias, ordenar las secuencias temporales	Conoce las secuencias de la clase
		Atención y memoria	Capacidad de atención y el tiempo de concentración	Al realizar una tarea demuestra atención y concentración
		Acción motora intencionada	Expresión Grafica como dibujo, modelado, pintado, recortado, rasgado, pegado y otros recursos	Realiza ejercicios de motricidad fina con dedicación

## II.SEGUNDO TRIMESTRE

CAMPOS	ÁREAS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN
Cosmos y Pensamiento	Desarrollo sociocultural	Establecer acuerdos	Habilidad para intercambiar puntos de vista y tomar decisiones socio comunitarias	Respeta las reglas del curso
		Generar confianza mutua	Establecimiento de interacciones y relaciones interpersonales basadas en la confianza mutua	Compartir con los compañeros los juguetes didáctico del aula

		Consumo saludable de alimentos	Promover una alimentación sana conociendo las frutas y sus vitaminas	Consume alimentos saludables como frutas
Comunidad y Sociedad	Desarrollo de la Comunicación	Expresión verbal	Expresión que utiliza e uso del lenguaje hablado desarrollando recursos morfológicos y sintácticos	Menciona palabras sueltas
		Comprensión verbal	Alcance de entendimiento de los contenidos y expresiones verbales cuando se recibe un mensaje	Obedece ordenes sencillas que se le da
Vida Tierra y Territorio	Desarrollo Bio Psicomotriz	Vestido	Desvestirse y vestirse de forma independiente	Se saca y pone la chamarra y/o chompa sola/o
		Manejo de medios sociales y sanitarios	Uso y comprensión de servicios públicos de higiene y salud	Utiliza el baño independientemente Tiene control de esfínteres Se cepilla los dientes sola/a Consume alimentos de manera independiente
		Conocimiento de los medios de transporte	Uso y comprensión de medios de transporte del contexto social y urbano	Identifica los medios de transporte en los que viene al centro
Ciencia Tecnología Producción	Desarrollo del conocimiento de la producción	Acción Motora intencionada	Expresión gestual gruesa y postural Aplicación de secuencias de aprendizaje de educación física	Realiza ejercicios de coordinación motora
		Reconocimiento sensorceptivo	Desarrollo y consolidación del funcionamiento de la percepción visual, auditiva, táctil.	Realiza ejercicios de motricidad fina

### III. TERCER TRIMESTRE

CAMPOS	ÁREAS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN
Cosmos y Pensamiento	Desarrollo sociocultural	Compartir fijación de metas	Aplicar normas y modos de funcionamiento, distribución de roles	Realiza las responsabilidades que debe hacer en el aula.
		Brindar ayuda y respeto	Aliento y respaldo para un buen entendimiento colectivo	Ayuda a los compañeros cuando lo necesitan
Comunidad y Sociedad	Desarrollo de la Comunicación	Comprensión no verbal	Entendimiento de los mensajes que llegan vía gestual y simbólica	Entiende cuando se señala algún objeto y lo trae
		Deglución	Habilidad para masticar y tragar los alimentos tanto solidos como líquidos	Mastica y traga sin dificultad.

Vida Tierra y Territorio	Desarrollo Bio Psicomotriz	Alimentación	Habilidad para alimentarse de forma independiente	No hace caer los alimentos ni utensilios
		Uso de los números del 1 al 10	Relacionar número y cantidad.	Conoce los números de 1 al 10
Ciencia Tecnología Producción	Desarrollo del conocimiento de la producción	Comprensión y lenguaje	Identifica su nombre y lo copia Conoce las vocales	Escribe correctamente su nombre
		Resolución de problemas	Presentarle situaciones de problemas	Brinda posibles soluciones.

## ANEXO N°7

### PLAN DE DESARROLLO CURRICULAR (PDC)

#### DATOS REFERENCIALES

<b>Distrito educativo:</b>	El Alto
<b>Centro de Educación Especial:</b>	El Alto - 1
<b>Directora/or:</b>	Lic. Luisa Tuco
<b>Maestra/o:</b>	Lic. Claudia Guissela Bustillos Cruz
<b>Áreas de Atención:</b>	Discapacidad Intelectual y Múltiple
<b>Nivel:</b>	1er y 2do nivel de independencia personal
<b>Gestión:</b>	2023

#### OBJETIVO HOLÍSTICO ANUAL:

Practicamos las habilidades de comunicación, higiene, vestido y alimentación en el aula y en la familia a través del dialogo en su primera lengua y comunicación alternativa apoyando al desarrollo de la motricidad gruesa y fina mediante actividades lúdicas y secuenciales para promover un desarrollo integral y una convivencia armónica.

CAMPOS	ÁREAS	CONTENIDO PRIORIZADO
Cosmos y Pensamiento	Desarrollo sociocultural	Responsabilidad
		Comunicación
Comunidad y Sociedad	Desarrollo de la Comunicación	Intensión comunicativa
Vida Tierra y Territorio	Desarrollo Bio Psicomotriz	Higiene Personal
		Organización y manejo del tiempo
Ciencia Tecnología Producción	Desarrollo del conocimiento de la producción	Orientación temporo- espacial
		Atención y memoria
ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PRODUCTO
<b>Práctica</b> Iniciamos las clases en el aula Mencionamos las características del tiempo y la fecha en la cual nos encontramos.	Ser Practica respeto al recibir instrucciones	Textos de trabajo Archivador individual

<p>Se asigna la responsabilidad de cada estudiante para la clase.</p> <p>Conocemos diferentes fuentes de sonido con diferentes objetos.</p> <p>Trabajamos ejercicios de motricidad gruesa y fina</p> <p>Realizamos el lavado de manos</p> <p>Nos servimos el refrigerio de manera independiente y desecharnos las envolturas donde corresponde</p> <p>Practicamos el cepillado de dientes</p> <p>Interactuamos con los compañeros mediante juegos recreativos.</p>	<p>Obedece las instrucciones que se da</p> <p>Demuestra respeto y compañerismo al realizar los ejercicios psicomotrices</p>	
<p><b>Teoría</b></p> <p>Conocemos los días de la semana.</p> <p>Asumimos la responsabilidad que se asigna</p> <p>Reconocemos diferentes fuentes de sonido con diferentes objetos.</p> <p>Conocemos ejercicios de motricidad gruesa y fina</p> <p>Conocemos y realizamos el lavado de manos</p> <p>Sabemos servimos el refrigerio de manera independiente</p> <p>Sabemos practicar el cepillado de dientes</p> <p>Conocemos a los compañeros e interactuamos</p>	<p><b>Saber</b></p> <p>Comprende las indicaciones que se les dan en clase</p>	<p>Hojas de trabajo realizados adecuadamente</p>
<p><b>Valoración</b></p> <p>Reflexionamos sobre qué día es hoy</p>	<p><b>Hacer</b></p>	<p>Hojas de trabajo realizados adecuadamente</p>

<p>Valoramos la responsabilidad que se asigna</p> <p>Reflexionamos las diferentes fuentes de sonido con diferentes objetos.</p> <p>Valoramos los ejercicios de motricidad gruesa y fina</p> <p>Conocemos y realizamos el lavado de manos</p> <p>Valoramos los alimentos saludables</p> <p>Realizamos trabajos prácticos manuales.</p>	<p>Realiza los ejercicios psicomotrices siguiendo las indicaciones</p> <p>Realiza el lavado de manos y el cepillado de dientes solo/a</p>	
<p><b>Producción</b></p> <p>En el texto de actividades realizamos el ejercicio</p> <p>Realizamos objetos que producen diferentes sonidos</p> <p>Realizamos un calendario mensual</p> <p>Adquirimos habilidades de independencia personal</p>	<p><b>Decidir</b></p> <p>Realiza sus deberes con responsabilidad</p>	<p>Laminas para colorear</p>
<p><b>MATERIALES EDUCATIVOS</b></p>		
<p><b>PARA LA VIDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sillas</li> <li>✓ Mesas</li> <li>✓ Colchonetas</li> <li>✓ Pelotas</li> <li>✓ Juegos didácticos</li> </ul> <p><b>ANALÓGICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Videos de las diferentes temáticas</li> <li>✓ Texto de actividades</li> <li>✓ Laminas educativas</li> </ul> <p><b>PARA LA PRODUCCIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hojas pre diseñadas</li> <li>✓ Cartulinas</li> <li>✓ Pegamento</li> <li>✓ Archivador</li> </ul>		

## ADAPTACIONES CURRICULARES

### DATOS DEL O LA ESTUDIANTE

**Nombres y apellidos:** Jimmy Machaca Condori

**Edad cronológica:** 6 años

**Diagnóstico:** discapacidad intelectual, Trastorno de espectro autista e hiperactividad

**Se modificarán los siguientes elementos de currículo y el trabajo educativo de la siguiente manera:**

**Elementos Centrales del Currículo:** Se trabajará con el estudiante a obedecer órdenes sencillas, y se le dará diferentes responsabilidades para mantenerlo ocupado y productivo también se trabajará con ejercicios de grafo motricidad y pintado de imágenes

*\*Este formato es aplicable al desarrollo de procesos educativos en el marco del Currículo Específico para Estudiantes con **Discapacidad Intelectual o Múltiple (Intelectual)***

ANEXO N°8

Material que se trabaja en aula



**ANEXO N°9**

**FOTOGRAFIAS DE LOS ESTUDIANTES  
TRABAJO DE CEPILLADO DE DIENTES**



## TRABAJO DE MOTRICIDAD FINA



## TRABAJO ALIMENTACION



## EJERCICIOS DE MOTRICIDAD GRUESA



## COORDINACIÓN CORPORAL

