



MI VIDA COMO AUTISTA PUEDE SER TAN FELIZ Y SATISFACTORIA COMO LA TUYA “NORMAL” EN ESAS VIDAS PODEMOS LLEGAR A ENCONTRARNOS Y COMPARTIR MUCHAS EXPERIENCIAS.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE EDUCACION E IDIOMAS.
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA.
CARRERA: PEDAGOGIA CON MENCION EN EDUCACIÓN INFANTIL



Estrategias lúdicas aplicadas para fortalecer el desarrollo social de una niña con Autismo de la Escuela Especial Melania Morales del distrito III de Managua en el II semestre del 2014.

TRABAJO PRESENTADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO EN PEDAGOGIA CON MENCIÓN EN EDUCACION INFANTIL.

AUTORES:

Bra: Tatiana Janin Donaire Morgan.

Bra: Nidia Xiomara Castellón Pérez.

Tutora: Lic. Silvia García.

Managua, jueves 30 de julio de 2015.

Dedicatoria

Dedicamos este trabajo en primera instancia a Dios por la sabiduría y fortaleza concedida para no claudicar y salir a flote,

También dedicamos nuestro trabajo a familiares y seres queridos que de alguna u otra manera han dado su aporte para la realización de este trabajo a través de su acompañamiento.

Finalmente a nuestros docentes quiénes con paciencia y dedicación nos apoyaron durante este proceso. Dedicada Especialmente a nuestra Tutora Silvia García

Agradecimiento.

Agradecemos primera mente a Dios nuestro padre por habernos regalado la vida hasta este momento tan importante para nosotras, por la sabiduría y entendimiento para la realización de este trabajo.

A nuestros seres queridos por todo el apoyo brindado, y a todas aquellas personas que con esmero y cariño dieron sus aportes para la culminación del mismo.

Agradecemos también a nuestros maestros especialmente a nuestra Tutora: Lic. Silvia García por su dedicación en todo este proceso.

INDICE

Tabla de contenido

Resumen.....	7
I. INTRODUCCION.....	8
Análisis del contexto.....	8
Contexto Nacional.....	10
Contexto del centro.....	12
Antecedentes.....	18
CONSTITUCION DEL GRUPO DE TRABAJO.....	22
Foco de estudio.....	23
a) Identificación y Descripción de la Temática.....	24
II. Planificación.....	25
Resultados del diagnóstico.....	26
Conclusiones del diagnóstico.....	30
Sustento teórico.....	31
Concepto de Autismo.....	31
Disfunciones biológicas.....	33
Principales Síntomas del Autismo Según la OMS:.....	34
La Comunicación.....	36
Diagnostico.....	36
Tratamiento Escolar-Integral.....	36
Actividades que ayudaran a establecer intereses sociales compartidos.....	37
El juego Estrategia para su abordaje.....	37
Elementos para la comprensión del proceso de socialización.....	38
El entorno familiar y escolar como ámbitos de estudio preferentes.....	38
El contexto de socialización en la escuela.....	39
Agentes de socialización.....	41
Como mejorar la Sociabilidad de los niños.....	43
Hipótesis de acción.....	44
Propuesta y planificación de resultados de estrategias surgidas a partir de los resultados del diagnóstico.....	44
Planes de acción.....	44

Plan 1.....	44
Plan 2.....	45
Plan 3.....	46
Plan 4.....	47
Plan 5.....	48
III. Desarrollo del proceso	49
Organización del trabajo en el grupo:	49
IV. Reflexión y evaluación.....	51
V. Conclusiones.....	58
Recomendaciones.....	59
Bibliografía.....	61
Anexos	62

Resumen.

El foco de nuestra investigación tiene su origen en las prácticas de profesionalización efectuadas en el Centro de Enseñanza Especial Melania Morales en el II semestre de 2014 bajo el enfoque de investigación acción.

Durante la etapa de familiarización una vez realizado el recorrido por todo el centro educativo que atiende estudiantes de diferentes discapacidades en el multinivel del área de autismo identificamos a Sofía, una niña que posee la discapacidad de autismo, que le agrada trabajar con material sonoro y gusta mucho de la música quien se encontraba inclinando su pecho y oído sobre un piano pequeño sintiendo las vibraciones de este, esta escena nos llamó particularmente la atención que decidimos ingresar al aula con el debido permiso y aceptación de la docente que atiende a la niña para conocer más a profundidad de Sofía de sus gustos y acciones que le gusta realizar, **esa es su diversión** “ahí **puede pasar todo el día** expresó la docente fue entonces que mediante la técnica de observación, seguimos paso a paso las actividades que realizaba la niña en el salón descubriendo que en su afán por tocar las teclas del piano produciendo un sonido musical dentro de su cubículo no interactúa con sus pares ni da lugar a la socialización con los mismos, vimos entonces la necesidad de tomar su caso, muy apropiadas de teoría sobre la problemática aplicamos nuestros planes de acción con el fin de trabajar en ella esa área de desarrollo fusionando los infantes de autismo y audición en la que obtuvimos excelentes resultados

I. INTRODUCCION.

Análisis del contexto.

Contexto internacional.

La **Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad**: fue aprobado por la Asamblea General de Naciones Unidas el 13 de diciembre del 2006 en la Sede de las Naciones Unidas en Nueva York y quedaron abiertos a la firma el 30 de marzo de 2007. Nicaragua no se queda atrás en materia de derecho firmando esta convención, siendo parte del protocolo facultativo representado por una persona con discapacidad.

Artículo 24

Educación.

1. Los Estados Partes reconocen el derecho de las personas con discapacidad a la educación. Con miras a hacer efectivo este derecho sin discriminación y sobre la base de la igualdad de oportunidades, los Estados Partes asegurarán un sistema de educación inclusivo a todos los niveles así como la enseñanza a lo largo de la vida, con miras a:

- a) Desarrollar plenamente el potencial humano y el sentido de la dignidad y la autoestima y reforzar el respeto por los derechos humanos, las libertades fundamentales y la diversidad humana;
- b) Desarrollar al máximo la personalidad, los talentos y la creatividad de las personas con discapacidad, así como sus aptitudes mentales y físicas;
- c) Hacer posible que las personas con discapacidad participen de manera efectiva en una sociedad libre.

2. Al hacer efectivo este derecho, los Estados Partes asegurarán que:

- a) Las personas con discapacidad no queden excluidas del sistema general de educación por motivos de discapacidad, y que los niños y las niñas con discapacidad no queden excluidos de la enseñanza primaria gratuita y obligatoria ni de la enseñanza secundaria por motivos de discapacidad;

b) Las personas con discapacidad puedan acceder a una educación primaria y secundaria inclusiva, de calidad y gratuita, en igualdad de condiciones con las demás, en la comunidad en que vivan;

c) Se hagan ajustes razonables en función de las necesidades individuales;

d) Se preste el apoyo necesario a las personas con discapacidad, en el marco del sistema general de educación, para facilitar su formación efectiva;

e) Se faciliten medidas de apoyo personalizadas y efectivas en entornos que fomenten al máximo el desarrollo académico y social, de conformidad con el objetivo de la plena inclusión.

3. Los Estados Partes brindarán a las personas con discapacidad la posibilidad de aprender habilidades para la vida y desarrollo social, a fin de propiciar su participación plena y en igualdad de condiciones en la educación y como miembros de la comunidad. A este fin, los Estados Partes adoptarán las medidas pertinentes, entre ellas:

a) Facilitar el aprendizaje del Braille, la escritura alternativa, otros modos, medios y formatos de comunicación aumentativos o alternativos y habilidades de orientación y de movilidad, así como la tutoría y el apoyo entre pares;

b) Facilitar el aprendizaje de la lengua de señas y la promoción de la identidad lingüística de las personas sordas;

c) Asegurar que la educación de las personas, y en particular los niños y las niñas ciegas, sordas o sordo ciegos se imparta en los lenguajes y los modos y medios de comunicación más apropiados para cada persona y en entornos que permitan alcanzar su máximo desarrollo académico y social.

4. A fin de contribuir a hacer efectivo este derecho, los Estados Partes adoptarán las medidas pertinentes para emplear a maestros, incluidos maestros con discapacidad, que estén cualificados en lengua de señas o Braille y para formar a profesionales y personal que trabajen en todos los niveles educativos.

Esa formación incluirá la toma de conciencia sobre la discapacidad y el uso de modos, medios y formatos de comunicación aumentativos y alternativos apropiados, y de técnicas y materiales educativos para apoyar a las personas con discapacidad.

Contexto Nacional.

La ley de los Derechos de las Personas con Discapacidad 763 fue aprobada por unanimidad por la honorable asamblea nacional el 1 de agosto del 2011. Su aplicación es de carácter nacional es decir abarca y defiende los derechos de todas las personas con discapacidad en el país incluyendo la RAAN y RAAS por tanto en su capítulo V de los derechos a la educación establece:

Artículo. 38 Del derecho a una educación gratuita y de calidad.

El Ministerio de Educación, el Instituto Nacional Tecnológico, el Consejo Nacional de Universidades y el Consejo Nacional de Evaluación y Acreditación, en sus respectivas competencias, garantizarán a las personas con discapacidad el ejercicio del derecho a una educación gratuita y de calidad en un sistema inclusivo en todos los niveles educativos y a lo largo de la vida; todo con el fin de promover el respeto a los derechos humanos, la equidad entre hombres y mujeres, la diversidad humana, el medio ambiente, desarrollar el potencial humano, la autoestima, la personalidad, los talentos, la creatividad de las personas, aptitudes mentales y físicas.

Artículo. 39 De la escolarización.

Las personas con discapacidad se escolarizarán en el sistema de educación general recibiendo, en su caso, los programas de apoyo y recursos que sean necesarios.

Se escolarizarán en escuelas de educación especial, de manera transitoria o definitiva, solamente a aquellos niños, niñas y adolescentes con discapacidad severa, que no puedan beneficiarse del sistema de educación general y de acuerdo con lo previsto en la presente ley y su reglamento.

Artículo. 40 De la educación especial.

La educación especial es un proceso integral, flexible y dinámico, que se concibe para su aplicación personalizada y comprende los diferentes niveles y grados del sistema de enseñanza; particularmente los considerados obligatorios y gratuitos; favoreciendo su desarrollo integral, facilitando la adquisición de habilidades y destrezas, encaminados a conseguir una mayor integración social de la persona con discapacidad.

Concretamente, la educación especial tiene como finalidad a la consecución de los siguientes objetivos:

- a) La adquisición de conocimientos y hábitos que le doten de la mayor autonomía;

- b) La promoción de todas las capacidades de los niños, niñas y adolescentes para el desarrollo armónico de su personalidad; la preparación antes referida debe dotar de los conocimientos pertinentes que sirvan de base para el acceso a la educación regular.

Según el reglamento de la ley 763 aprobado en la asamblea el 04 de marzo de 2014 el incumplimiento de los artículos en mención será considerado como falta grave.

Política Nacional de Primera Infancia

La Política Nacional de Primera Infancia es una herramienta de transformación social que sirve de marco de referencia para la articulación de esfuerzos de las instituciones del GRUN en función de restituir el derecho de niñas y niños a vivir bien, con plenitud y dignidad. En esencia, se constituye en eje para la articulación de los programas sociales y planes de los Ministerios del Gobierno y Órganos del Estado, en función de ampliar oportunidades y asegurar el desarrollo integral de la Primera Infancia. Articula los programas que se están ejecutando en estos primeros cinco años de Gobierno y los que se implementarán en el futuro para mejorar las aspiraciones y oportunidades de bienestar de los más chiquitos y chiquitas.

La Política Nacional de Primera Infancia, es producto de un Gobierno comprometido con el bien común, que entiende la protección de la Primera Infancia desde que se encuentran en el vientre materno, a través de la atención integral a la mujer en todos los momentos de su vida y en especial durante la edad fértil y el embarazo.

Se constituye en una guía referencial de los esfuerzos gubernamentales, municipales y comunitarios, de promover y restituir todos los derechos humanos de la Primera Infancia; a tener una familia que los proteja, cuide y brinde amor, a la educación, la salud, el deporte, la recreación, la cultura y al pleno desarrollo de sus capacidades y potencialidades. La restitución de los derechos sólo es posible bajo la perspectiva de la Responsabilidad Social Compartida, con el concurso de las acciones y los compromisos desde el protagonismo de la familia, y la complementariedad del Estado, desde su responsabilidad en su formulación, implementación, dirección de recursos y óptima ejecución, seguimiento y evaluación. La Política apunta a la integralidad y multisectorialidad atendiendo todos los ciclos de vida de los más chiquitos y chiquitas, combinando sinérgicamente estrategias que restituyan derechos, garanticen desarrollo, faciliten participación con acciones en los sectores de

Educación, salud, seguridad alimentaria, cuidado, estimulación, entre otros. Desde el Sistema Nacional de Bienestar Social se concibe la integralidad como garantía de llevar a la práctica la presente Política, por medio de mecanismos armonizadores y articuladores de las competencias sectoriales. Por ello, la coordinación intersectorial es un elemento básico de la Política y un objetivo fundamental para su implementación.

Política Nacional Primera Infancia de Amor para los más Chiquitos y Chiquitas

Son muchas las razones por las que el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional GRUN se compromete a construir e implementar una Política Nacional de Primera Infancia dirigida al universo de los 850 mil niñas y niños nicaragüenses menores de seis años; como expresión de la voluntad genuina de seguir caminando en la dirección de hacer de la niñez la prioridad para el Desarrollo Humano del país. **Desde el 10 de Enero de 2007**, el Gobierno del Poder Ciudadano está impulsando programas sociales hacia la niñez y familias nicaragüenses, tales como Programa Amor, Amor para los más Chiquitos y Chiquitas, Programa Integral de Nutricional Escolar, Programa Derecho a un Nombre, entre otros; con esta Política se fortalecerán las articulaciones y sinergias interinstitucionales desde las acciones realizadas en función de la Primera Infancia.

Contexto del centro.

La escuela de Educación Especial Melania Morales está ubicada en el distrito III de Managua en el barrio vista hermosa. El centro funciona desde 1975 auspiciado por la Sra. Hope Portocarrero, esposa del entonces, presidente Anastasio Somoza. En los años 80 fue asumido por el Gobierno de Reconstrucción Nacional rectorado por el Ministerio de Educación. Actualmente atiende todos los distritos de Managua, Municipio de Tipitapa, Ticuantepe, Ciudad Sandino. Es un centro estatal, de educación formal enfocado a la educación especial. Atiende las discapacidades de: autismo, audición, visual e intelectual. En un horario de 8:00 am a 12:00 pm.

La escuela colinda al **Este** con la comunidad José Urbina, al **Sur** con la comunidad Martin Luther Khin, al **Norte** la escuela sor María Romero y al **Oeste** el barrio Aquiles Morales. La matrícula registrada durante el estudio fue de 670 alumnos con una asistencia regular de 418 estudiantes. La asistencia irregular es característica del centro ya que es decisión de los padres de enviarlos a clase.

Quienes salen adelante son los estudiantes que reciben más apoyo de sus padres, expresa la directora del centro.

Cabe mencionar que en cada aula el número de matrícula es de 6 a 10 estudiantes.

La escuela está organizada por ocho pabellones en un área de 400 metros cuadrados, **en el primer pabellón** está ubicada la dirección de la escuela junto con el área de educación física, una sala de computación para ciegos y una biblioteca que atiende toda la comunidad educativa.

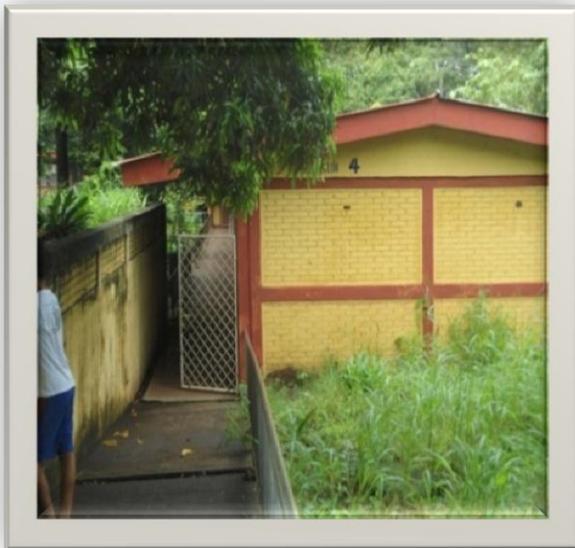


En el segundo pabellón están ubicadas las áreas de discapacidad intelectual.

En el **tercer pabellón** de norte a sur está ubicada el área de ciegos, aquí están instalados los únicos servicios higiénicos y un único bebedero para uso general.



Hacia el sur oeste se localiza el **cuarto pabellón** donde están las aulas talleres (Bisutería, belleza y costura)



El pabellón cinco es el área de repostería, huerto y un auditorio, contiguo a este está la cocina donde los padres preparan la merienda escolar y quienes tienen

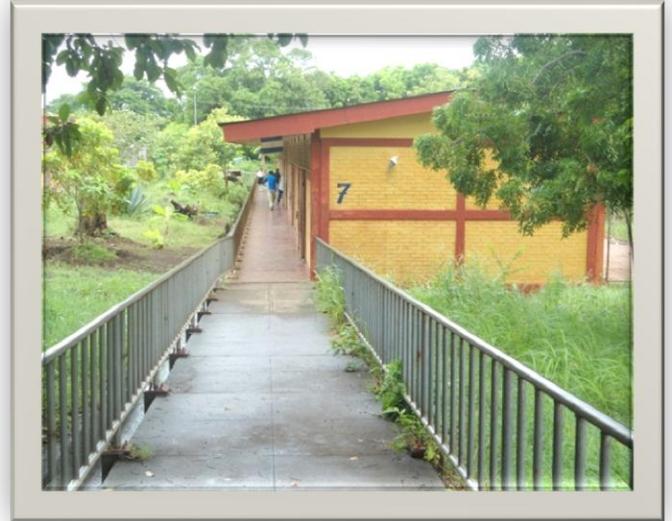


que garantizar el complemento, los alimentos vienen de parte del Programa integral de nutrición escolar (PINE)

El pabellón seis esta compartido por el área de audición y autismo junto a este hay un comedor de madera.



Pabellón siete aquí está ubicada el área de audición, podemos mencionar que a la par de este se encuentra un baño que utilizan las niñeras para bañar a los niños y niñas cuando es necesario, la bodega donde se guardan los materiales de limpieza y un tanque de concreto donde se almacena agua para el uso de todo el centro.



En el pabellón ocho encontramos el área de los primeros grados de deficiencia intelectual frente a este se localiza un pequeño parque que al igual que la cancha son las dos únicas áreas recreativas para los 670 estudiantes del centro.

En el área verde del centro hay acumulación de basura, así como monte que ha crecido a una altura aproximada de metro y medio. En algunos espacios del

centro se visualiza 12 buses en mal estado. Supimos de situaciones donde se han encontrado en el interior de los buses animales rastreros (serpientes, ratas y alacranes) por el grado de deterioro de los buses también existe alta acumulación de espacios de criaderos de zancudos y ratas que perjudican la salud de las personas.

El centro posee un muro perimetral en todo sus límites, dentro del perímetro hay otro centro de educación primaria que lo separa una malla de la escuela especial.



El centro cuenta con tres buses de recorrido y un microbús que beneficia la asistencia de los estudiantes, así como también la retención escolar pues es de mucho beneficio para las familias que viven a larga distancia.

Existe personal que asisten en los 4 recorridos y a las docentes en las horas laborales (llamadas niñeras, cuya función es bañar a los niños, cambiarlos de pañal, apoyar a la docente cuando están fuera del aula de clases)

El centro educativo brinda atención temprana, particularmente se da en casa cuando se informa al centro la existencia de un niño con discapacidad (menores de 4 años) esta tarea es propia de las orientadoras educativas, educación inicial (multinivel) educación primaria.

La metodología de trabajo corresponde a las necesidades de aprendizaje para cada discapacidad. Los ciegos reciben como base de aprendizaje el sistema de lectoescritura braille y orientación y movilidad (uso del bastón), los estudiantes sordos reciben clase en lenguaje de señas, en cada aula se encuentra un maestro oyente y un instructor sordo que se encarga de enseñar en lenguaje de señas el tema que el maestro oyente está impartiendo, los docentes de estudiantes autistas aplican el método teach:

El cual es un excelente método para trabajar con los autistas, ya que ha dado resultados positivos a estos niños, al ser materiales muy atractivos visualmente llaman la atención del niño y los hace motivadores para ellos, además hace que el niño sea autónomo en la realización de las tareas, debido a que son materiales que se presentan muy estructurados y ofrecen información visual, indicando en el propio material el que se debe hacer con él, en cuál orden y cuando finaliza la tarea. Así, potenciamos el trabajo individual e independiente del alumno.

Los días miércoles reciben clase de música solamente los ciegos y sordos por decisión de la maestra quien es profesional en educación musical. Nos encontramos con una maestra que empíricamente enseña música a los estudiante con las discapacidades que la otra maestra no atiende

El programa que orienta la planificación es la guía multinivel alineada por el MINED también los docentes se integran a los TEPCE para su planificación mensual. Cabe destacar que las maestras realizan adecuaciones curriculares para el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje.

Antecedentes.

A lo largo de la historia de la humanidad siempre han existido personas con autismo, los griegos se referían a ellos como “ángeles” dada las características de su comportamiento y su apariencia física. A nivel mundial el autismo es una discapacidad no visible sin embargo, el 18 de diciembre del 2007 en la Asamblea de las Naciones Unidas en la resolución 62/139 designo el dos de abril día mundial de concienciación sobre el Autismo.

En la actualidad investigadores se han interesado en el estudio de esta discapacidad como el caso de

“AUTISMFORUM

Handikapp&Habilitering, Box 17519, 118 91 Stockholm
08-690 60 52, www.autismforum.se, autismforum@sll.se

Eric Zander

Traducción: Carmen Corraliza Pérez, 2005”

Que describe los siguientes aspectos:

Introducción al autismo:

El autismo se caracteriza por un amplio espectro de limitaciones graves en diversos aspectos Fundamentales del desarrollo: la capacidad imaginativa, el comportamiento, la comunicación y la interacción social recíproca. Para diagnosticar el autismo es preciso que se presenten trastornos sintomáticos del comportamiento en todos los ámbitos mencionados antes de la edad de tres años. Aunque los padres a menudo perciben durante la lactancia que su hijo no es completamente normal, resulta muy difícil diagnosticar el autismo antes de los dieciocho meses de vida. Esto se debe a que los trastornos del comportamiento que se utilizan desde la perspectiva del desarrollo para establecer el diagnóstico no se presentan de forma clara antes de alcanzada dicha edad.

La mayoría de los niños con autismo tiene también retraso mental, si bien una minoría posee una inteligencia normal. Muchos de ellos padecen también epilepsia y tanto las deficiencias auditivas como las visuales se encuentran más a menudo en éste grupo.

➤ Interacción social

Las dificultades en el ámbito de la interacción social recíproca son a menudo lo que más llama la atención del autismo.

Ya desde edad muy temprana el niño puede tener dificultades., al estar en contacto con los demás, para mirar y comprender miradas, para emplear y entender expresiones faciales, gestos, diferentes tonos de voz, etc. Muchos niños con autismo no muestran ninguna reciprocidad social o emocional y tampoco comparten de manera espontánea placeres e intereses con sus padres ni buscan consuelo en ellos. Los niños autistas no siempre se interesan por otros niños de su edad y cuando lo hacen les suele resultar difícil hacer amigos y conservarlos.

Comunicación Las personas con autismo presentan un desarrollo del lenguaje retrasado o inexistente y no compensan esta carencia utilizando otros medios de comunicación no verbal. Aproximadamente la mitad de los niños con autismo no desarrollan nunca el lenguaje hablado. Entre los que sí lo hacen hay grandes variaciones. Una parte de ellos utiliza sólo palabras aisladas. Otros emplean un amplio repertorio de palabras y hablan correctamente pero repiten frases hechas o lo que otros han dicho independientemente de la situación. Un grupo más reducido dispone de un lenguaje oral adecuadamente desarrollado y espontáneo. Común a todos ellos es que tienen dificultades para iniciar y mantener un diálogo y que presentan deficiencias en cuanto a la comprensión del lenguaje. Su capacidad de comprensión del significado más profundo del lenguaje está particularmente reducida. Incluso en el caso de aquellos que disponen de un vocabulario amplio y que hablan de manera espontánea suelen darle una interpretación literal al lenguaje.

➤ **Comportamiento**

Los niños con autismo presentan frecuentemente un registro limitado de comportamientos, intereses y actividades a los que se entregan de manera reiterativa y estereotipada. Un ejemplo para ilustrar lo anterior es dedicarse de manera intensiva a actividades como hacer girar la rueda de un coche o alinear todos los juguetes una y otra vez, pero sin jugar de manera espontánea y variada a juegos de representación e imitación social.

También son frecuentes las fijaciones con diferentes objetos o con determinadas costumbres y rutinas, a veces muy complicadas, que han de repetirse exactamente de idéntica manera en cada ocasión. Apartarse de tales rutinas o rituales puede provocar un estallido de desesperación o de furia.

Los cambios en general, como que un objeto se cambie de lugar o que se haga algo en un orden distinto al acostumbrado, pueden también resultar difíciles de soportar para una persona afectada de autismo. Especialmente los niños con mayor capacidad intelectual pueden al hacerse mayores absorberse en “intereses especiales” restringidos como: horarios, los cumpleaños de otros, el número de

habitantes de cada municipio en Suecia u otros similares. Es también frecuente que los niños con autismo agiten las manos, se balanceen con el cuerpo y caminen de puntillas.

Las personas afectadas por el autismo son a menudo muy diferentes entre sí en diversos aspectos, pero el efecto de tener autismo siempre reviste gravedad.

A título de ejemplo, se puede decir que el grado de autismo varía de profundo a leve al igual que el nivel de capacidad intelectual, que puede variar desde un retraso mental profundo o grave hasta un coeficiente intelectual superior al normal. También es frecuente que personas con autismo estén afectadas por otra patología, diversos síndromes genéticos, epilepsia, depresión o trastornos de la atención/hiperactividad por mencionar algunos.

Asimismo, puede haber personas con autismo grave como parte integrante de un trastorno múltiple combinado con retraso mental moderado o profundo acompañado de epilepsia, lo que se traduce en un impedimento funcional máximo. En otros casos se puede tratar de individuos con un grado más leve de autismo y un alto nivel de capacidad intelectual.

Las variaciones en el grado de gravedad de las expresiones conductuales del autismo son significativas y dependen entre otros factores de la personalidad del individuo, de su edad y de su grado de desarrollo.

¿Qué se puede hacer?

El autismo constituye una limitación funcional que persiste durante toda la vida. Hasta ahora no se ha encontrado la manera de curar el autismo. Ahora bien, muchos niños con autismo experimentan un desarrollo considerable mediante una intervención pedagógica precoz bien planificada y adaptada al caso individual en un entorno acondicionado de forma apropiada.

Uno de los principales objetivos consiste en ayudar al niño a desarrollar una forma de comunicación efectiva. Las intervenciones pedagógicas deben basarse en los conocimientos sobre lo específico en la manera de aprender de los niños con autismo.

Las diferentes estrategias del análisis aplicado del comportamiento, que en sueco suelen denominarse terapias cognitivas del comportamiento, y la pedagogía estructurada del programa TEACCH representan ejemplos de estrategias de enseñanza especialmente adaptadas a personas con autismo.

Los primeros pasos son: detección precoz, examen y diagnóstico. El siguiente paso es proporcionar amplia información y formación a los padres y a las personas implicadas tan rápidamente como sea posible. Esto junto con la pronta aplicación de medidas de apoyo bien planteadas y planificadas constituye la base para poder ayudar al niño a desarrollarse con un requisito esencial en el caso de los niños es una escolarización especialmente adaptada tanto en la etapa preescolar como en la escolar, y en el caso de los adultos disponer de vivienda adaptada y de ocupación cotidiana. Tanto los jóvenes como los adultos pueden continuar necesitando el acceso a intervenciones pedagógicas para desarrollar aún más aquellas habilidades tendentes a incrementar su independencia y participación, aunque esta labor haya comenzado pronto.

- El trastorno desintegrador infantil es muy infrecuente y supone que el niño desarrolla autismo después de haber cumplido los dos o tres años de edad. Con anterioridad el niño se había desarrollado normalmente.

En Nicaragua no se encontró estudios que se refieran al tema de niños y niñas que con autismo, solamente se hacen recopilaciones de bibliografía como en el caso del MINED que lo edita y los distribuyen en la escuela a través de sus orientadoras educativas. En el centro de documentación (cedoc) del departamento de pedagogía de la UNAN Managua no se encontró ningún estudio sobre el tema en ninguna de la carreras.

Este estudio realizado por Eric Zander es relativo a nuestro tema de investigación porque retoma aspectos relevantes como: la interacción social, concepto comportamiento intervención pedagógica, organizada, temprana, pertinente según el caso que desarrollamos en nuestro trabajo.

CONSTITUCION DEL GRUPO DE TRABAJO.

Somos Tatiana Janine Donaire Morgan y Nidia Xiomara Castellón Pérez estudiante de la Carrera de Pedagogía con Mención en Educación Infantil Facultad de Educación e Idiomas del Departamento de Pedagogía.

Ambas con experiencia en investigaciones realizadas en las asignaturas de Metodología de la Investigación, Metodología de la Capacitación investigación Aplicada, esta última bajo el enfoque de investigación acción.

El trabajo en pareja fue satisfactorio debido a que cada una tuvo un papel protagónico puesto que estuvimos sumergidas en el trabajo desde la redacción de instrumentos, su aplicación, la elaboración de planes de acción hasta su ejecución contando con nuestra compañera de clase y gran amiga Ivania Benavides quien nos colaboró en tomar fotos, videos y con su gran apoyo moral. Destacamos el seguimiento y dirección de nuestra tutora Licenciada Silvia García quien estuvo motivada desde un inicio al aceptar la tutoría a realizarse en el Centro Especial Melania Morales siendo la única del resto de tutoras que aceptó el reto de trabajar e incursionar en el área de Educación Especial. La tutora atendió la petición que realizara la compañera Tatiana de permitir hacer sus prácticas en dicho Centro.

Durante toda nuestra carrera sentimos la vocación de trabajar con niños y niñas con discapacidad, es por esto que a lo largo de nuestra enseñanza hemos efectuado distintos trabajos en la escuela especial con infantes de discapacidad visual y auditiva, encontrando en nuestras prácticas de profesionalización la oportunidad de aplicar los conocimientos, mezclando así la vocación que ambas sentimos por la discapacidad.

Foco de estudio

Estrategias lúdicas aplicadas para fortalecer el desarrollo social de una niña con Autismo de la Escuela Especial Melania Morales del distrito III de Managua en el II semestre del 2014.

a) Identificación y Descripción de la Temática.

A nuestra llegada al centro especial Melania Morales visitamos los pabellones de cada una de las diferentes discapacidades que atiende, observando en los estudiantes, necesidades desde motrices hasta déficit atencional. En la penúltima aula del multinivel del área de autismo escuchamos el sonido de un piano lo que nos llamó la atención estimulando nuestra percepción auditiva e hizo que nos acercáramos, al llegar observamos a una estudiante que se encontraba al fondo del aula en su cubículo con un piano pequeño, nos llamó la atención que presionaba las teclas muy fuertemente y se recostaba sobre el piano acercando su pecho y oído al mismo. La maestra expresó “esa es su diversión, ahí puede pasar todo el día”.

El gusto por la música de la niña Sofía quien se encontraba encima del piano en su aula el primer día que asistimos al centro durante la etapa de familiarización en nuestras prácticas de profesionalización fue una escena motivadora e ideal que despertó en nosotras el deseo de conocer más a fondo quien es Sofía, su discapacidad, gustos y necesidades, que detrás de su sonrisa y ojos color miel existe un ser humano con habilidades y destrezas que disfruta vivir la vida como cualquier otro niño jugando y tocando su piano. Consideramos que ameritaba tomar su caso y lograr cambio a través de los planes de acción.

Otra situación que llamo nuestra atención fue que la docente no efectuó ninguna actividad dirigida al desarrollo social de los estudiantes, ya que es notable el trabajo individualizado que ésta realiza y la carencia de actividades lúdicas.

Según María Montessori el cerebro se desarrolla con la estimulación, y el juego proporciona parte de esa estimulación, por lo tanto nuestra intervención va dirigida al desarrollo de habilidades sociales a través del juego.

Al potenciar el desarrollo en la niña estaremos contribuyendo significativamente en la apropiación del nuevo saber ya que la socialización es un proceso que se tiene que efectuar en los primeros años de vida y que sin una intervención pedagógica la niña no tendrá avance en su Proceso de Enseñanza Aprendizaje lo cual nos motiva abordar este caso e incidir.

II. Planificación.

Diagnóstico

Objetivo general:

Diagnosticar las necesidades pedagógicas de la niña Sofía del Multinivel de Educación Inicial del Área de Autismo de la Escuela Especial Melania Morales del distrito III de Managua en el II semestre 2014.

Objetivos específicos:

- ❖ Detectar las necesidades de atención que presenta la niña Sofía del multinivel del área de autismo

- ❖ Describir la atención pedagógica que le brinda la maestra a la niña Sofía.

- ❖ Identificar las actividades que le gusta realizar a la niña fuera del salón y las que realiza cotidianamente.

Resultados del diagnóstico.

Objetivo 1:

Detectar las necesidades de atención que presenta la niña Sofía del multinivel del área de autismo.

Al llegar al aula en el área de autismo donde esta Sofía, observamos que la niña se encontraba al fondo del aula en su cubículo con un piano pequeño, nos llamó la atención que presionaba las teclas muy fuertemente y se recostaba sobre el piano acercando su pecho y oído al mismo.



La maestra expresó “esa es su diversión, ahí puede pasar todo el día”. La docente insistía en sentar a la niña en su silla y tocar el piano desde la misma, pero la niña volvía a subirse a la mesa y recostarse en el piano. En la siguiente visita durante la fase de diagnóstico, entramos al aula, saludamos a Sofía y observamos que al llamar a la niña por su nombre no responde oralmente pero fija la mirada hacia la persona que la llama y sonríe cuando le gusta algún objeto que emita sonido. La docente realizaba una actividad de ensartar con monedas plásticas en un tarro, la niña no lo hacía, la maestra expresó: no le gusta “es haragana, no lo hace”, sin embargo la vimos manipular con soltura y coordinación algunos instrumentos como el tambor, sujetando las baquetas con los dedos índice y pulgar así mismo manipuló la pandereta. Otra actividad relacionada a la motora fina que orientó la maestra fue abrir y cerrar un prensa ropa, pero lo realiza con ayuda de la docente.

Seguido de esto la maestra invitó a los niños a realizar una caminata en los alrededores del centro. Orientó a los niños subir y bajar gradas, Sofía corrió tomada de la mano de la docente, realizó ejercicios en el piso como bicicleta y les ayudaba a abrir y cerrar las piernas, apreciamos que la niña lo realiza sin ninguna dificultad, la maestra nos expresó que cuando llegó al centro la niña llegaba en silla de ruedas consideramos que estos ejercicios han favorecido al desarrollo de la motora gruesa. Fue evidente la destreza de su motora gruesa, cuando sostenida de sus talones y agarrada de las manos del portón del aula se colgaba, evidentemente esta actividad le gusta pues en cualquier oportunidad lo realiza,

además que la vimos trepar de la silla a la mesa y después pasa a los otros cubículos.

Sofía no se expresa verbalmente, no emite palabras, se comunica a través de gestos, solo dice “no, no, no, no”. La escuchamos que tararea canciones, en especial una canción cristiana, la docente nos comentó que la niña asiste al culto. Esto nos motivó a cantarle la canción de “los buenos días” y su reacción fue tararearla, lo cual indica que no tiene ausencia total del lenguaje. En la etapa de familiarización no logramos evidenciar que la docente efectuara actividades de interacción social puesto que los niños tampoco lo hacen. En la entrevista la mamá de Sofía nos expresaba que se enteró de su embarazo hasta los cuatro meses de gestación, el estudio y el trabajo se convirtieron en un verdadero estrés según mencionó.

Expresó que inicia a tomar sus vitaminas, hasta ese momento todo transcurría normal, al cumplir 41 semanas de embarazo le practican un ultrasonido e inmediatamente le notifican que su parto era por cesárea lo que la sorprende, y sin preguntar los resultados del ultrasonido, proceden a la cirugía, la bebé nace aparentemente sin ninguna alteración, fue hasta los 4 meses que empezó a convulsionar, la lleva al médico y le practican un encefalograma.

A raíz de las repetidas convulsiones y de realizarle los exámenes pertinentes el primer diagnóstico que le daban es espasmo infantil, sin embargo la mamá en su afán de obtener otra respuesta médica a las convulsiones persistentes acompañada de los trastornos de la conducta, atención y lenguaje toca la puerta de la asociación Los Pipitos en donde obtiene un segundo diagnóstico síndrome de West.

Su último diagnóstico que le dieron es Espectro autismo o síndrome generalizado de desarrollo dicho diagnóstico fue emitido por la brigada de médicos cubanos (programa Todos con vos) quienes les recomiendan asistir al centro de rehabilitación Aldo Chavarría y es atendida por el logopeda psicólogo y fisiatra, deja de asistir a este centro por las citas tan distantes (dos veces al mes) “eran tan distantes que se me olvida” dijo la mamá. Después de esta situación lleva a la niña al centro de salud con la psicóloga quien le expresa no puede brindarle atención psicológica debido a la ausencia del lenguaje puesto que el paciente debe expresar con palabras lo que siente.

El doctor Urrutia Neurólogo del hospital Vélez Paiz quien orienta el tratamiento de ácido valproico, Ribotril y Clonacepan para evitar que continúen las convulsiones hoy la niña es atendida a través de su seguro en el hospital Bautista.

Objetivos 2:

Describir la atención pedagógica que le brinda la maestra a la niña Sofía

La maestra atiende a la niña Sofía desde el segundo semestre del año 2013, anteriormente estaba ubicada en el grupo de deficiencia intelectual. Nos Expresó que el diagnóstico de la niña es Síndrome generalizado del desarrollo “aunque los padres digan por orientación medica que es autismo”.

Comenta la docente que un grupo de españoles han implementado un tratamiento a base de esencia de flores (floriterapia) a aquellos estudiantes que lo requieran como es el caso de Sofía que le ayuda a calmar ansiedad, este tratamiento se le da tres veces al día 3 gotitas la docente lo hace por la mañana a las 8:00am y luego lo envía a la mamá.

El documento curricular que utiliza la docente para su planificación es la guía multinivel del MINED y la adecúa según la necesidad de los tres niños, en el caso de Sofía las actividades son inducidas ejemplo: ensartar, apretar, pintar.

El método teach es una de las estrategias que utiliza la docente no lo hace todos los días ni lo implementa en su totalidad, por ser un aula de educación inicial lo aplica como etapa de apresto, este método es exclusivo para niños con autismo pero se puede implementar a niños con discapacidad intelectual con el fin de promover en ellos el orden y la atención.

Una de las actividades particulares que hace la maestra con Sofía y sus compañeros es fusionar el grupo con niños de otros salones formarse en círculo tomados de la mano entonando cantos infantiles como actividades de socialización.

Las actividades que le gusta realizar a la niña la maestra nos menciona: que gusta de jugar con tierra, le atrae la textura, el papel brillante, los objetos coloridos, subir al columpio, que le hagan masaje, saltar y hacer ejercicio.

El plan de actividades en casa que la docente orienta a la mamá es básicamente: no tirarse al piso para evitar rabietas, enfermedades y malos hábitos, comprarle zapatos que no se pueda quitar (botitas) para evitar andar descalza, que use ropa por dentro (corpiño y short) porque la niña tiene la costumbre de quitarse la ropa, promover en la niña el hábito de comer sola y no permitir que juegue con la cuchara ni haga ruido con ella y que realice las actividades, de ensartar, aprehensión y prensión.

Objetivo 3:

Identificar las actividades que le gusta realizar a la niña fuera del salón y las que realiza cotidianamente.

Dentro de la cotidianidad de Sofía podemos mencionar que como actividad primaria se baña todos los días en su tina ya que el agua es de su agrado, posteriormente aborda su bus de recorrido y llega a su centro de estudio y comienza su jornada escolar a las 8:30 am con una caminata matutina acompañada de ejercicios físicos. Una de las ventajas de trabajar con Sofía y sus compañeros es que no son rutinarios.

El trabajo con la maestra no se puede hacer esperar dando inicio a las actividades de (ensartar, apretar, colorear) estimulando estas actividades con la merienda y receso.

De 10:30 a 11:30 am usualmente la niña en este tiempo toca el piano o juega con el gusano de peluche o cualquier otro instrumento musical ya que como hemos mencionado la niña tiene una inclinación por la música.

Casi por culminar su jornada escolar la niña a las 11:30 almuerza después de esto con asistencia de la maestra lava sus manos y cambia su ropa, lista para abordar su recorrido de regreso a casa.

Por las tarde Sofía efectúa diferentes actividades como jugar con la pelota, mecerse en su hamaca, colgarse del portón ya que es una actividad que al igual que en la escuela lo disfruta, y por las tarde va al parque expresa la mamá.

La vida familiar de Sofía está dentro de lo cotidiano tiene dos hermanos uno con discapacidad auditiva a causa de una meningitis.

El papá, quien conoce perfectamente los gustos de Sofía se involucra en su educación, compartiendo los cuidados de ella cuando la mamá tiene que salir.

Dentro de la cotidianidad podemos mencionar lo que nos comparte la mamá que tiene una pulpería y que cuando alguien busca corre a ver quién es dice buenos días, algo que también nos expresa es que si alguien la toma de la mano ella se va sin ningún problema. Gracias a la venta familiar la mamá puede dedicarle todo el tiempo necesario a tal grado que la niña disfruta de actividades sociales como piñata, cumpleaños y paseos.

Conclusiones del diagnóstico.

Al finalizar la etapa de observación detectamos que la niña Sofía no tiene comunicación verbal pero si tararea cantos infantiles, su forma de expresión lo hace a través de una sonrisa al llamarla por su nombre o cuando gusta de un objeto. Los ejercicios que realiza la docente con la niña como: bicicleta, caminatas, abrir y cerrar piernas, subir y bajar grada han favorecido exitosamente a la motora gruesa aunque la niña no lo realice con independencia, de igual manera la docente tiene que apoyarle en las actividades de motora fina, Interactuar no es interés de Sofía.

La atención que brinda la docente a Sofía es individualizada debido a las características de su discapacidad, envía orientaciones a seguir en casa las cuales corroboramos con la mamá, en la etapa de familiarización no apreciamos durante el desarrollo de su clase dinámicas y juegos dirigidos a la interacción entre Sofía y sus pares.

Gracias al diagnóstico logramos conocer las actividades de juego y rutinarias que están dentro de lo cotidiano y de lo que realizaría cualquier otro infante que tenga o no discapacidad como: trabajar con material sonoro, peluches dentro de lo cotidiano de Sofía nos encontramos que va al parque y asiste a actividades sociales según expresa la mamá.



Sustento teórico.

La Primera Infancia es un periodo crucial en la vida del ser humano, por ser la etapa del ciclo de vida en donde se establecen las bases del desarrollo de la persona, la conformación neurológica y neurocognitiva, la estructura ósea, las capacidades de aprendizaje, habilidades y destrezas sensoriales, motrices, las relaciones de comunicación e interacción social, los sistemas inmunológicos para evitar las enfermedades, los procesos comunicacionales, emocionales, afectivos; si se invierte en los más chiquitos y chiquitas estamos garantizando el desarrollo físico, mental, social y espiritual del capital humano del presente y del futuro.

Concepto de Autismo.

La palabra autismo, se deriva del griego “autos” que significa “uno mismo”. La palabra autismo fue utilizada por primera vez por el psiquiatra suizo Eugene Bleuler, en un tomo del americano journal of insanity en 1912. Sin embargo hasta 1943 se hizo la primera descripción del síndrome como entidad diferenciada, por parte del Dr. Leo kannerg en estados unidos, quien decía que los niños autistas habían venido al mundo con una incapacidad congénita para establecer el contacto habitual con las personas. Casi al mismo tiempo apareció una descripción similar en Austria por parte de Hans Asperger.

Según la organización mundial de la Salud (OMS), la prevalencia mundial del Autismo esta en torno a 21 por cada 10,000 niños.

La **Sociedad Americana de Autismo**, propone la siguiente definición: el autismo es una compleja discapacidad del desarrollo que aparece normalmente durante los tres primeros años de vida. Es el resultado de un desorden neurológico que afecta el funcionamiento del cerebro impactando el desarrollo normal de éste en dos aras social y comunicación.

Se estima que el autismo y su comportamiento asociado ocurren aproximadamente en 1 uno o cada 500 individuos. Es cuatro veces más común en niño que en niñas y no hace diferencia de raza, etnia o clase sociales.

Por consiguiente, el autismo no es una enfermedad, sino más bien es un desorden del desarrollo de la funciones del cerebro. La persona con autismo muestra tres tipos de síntoma, interacción social limitada, problema con la comunicación verbal e imaginación, y actividades e interés limitado o poco usual.

Causas del autismo.

Teoría psicológica.

Se desconoce la etiología del autismo, si bien se ha buscado insistentemente. Un avance notable en este empeño ha sido un cambio de atención desde los factores psicológicos a los biológicos.

Las teorías psicológicas del autismo han hecho inca pie en el papel de una personalidad desviada en los padres o una interacción normal entre padres e hijos. Inicialmente Kanner describió a la familia de los niños autistas como muy inteligentes y profesionalmente consagradas. También señaló que los padres estaban interesados por temas científicos, literarios o artísticos, y que trataban a sus hijos de una forma fría y mecánica. A pesar que Kanner no sostuvo consistentemente que la crianza "frigorífica" explicaba el autismo en su totalidad (1943 Kanner y Eisenberg, 1956), una crianza inadecuada estaba implicada y se convirtió en una hipótesis causal. En parte esto fue debido al espíritu de los tiempos ya que aproximadamente desde 1945 hasta 1965 se recalca el punto de vista psicoanalítico de que los problemas de la niñez podrían tener sus raíces en el comportamiento de los padres (Schopler, 1978).

Teoría de Bettelheim (1967) fue la explicación que tuvo más influencia de entre las explicaciones psicoanalíticas del autismo (Mesibobiy Van Bourgondien, 1942). Estableció la hipótesis de que el autismo estaba causado por unas primeras experiencias insatisfactorias y amenazadoras de las cuales renegaba el niño. La personalidad normal dependía de que el niño actuara sobre el entorno con eficacia para satisfacer sus necesidades y comunicarse con los demás. Cuando se establece una interacción saludable, los padres responden convenientemente y de forma consistente a los lloros, sonrisas y otras señales del bebé.

El niño se apega al progenitor, continua actuando sobre el mundo y desarrolla un sentido de sí mismo. Sin embargo, cuando el primer entorno no responde convenientemente-cuando los padres responden de modo inadecuado o patológico ante el niño-este puede percibir el mundo como algo amenazador y destructivo y puede retirarse del mismo. Se abandona la voluntad de actuar y aprender y el niño se retira a una "fortaleza vacía autistas. Algunas conductas como la ecolalia y la insistencia en la uniformidad del entorno podrían indicar hostilidad hacia los padres o intentos de controlar el entorno (Sharlop, Schreibman y Kurtz, 1991).

También recalco el papel de la crianza una teoría psicogenética que se centraba en el condicionamiento operante. Ferster (1961, 1996) propuso que los padres de los niños autistas no eran capaces de moldear adecuadamente las conductas de sus hijos a través del reforzamiento y del castigo. Así pues, el niño carecía de apoyo para formar un repertorio de comportamiento normal. Además el auto estimulación y otras acciones primitivas quedaban fortalecidos por los reforzamiento que recibían. Se pensaba que este fracaso en la crianza estaba relacionado con la depresión de los padres, con la preocupación por otras actividades, con el rechazo hacia el niño y otras circunstancias similares. Por tanto a pesar de tener unas posturas teóricas muy diferentes, Ferster y Bettelheim compartían el punto de vista de que la crianza en los primeros años desempeña un papel esencial para provocar el autismo.

Hoy en día, ninguna de las dos teorías tiene mucho peso. Las ideas de Bettelheim sufrieron las decadencias de influencia de las teorías psicoanalíticas. Además, los estudios empíricos dan muy poco apoyo a una crianza anormal (Mesibov y Van Bourgondien, 1992; Koegel et al, 1983). Los padres de los niños autistas no son diferentes en cuanto a personalidad y conductas adaptativas, al menos en parte, de los padres de niños normales o de niños con otros problemas de comportamiento.

Así mismo, la interacción entre padres e hijos a duras penas puede explicar suficientemente la gravedad y rareza de algunas conductas autistas, especialmente cuando las aberraciones comienzan tan pronto en la vida. Como mínimo, los padres y los niños se influyen mutuamente. Y puede ser que la alteración en las interacciones entre los niños autistas y sus padres esté relacionada en gran medida con las características del niño (Borden y Ollendick, 1992). Por ultimo cada vez hay más prueba de la etiología biológica. Debido a todas estas razones, ahora que cargar a los padres el autismo es culparles de algo que está muy lejos de su control.

Disfunciones biológicas.

Las pruebas de la existencia de causas biológicas provienen de diferentes tipos de investigaciones afecciones médicas. Por ejemplo se ha vinculado a trastornos genéticos como el cromosoma X frágil, la esclerosis tuberosa (un trastorno transmitido por genes dominantes) y la fenilcetonuria (un trastorno transmitido por genes recesivos). También se ha asociado a la epilepsia y a una variedad de infecciones conocidas. Sin embargo la solidez de estas conexiones se discuten.

Principales Síntomas del Autismo Según la OMS:

- ❖ Evita el contacto físico o contacto visual.
- ❖ Tiene los gestos y expresiones faciales limitados.
- ❖ No responden a las voces ni a otros sonidos.
- ❖ Retraso o ausencia de palabras o lenguaje no oral inadecuado.
- ❖ Uso de palabras repetitivas o sin relación entre sí.
- ❖ Se balancea hacia atrás y hacia adelante gira o se golpea la cabeza.
- ❖ Hace movimientos repetitivos de las manos o del cuerpo.
- ❖ Insistencia exagerada de una misma actividad.
- ❖ Preocupación o demasiado interés de una parte de los juguetes.
- ❖ No entiende los gestos realizados con las manos ni el lenguaje corporal.
- ❖ No desarrolla juegos de simulación ni participa en juegos de fantasía y tienen alterada la capacidad de jugar de manera espontánea.
- ❖ Se preocupa mucho por el orden, la rutina o el ritual y se molesta si se altera o cambia la rutina.
- ❖ Se hace daño así mismo o no le teme al peligro.

Según” DeConceptos.com “La palabra lúdico es un adjetivo que califica todo lo que se relaciona con el juego, derivado en su etimología del latín “ludus” cuyo significado es precisamente, juego, como actividad placentera donde el ser humano se libera de tensiones, y de las reglas impuestas por la cultura.

En el niño, son particularmente necesarias las actividades lúdicas, como expresión de su imaginación y de su libertad, para crecer individual y socialmente, según que el juego se realice solitariamente o se comparta, respectivamente.

*"Los juegos son la forma más
elevada de la investigación"*

Albert Einstein

El concepto de la *lúdica* es sumamente amplio y complejo, pues se refiere a la necesidad del ser humano, de expresarse de variadas formas, de comunicarse, de sentir, de vivir diversas emociones, de disfrutar vivencias placenteras tales como el entretenimiento, el juego, la diversión, el esparcimiento, que nos llevan a gozar, reír, gritar, a vivir, siendo una verdadera fuente generadora de emociones, que nos lleva inclusive a llorar.

Según Ernesto Yturalde Tagle, "Es impresionante lo amplio del concepto lúdico, sus campos de aplicación y espectro. Siempre hemos relacionado a los juegos, a la lúdica y sus entornos así como a las emociones que producen, con la etapa de la infancia y hemos puesto ciertas barreras que han estigmatizado a los juegos en una aplicación que derive en aspectos serio y profesionales, y la verdad es que ello dista mucho de la realidad, pues que el juego trasciende la etapa de la infancia y sin darnos cuenta, se expresa en el diario vivir de las actividades

La lúdica es una dimensión del desarrollo humano que fomenta el desarrollo psicosocial, la adquisición de saberes, la conformación de la personalidad, es decir encierra una gama de actividades donde se cruza el placer, el goce, la actividad creativa y el conocimiento. Según Jiménez (2002):

Para Motta (2004) la lúdica es un procedimiento pedagógico en sí mismo. La metodología lúdica existe antes de saber que el profesor la va a propiciar. La metodología lúdica genera espacios y tiempos lúdicos, provoca interacciones y situaciones lúdicas. (p. 23) La lúdica se caracteriza por ser un medio que resulta en la satisfacción personal a través del compartir con la otredad.

Para Torres (2004) lo lúdico no se limita a la edad, tanto en su sentido recreativo como pedagógico. Lo importante es adaptarlo a las necesidades, intereses y propósitos del nivel educativo. En ese sentido el docente de educación inicial debe desarrollar la actividad lúdica como estrategias pedagógicas respondiendo satisfactoriamente a la formación integral del niño y la niña.

En la medida que los juegos y los juguetes favorecen la comunicación y el intercambio, ayudan al niño a relacionarse con sus compañeros de aula, a comunicarse con ellos, preparándolos para su integración social. Inicialmente, en sus primeros años, el niño juega solo, más adelante esta actividad se hace en paralelo, le gusta estar con otros niños, pero uno al lado del otro. Más tarde tiene lugar la actividad competitiva en la que el niño se divierte en interacción con uno o varios compañeros.

La Comunicación.

El origen del vocablo comunicación es latino, y proviene de “comunicare” que significa compartir alguna cosa.

Se entiende por comunicación a la relación existente entre un emisor y un receptor, que se transmiten señales a través de un código común. La comunicación humana requiere los siguientes elementos: 1. La existencia de quien envía el mensaje, que recibe el nombre de emisor. 2. El de quien lo recibe, o receptor. 3. Lo que se desea comunicar, o sea, el mensaje. 4. El contexto, que son las circunstancias que rodean al mensaje y que pueden variar su significado. 5. El conjunto de símbolos y signos convencionales (por ejemplo las palabras) que se usan para construir el mensaje se denomina código. 6 Por último se necesita un canal, o sea el medio por el cual se transmite el mensaje.

Diagnóstico.

No hay pruebas médicas (análisis de sangre, estudios de cromosomas, etc.) para diagnosticar el autismo. Un diagnóstico debe sustentarse sobre la base de observaciones del niño en el plano de la comunicación, comportamiento y los niveles de desarrollo. Sin embargo, las diversas pruebas médicas son necesarias para destacar otros cuadros que pueden estar asociados.

Se entiende el autismo como un desorden espectro, lo cual significa que los síntomas y las características pueden presentarse en una variedad amplia (o espectro) de combinaciones. Porque las características del desorden varían tanto, es importante que el diagnóstico sea realizado por un neurólogo, psicólogo, psicomotricista, entre otros profesionales entendidos sobre el autismo.

Tratamiento Escolar-Integral

Ángel Reviere decía que “La educación es, en la actualidad, el tratamiento fundamental y más efectivo del autismo” considerando que la educación no solo compete al niño en sí mismo, también a su familia, educadores profesionales y a la comunidad en general.

Es crucial considerar un marco curricular apropiado que considere todos los agentes educativos y las características individuales de cada niño con TGD.

Por lo tanto, el programa educativo debe ser único e individual para las características de cada alumno, trabajando en grupos pequeños, facilitando y apoyando la precepción y la transferencia del aprendizaje del niño, en el conocimiento de las consecuencias que poseen sus acciones en el medio.

Los profesionales, educadores y familiares, deben poseer un conocimiento exhaustivo del alumno más allá de lo que existe teóricamente conocer sus rutinas, motivaciones orientando de manera responsable y enterada el desarrollo.

Reviere propone algunos enfoques que pueden orientar los contenidos de los programas educativos: la orientación evolutiva y la mirada ecológica, esto implica un recorrido del tiempo del desarrollo del niño y un análisis recabado de los ambientes donde se desenvuelve

Además, considera dos posturas en cuanto los procedimientos de enseñanza: la conductual y la interaccionista.

La conductual parte de un análisis del niño y las que quieren desarrollar.

La interaccionista promueve el proceso de interacción educativa e implica al niño en experiencias significativas que motiven actividades asimiladoras.

Actividades que ayudaran a establecer intereses sociales compartidos.

El objetivo es trabajar para crear atención e intereses compartidos, dado que los niños con TGD generalmente, no suelen atraer la atención de los demás como ayuda para interactuar con el niño, se utiliza la música y el movimiento. Se podría cantar con ellos e inventar canciones con melodías familiares, animarle a que baile o se mueva al ritmo de la música se le puede tomar en brazos y bailar con ellos se puede compartir momentos sentados juntos observando un video o escuchando una canción o un cuento.

Establecer una relación directa entre los elogios y la atención, así como las muestras de afecto a lo que está haciendo a cada momento

El juego Estrategia para su abordaje.

Los juegos son la manera más espontanea de establecer la práctica de todas aquellas habilidades que se van aprendiendo durante la vida.

En los niños con TGD el dar vuelta un objeto, golpearlo respetivamente, colocarlo en hileras entre otros comportamientos, son caminos de organización y ejercitación del particular vivir en el mundo.

La habilidad que más se desarrolla entre los juegos es la social: en los niños con TGD esta habilidad, si bien no está suficientemente desarrollada por las características propias de cuadro, la comunicación, existe se puede observar no faltan que a pesar de disgustarles el abordaje directo y las interferencias dentro

de su espacio y comportamiento ellos tienden a mantenerse cerca de las personas rondando por los espacios sin aparente interés en la interacción.

Ante una propuesta lúdica, puede mostrarse pasivos o por el contrario darse la vuelta marcharse o inquietarse.

Empezar con juegos tranquilos. Organizar las cosas de forma que el niño se relaje y se interese por la actividad

Elementos para la comprensión del proceso de socialización.

Según W Karl 1936, los niños están predestinados para la interacción, esta precocidad es una variable básica para la interacción.

Muchas de las habilidades sociales necesarias para la adaptación comienzan a desarrollarse muy pronto. Estas primeras adaptaciones ocurren en el seno de la familia, así cuando el niño llega a la escuela ya tiene un bagaje social. La imagen que le niño construye de sí mismo va a estar mediada por la historia inicial de las relaciones con los otros.

El entorno familiar y escolar como ámbitos de estudio preferentes.

La familia es el contexto de socialización del ser humano y es un entorno constante en la vida de las personas, a lo largo del ciclo vital se ira solapando con otros entornos como es: escuela, vecinos y amigos.

Es en el marco familiar donde se establecen las primeras interrelaciones y los primeros cambios comunicativos; el niño internalizara las normas del comportamiento social, se espera que la familia propicie un clima de seguridad emocional.

Si se entiende a la familia como un subsistema de la sociedad, la familia actuara como filtro de actitudes, normas e ideas del grupo social al que pertenece. Sistema de control de comportamiento (disciplina, normas, valores.)

La familia aporta:

Primeras relaciones interpersonales e intercambios comunicativos.

Seguridad emocional, Comportamientos sociales, Aprendizajes básicos, Control del comportamiento.

La familia va a mantener interacciones muy intensas entre sus componentes, relaciones y roles que cambian con el paso del tiempo.

El contexto de socialización en la escuela.

En la escuela el niño va a permanecer de forma continuada durante muchos años en contacto con otros niños diferentes a la familia. Las relaciones en la escuela tienen un carácter diferente que las relaciones familiares. Entre ambos contextos debe darse una transferencia para facilitar el desarrollo emocional.

Según Alonso, Xiomara (2009), el patrón de actividades, roles y relaciones interpersonales en que la persona se desarrolla experimenta un placer en su entorno determinado, con unas características físicas y materiales particulares. Es conveniente que el niño sea expuesto a una diversidad de roles sociales y que a su vez puedan experimentar funciones que realizan las personas mayores en sociedad.

Las interacciones interpersonales constituyen una parte importantísima en el desarrollo afectivo y comunicativo del niño, al que hay que considerar como socialmente activo, que a la vez interviene y recibe intervenciones de otros.

Las múltiples y cotidianas interacciones entre el niño y las personas adultas próximas van a provocar el establecimiento de una relación especial denominada apego (vínculo afectivo), que tendrán amplias repercusiones en el desarrollo cognitivo, social y afectivo del niño.

Tipos de Socialización.

1. **Socialización Primaria:** es la primera en la que el individuo atraviesa en la niñez por medio de ella se convierte en miembro de la sociedad. Se da en los primeros años de vida y se remite al núcleo familiar
2. **Socialización Secundaria:** es cualquier proceso posterior que induce al individuo ya socializado a nuevos sectores del mundo objetivo de su sociedad.

Proceso de socialización.

Es la manera con que los miembros de una colectividad aprenden los modelos culturales de su sociedad, los asimilan y los convierten en sus propias reglas personales de vida.

Según DURKHEIM.

- Los hechos sociales son exteriores al individuo.
- Hecho social: modo de actuar, pensar y sentir, exteriores al individuo, y que poseen un poder de coerción en virtud del cual se lo imponen.
- La educación cumple la función de integrar a los miembros de una sociedad por medio de pautas de comportamientos comunes, a las que no podrían haber accedido de forma espontánea.
- La finalidad de la sociedad es crear miembros a su imagen.
- El individuo es un producto de la sociedad.

Según WEBER:

- La sociedad no puede existir sin la acción de los individuos.
- El punto de partida de los hechos sociales son las acciones de los individuos.
- Acción social: toda acción orientada en un sentido, el cual está referido a las acciones de los otros
- Relaciones Asociales: acciones sociales recíprocas.
- La sociedad son los sujetos actuantes en interacción.

Según BERGER Y LUCKMAN:

- Las realidades sociales varían a través del tiempo y el espacio, pero es necesario dializar un hecho común de todas las realidades.
- Realidad; todo fenómeno que es independiente de la voluntad del individuo.
- Se propusieron a demostrar de la posición de **DURKHEIM** (facticidad objetiva) y la de **WEBWE** (complejo de significados objetivos) sobre la sociedad, pueden completarse, en una teoría amplia de la acción social sin perder lógica interna,
- Las instituciones surgen a partir de que el individuo necesita cumplir con una externalización de un modo de ser, sentir y pensar.
- Internalización: el proceso por el cual el individuo aprende de una porción del mundo objetivo se denomina socialización. Es internalización de los aspectos significativos de la realidad objetiva que los rodea. Solo a partir de la internalización el individuo se convierte en miembro de una sociedad.

Agentes de socialización.

Existen diversos agentes de socialización, que juegan un papel de mayor o menor importancia según las características peculiares de la sociedad, de la etapa en la vida del sujeto y de su posición en la estructura social.

Se puede decir que la sociedad total es el agente de socialización y que cada persona con quien se entre en contacto es en cierto modo un agente de socialización. Entre la gran sociedad y la persona individual existen numerosos grupos pequeños, que son los principales agentes de socialización de la persona. El comienzo natural del proceso para cada niño recién nacido es un inmediato grupo familiar, pero este pronto se amplía con otros varios grupos.

En la historia de la humanidad, la familia ha sido la agencia de socialización más importante en la vida.

Características de la socialización.

En este proceso de socialización, el ejemplo de los mayores es clave. Los niños copian e imitan los comportamientos de los padres (también de los maestros), con la cual si en la familia hay una buena comunicación, actitudes y conductas, los niños serán más sociales. Sin embargo por no presentarse esto último o por diversas causas más, muchos niños presentan problemas de sociabilidad.

Son tímidos, introvertidos, inseguros e incapaces de afrontar o resolver relaciones sociales.

Lamentablemente, la cifra de niños y adultos que tienen problema de socialización es muy alta, se sienten inferiores al resto y la timidez se apodera por completo. Esta situación puede originarse por diversas causas entre las que sobresale un contexto protector o muy primitivo, problemas familiares y divorcios de los padres.

Y precisamente por una mala socialización, los niños pueden desarrollar conductas y comportamientos autoritarios. De hecho esto lo hacen para compensar los propios miedos. Miedos que interfieren en las actividades físicas, intelectuales y sentimentales de los niños repercutiendo de una forma muy negativa de ellos y en la construcción de sus personalidades. Por todo esto, hay que procurar que los pequeños tengan una buena socialización y establezcan sanas relaciones interpersonales con el resto de personas, especialmente con sus padres (niños de similares edades).

Para esto, la escuela y los padres cumplen un rol importantísimo. Tanto en los centros escolares como en las viviendas se deben predicar con el ejemplo ayudando a que los niños formen una personalidad sociable, respetuosa y con valores.

Como mejorar la Sociabilidad de los niños.

Con el ejemplo. En la casa los padres deben de ser comunicativos, no solo entre ellos sino también con los vecinos. Así, los niños copiarán estas formas y serán más habladores o charlatanes. Además, hay que motivar a los niños para que se relacionen con sus padres, para lo cual es oportuno llevarlos a los cumpleaños de los compañeritos, a realizar una actividad extraescolar, a jugar a las plazas o a los **BOY SCAUTS**, entre otras ideas más.

Jugar con otros niños es una de las piezas fundamentales en el proceso de sociabilización de los pequeños. Un proceso que redundará en una mejor personalidad: niños (y adultos) más seguros, más desenvueltos, más respetuosos y por supuesto más sociables.

Se sugiere que la y el docente se auto prepare para mediar los contenidos curriculares, para ello, es necesario que elabore con anticipación los recursos a utilizar, reflexione sobre las técnicas y estrategias que provoquen la motivación permanente.

Proponga varias alternativas de juegos de acuerdo a los contenidos a desarrollar para que las niñas y los niños en consenso, seleccionen los que más prefieren y los recursos a utilizar. No olvide tener en cuenta las particularidades.

Propicie condiciones favorables para el aprendizaje: ambiente de seguridad, higiene, ornamentación del aula, confianza, comunicación, alegría y de respeto entre las niñas y los niños, docentes y personal del centro para que se sientan felices de estar en la escuela.

Para organizar los grupos puede usar dinámicas, tarjetas de colores o figuras de animales, teniendo cuidado que cada equipo esté conformado por niñas y niños sin exclusión de sexo. Propicie actividades donde se promuevan los valores de: igualdad, solidaridad, servicio a las demás personas, apoyo mutuo y responsabilidad.

Hipótesis de acción.

Las actividades lúdicas como: el juego con arena, instrumentos musicales, pintura libre, material sonoro, actividades deportivas y cantos infantiles contribuirá al desarrollo social de Sofía.

Propuesta y planificación de resultados de estrategias surgidas a partir de los resultados del diagnóstico

Planes de acción.

Plan 1.

Fecha	Objetivo	Actividades	Responsables	Seguimiento y Evaluación
Jueves 16/10/2014	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ejercitar con los niños y niñas el vestir, desvestir a sus nuevos amigos a través del juego interactivo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Presentar a los nuevos amigos Paco, pepe y pita. ➤ Realizar un recorrido por los alrededores del centro cantando con mis nuevos amigos. ➤ Voy caminando y me encuentro un gusanito... ➤ Regreso al salón y juego en la arena con mis amigos. ➤ Ayudo a desvestir y vestir a mis amigos después de un divertido juego en la arena. 	Xiomara y Tatiana	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sofía se integra a la gimnasia matutina. ➤ Sofía tararea cantos infantiles. ➤ Sofía juega con la arena. ➤ Sofía viste y desviste a sus nuevos amigos.

Plan 2.

Fecha	Objetivo	Actividades	Responsables	Seguimiento y Evaluación
Jueves 30/10/2014	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Realizar taller de periódico con niños y niñas del multinivel de sordo y autismo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Realizar gimnasia matutina fuera del salón de clase entonando el canto "La gente que tiene sabor". ➤ Movimientos de hombros manos y tronco. ➤ Culminamos con una carrera de obstáculos recorren 5 metros. Obstáculos de sillas Obstáculos de cuerda. Obstáculos de ula, ula. ➤ Formar el círculo para el rasgado del periódico. <p>Hacer lluvia con las tira de papel.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Formar 2 pelotas de papel y luego realizamos ejercicios con los niños encima de ella, levantándola haciéndola rodar. 	Xiomara y Tatiana	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Valorar las actividades que realizan las y los niños incluyendo a Sofía, evidenciar con fotos o videos. ➤ Verificar si la práctica de los distintos ejercicios es aceptable para Sofía y a su vez observar su coordinación psicomotora al desplazarse. ➤ Observar el interés empeño y de parte de Sofía al desarrollar los distintos ejercicios. ➤ Sofía rasga papel. ➤ Sofía forma pelota de papel y realiza ejercicios encima de ellas. ➤ Valorar la participación de las distintas actividades.

Plan 3

Fecha	Objetivo	Actividades	Responsables	Seguimiento y Evaluación
<p>Jueves 11/11/14</p>	<p>➤ Conocer las capacidades que tienen su cuerpo y los diferentes movimientos que puede realizar con este.</p>	<p>➤ Entono el canto infantil. “Buenos días amiguitos”.</p> <p>➤ Entono el canto infantil. “La gente que tiene sabor”.</p> <p>➤ De pie formado un círculo en los alrededores del centro acompañado de instrumentos musicales de percusión, realizando los movimientos según lo que la letra del canto indica: manos arriba, pies arriba, hombros arriba etc.</p> <p>➤ Corro en zigzag con obstáculos sin tener contacto con ellos.</p> <p>➤ Formo fila y participo a derribar los boliches lanzando mi pelota.</p> <p>➤ Entono el canto bravo, bravo</p>	<p>Xiomara Y Tatiana</p>	<p>Sofía tararea el canto.</p> <p>Realiza movimiento con su cuerpo según la letra del canto.</p> <p>Valorar la participación de los y las niñas incluyendo a Sofía.</p> <p>Sofía tararea el canto</p>

Plan 4.

Fecha	Objetivo	Actividades	Responsables	Seguimiento y Evaluación
Jueves 13/11/14	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lograr la socialización de Sofía con sus pares mediante actividades lúdicas con pinturas 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Entono el canto Buenos días amiguito como están. ➤ Sentado alrededor de mi mesa de trabajo realizo la técnica de pintura chorreada y la expongo a mis compañeros. ➤ Realizo dactilopintura de forma organizada y en equipo formando un árbol un patito, un sol, sobre un mural. ➤ Realizo dactilopintura libre sobre un mural. 	Xiomara Y Tatiana	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sofía tararea el canto de buenos días haciendo uso de instrumentos de percusión (panderetas). ➤ Efectúa con autonomía la técnica de pintura chorreada. ➤ Observar el trabajo organizado y en equipo que realiza Sofía con dactilopintura y evidenciar con fotos o videos.

Plan 5.

Fecha	Objetivo	Actividades	Responsables	Seguimiento y Evaluación
<p>Jueves 06/11/14</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lograr la socialización de Sofía con sus pares mediante actividades lúdicas. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Entono el canto Buenos días amiguito como están. ➤ Formados en círculo y tomado de la mano entono el canto infantil vamos a inflar un globo. ➤ Participo en la carrera con obstáculo, bajo grada, subo silla, paso por el ulaula, y lanzo la pelota al círculo. ➤ Me integro al juego de estallar burbujas de jabón. ➤ Comparto la merienda con mis compañeros. ➤ Observo el libro con láminas del cuento de los tres cerditos y de animales que emiten sonidos onomatopéyicos en alto relieve de diferentes texturas. ➤ Participo de la piñata y me divierto con mis compañeros. 	<p>Xiomara Y Tatiana</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sofía tararea el canto de buenos días amiguitos. ➤ Se integra al círculo y tararea el canto infantil. ➤ Observar el desplazamiento y psicomotricidad de Sofía en las actividades al aire libre. ➤ Valorar el estado de ánimo de la niña y de ser posible evidenciar con fotos y videos. ➤ Sofía se integra junto con sus compañeros en la actividad de la piñata.

III. Desarrollo del proceso.

Organización del trabajo en el grupo:

Al llegar al Centro de Educación Especial Melania Morales el día jueves 16 de octubre se llevaba el material para aplicar nuestro primer plan de acción,

Nuestra primera actividad consistió en presentarle a los nuevos amigos Paco Pepe y Pita, la siguiente, seguidamente procedimos al juego con arena, ambas entonamos cantos infantiles; mientras Tatiana jugaba con Sofía en la arena Xiomara tomaba fotos y videos.

Empezamos por entonar el canto la gente que tiene sabor dirigido por Xiomara con apoyo del docente Kevin que es oyente se pudo interactuar con los niños sordos mientras nosotras entonábamos el canto él lo interpretaba con el lenguaje de señas para que los infante de audición lo siguiera Sofía tarareaba el canto junto a su Mamá. Seguidamente Tatiana facilito y oriento a los párvulos rasgar el papel periódico. Una vez obtenido el suficiente papel rasgado los párvulos procedieron a hacer lluvia de papel.

Tatiana oriento a los niños elaborar pelotas con las tira de papel y envolverlo con sellador. Apoyado de los docentes Ana y Kevin se les oriento a los niños sordos mientras la tutora observaba y celebraba nuestra actividad.

Estando en campo abierto entonamos cantos infantiles acompañada de instrumentos musicales ya conocido por los niños y niñas “la gente que tiene sabor” buenos días amiguitos dirigido por Xiomara.

Seguidamente Xiomara colocó los obstáculos para empezar la carrera, el docente Kevin fue el primero en cruzar los obstáculos para que a continuación los niños lo siguieran seguidos de la docente Giselle partieron los niños con autismo.

Al final de los obstáculos Tatiana esperaba a los párvulos con una pelota sonora para que derribaran los boliches. Al final de la jornada deportiva se entonó el canto bravo, bravo entonado por Xiomara, Ivania capturó todos los momentos lúdicos en este plan con fotos y videos.

Este plan de acción lo iniciamos con el canto infantil buenos días amiguitos dirigida por Tatiana, posterior a esto Xiomara les oriento ubicarse en su mesa de trabajo para realizar la técnica de pintura chorreada y dactilopintura.

Se continuó con la actividad de la pintura libre Xiomara y Tatiana trabajó dividiéndose el grupo, se colocó un papelógrafo el piso y con sus manos formaron diferentes dibujos.

Ivania nos brindó su apoyo incondicional capturando fotos y videos con todas estas actividades.

Como siempre los planes de acción lo iniciamos con el canto “Buenos Días amiguitos” dirigido por Tatiana seguida la dinámica vamos a inflar un globo en la que nos apoyó nuestra tutora.

La carrera con obstáculos no se hizo esperar Xiomara enseñó a los niños como cruzar los obstáculos para que posteriormente lo realizaran ellos hasta llegar al final y lanzar la pelota sonora y colorida al círculo en donde los esperaba Tatiana.

Después de realizar las actividades anteriores en campo abierto nos trasladamos al aula de audición donde seguimos con la actividad de estallar burbujas de jabón dirigida por Xiomara.

Xiomara y Tatiana compartieron con los infantes “La merienda” junto a Ivania y la tutora.

Una vez concluida esta actividad nos trasladamos a la sección de autismo para trabajar con Sofía y sus dos compañeros que consistió en observar el libro con láminas del cuento “los tres cerditos”, y de animales que producen sonidos onomatopéyicos en alto relieve y de diferentes texturas esta actividad estuvo a cargo de Tatiana mientras Xiomara repartía el material.

Finalmente se concluyó con los planes de acción brindándoles un espacio de recreación en la que niñas y niños jugaron con la piñata pedagógica la que es confeccionada con una caja y mecates colgados que al halar cada uno de ellos extrae caramelos en esta actividad destacaremos el apoyo de los docentes Kevin Giselle y participación de Ivania.

IV. Reflexión y evaluación

Plan 1.

Jugar con arena y agua no sólo es algo que los niños aman hacer, sino algo que también puede ayudar a su desarrollo. El jugar con la arena y el agua pueden convertirse en dos actividades diferentes y cada una de ellas ofrecerle a los niños diversas oportunidades de aprendizaje. Por ser líquida, el agua puede salpicarse, vaciarse y congelarse. Por ser sólida y seca, la arena puede colarse o cernirse, rastrillarse y recogerse con pala. El juego con cada uno de estos elementos, por separado puede ser utilizado para fomentar el desarrollo infantil socio-emocional, cognoscitivo y físico. Habilidades sociales

Los niños aprenden habilidades sociales del juego con agua y arena. El juego en el arenero con otros niños requiere cooperación y compartir de la misma manera que el juego de roles estimula la imaginación

La realización de este plan inicialmente se efectuaría en la escuela, suspendiéndose por inasistencia de la niña y problemas de salud, tomados en cuenta que los planes tienen que ser flexibles ante situaciones mayores o de emergencia y el investigador no debe enfascarse en una sola alternativa, con el visto bueno de nuestra tutora, rápidamente conseguimos el número y la dirección de la casa para coordinar nuestra visita. Llegado el sábado la mamá de Sofía nos esperaba con la noticia que la niña continuaba mal de salud, esperamos que desayunara para ver si recuperaba su ánimo ya que la encontramos recostada en el sofá sin deseo de quererse levantar, al enseñarle los materiales que utilizaríamos en nuestro plan vio el coche, rápidamente llamo su atención, quiso jugar pero su desánimo seguía por lo que consideramos no seguir con la actividad e inducir la siguiente, mostramos a Sofía el resto de material sonoro, chischíl acompañado de cantos, Sofía vio, manipuló y jugó con el material mientras nosotras entonábamos cantos como: voy caminando y buenos días, ella los tarareaba esto nos indicaba que su ánimo mejoraba, dirigiéndonos al patio donde previamente estaba listo la arena, impresionante la reacción de Sofía puesto que para ella fue placentero jugar con la arena despertando su ánimo e interés siendo inolvidable la sonrisa de Sofía y el involucramiento de la Mamá en esta actividad expresando como ella ha



disfrutado junto a Sofía en otras ocasiones jugar con la arena del mar en paseos familiares comento , el papá no mostro interés en involucrarse en la actividad contrario a la mamá quien disfruto mucho junto a la niña, aprovechamos el momento de invitarla que nos acompañe los jueves, días en que aplicaríamos el resto de planes de acción, los orientadores educativos del **MINED (Ministerio de Educación)**, hacen énfasis en el papel de la familia de niños y niñas con autismo en su educación es fundamental, son numerosas las ocasiones en que el niño dentro de su hogar debe de interactuar con sus padres y hermanos, comunicarse con ellos o desarrollar actividades lúdicas con ellos con el fin de evitar la excesiva frustración de los padres al fracasar en estas situaciones, estos deben ser parte activa de la educación de sus hijo con autismo y para ello deben ser tan competentes como lo han sido con sus hijos sin autismo.



Plan 2

Terapia psicomotora

Esta terapia es una vía de refuerzo para niños con dificultades motoras y sociales. La **vista**, el **oído** y el **tacto**, así como la percepción del cuerpo y el movimiento, y el sentido del equilibrio están estrechamente relacionados con la motilidad y tienen, por lo tanto, un peso sustancial en la terapia. Los objetivos de la terapia psicomotora estimulan la motilidad y la percepción del niño, y le ayuda a desarrollar sus competencias sociales.

Esta actividad fue una de las más novedosas y creativas ya que fue en coordinación con los maestros de multinivel de sordo, los docente Kevin y Ana a quienes se les explico que necesitábamos fusionar a los grupos de autismo y audición con el fin de lograr que Sofía y sus compañeros socialicen, con sus pares, les pareció genial la idea de la fusión, en respuesta a esta petición nos dieron una hora para la aplicación de este plan el cual se tuvo que



Adecuar, una vez más tuvimos que ser flexibles en la ejecución de los planes como característica de un buen investigador.

En primera instancia se omitió la gimnasia matutina por el poco tiempo que nos brindaron.

Iniciamos la mañana con un alegre canto infantil que previamente se ensayó con los maestros de audición, en el taller de periódico contamos con la presencia de la mamá de Sofía quien le ayudo a rasgar el papel y otras mamás de dos estudiantes quienes observaban la actividad, los niños sordos al ver a Xiomara y Tatiana lo hacían. Quien sufrió en esta actividad fue el niño Wilfredo porque no le gustaba ver como desaparecía la figura de papel periódico una vez rasgada que a él le fascina coleccionar, una de las niñas de audición no quería rasgar el papel por mucho que el docente Kevin le insistía fue hasta la lluvia de papel que se animó en ese mismo momento un niño sordo se le acerco a Sofía a hacerle lluvia de papel obteniendo como respuesta una hermosa sonrisa.

Al momento de elaborar las pelotas con las tiras de papel y envolverlo con sellador, dos niñas de audición competían por obtener la pelota más grande.

Sofía y su mamá fueron protagonistas en esta última actividad puesto que fueron las únicas en realizar el ejercicio encima de la pelota.



Plan 3

Según Salazar (2000) “El autista cuando logra dominar un programa de actividades físicas, consigue conocer su cuerpo, captando su atención, el conocimiento corporal, al principio con apoyo físico, luego espontáneo”. Este autor considera, además, que la práctica de ejercicios al aire libre constituye un eficaz tratamiento para los trastornos del sueño (que son característicos de ellos). Los psiquiatras lo prefieren, antes de prescribir fármacos, que si bien mejoran algunos de los rasgos, se desconoce en qué medida puedan constituir una agresión química al organismo del autista, ocasionando daños colaterales significativos.

En este plan se rescató la gimnasia matutina que se omitió en el plan anterior convirtiéndola en una mañana deportiva lúdica, se contó con la sorpresiva visita de la mamá de Sofía quien tuvo la iniciativa de entonar el canto vamos a inflar un globo que consiste en formar un círculo tomados de la manos “cantando vamos a inflar un globo” primero todos juntos y después nos expandimos en círculo, Sofía disfruto de la carrera junto a su mamá quien lo hizo descalza, su presencia fue determinante para que la niña disfrutara y realizara esta actividad.

En este plan aprendimos mucho junto a los niños sordos por ejemplo la mayor parte de la información le llega a través de la visión lo comprobamos al momento que Xiomara realizo el recorrido de los obstáculos para que posteriormente los niños junto con el docente Kevin lo realizaran, con base a esta enseñanza nuestra tutora nos hizo ver que debimos haber señalado el recorrido, esto nos llevó a reflexionar que si hubiésemos marcado con una flecha el obstáculo a seguir dentro del circuito cerrado, los párvulos habrían obtenido mejor información visual. La practicante Tatiana espero a los párvulos en el último obstáculo con la pelota sonora para derivar los boliches.

Al momento de la ejecución de este plan 3 practicantes de la carrera de Pedagogía en Educación Especial de la Unan Managua se acercaron a observar la actividad en su tiempo libre.



PLAN 4.

La dactilopintura es una actividad que produce una satisfacción infinita y actúa como agente de liberación. La pintura a dedo favorece la educación de la mano para la expresión gráfica. También la dactilopintura es un excelente medio para eliminar las inhibiciones, facilita la evolución y expresión de la personalidad infantil. Su empleo envuelve una variedad de sensaciones visuales, táctiles y kinestésicas.

La dactilopintura fue uno de los momentos más especiales para los niños sordos puesto que fueron los que se integraron al máximo disfrutando paso a paso cada actividad, idearon dibujos como: mariposas, árboles, manzanas etc., el docente Kevin les interpretaba en lenguaje de señas los dibujos que con la pintura chorreada iban formando, esta actividad levanto el ánimo de una de las niñas de audición exponiendo sus creaciones. Alvarito, uno de los niños con autismo logro calmar su ansiedad relajándose mientras frotaba sus manitas en el papel con tempera esto lo realizaba junto a la docente Giselle, la participación de Sofía fue muy fugaz puesto que fueron segundos de atención a esta actividad, la ausencia de la mamá hizo la diferencia en este plan puesto que Sofía respondió positivamente integrándose a las actividades junto a ella, **El ministerio de educación a través de sus orientadoras educativas recomienda que los padres deben alentar a sus niños autistas para que desarrollen las destrezas que hacen uso de sus puntos fuertes de manera que se sientan bien consigo mismo.**



Durante la merienda y el receso hubo un incidente con uno de los niños sordos quien tragó cloro y el docente Kevin tuvo que asistirlo, quedando en compañía de la docente Ana, el entusiasmo de los niños hizo caso omiso al incidente y, los niños sordos dejaron volar su imaginación pintando sus pies y manitas sobre el papelógrafo, Sofía hizo la actividad guiada por Xiomara.

La última actividad consistía en pintar con los dedos un árbol, el sol y un patito, solo se logró formar el sol con la manito de los niños ya que rompiendo esquema los niños de audición por su propia iniciativa, tomaron papelógrafo para pintar libremente otras figuras, esta situación no estaba contemplada en el plan sin embargo nos dejamos llevar por el entusiasmo de los infantes. Al final de la

jornada los niños sordos quitaron sus dibujos del mecate en donde lo tenían expuestos ocupándolo de cnopy.

PLAN 5

Estrategias para Facilitar la Interacción Social en Niños con Autismo.

Durante los últimos años, se ha diseñado una serie de estrategias de interacción social temprana para promover una respuesta social temprana, que incluya comunicación verbal y no verbal, contingencia, mirada social, toma de turnos, imitación y atención conjunta en niños con autismo. Para la aplicación de esta estrategia se necesita juguetes y actividades como: sonajero, Instrumentos musicales, pompa de jabón, globos, muñecos, pelotas,

En nuestro último plan de acción quisimos que nuestras actividades implicara que niños y niñas disfrutaran de juegos, cantos, gimnasia y al final un pequeño convivio, lamentablemente la docente Ana no pudo acompañarnos, hizo mucha falta puesto que al docente Kevin le costó controlar a los niños

Iniciamos entonando el canto, ya conocido por los niños, “Buenos días amiguitos como están” posteriormente procedimos con el canto vamos a inflar un globo, esperábamos que Sofía lo disfrutara como cuando lo hizo con su mamá, pero la ausencia de ella no permitió que disfrutara igual, en cambio Wilfredo expreso “Esto sí es divertido”, los niños de audición se mostraron ansiosos, sin querer integrarse al canto, continuamos con la carrera con obstáculo, Sofía cruzó los obstáculos desanimada, recalcamos una vez más que el apoyo de los padres es primordial en el desarrollo de sus destrezas, los niños sordos realizaron la carrera uno a uno excepto Julián quién seguía ansioso ante esta situación el docente Kevin decidió hacer una caminata en los alrededores del centro hacia el aula en donde continuamos con la diversión de estallar burbujas, todos los párvulos lo hacían efusivamente, fue gratificante la reacción de Sofía quién sonreía al ver las burbujas. Llegó el momento tan esperado por todos “El convivio”, se decidió compartir sándwich con refresco



natural sabor a naranja para promover la buena alimentación ya que a lo largo de nuestra práctica percibimos el consumo de mucha comida chatarra.

Decidimos realizar un trabajo pedagógico más individualizado con Sofía y sus compañeros para lo cual diseñamos materiales pensando en las necesidades educativas especiales, basado en el cuento de los tres cerditos y tomando en cuenta que es un multinivel en donde cada niño tiene su propio ritmo de aprendizaje, respetando este principio les facilitamos materiales por ejemplo: Alvarito de cuatro años, observo en láminas con colores vistosos, el cuento de los tres cerditos; a Wilfredo de seis años, quién tiene buena destreza motriz se le oriento recortar y pegar figuras del cuento y a Sofía se le mostró un álbum en alto relieve y con variada textura que contenía el cuento “Los tres cerditos”, y animales que emiten sonidos onomatopéyicos como el gato, pollo, la vaca y el perro y las casitas de los tres cerditos se diseñaron con diferentes texturas, la casita de madera se elaboró con palillos de esquimo, la de paja a base de palmera y la de concreto se simulo de poroplás, la niña al manipular el álbum deterioró el dibujo del pollo, reflexionamos que debimos forrar todo el álbum con plástico adhesivo sin embargo se logró llamar su atención.

Finalmente llegó la hora en que los y las niñas participaran y disfrutaran de la piñata pedagógica que al final Julián decidió no halar los mecates si no que tomó un palo y le dio a la piñata, Sofía en un inicio no quería integrarse, la docente Giselle la animó y al ver caer caramelos se emocionó tanto que empezó a dar saltos y a sonreír, como es característico en ella.



V. Conclusiones.

Después de haber culminado nuestro trabajo llegamos a las siguientes conclusiones.

- ❖ Para lograr el éxito de nuestros planes de acción decidimos innovar en la práctica pedagógica fusionando autismo con audición obteniendo excelentes resultados entre los niños y niñas, puesto que entre las dos discapacidades lograron interactuar.
- ❖ Las prácticas de profesionalización que hemos realizado bajo el enfoque de investigación acción fue de grandes experiencias y lecciones aprendidas se llevaron a la práctica los conocimientos adquiridos en la carrera de educación infantil al campo de la educación especial.
- ❖ A nivel personal llevamos el recuerdo de niños y niñas, más allá de su discapacidad cuentan con habilidades y destrezas que las familias deben potenciar apoyando el trabajo del docente.
- ❖ Una vez documentadas sobre la discapacidad de autismo; aseguramos que no es lo mismo trabajar con un niño con autismo que con un adulto, con la misma discapacidad debido a que cada uno posee característica diferente.
- ❖ Sofía y sus compañeros, aunque poseen la misma discapacidad cada uno tiene su propia característica son casos diferentes que demos respetar.
- ❖ Trabajar con niños autista implica proponerse objetivos a largo plazo, porque no siempre se lograron los objetivos debido a las dificultades que encontramos. Se necesita de mayor tiempo de aplicación de las estrategias.
- ❖ Se obtuvo la integración y la participación de la docente durante el proceso de aplicación en los planes de acción. Lo cual destacamos como una fortaleza porque fue un espacio para compartir entre colegas, nuevas estrategias, formas de organización, trabajo cooperativo.
- ❖ La socialización de Sofía fue satisfactoria en los planes de acción cuando lo realizaba con la mamá.

- ❖ Consideramos que es oportuno que la docente de seguimiento al caso con la niña y fortalecerlo con la familia puesto que el proceso de socialización se da en los primeros años de vida y este se remite al núcleo familiar.

Recomendaciones.

- ❖ Continuar fusionando las prácticas de profesionalización de educación infantil con educación musical y otras carreras de la facultad Educación e Idiomas del departamento de pedagogía.
- ❖ Dejar abierta la posibilidad que las practicantes decidan incursionar en el campo de la educación especial efectuando sus prácticas en la escuela especial Melania Morales con el objetivo de aplicar una adecuación curricular ejemplo: cómo trabajar en los estudiantes con discapacidad, (la motricidad, el esquema corporal, aprestamiento a la lectoescritura, taller de expresión y creatividad, música , pintura y cuentos infantiles).
- ❖ Que las tutoras de las prácticas de familiarización y profesionalización estén anuentes a apoyar a las practicantes que deseen efectuar sus prácticas en escuelas especiales o escuelas regulares que atiendan niños con discapacidad.
- ❖ Se deben impulsar más investigaciones acerca de autismo en las carreras de la facultad.
- ❖ Que la maestra de aula y la maestra de música trabajen actividades para potenciar la inclinación musical de la niña Sofía.
- ❖ Continuar empleando actividades que contribuyan al desarrollo social de la niña, realizando actividades lúdicas en el desarrollo de los contenidos fusionándolas con otros grupos.
- ❖ Realizar actividades que motiven la participación activa de la mamá, fuera de las efemérides por ejemplo en contenidos como mi familia y yo, gimnasia matutina o trabajos manuales.

Referencias Bibliográficas.

Bettelheim. (1967). *fue la explicación que tuvo más influencia de entre las explicaciones psicoanalíticas del autismo.*

Bourgondien, M. V. (1942). *Estableció la hipótesis de que el autismo estaba causado por unas primeras experiencias insatisfactorias y amenazadoras de las cuales renegaba el niño.*

Dificultades en el aprendizaje y autismo.(2014)www.grupocultural.comPag.461.

Ferster. (1961 1996). *propuso que los padres de los niños autistas no eran capaces de moldear adecuadamente las conductas de sus hijos a través del reforzamiento y del castigo.*

KannerEisenberg. (1943 y 1956). *una crianza inadecuada estaba implicada y se convirtió en una hipótesis causal.*

Karl, W. (1936). *los niños están predestinados para la interacción, esta precocidad es una variable básica para la interacción.*

Mesibov, Van, B., & K. e. (1992 1983). *Los padres de los niños autistas no son diferentes en cuanto a personalidad y conductas adaptativas.*

MINED. (2014). *Estrategias Pedagógicas para niños autistas.* MINED 2014.

Rita, W., Allen, N., & C.Israel. *Psicopatología del niño y el adolescente.*

Schopler. (1978). *los problemas de la niñez podrían tener sus raíces en el comportamiento de los padres.*

Schreibman, S., & Kurtz. (1991). *la insistencia en la uniformidad del entorno podrían indicar hostilidad hacia los padres o intentos de controlar el entorno .*

Anexos

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

UNAN-MANAGUA

FACULTAD DE EDUCACION E IDIOMAS.

DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA.

CARRERA: PEDAGOGIA CON MENCION EN EDUCACIÓN INFANTIL

Entrevista a la docente

Objetivo.

Conocer la atención pedagógica que brinda la docente a la niña Sofía.

¿Cuánto tiempo tiene de atender a la niña Sofía?

¿Qué documento curricular utiliza para su planificación?

¿Cómo realiza la adecuación curricular?

¿Cuál es la metodología que usted emplea?

¿Cuál es el diagnóstico de la niña?

¿Cuál es el equipo interdisciplinario que hace el diagnóstico?

¿Toma la niña algún tratamiento?

¿Con quienes socializa la niña?

¿Cómo expresa sus sentimientos y emociones?

¿Repite frases que escucha?

¿Hay algún objeto en el aula que sea de su interés?

¿Qué actividades de interés realiza con la niña Sofía?

¿Responde la niña a una estimulación ligada a un sonido?

¿Tiene contacto visual?

¿Mira y escucha a la gente en su entorno?

¿Responde al llamarla por su nombre?

¿Qué actividades al aire libre le gusta realizar a la niña?

¿Qué actividades de motora fina efectúa con la niña?



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

UNAN-MANAGUA

FACULTAD DE EDUCACION E IDIOMAS.

DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA.

CARRERA: PEDAGOGIA CON MENCION EN EDUCACIÓN INFANTIL

Entrevista a la mamá.

Objetivo.

Conocer el entorno familiar de la niña Sofía.

¿Describe como fue su embarazo?

¿Hay otro familiar con discapacidad?

¿Cuál es el diagnostico de la discapacidad de la niña?

¿A qué edad detecto usted en ella el autismo?

¿Cuál es el equipo interdisciplinario que hace el diagnostico?

¿El equipo interdisciplinario atiende actualmente a la niña?

¿Toma algún tratamiento la niña?

¿Socializa con otros familiares?

¿Cuál es la rutina de la niña?

¿Tiene contacto visual?

¿Mira y escucha a la gente en su entorno?

¿Responde al llamarla por su nombre?

¿Qué actividades realiza con autonomía?

¿Cuáles son las actividades que le gusta realizar a la niña?

¿Cuánto tiempo le dedica a la niña?

¿Se involucra el padre en la educación de la niña?

¿Cuáles son las orientaciones pedagógicas de parte de la maestra para el proceso de enseñanza de la niña Sofía?



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

UNAN-MANAGUA

FACULTAD DE EDUCACION E IDIOMAS.

DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA.

CARRERA: PEDAGOGIA CON MENCION EN EDUCACIÓN INFANTIL

Guía de observación

¿Cómo se desplaza la niña dentro del aula?

¿Usa palabras que parecen raras o fuera de lugar que sola maestra entiende?

¿Responde la niña a una estimulación ligada a un sonido?

¿Al hablar se concentra en los ojos o en boca de la persona?

¿Que hay dentro del aula que sea de su interés?

¿Cómo expresa su sentimiento a través de (música, pintura y dibujo)

¿Cuál es el diagnóstico de la niña Sofía?

¿Cuál es el equipo interdisciplinario?

¿Cuál es el equipo interdisciplinario que hace el diagnóstico?

¿Que hay dentro del aula que sea de su interés?

¿Tiene contacto visual?

¿Usa palabras que parecen raras o fuera de lugar que sola maestra entiende?

¿Responde la niña a una estimulación ligada a un sonido?

¿Cómo responde cuando la docente muestra enojo o cariño?

Matriz de descriptores.

Objetivo	Pregunta directriz	Descriptor	técnica	fuente
<p>Detectar las necesidades de atención que presenta la niña Sofía del multinivel del área de autista.</p>	<p>Que necesidades de atención presenta la niña Sofía</p>	<p>¿Cuál es el diagnóstico de la niña Sofía?</p> <p>¿Cuál es el equipo interdisciplinario que hace el diagnóstico?</p> <p>¿Toma algún tratamiento la niña?</p> <p>¿Repite frases y palabra que escucha?</p> <p>¿Que hay dentro del aula que sea de su interés?</p> <p>¿Cómo se desplaza la niña dentro del aula?</p> <p>¿Responde la niña a una estimulación ligada a un sonido?</p> <p>¿Tiene contacto visual?</p>	<p>Guía de observación</p>	<p>La niña</p>

		<p>¿Al hablar se concentra en los ojos o en boca de la persona?</p> <p>¿Cómo expresa su sentimiento a través de (música, pintura y dibujo)</p> <p>¿Cómo responde cuando la docente muestra enojo o cariño?</p> <p>¿Usa palabras que parecen raras o fuera de lugar que sola maestra entiende?</p> <p>¿Qué recurso didáctico utiliza la docente en plan de clase?</p> <p>¿Mira y escucha a la gente en su entorno?</p> <p>¿Responde al llamarla por su nombre?</p> <p>¿Qué actividades realiza con autonomía?</p>		
--	--	--	--	--

		¿Con quién socializa la niña?		
<p>Describir la atención Pedagógica que le brinda la maestra a la niña Sofía</p>	<p>Qué atención pedagógica brinda la maestra a la niña Sofía</p>	<p>¿Cuánto tiempo tiene de atender a la niña?</p> <p>¿Qué documento curricular utiliza para la planificación?</p> <p>¿Cuál es el diagnóstico de la niña?</p> <p>¿Cuál es el equipo interdisciplinario que hace el diagnóstico?</p> <p>¿Toma la niña algún tratamiento?</p> <p>¿Qué documento curricular utiliza para su planificación?</p> <p>¿Cómo realiza la adecuación curricular?</p> <p>¿Cuál es la metodología que usted utiliza?</p>	Entrevista	docente

		<p>¿Cuál es la rutina de la niña en la sala de clases?</p> <p>¿Se integra la niña a las actividades que usted le orienta?</p> <p>¿Qué actividades de motora gruesa y fina realiza con niña?</p> <p>¿Qué actividades realiza con autonomía?</p> <p>¿Hay algún objeto en el aula que sea del interés de la niña?</p> <p>¿Repite frases y palabra que escucha?</p> <p>¿Qué actividades al aire libre le gusta realizar a la niña?</p> <p>¿Qué actividades de motora gruesa y fina realiza con niña?</p>		
--	--	--	--	--

<p>Identificar las actividades que le gusta realizar a la niña fuera de la escuela y las que realiza cotidianamente</p>	<p>¿Cuáles son las actividades que le gusta realizar a la niña Sofía fuera de la escuela y las que realiza cotidianamente?</p>	<p>¿Describa cómo fue su embarazo?</p> <p>¿Cuál es el diagnóstico de la discapacidad de la niña?</p> <p>¿Hay otro familiar con discapacidad?</p> <p>¿A qué edad detecto en ella el autismo?</p> <p>¿Cuál es el equipo interdisciplinario que diagnostico a la niña?</p> <p>¿Toma algún tratamiento la niña?</p> <p>¿Socializa con otros familiares?</p> <p>¿A qué eventos sociales asiste la niña?</p> <p>¿Cuál es la rutina de la niña?</p> <p>¿Mira y escucha a la gente en su entorno?</p> <p>¿Responde cuando usted la llama por su nombre?</p>	<p>entrevista</p>	<p>mama</p>
---	--	---	-------------------	-------------

		<p>¿Qué actividad realiza con autonomía?</p> <p>¿Cuales son las actividades que le gusta realizar a la niña?</p> <p>¿Cuánto tiempo le dedica a la niña?</p> <p>¿Se involucra el padre en la educación de la niña?</p> <p>¿Recibe asistencia especial o terapia en otro centro?</p> <p>¿Cuales son las orientaciones de parte de la maestra para el proceso de enseñanza de la niña Sofía?</p>		
--	--	---	--	--

Organización y funcionamiento del centro.

El centro cuenta con una fuerza laboral de 98 docentes, distribuidos de la siguiente manera.

- Directora
- Sub directora
- Jefes de área 4
- Bibliotecarias 3
- Educación temprana 6
- Socio laboral 4
- Inclusión educativa 18
- Interprete en bello horizonte 2
- Cread- normal 2
- Escuela especial 68
- Conserje 4
- Secretaria 1
- Agentes de seguridad 3
- Auxiliar de sala 4
- Conductores 4 del centro Melania Morales.