

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS
“JOSÉ DE LA LUZ Y CABALLERO”
HOLGUÍN**

SEDE PEDAGÓGICA CALIXTO GARCIA

**ORIENTACIONES PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA COMUNICACIÓN AL NIÑO
SINDROME DOWN EN EDAD PREESCOLAR EN EL
MUNICIPIO CALIXTO GARCÍA**

**MATERIAL DOCENTE EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO DE
MÁSTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MENCIÓN EDUCACIÓN ESPECIAL**

YANICEL GÓNGORA RICARDO

2010

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS
“JOSÉ DE LA LUZ Y CABALLERO”
HOLGUÍN**

SEDE PEDAGÓGICA CALIXTO GARCIA

**Título. Orientaciones para la estimulación de la comunicación al niño síndrome
Down en edad preescolar en el municipio Calixto García**

**MATERIAL DOCENTEN EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO DE
MÁSTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MENCIÓN EDUCACIÓN ESPECIAL**

Autor: Lic. Yanicel Góngora Ricardo.

Tutor: María Fernández Quintana.

2010

Tu cromosoma de más

*Ser diferente te hace ser igual
Tener un cromosoma de más
Que cuenta puede alterar
No sé contar cromosomas
Pero eso a mí me da
igual. Para mí esa cosita
Que dicen tienes de más
No son las cuentas genéticas
Sino dulzura y bondad.*

*Bendito ese cromosoma
Que te tocó por azar
La información que contiene
La información que contiene
Es lo que te hace ser igual
A esos ángeles que ayudan
A toda la humanidad,
Que enseñan que en esta vida
El que siembra la bondad
Cosecha cestos repletos
De amor y caridad.*

*Te quitó de inteligencia
Pero te dio tanto de más
Que bien que valió la pena
Ese juego de azar
La Ciencia Genética busca,
Cada día sabe más
Y en un futuro lejano
Quizás te quieran quitar
El cromosoma famoso
Que dicen tienes de más
Más, si en el cambio tú pierdes
Tu dulzura y tu bondad
Y dejas de ser el ángel
Que tanta vida me da
No dejes que te lo quiten
Y sigue con él de más.*

DEDICATORIA

Al pequeño corazoncito de mi vida y más grande tesoro de mis sueños, mi hija:

Bia.

Al amigo y compañero en todos los momentos de mi vida a partir del día que fue, mi esposo:

Jose.

Al señor y la señora que me dieron la vida para llegar hasta donde he llegado, mis padres:

Migdalia y Luis.

A los niños con Necesidades Educativas Especiales y en particular a todos los niños y niñas con síndrome de Down porque ellos también son parte de nuestro futuro como:

Yelen y Magdiel.

AGRADECIMIENTO

A mi niña; por inspirarme un mayor nivel de superación en pos de su futuro.

A mi esposo; por su colaboración y apoyo en todas mis necesidades para el desempeño de esta investigación.

A mis padres por brindarme todo el sostén y condiciones necesarias para poder ejercer mis estudios durante tantos años.

A mis amigos y enemigos que de una forma u otra también contribuyeron en el desempeño desinteresado para la realización de la presente investigación.

A todos gracias.

RESUMEN

La atención educativa del niño síndrome Down es compleja y contradictoria en cuanto a la poca experiencia en el ámbito educacional. Esto hace que sea un campo difícil, por la falta de conocimiento y preparación de los profesionales, los cuales tienen que desarrollar nuevas destrezas para lograr un tratamiento integral a partir de sus particularidades. Este material docente tiene como objetivo la elaboración de orientaciones que favorezcan la preparación del maestro en el tratamiento de la estimulación de la comunicación en los niños síndrome Down en el grado preescolar en contexto educativo de la educación especial. El material ha sido elaborado a partir de las concepciones a escala internacional y nacional que se toman en cuenta para el tratamiento a estos tipos de niños, visto desde una perspectiva pedagógica. Describe las acciones que se deben contemplar en el trabajo metodológico curricular de superación de los docentes para lograr mayor calidad en su desempeño profesional de estos niños. Diferentes métodos de investigación del nivel teórico y empírico como el estudio de caso, Taller de reflexión y opinión crítica con especialistas que permitieron corroborar la validez de los resultados que se obtuvieron, ofreciendo evidencia a favor de la aplicación de las orientaciones propuestas.

INDICE

INTRODUCCIÓN.....

DESARROLLO.....

Epígrafe-1: Consideraciones generales a cerca del proceso de atención integral al niño síndrome Down.

1.1- Dirección del proceso de estimulación de la comunicación en el niño síndrome Down.

1.2- Orientaciones para el tratamiento de la estimulación de la comunicación en el niño síndrome Down desde el contexto de la educación especial.

Epígrafe-2: Evaluación de las orientaciones propuestas a través del taller de reflexión y opinión crítica con especialistas.

Epígrafe-3: Valoración de las orientaciones propuestas a través del estudio de caso.

CONCLUSIONES GENERALES.....

RECOMENDACIONES.....

BIBLIOGRAFÍA GENERAL.....

ANEXO FINAL.

INTRODUCCIÓN

El gobierno revolucionario cubano y el ministerio de educación se encuentran enfrascados en la tercera revolución educacional. En esta, el papel determinante le corresponden a los docentes. En sus manos esta enfrentar nuevos retos. Lo exige altos niveles de preparación, tarea que no puede dejarse a la espontaneidad, si no que es una de las actividades de mayor importancia a planificar y desarrollar dentro de cada escuela y tipos o niveles de educación.

En la actualidad constituye una prioridad la superación de los docentes en todas las enseñanzas, (López Machín 2002), plantea, los docentes también constituyen una diversidad, con diferentes niveles de desarrollo, recursos psicopedagógicos, culturales y metodológicos, para llevar a cabo esta preparación se precisan como punto de partida de un diagnóstico fino que permitan determinar las diferentes capacidades y necesidades de los mismos. El fin de esta superación es el logro de un docente con mayores competencias profesionales para que puedan enfrentar la educación de todos, aún cuando estos requieran alguna necesidad especial en su educación.

En Cuba se diseñan diferentes modalidades para los niños con necesidades educativas especiales. El carácter eminentemente integrador de nuestro sistema educativo hace también que en el contexto de la familia también se cuente como un programa para la educación de sus hijos donde está presente una promotora educativa. Esta forma de atención pedagógica le permite al niño vencer los objetivos esenciales del ciclo de vida que se encuentran en ese momento.

Con las nuevas transformaciones en la educación especial (2006), el plan de desarrollo del retraso mental, asume entre sus líneas de trabajo el programa de estimulación para niños con necesidades educativas especiales en edad temprana y preescolar además del programa Educación en Familia, enumera sus líneas de acción, en la que pretende dar prioridad a la resolución 126 del 85 en las actuales condiciones.

El Ministerio de Educación Cubano cuenta con una estrategia de superación para el personal docente que se concentra en cada centro. Muchas son las investigaciones dirigidas hacia esta prioridad. En las últimas décadas autores como: Laborda (2000), Bell (2000), Lucio (2001), López Machín (2002), han abordado la preparación del maestro para la enseñanza integrada, proyecto de formación integral a docentes, que permitan enfrentar con éxito la pedagogía que se impone en la diversidad.

Para esta autora es considerado que en el ámbito nacional son insuficiente las investigaciones relacionadas con la preparación del personal docente para enfrentar la estimulación general y específica en la comunicación de los niños síndrome Down. En relación con lo anterior se debe señalar que la literatura nacional relacionada con este tema sea muy escasa.

Esto hace que este sea un campo difícil, por la falta de los conocimientos y preparación de los profesionales, relacionadas con las características de estos tipos de niños, la secuela de la mala aplicación de tratamientos en la intervención y estimulación temprana, y el modo de respuesta que debe tenerse en el orden psicopedagógico. Por lo que se infiere en la necesidad urgente de preparar a los docentes, sobre todo si se tiene en cuenta que el diagnóstico de estos niños constituye una especialidad dentro de las necesidades educativas especiales.

Para constatar el estado actual de la problemática se recogió que existen en el territorio 28 personas con síndrome Down, de ellos, uno en el Programa Educa a tu Hijo, uno matriculado en la escuela especial, el resto recibiendo la atención y amparo de la familia, de ellos, dos en edad de 0 a un año atendido por médico de la familia y 24 diagnosticados como severo cuyas edades oscilan de 18 años en adelante . De esta población se tomó una muestra de docente, directivos y familiares del municipio Calixto García que atienden a estos escolares, se le aplicaron encuestas (anexo 1,2,3). En la misma se valoró el nivel de preparación que estos poseen para enfrentar los procesos de estimulación de la comunicación de los niños diagnosticados con síndrome Down y las estrategias pedagógicas trasadas por cada uno de ellos.

De la consulta realizada se evidencian como elemento positivo:

- El carácter multidisciplinario que asume el personal que intervienen en su atención .
- La permanencia del maestro durante todo el curso escolar.
- Las aulas donde están ubicados cuentan con la totalidad de los equipos de los programas de la revolución, propiciando una buena estimulación en el aprendizaje de cada niño.
- En los niños síndrome Down se observa motivación e interés por asistir a la escuela.

Como insuficiencias se recogieron:

- Es insuficiente la elaboración de estrategias de intervención que permitan el logro del desarrollo y áreas del conocimiento que respondan a las particularidades y características del niño síndrome Down.
- Insuficiente capacitación y asesoramiento de la familia para el proceso comunicativo y educativo en esta etapa decisiva de la vida del niño síndrome Down
- Poca preparación del personal docente para el tratamiento psicopedagógico en los niños síndrome Down.

De acuerdo con las insuficiencias encontrada y por todo lo expuesto anteriormente se requiere resolver el **siguiente problema:** ¿Cómo favorecer la preparación del docente en el tratamiento de la estimulación de la comunicación en los niños síndromes Down del municipio Calixto García desde el contexto educativo?

Por ello nos planteamos el siguiente:

Tema: Orientaciones para la estimulación de la comunicación al niño síndrome Down en edad preescolar en el municipio Calixto García.

Teniendo en cuenta el problema de esta investigación se propone como

Objetivo: Elaborar orientaciones que favorezcan la preparación del maestro en la estimulación de la comunicación en el síndrome Down.

Para fundamentar la investigación se propones las siguientes **tareas**:

1. Valoración de los principales fundamentos teóricos en relación con la atención integral a los niños edad preescolar y de forma específica a los que evidencian NEE síndrome Down.
2. Diagnóstico del estado actual del proceso de estimulación del desarrollo del lenguaje a los niños en edad preescolar que evidencian NEE Síndrome Down.
3. Elaborar orientaciones dirigidas a la preparación del maestro en la estimulación de la comunicación del síndrome Down.
4. Valorar la efectividad de las orientaciones elaboradas para favorecer la preparación del maestro en la estimulación de la comunicación al síndrome Down a través del estudio de caso, el taller de reflexión y opinión crítica con especialistas.

Para el desarrollo de esta investigación se emplearon los métodos de orden teóricos y empíricos que a continuación relacionamos:

Del nivel teórico:

- **Análisis y Síntesis:** Con el objetivo de interpretar la información obtenida, determinar lo esencial en la literatura consultada, documentos, testimonios y los datos obtenidos de la aplicación de los métodos empíricos, así como en la elaboración del informe final.
- **Histórico - Lógico:** Con el objetivo de conformar la historia del objeto de la investigación y analizar las diferentes etapas por la que a atravesado en su desarrollo, así como las tendencia que se han puesto de manifiesto y establecer desde el punto de vista lógico el marco teórico y referencial de la investigación.
- **Inductivo - Deductivo:** Con el objetivo de determinar las tendencias y posiciones teóricas que han caracterizado las concepciones actuales a cerca de la preparación del personal docente en la estimulación de la

comunicación en los síndromes Down en el contexto educativo. En la elaboración de las orientaciones y la valoración de sus efectividad.

- **Sistémico estructural:** En la elaboración de las orientaciones propuestas para la preparación del docente. La misma se encuentran estrechamente relacionadas con un orden lógico y jerárquico con carácter sistémico.

Del nivel empírico:

- **Encuesta:** Aplicado durante el proceso de fundamentación del problema investigado. A personal docente de la escuela especial de Calixto García para obtener criterio sobre el conocimiento que poseen a cerca del síndrome Down, de sus manifestaciones en cada etapa y la forma de estimulación en la comunicación empleado para este diagnóstico. A jefes de ciclo, para constatar el nivel de preparación que poseen, para orientar, dirigir y controlar a sus docentes en cómo estimular la comunicación a través del proceso de enseñanza aprendizaje, y a la familia para conocer de por qué vía reciben las orientaciones para el desarrollo de la estimulación de sus hijos.
- **Observación:** A los síndrome Down para caracterizar sus particularidades en cuanto a los logros de la comunicación en los diferentes contextos. A la dinámica de los procesos docentes educativos para constatar la continuidad de la estimulación según lo orientado.
- **Entrevista:** A maestros, familia y jefes de ciclo seleccionados para el estudio de caso con el objetivo de obtener información a cerca del nivel de preparación que poseen para realizar esta estimulación y recoger elementos desde la práctica pedagógica que sirva para conformar la caracterización. A los familiares de los síndromes Down para conocer aspectos relevantes y nuevos que han aparecido en el transcurso de su desarrollo.
- **Estudio de documento:** Para estudiar los documentos y normativas generales que establecen el trabajo con los síndrome Down, se estudiaron los expedientes psicopedagógicos,

expedientes acumulativos para obtener datos sobre las particularidades del lenguaje y otros datos complementario.

- **Estudio de caso observacional:** Para caracterizar la preparación del personal docente en el dominio a cerca de las particularidades del síndrome Down, sus características y logros. Valorar el conjunto de orientaciones propuestas.
- **Taller de reflexión y opinión crítica con especialistas:** Valorar la efectividad de las orientaciones elaboradas para favorecer la preparación del personal docente.

Desde el punto de vista **práctico** se aportan orientaciones para favorecer la preparación del maestro de la escuela especial en la estimulación de la comunicación en el síndrome Down.

La **novedad científica** del material docente reside en la forma de concebir las orientaciones para la atención en la estimulación de la comunicación en el síndrome Down, visto desde una perspectiva psicopedagógica. Se describen las acciones que deben ser contempladas en el trabajo metodológico y de superación de los docentes, además se aportará un folleto para lograr una mayor distribución y acceso a la información que brinda el material.

DESARROLLO

EPÍGRAFE I: CONSIDERACIONES GENERALES A CERCA DEL PROCESO DE ATENCIÓN A LOS NIÑOS CON NEE SÍNDROME DOWN

En este epígrafe se analizan los fundamentos y vías que se utilizan para la atención a los niños que presentan NEE. Se abordan las posiciones de diferentes autores para valorar la concepción de NEE, Se realiza un análisis de las diferentes concepciones para el diagnóstico, con énfasis en esta edad, como punto de partida para la detección a la atención educativa a desarrollar.

I.1. La atención a niños en la edad preescolar en Cuba con NEE.

El interés por la atención y educación de la niñez en la edad preescolar ha existido desde épocas muy antiguas. Situación que ha evolucionado a partir de los avances científicos que han proporcionado el surgimiento de nuevas teorías y la conformación de modelos sustentados sobre ellas. En la literatura científica se hace referencia a pensadores que en distintas épocas han realizado estudios relacionados con los niños de estas edades. Se destaca la obra de Comenio, J. (1592 – 1670), Rousseau, J. (1712 – 1798), Pestalozzi, J. (1746 – 1827), Froebel, F. (1787 – 1852), entre otros, que aportan elementos importantes al considerar esta edad como un momento vital en el desarrollo, la necesidad de que la enseñanza relacione al niño con el entorno, el rol educativo de la familia y de la madre como principal educadora, la necesidad de una institución educativa preescolar, entre otros

Otras figuras destacadas son Montessori, M. (1870 - 1959), Decroly, O. (1871 - 1932) que dedica gran parte de su vida a trabajar con niños con “defectos”. Se destacan además las figuras de Piaget, J. (1886 – 1980) y Vigotski, L. S. (1886 – 1934) que formula la teoría histórico – cultural, su consolidación generó un auge de investigaciones, muchas de ellas relacionadas con la etapa preescolar y que transformaron las posiciones existentes. Desde mediados del siglo pasado hasta la actualidad han confluído diferentes escuelas psicológicas, que abordan diversos enfoques para la atención al niño, aparece la posición de estructurar acciones para

atenderlo según sus potencialidades y déficit. En la práctica educativa en esta edad no se ha logrado que el centro de la actividad lo constituya el niño y que todo lo que se proyecte sea en función de ello.

Según Rodríguez, R., A. C. como importante línea de acción para la última década del siglo XX, “La atención y el desarrollo de la primera infancia surgieron de la Conferencia Mundial de Educación para Todos celebrada en Jomtien en 1990 {...} “. (2007, p.33, 186.) Aunque en la Declaración de la conferencia queda plasmada la necesidad de atención y desarrollo de la primera infancia desde el nacimiento, en Dakar (2000) se evaluó que las metas propuestas no habían sido cumplidas por falta de voluntad política de los países, por lo que se pospusieron hasta el 2015. En muchos de ellos se han implementado vías formales e informales de Educación Preescolar, aunque no siempre es asumida como tarea estatal.

En el Sistema Educativo Cubano existe claridad y comprensión de la importancia de esta etapa del desarrollo, el Modelo de Educación Preescolar en Cuba, tiene como fin lograr el máximo desarrollo posible de cada niño, se implementa a través de programas por vías institucionales (círculos infantiles, aulas para el grado preescolar en escuelas primarias) y vías no institucionales (programa “Educa a tu Hijo”).

El programa “Educa a tu Hijo”, forma parte del Programa Social de Atención Educativa Comunitaria “Para la Vida”, es donde se ubica la mayor cantidad de niños, cumple sus propósitos en las edades de cero a seis años. Este se apoya en un grupo de programas del Sistema Nacional de Salud, posee un enfoque intersectorial y comunitario a través de los grupos coordinadores, integrados por todos aquellos sectores de la sociedad comprometidos con el desarrollo de la primera infancia.

Este programa tiene como célula básica la familia, con una participación activa, a partir de una adecuada preparación. Se concibe en dos etapas o momentos: atención individualizada para los niños de cero a dos años de edad y la atención grupal para los niños de dos a seis años de edad, en ella participan los padres. Se estructura a través de los Grupos Coordinadores a diferentes niveles, donde se concibe la organización y aplicación de las modalidades de atención educativa acordes a las edades.

La acción que formula. Ramírez, V., propone para utilizar en la institución preescolar cubana, el término atención educativa especial, el que define como “ las acciones que ha de emprender la educadora como mediador entre el proceso educativo, el niño y su familia, para ejercer su labor en la que necesita una preparación constante y creatividad de forma organizada, orientada y especialmente dirigida a la atención a las diferencias individuales de sus niños y especialmente a los que presentan insuficiencias que mayormente lo necesitan para lograr su máximo desarrollo posible, que abarca toda su vida, tanto en la institución educativa, como en el hogar, considerados contextos fundamentales de actuación que impulsan su desarrollo y consecuentemente su preparación para el ingreso a su vida escolar “. (Ramírez, V. 2005, p.45, 179.)

Esta definición precisa la necesidad de lograr el máximo desarrollo posible de cada niño y su preparación para el ingreso escolar, tiene en cuenta la existencia de diferencias individuales y la presencia de insuficiencias en muchos de ellos; valora la necesidad de preparación y creatividad de la educadora y la interrelación entre los contextos de actuación fundamentales. Sin embargo las acciones solo se conciben por la educadora, se ajusta a los que asisten a la institución educativa, no precisa las posibles causas o magnitud de estas insuficiencias, ni tiene en cuenta el entorno como contexto importante de actuación.

En la fundamentación del programa “Educa a tu Hijo” se utilizan los términos atención integral y atención educativa, aunque no se define el término atención integral, se puntualiza que: “Es un programa social de atención educativa integral, que trata los diversos aspectos de la formación en estas edades, tales como: la salud, la nutrición, el progreso intelectual, socioafectivo y la protección, todo ello de manera intersectorial y participativa”. (Rivera, I. {et. al.}, s.a, p.7, 71.) Este programa va dirigido al desarrollo integral de los niños de estas edades (todos), con la participación de diferentes agentes educativos, a partir de la integralidad de las acciones a ejecutar de manera intersectorial y comunitaria.

De forma general se evidencia que aún en el contexto educativo cubano, existen diversos criterios en relación al tipo de acción a ejecutar, qué niños se deben incluir y los diferentes agentes educativos implicados. Lo que queda claro es la necesidad de

atención, de planificación de las acciones a desarrollar y la participación de diferentes agentes educativos para lograr el fin de este nivel de educación. En la Educación Preescolar una atención educativa de calidad, requiere de tareas tan importantes como: la prevención, el diagnóstico, el asesoramiento a padres, la coordinación interinstitucional e intersectorial.

En la concepción del trabajo preventivo en estas edades, también se manifiesta diversidad de criterios, el centro de la atención recae en la identificación, seguimiento y modificación de aquellos niños con factores de riesgo. Como riesgo se consideran los factores causales de orden biológico, psicosocial, económico y ambiental que asociados pueden producir una alteración determinada y comprometer el desarrollo normal de los niños. Esta labor se realiza a nivel de instituciones, la familia y de toda la sociedad, al aplicar medidas que se correspondan con los diferentes niveles de prevención (primaria, secundaria y terciaria) según sea necesario.

Una posición respecto a la prevención primaria la precisan Martínez Mendoza, F. “consideramos la prevención primaria, no sólo enmarcada en el sentido de evitar problemáticas o dificultades sino, vista desde la óptica de la creación de las condiciones educativas y sociales que se requieran para potenciar el máximo desarrollo posible de cada niño “. (2006, p.25, 173.)

Se considera que una forma de prevenir es crear las condiciones necesarias para garantizar el máximo desarrollo posible de cada niño, cualquier riesgo que lo afecte debe ser identificado de manera temprana para satisfacer las necesidades educativas que de él puedan derivarse y provocar el surgimiento de NEE.

Otra posición en relación con esta problemática la precisa Fernández, G., que considera la **prevención en edad preescolar** “como un sistema de medidas de orientación con valor pronóstico para detectar un desarrollo no considerado como normal, para evitar y atenuar la expresión de la discapacidad y propiciar la potenciación del desarrollo humano”. (2006, p.38, 83.)

Esta autora relaciona lo preventivo con la identificación de niños cuyo desarrollo ya no es considerado normal y si las medidas están dirigidas a evitar o atenuar la expresión de discapacidad, todo parece indicar que este desarrollo ya no es normal

por la presencia de deficiencias, por lo que no incluiría entonces aquellos niños que evidencian NEE no asociadas a estas. Se valora que es necesario que este sistema de medidas de orientación incluya a la familia y a toda la sociedad.

La actual concepción de la discapacidad desde un enfoque biopsicosocial, que la valora no como un atributo de la persona sino como un problema de origen social, centrado en la completa integración a la sociedad, evidencia que es imprescindible iniciar la atención a las NEE desde las edades más tempranas. Esto permitirá disminuir o eliminar las limitaciones en la actividad y las restricciones en la participación social.

A través de la Resolución Ministerial 126/84 se oficializan las vías para dar respuesta educativa, al crearse los círculos infantiles especiales, los salones especiales en los círculos infantiles generales y áreas de atención temprana en algunas escuelas especiales (en específico para niños sordo ciegos, autistas y con trastornos del lenguaje), en estrecha coordinación con los centros de diagnóstico y orientación (CDO) y los servicios asistenciales de neurodesarrollo de los hospitales pediátricos.

Aquellos que no pueden asistir a estas instituciones deben recibir atención en las vías no institucionales de la Educación Preescolar, que comprende la mayor parte de los niños, por la ubicación territorial de las instituciones especiales. En este caso el programa “Educa a tu Hijo” debe lograr la preparación de la familia para la atención a los niños con NEE y su inclusión en la comunidad. Sin embargo, aunque existen las disposiciones, no se dan orientaciones de cómo realizar este trabajo y preparar a la familia, por lo que aún no se logran los resultados esperados en la prevención y atención a los mismos.

En Cuba, según Fernández, G. (2006) y Fernández, Y. (2007) se han utilizado diferentes estilos y modelos para la atención a los niños con riesgo y/o con NEE, entre ellos los modelos interdisciplinario, multidisciplinario y transdisciplinario. Considera Fernández, G. (2006) que los dos primeros mencionados han sido los más utilizados en el sector educacional..

En el modelo multidisciplinario la evaluación y atención se realizan de forma independiente por cada especialista, el niño y la familia reciben una gama de criterios diagnósticos y terapéuticos sin conciliación. El modelo transdisciplinario requiere una

alta especialización, un solo especialista materializa el diagnóstico, implementación y seguimiento. Fernández, Y. (2007) evalúa de forma positiva el modelo interdisciplinario, este permite establecer un consenso diagnóstico y terapéutico, permite la coordinación de las acciones interventivas relacionadas con las distintas áreas del desarrollo.

En estos estilos y modelos se ubican como escenarios para la atención, el hogar y los centros especiales de salud y educación, no así el contexto de la actividad conjunta en el programa “Educa a tu Hijo” (a partir del segundo año de vida), en específico cuando el niño no tiene acceso a las instituciones especiales preescolares. No se precisa en ellos, cómo concretar en la práctica la interrelación que se debe establecer con el sector educacional y sus especialistas.

Sustentados en esos modelos se aplican las variantes de atención en las áreas de salud y hospitales pediátricos, donde existen diversos programas de intervención temprana para niños pretérminos, con síndromes genéticos, parálisis cerebral, trastornos motores, autismo, con trastornos profundos en el desarrollo, etc.”.

Fernández, G. (2006) hace referencia al Modelo de Atención Temprana y Preescolar a niños con NEE en Cuba, por alteraciones preestablecidas del neurodesarrollo, con discapacidad. Este tiene en cuenta el Modelo Educativo de la Educación Preescolar, con énfasis en la vía no institucionalizada, con su carácter comunitario e intersectorial. Toma como célula básica la familia y tiene el reto de su preparación, así como de los recursos humanos implicados. Este tiene diseñado su componente teórico, práctico, carácter, dimensiones, indicadores, vías de promoción de acciones. Se considera que las limitaciones fundamentales que posee este modelo se encuentran relacionadas con:

- Se sustenta en la atención primaria de salud, donde ubica los equipos multi, inter y transdisciplinarios, pero faltan precisiones de cómo se puede interactuar con esos equipos desde el sector educacional, cómo van a lograr un accionar unido en la atención al niño, en la preparación de la familia. No se especifica dentro de este sector quién organizará o le dará seguimiento al mismo.

- En las vías de promoción de acciones, se ubican los centros especializados de salud y educación, centros de investigación, el hogar y los agentes educativos del programa “Educa a tu Hijo” (promotora, ejecutora), pero no el contexto educativo, a partir del segundo año, para que el niño reciba atención.
- Las NEE que incluye se encuentran asociadas a alteraciones preestablecidas del neurodesarrollo, con discapacidad.
- De forma general los centros especializados de salud y educación están ubicados en las cabeceras provinciales y no se expone el mecanismo de interacción para los que requieran sus servicios en los municipios.

El resultado más destacado del proyecto, considera Fernández, G. (2006), es la elaboración de una colección denominada “Hacia un futuro sin Barreras”. Esta consta de dos manuales de orientación para cada uno de los tipos de necesidades, uno dirigido a los especialistas (médico de la familia, educadora, promotora, el Defectóloga de la comunidad, el psicólogo de salud) y otro dirigido a la familia.

Estos manuales resultan generales, son orientaciones dirigidas a especialistas de diferentes contextos, con funciones distintas y además, a la familia que posee tan alto nivel de diversidad. No se precisa el papel de los especialistas de los CDO y tampoco el rol de la educadora, la promotora, como docentes que deben guiar este proceso. Estos resultados comenzaron a introducirse en el curso 2006 - 2007 en la práctica educativa de las provincias Ciudad Habana y Habana.

.Los aspectos abordados muestran que a pesar de haberse implementado diferentes vías de atención para los niños con NEE en la etapa preescolar y de desarrollarse investigaciones dirigidas a mejorar este proceso, aún subsisten limitaciones que afectan la calidad de la misma. A pesar del carácter preventivo que deben tener las acciones educativas que se desarrollen, estas van dirigidas de forma general a las NEE asociadas a deficiencias o discapacidades. Por lo que se considera oportuno profundizar en la concepción de NEE y cómo se concreta en esta etapa.

I.2.-Concepciones teóricas acerca del concepto necesidad educativa especial en la etapa preescolar.

El término N.E.E. surge del Informe Warnok (1978) y es adoptado con posterioridad en la Conferencia de Salamanca (1994). El término definido en este informe, reconoce la existencia en todos los alumnos de necesidades educativas como respuesta a la diversidad presente en todo un grupo humano ante el proceso de enseñanza y aprendizaje. “Sucedee que, para que determinados alumnos puedan progresar, van a requerir unos medios poco frecuentes y, en cierto modo, distintos a los de sus compañeros de clase, por esta razón, a esa necesidad de esos alumnos se le conoce como especiales “. (Warnok, M, 1978, p.9, 225.). Aunque lo circunscribe al proceso de enseñanza - aprendizaje, revela necesidades mayores, distintas hasta cierto punto para que el alumno pueda progresar.

En el marco de acción de la Conferencia de Salamanca este término se refiere “a los niños y jóvenes cuyas necesidades surgen por discapacidad o dificultades del aprendizaje. Muchos niños pueden experimentar dificultades de aprendizaje y tener por tanto, NEE en algún momento de su escolarización. En este caso aparece referencia a que la discapacidad genera NEE, además el posible carácter transitorio de las mismas.

Este término ha sido reconceptualizado por varios autores, en diferentes contextos, se pueden citar a Blanco Guijarro, R. (1992), Ainscow, M. (1995), Puigdemívoll, I. (1998), En Cuba se encuentran los formulados por Collazo y Puentes (1992), Castellanos, D. (2002), López, R. (2006), Betancourt, J. [et. al.] (2006), Leyva, M. (2006), entre otros

En el análisis de las definiciones de estos autores se pudo constatar que en la utilización de términos se utilizan dos variantes, relacionadas con dificultades o con carencias, demandas, o diferencias. En la primera variante López, R., Betancourt, J. plantean que son niños que presentan dificultades, no avanzan..., presentan dificultades mayores que los demás, según Blanco Guijarro, R. y Leyva F, M. considera que surgen (las NEE) a partir de las dificultades que presenta el alumno, para prevenir problemas o conflictos.

A carencias, demandas, diferencias se refieren otros autores: las que presentan determinados alumnos (Puigdemívoll, I.), cuando aparecen diferencias individuales

significativas (Collazo y Puentes), para designar demandas individuales de aprendizaje y opciones educativas diferenciadas (Castellanos, D.).

También aparecen diferentes términos en relación al sujeto que la evidencia: educandos (López, R. y Betancourt, J, alumnos (Puigdemívoll, I., Blanco Guijarro, R., Leyva F., M.) y estudiantes (Collazo y Puentes, Castellanos, D.), de forma general se refieren a la etapa escolar.

En cuanto a las causas, hay varios criterios, en algunos casos no se refieren a las mismas (Collazo y Puentes, Puigdemívoll, I.). Blanco Guijarro, R., considera que pueden ser diferentes: internas o externas, López, R. y Betancourt, J. [et. al.] por diversas causas, particularidades personales o sociales. Castellanos, D. la sustenta en la variabilidad interindividual e intraindividual y Leyva, M. fundamenta su surgimiento a partir de las dificultades que presenta el alumno (las que ubica en la enseñanza, el aprendizaje y los contextos).

Existen posiciones diversas en lo que se necesita para su solución. Blanco Guijarro, R., considera que son adaptaciones de acceso al currículo y adaptaciones curriculares, Puigdemívoll, I. valora la necesidad de reformular la enseñanza y en ocasiones la provisión de servicios complementarios a los que puede ofrecer la escuela. Collazo y Puentes precisan que una mayor atención y respuesta específica por parte de la escuela y el resto de los agentes educativos a escala social y Castellanos, D. identifica las necesidades con las vías de solución (demandas individuales de aprendizaje y de opciones educativas diferenciadas, que de forma general no quedan cubiertas por los programas regulares estandarizados). Leyva F., M. considera que es la necesidad de recibir algo específico, distinto de lo que es suficiente para otros.

En cuanto a los agentes educativos implicados y los servicios necesarios se observa que algunas definiciones se centran en el papel del centro escolar concreto (Blanco Guijarro, R., Castellanos, D.), Puigdemívoll, I. valora además la posibilidad de servicios complementarios. Leyva F., M. identifica dificultades en los contextos (no los especifica), no implica agentes educativos en su solución. Tampoco López, R. y Betancourt, J. Abordan elementos al respecto, solo se refieren a que pueden

aparecer en cualquier contexto educativo. En el caso de Collazo y Puentes consideran el papel de la escuela y de otros agentes educativos a escala social.

Las posibilidades de desarrollo del sujeto, solo aparecen reflejadas en las definiciones de Leyva F., M. (para erradicar o prevenir) y las de López, R y Betancourt, J. (Posibilidad de alcanzar nuevos estadios de desarrollo o cumplir los objetivos propuestos para un nivel educativo dado).

De forma general se puede valorar que la utilización del término NEE no es privativa de la Educación Especial. Especialistas de diferentes niveles educacionales se refieren a su formulación y aplicación. No existe consenso entre ellos en los diferentes momentos o aspectos que debe incluir, se precisan los siguientes elementos:

- Se utilizan términos como dificultades, problemas, que no siempre se ajustan a la realidad de cada niño, y a las concepciones del propio término NEE, o no se explican lo suficiente.
- Todos consideran que se requieren para su solución de recursos diferentes, pero no se precisan en ellos los agentes educativos implicados o los servicios necesarios.
- Algunas definiciones solo se centran en el aprendizaje, no en el desarrollo general o no lo explicitan.
- No todos incluyen las causas que las pueden generar, sobre las que existen diferentes criterios.
- Se contextualizan de forma general en el nivel escolar.

En relación con las causas Álvarez, C. [et. al.] (2006) hacen una valoración de las mismas, las que se pueden resumir de la manera siguiente:

- El contexto social y cultural (por desventajas sociales, incorrectas interrelaciones entre este y su medio, las influencias educativas, positivas o no).
- Asociadas a historias educativas y escolares (inadecuados métodos de enseñanza y educación, desatención, abandono, mal tratamiento

pedagógico, ausencias reiteradas a la escuela, dificultades situacionales, tensiones). Estas pueden considerarse dentro de las anteriores.

- Condiciones personales de sobredotación intelectual o de discapacidades psíquicas, motoras o sensoriales (las ventajas o desventajas propias del niño: físicas, sensoriales, biológicas, heredadas o adquiridas).

Si se analizan las fuentes que generan diversidad, según Castillo, D. [et. al.] (2002), existen coincidencias con las causas que pueden provocarlas. Proponen las premisas naturales (heredadas o adquiridas) y condiciones del desarrollo biológico del organismo, los factores y condicionantes del medio ambiente físico – natural, cultural, socioeconómico e histórico, entre las cuales juegan un papel importante los factores del ambiente educativo significativo cercano (familia, escuela, grupos). Incluye también los factores biográficos personales o relativos a la historia personal, que aluden a la interacción del sujeto con su medio y con su propia vida .

El surgimiento, evolución y utilización del término NEE se considera el sustento fundamental de la reconceptualización de la Educación Especial en Cuba, que amplía su campo de acción. Según Bell, R. la Educación Especial en Cuba se concibe “como un sistema de escuelas, modalidades de atención, recursos, ayudas, servicios de orientación y capacitación, puestos a disposición de los alumnos con NEE, en grupos de riesgo, sus familias, educadores y el entorno general. “ (1997, p.27, 15.)

Según. López, R y Zurita, C. (2008, p.19, 140) “El concepto de Educación Especial ha ido asumiendo nuevos contenidos, se ha ido enriqueciendo y se concibe hoy más bien como todo un sistema de métodos, procedimientos, medios, evaluación sistemática, de estrategias educativas que se diseñan y rediseñan, si fuese necesario para dar respuesta correctivo desarrolladora acertada, apropiada, pertinente, efectiva, que requieren los niños con NEE “.

Los aspectos abordados por estos autores evidencian que la concepción de NEE no solo está asociada a deficiencia o discapacidad, se identifica más con la respuesta educativa que requiere el niño para alcanzar niveles superiores de desarrollo y que pueden aparecer en cualquier contexto educativo. Según los autores citados estas posiciones se corresponden con las concepciones de la llamada Pedagogía de la

Diversidad o para la Diversidad, que implica diseñar estrategias que incluyan el centro docente, la familia y la comunidad, para fortalecer el trabajo preventivo. Esta concepción es la que se asume en este material docente.

Estos elementos permiten considerar que se requiere la identificación temprana de cualquier NEE que evidencie un niño, para implementar alternativas educativas que atiendan de forma adecuada sus necesidades individuales. La atención a estas desde las edades más tempranas de la vida es de vital importancia, por las características de esta etapa y el valor que tienen en la formación y desarrollo de la personalidad.

La diversidad en estas edades es muy rica, presente en la gama de necesidades educativas y NEE que pueden manifestarse, no solo vistas en el niño, sino en la familia y el entorno que lo rodea. Sin embargo en la Educación Preescolar se controlan los niños con NEE: auditivas, visuales, intelectuales, físico – motoras y del lenguaje, no se incluyen las afectivas o en la socialización. Este censo lo realizan las educadoras y las promotoras del programa “Educa a tu Hijo”, pero no poseen parámetros o indicadores para la identificación de las mismas, de forma general se corresponden con la presencia de deficiencias o discapacidades. No existen orientaciones precisas para la atención de los niños y la preparación de sus familias. Como parte del trabajo preventivo, desde el curso 2007 – 2008 se controlan también en este nivel educativo, las familias y niños en situaciones complejas y extremas. Se describen los indicadores a considerar en cada categoría, los que priorizan de forma general las condiciones económicas al funcionamiento familiar. Los niños con NEE se controlan de forma independiente a las categorías del trabajo preventivo.

En un análisis de esta problemática se precisa que no existe total correspondencia entre las NEE que controla la Educación Preescolar y las que incluye el Proyecto de Prevención y Atención Educativa integral a los niños de edad preescolar con NEE en Cuba. Este incluye un mayor número de NEE: sordo, ciego, sordociego, retraso mental, insuficiencias en el desarrollo, insuficiencias en el desarrollo del lenguaje, impedido físico motor, autismo, síndrome Down, niños en riesgo biológico, niños en riesgo ambiental.

De forma general abarca deficiencias y discapacidades que generan NEE, se considera que el autismo, el síndrome Down, la sordoceguera son poco frecuentes como causas que generan NEE. Los niños con riesgo ambiental y con riesgo biológico sin manifestaciones evidentes, si están en la categoría de riesgo, pueden o no presentar NEE. Los niños en riesgo biológico que el proyecto incluye aún no evidencian NEE, se ubican en el contexto del programa “Educa a tu Hijo” y la promotora debe realizarle este seguimiento, en cambio no está concebido de esta manera.

Estos aspectos muestran que no existe unidad de criterios en la concepción de NEE y orientaciones precisas y coordinadas entre la Educación Preescolar y la Educación Especial para la detección, seguimiento y control a los niños de edad preescolar con NEE y sus familias, lo que afecta calidad de la atención que se ofrece y por tanto el máximo desarrollo de los niños, fin del proceso educativo que se desarrolla en estas edades.

A partir de las insuficiencias existentes, en la Resolución Ministerial 118/08 del Ministerio de Educación en Cuba, donde se exponen los objetivos priorizados para el curso 2008 – 2009, en las precisiones para el cumplimiento de los mismos en la Educación Preescolar, se formula uno relacionado con esta problemática: “La atención especializada a las familias con niños con NEE que son atendidos por el programa “Educa a tu Hijo”, a partir de la designación de especialistas de la Educación Especial y la determinación de las frecuencias de atención “. (2008, p13, 56.)

En el análisis de este objetivo se puede precisar que la atención especializada se dirige solo a las familias, no al niño con NEE, ni a los demás agentes educativos. La implicación de los especialistas de la Educación Especial es un elemento positivo, a partir de la insuficiente preparación de las promotoras para desarrollar este trabajo, por lo que este especialista, además de la preparación de la familia, debe contribuir a la preparación de la promotora.

La atención al niño con NEE y su familia, no debe realizarse solo de forma individualizada, esto no favorece su socialización e incumple las tendencias actuales de la Educación Especial, relacionadas con la inclusión y la integración de los niños

en los contextos más normalizadores desde las edades más tempranas en función de elevar la calidad de vida.

Para lograr una atención adecuada a los niños en edad preescolar que evidencian NEE se necesita como primer paso la detección y el diagnóstico. Este permitirá diseñar una atención integral al niño, que implique a la familia, la comunidad y otros agentes educativos.

I.3. Estudios sobre el diagnóstico en la edad preescolar.

La utilización del diagnóstico en el campo educacional tiene una especial significación, el éxito o fracaso en cualquier proceso pedagógico depende de su calidad, por lo que constituye un punto de partida. En esta investigación se asume la definición de Abreu, E. (1990). Plantea este autor que el diagnóstico puede definirse como el proceso mediante el cual se determinan las causas, particularidades y el curso del desarrollo alcanzado por un fenómeno dado. Este concepto posee un nivel de generalidad que permite contextualizarlo en cualquier nivel educativo o para cualquier educando, evidencie o no NEE. Parte de la necesidad de determinar las causas, la situación actual, pero también el pronóstico o curso futuro del desarrollo, referido a cuáles son las potencialidades y posibilidades futuras del niño o del adolescente.

El diagnóstico ha estado sustentado en diferentes concepciones de desarrollo, se destaca una primera concepción que considera el desarrollo del niño como algo espontáneo, que se da con independencia de las condiciones de vida y educación. Según Áreas, G. (2006) la evaluación y diagnóstico del desarrollo han estado relacionados con una concepción biologicista del desarrollo psíquico humano, se ha querido hacer depender lo psicológico de lo biológico (como algo fijo e inmutable) que ha conducido a prácticas segregadoras, diferenciadoras, marginales, lo que ha sido negativo y dañino.

Según Áreas, G. (2006) la utilización de los test ha sido una práctica inadecuada del diagnóstico, durante muchos años se ha evaluado con instrumentos psicométricos estandarizados y pruebas pedagógicas y psicológicas cuantificadas. Esto resulta una evaluación y diagnóstico en extremo frío, no explicativo, clasificatorio, a partir de puntajes para determinar si los niños tienen más o menos posibilidades,

productividad, calidad, considera que es una práctica simplista, mecanicista y dañina para este importante proceso.

A partir del surgimiento de la teoría histórico cultural de Vigotski, L. S. (1886 – 1934) y sus seguidores a finales de la década veinte del siglo XX se revolucionaron la práctica pedagógica y psicológica. Sus tesis reflejan una nueva concepción del diagnóstico.

Con la consolidación de la escuela socio histórico cultural aparece un auge en las investigaciones, de forma general guardan relación con el desarrollo del ser humano, algunas van directamente a la etapa preescolar. Se pueden mencionar a Luria, A. R. (1902 – 1977) sobre la concepción de la neurolingüística del desarrollo infantil, el papel del lenguaje en la regulación del comportamiento y la organización cerebral de las funciones psíquicas superiores. Venguer, L (1978), Leontiev, A, N (1945) con el análisis del desarrollo histórico de la psiquis humana, Galperin, P. Ya (1902 – 1988) elabora el método de la formación por etapas de las acciones mentales, como método de investigación psicológica y para la aplicación en la práctica escolar.

El Sistema de tareas diagnósticas del grado preescolar (Siverio, A. y López, J. 1996) es otra importante investigación. Con este sistema se evalúan los logros alcanzados y los que aún no han podido alcanzar los educandos y sobre esta base se diseña la etapa de aprestamiento en el primer grado. Es esencial para la entrega pedagógica que se realiza del grado preescolar al primer grado de la Enseñanza Primaria, de su calidad depende el éxito que el niño puede alcanzar en la etapa de adquisición., pero no se tienen en cuenta los que tienen NEE por RM.

Estas tareas mencionadas con anterioridad son de carácter cognoscitivo. El educador, con este sistema de tareas puede obtener una información de carácter general y conocer si el nivel de desarrollo alcanzado por sus educandos es alto, bajo o inarmónico, lo que le sirve de base para organizar, orientar y dirigir el trabajo pedagógico. Pero en el caso de la educación especial no se adaptan estas tareas a las NEE.

Otra investigación realizada por Siverio, A. (1992) es “Un programa para la familia”, que dio lugar al programa “Educa a tu Hijo”, el que abordó aspectos importantes y

abarcó cuatro áreas fundamentales: comunicación afectiva, desarrollo intelectual, desarrollo de los movimientos y formación de hábitos.

Para la implementación del programa: “Educa a tu Hijo”, autores cubanos elaboraron una metodología para la aplicación de sus índices de desarrollo. Cruz, L. (1994) realizó un estudio de la edad temprana, esclarece las características de la comunicación y del desarrollo sensorio motor, ofrece como valorar algunas de estas habilidades y el lenguaje, pero no aborda un estudio integral. Otros estudios de la infancia en Cuba han sido los monitoreos (1994, 1999, 2002) a los niños atendidos por el programa “Educa a tu Hijo”. Pero no se ha elaborado ninguno para la educación especial en edad preescolar

Estas investigaciones manifiestan el interés de los especialistas por conocer las particularidades del niño cubano y la búsqueda de instrumentos y métodos que permitan un mejor estudio del mismo, pero no el de educación especial con diagnósticos estables. De forma general los instrumentos elaborados y que forman parte de los sistemas diagnóstico ofrecidos por estos autores tienden a profundizar más en los aspectos cognitivos que los afectivos, a valorar más los aspectos negativos que las potencialidades, a enfatizar más lo cuantitativo que lo cualitativo. Muchas veces no se profundiza lo suficiente en los elementos que puede aportar la familia y la comunidad en el proceso de diagnóstico, o no se acciona de manera adecuada a partir de estos resultados.

El diagnóstico como proceso ininterrumpido debe iniciarse en las etapas más tempranas de la vida y darle continuidad en los diferentes niveles educacionales. El diagnóstico especializado solo lo requieren algunos niños, que después de la atención recibida no avanzan lo suficiente, ya sea en la etapa preescolar o escolar y toma como punto de partida el diagnóstico que se realiza en el nivel educativo en que este se encuentra.

En el diagnóstico especializado de los niños en la etapa preescolar, que se realiza en el CDO, se utilizan las dimensiones que Ponce, S. (2004) considera que no se ajustan a las características de estas edades y que se valoraron con anterioridad, criterio con el que se coincide.

De forma general se puede señalar que las dimensiones del diagnóstico que se utilizan en estas edades no se ajustan a las particularidades de esta etapa de desarrollo. Los métodos y técnicas del diagnóstico especializado no responden de forma adecuada a los requerimientos actuales del mismo y a las características del niño cubano, los estudios precedentes no abordan la problemática de forma general. Las acciones investigativas realizadas en el territorio no satisfacen las demandas educativas para la atención a los niños en la etapa preescolar con NEE, debido a que han quedado en la propuesta de, acciones de superación del personal para el trabajo preventivo y comunitario, Mulet Artigas J. (1999), de acciones para la prevención de las desviaciones en el desarrollo, Sanz Hidalgo L. (2002), modelo didáctico para la dirección del proceso de preparación y adquisición de la lectura en niños y niñas de cuatro a siete años de edad con dificultades en el aprendizaje, Salazar S., M.(2002), la estimulación temprana de las premisas para el aprendizaje de la lectura, Calzadilla González O. (2003), concepción teórico-metodológica integradora para el diagnóstico psicopedagógico de los niños de cero a tres años de edad, Ponce S.(2004). Prieto M. (2004), el enfoque diferenciado en la Educación Preescolar (aplicado en niños de cuatro a seis años de edad).

.Las principales limitaciones se relacionan con el control en la etapa preescolar de niños con NEE asociadas a deficiencias o discapacidades, la insuficiente preparación de la familia, que tiene una incidencia negativa en la atención a los mismos. La presencia significativa de niños que culminan el grado preescolar con perfil bajo e inarmónico, sin identificársele ningún tipo de NEE, se ubican los resultados más bajos en los atendidos en el programa “Educa a tu Hijo”, lo que evidencia que las promotoras no poseen la preparación necesaria para atender a esta diversidad.

De forma general estos niños en la Educación Especial Síndrome Down se encuentran sin objetivos vencidos o repiten grados, el alcance de los logros de desarrollo está por debajo de la edad

La prevención y atención a niños con NEE desde las edades más tempranas y preescolar es una problemática de gran actualidad e importancia, constituyó una temática básica del Congreso “Educación y Pedagogía Especial” realizado en el mes de julio del 2008. Entre las barreras asociadas al acceso, la calidad y la equidad de

las personas con NEE y discapacidad, según precisó Orozco, M. en la conferencia inaugural de este congreso se encuentran limitaciones en la detección, estimulación y atención a los niños de cero a seis años de edad con NEE, en el diagnóstico aún prevalece un enfoque centrado en el déficit, lo que afecta la calidad de la respuesta educativa. Se evidencian insuficiencias en el trabajo de orientación y capacitación familiar, así como en la formación inicial y permanente del personal docente, lo que no favorece la atención a los niños con NEE.

La reconceptualización de la Educación Especial a partir de la necesidad de garantizar una educación con calidad para todos y dar respuesta a la diversidad en la educación, ha dado paso a la concepción de NEE y a los movimientos de integración e inclusión. Tiene entre sus desafíos hacer efectivo los derechos a la educación, a la igualdad de oportunidades y a la participación de las personas con NEE, al garantizar su pleno acceso, permanencia y progreso en el sistema educacional y avanzar hacia el desarrollo de establecimientos educacionales y vías inclusivas que den respuesta a la diversidad.

Se debe garantizar que el diagnóstico y la evaluación permitan determinar los recursos y ayudas necesarios para optimizar el proceso de enseñanza. Así como hacer efectivo el derecho de la familia a participar y colaborar en el proceso educativo, en la toma de las decisiones que conciernen a sus hijos y lograr un cambio en las concepciones y actitudes de los docentes, desde su formación inicial.

Hasta aquí se han analizado las principales posiciones teóricas existentes acerca de la atención y el diagnóstico de los niños en edad preescolar con síndrome Down evidencian NEE, se han revelado sus valores y limitaciones, así como la situación real y actualidad del problema que ocupa este estudio. Estas limitaciones, corroboran la necesidad de continuar la búsqueda de vías para la atención integral a los niños en edad preescolar que evidencian NEE, con énfasis en los que se atienden en el contexto del programa “Educa a tu Hijo”. La respuesta que se ofrece es la elaboración de orientaciones para la estimulación de la comunicación al niño síndrome Down en edad preescolar en el Municipio Calixto García que se expone en el siguiente Epígrafe.

EPÍGRAFE II: DIAGNÓSTICO INICIAL DEL PROBLEMA.

El el presente epígrafe se hace referencia brevemente a las causas por las cuales el autor se motivó a la investigación en cuanto al tema que le ocupa; fundamentadas a través de la problemática para favorecer la preparación del docente en el tratamiento a la estimulación de la comunicación en los niños síndrome Down del municipio Calixto García, con la existencia real de una población total de 28 personas con síndrome Down en el municipio Calixto García; 15 del sexo femenino y 13 del sexo masculino, de estos, existen en la actualidad cuatro niños en edad preescolar, muestra escogida de forma aleatoria e intencional del grado preescolar.

Para ello se tuvo en cuenta las insuficiencias encontradas a través de aplicación de varios instrumentos como las encuestas, guías de observación y entrevistas y entrevistas a los especialistas de la enseñanza especial y otros en el municipio. Determinándose entonces como causas la insuficiencias que se recogieron como:

- La insuficiente elaboración de estrategias de investigación que permitan el logro del desarrollo y áreas del conocimiento que respondan a las particularidades y características del niño síndrome Down.
- Se determinó la carencia de capacitación y asesoramiento en la preparación personal del docente para el tratamiento psicopedagógico en los niños síndrome Down.

Orientaciones para la estimulación de la comunicación al niño s. Down en edad preescolar.

- La poca capacitación y asesoramiento de la familia para el proceso comunicativo y educativo en esta etapa de la vida del niño síndrome Down a través de talleres y otras formas de instrucciones a los familiares.
- A los maestros les falta, orientación, iniciativa, organización e ideas de cómo llevar orientaciones a ese niño, al no existir en el municipio un salón para la atención directa de niños con estas especificidades con Necesidades Educativas Especiales, ni tampoco par otras discapacidades o necesidades.

EPÍGRAFE III: Manual de actividades para la estimulación de la comunicación al niño síndrome Down en edad pre-escolar en el municipio Calixto García.

La determinación del problema de investigación relacionado con la creación de actividades para favorecer la estimulación de la comunicación al niño síndrome Down en el municipio Calixto García; permitió al autor realizar un estudio sobre la atención al niño síndrome Down en edad pre-escolar, mostrando preocupación al no existir un programa específico ni general para este tipo de niño en función del desarrollo de la estimulación en la comunicación.

Los fundamentos teóricos que se tuvieron en cuenta fueron:

- El grado de madures fisiológica y psicológica alcanzado por los niños síndrome Down en edad pre-escolar, como condición indispensable para el desarrollo de la estimulación de la comunicación, que facilita le ejecución de actividades dirigidas hacia este objetivo.
- Al concluir la edad pre-escolar, han desarrollado la comunicación y con este el lenguaje hasta donde estos sean capaces de desarrollarse de acuerdo a sus capacidades. Exigiendo a su vez el desarrollo de las operaciones del pensamiento y de todos los proceso psíquicos en general.
- La teoría socio-histórico cultural de Vigotsky L. S. y sus seguidores, se tuvieron en cuenta, pues esta considera el papel rector de la enseñanza en el desarrollo psíquico de los infantes y como fuente que lo conduce y lo impulsa. Se destaca el docente como mediador para estimularlos hacia la solución de las tareas, a partir de su estado actual de desarrollo y sus potencialidades.

Para determinar las características de los contenidos en las diferentes actividades del proceso educativo se utilizaron en los que le autor del presente material participó como asesor del docente y familiares del niño síndrome Down para el desarrollo de la estimulación de la comunicación.

Para ejecutar el trabajo metodológico, los docentes deben dirigirse hacia el desarrollo de la comunicación y utilizar otras opciones, como búsquedas y no solo orientaciones metodológicas, aprovechando de esta forma todos los recursos que tiene a su alcance.

3.1- Consideraciones metodológicas para la puesta en práctica de la propuesta.

En la elaboración de las actividades que se asumen en ----- se seleccionaron aquellos que son más factibles de ser trabajados. La maestra puede utilizar una de las actividades para motivar las demás actividades estipuladas en el programa de retraso mental, también elaborar medios de enseñanza tomados como modelo la muestra referida en el manual de actividades.

-SÍNTOMAS SECUNDARIOS Y SUS CONSECUENCIAS SOBRE EL HABLA Y EL LENGUAJE.

Hallazgos neurológicos:

1. Posición del aboca habierta.
2. Babeo.
3. Respirar por la boca.
4. Potrusión de la de lengua.
5. Limitación en distancia e intervalo movimiento de la lengua.
6. Pobre control o coordinación en la precisión y compás de los movimientos motores orales.
7. Incompetencia velofaríngea.
8. Dificultad para mantener una exalación suave.

Repercusión en el habla:

1. Articulación especialmente para p, b, m, f, v. Inteligibilidad.
2. Dificultad en percepción y retroalimentación sensorial para la articulación.
3. Hiponasalidad, articulación, inteligibilidad.
4. Articulación, especialmente para t, d, s, z, sh, l, n.
5. Inteligibilidad.
6. Impresión de la articulación.
7. Articulación, tartamudez, Inteligibilidad.
8. Hipernasalidad, articulación.
9. Reducción del volumen, tartamudez, Inteligibilidad.

