

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MANAGUA NICARAGUA
RECINTO RUBÉN DARÍO
FACULTAD DE EDUCACION E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL



**ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN EL NIÑO
JEREMY DEL CDI COLOMBIA DISTRITO V DURANTE EL I SEMESTRE
DEL 2014.**

TRABAJO PRESENTADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADA
EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL

Autoras:

Bra: Adela Yaoska Pérez Aguilar.

Bra: Cinthya Sharon Ramírez Jarquín.

Tutora: Lic. Silvia García.

Managua, Nicaragua 22 de Noviembre de 2014.

Managua, 22 de noviembre de 2014

MSc.

María del Carmen Fonseca

Directora

Departamento de Pedagogía

Estimada Maestra Fonseca

Por este medio hago efectivo el aval para la presentación y defensa del estudio: **“Estrategias para desarrollar el lenguaje del niño Jeremy con Síndrome Dandy Walker en el CDI Colombia, sala de infantes. Durante el años 2014”**

Elaborado por las bachilleras:

- **Bra. Adela Yaoska Pérez Aguilar**
- **Bra. Cintia Sharon Ramírez Jarquìn**

El estudio se realizó bajo el enfoque de investigación – acción, para optar al título de Lic. En Pedagogía con mención en Educación Infantil. Considero que el estudio cumple con los requisitos básicos que una investigación de este nivel debe cumplir por lo que como tutora solicito su apoyo a fin de que se cumpla con la defensa de esta investigación y de esta forma las estudiantes podrán culminar con este último requisito para alcanzar este nivel.

No me resta más que agradecer su atención y expresarle mis muestras de estima.

Atentamente:

Lic. Silvia García Pérez

Tutora

Seminario de Graduación

CC: Archivo

Agradecimientos.

Agradecemos a Dios Padre Celestial por brindarnos las fuerzas, salud, fortaleza y la sabiduría para seguir adelante.

A nuestras familias por brindarnos su apoyo durante el transcurso de nuestra carrera que han sido autores del arduo empeño que hemos venido realizando para lograr buenos resultados y dejar un gran legado en las y los demás profesionales.

También agradecemos a la profesora Silvia García por la paciencia al guiarnos en el transcurso de la elaboración de nuestro trabajo, además de su enorme labor como docente, la admiramos ya que ha llenado nuestras vidas de enriquecedor conocimiento científico y la enseñanza – aprendizaje que nos deja esta enorme experiencia, no podemos dejar de mencionar el cuerpo de docente de la UNAN Managua por habernos brindado los conocimientos necesarios para culminar nuestros estudios.

A la directora del CDI Colombia por abrirnos fraternamente las puertas de esta tan prestigiosa institución.

A las docentes por compartir amablemente los conocimientos adquiridos mediante la experiencia obtenida durante su loable labor pedagógica.

Admiramos la tarea ardua que realizan a diario en cada jornada educativa y les instamos a seguir trabajando en beneficio de los niños y niñas que estudian en ese Centro Educativo.

ÍNDICE

<u>Contenido</u>	<u>pág.</u>
INTRODUCCION.....	9
ANALISIS DEL CONTEXTO.....	10
IDENTIFICACION Y DESCRIPCION TEMATICA.....	28
OJETIVOS GENERALES.....	31
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	31
DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	33
FUNDAMENTACION TEORICA.....	45
HIPOTESIS DE ACCION.....	59
PROPUESTA Y PLANIFICACION DE ESTRATEGIAS SURGIDAS A PARTIR DE LOS RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO.....	60
DESARROLLO DEL PROCESO.....	68
REFLEXION Y EVALUACION.....	72
CONCLUSIONES.....	85
RECOMENDACIONES.....	87
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	89
ANEXOS.....	90

Resumen

Este estudio aborda el caso del niño Jeremy, en el CDI Colombia, un niño de tres años de edad que estaba aislado por sus compañeros y maestras, no se integraba a las actividades y constantemente buscaba a los niños para morderlos y halarle el cabello.

Durante el proceso de Diagnóstico conocimos que Jeremy presenta una alteración neurológica, pues a los 12 meses de edad fue diagnosticado con Síndrome Dandy Walker, como consecuencia presenta privación desarrollo de su lenguaje.

Jeremy recibe equinoterapia para desarrollar sus músculos y se le integran actividades para desarrollar su lenguaje y memoria, tomemos en cuenta que en esta etapa necesita ser estimulada en todos los sentidos, creando y generando aprendizajes básicos para la vida futura.

En la realización de nuestros planes de acción utilizamos ejercicios de masajes faciales para la relajación de los músculos que intervienen en los órganos fonatorios, ejercicios de succión y deglución, masticar, soplo y burbujeo, inhalación por la nariz y exhalación por la boca, imitación de gestos y sonidos, ejercicios de ensarte para favorecer su concentración ya que solo lograba estar concentrado durante 20 segundos.

Todo este proceso tuvo como resultado que Jeremy emitiera sonidos vocálicos a través de cantos y juegos independientes en el área de recreación y aumento la concentración en las actividades de 3 a 5 minutos.

Recomendamos a las maestras continuar estimulando el desarrollo del lenguaje e integrándolo en las actividades de cantos, rondas y cuentos para promover su participación activa en el proceso enseñanza aprendizaje.

Antecedente

En este apartado presentamos los estudios encontrados, tanto internacionales como nacionales, que presentan como foco de investigación el desarrollo del lenguaje.

Internacionales

En este encontramos la siguiente investigación con el tema “EL SÍNDROME DE DANDY WALKER Y SU INTERVENCIÓN EN LA INFANCIA”.

Dandy-Walker syndrome and treatment in children

Realized por Isabel M. ^a Garcia Caballero (isamgarcia@correo.ugr.es).

En la Universidad de Granada.

En el tiempo de: Fecha de recepción: 28 de mayo de 2012. Fecha de aceptación: 11 de junio de 2012

Este documento se puede encontrar en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.ugr.es/local/miguelgr/ReiDoCrea-Vol.1-Art.7-Garcia.pdf>

ANÁLISIS DEL CASO

Trabajamos con el caso de un niño de 5 años, N.J, nacido en el 2006. A los siete meses de embarazo ya se presentaban problemas y en los primeros días de vida se diagnosticó el síndrome. Permaneció unas semanas en la UCI (unidad de cuidados intensivos.) como consecuencia de la asfixia que sufrió durante la cesárea. Su situación familiar es favorable.

N.J, además de presentar el SDW e hidrocefalia, tiene un 54% de retraso madurativo, retraso del lenguaje, hipotonía muscular, dificultades motoras y no controla esfínteres.

Suele obsesionarse por un juguete y la conducta que presenta cuando algo no le gusta es la de dar manotazos. Tiene intención comunicativa, expresada a través de gestos, expresiones faciales, señalamientos, etc.

Nacionales

CASO 1

En el Centro de Documentación de UNAN – MANAGUA encontramos los siguientes trabajos en los que se pretende desarrollar el lenguaje:

- ✓ Desarrollo del lenguaje en un niño con síndrome de Down en el I nivel de educación inicial en el Centro de Desarrollo Infantil Mildred Palacios Abaunza ubicado en el costado norte del Iban Montenegro del departamento de Managua año 2013.

Realizado por: Arlen Esmeralda Delgado Morales

Karina Magali Traña Palacios

Tutora: MSc. Sonia Rodríguez

El caso del niño "Roberto Hernández" mediante el diagnóstico detectamos que muestra dificultad en el desarrollo del lenguaje, esto se debe a que el niño presenta Síndrome de Down.

Los planes de acción contemplan actividades como cantos de integración, hojas de aplicación, diálogos, entre otros.

Estas actividades son parte de las estrategias que podemos hacer en nuestros centros que favorecen el desarrollo del lenguaje niños y niñas que muestran alguna dificultad.

CASO 2

- ✓ Desarrollo del lenguaje y psicomotor para el aprendizaje del niño Jarol de 6 años de edad que presenta el síndrome de Lennox Gastaut, en infantiles B del CDI Mildred Abaunza, contigua al mercado Iban Montenegro en el año 2013.

Elaborado por: Clementina de los Ángeles Huerta González

María Luisa Huerta Gózales

Tutora: MSc. Sonia Rodríguez

Se trata de un niño de 6 años de edad que tiene un problema neurológico llamado síndrome Lennox Gastual, a su edad no actúa como un niño normal tiene muchas deficiencias de aprendizaje entre ellas de lenguaje y psicomotricidad.

A través de este trabajo se brindaron estrategias metodológicas a las educadoras para que las lleven a la práctica en los planes de clases y ayudar a Jared en su aprendizaje.

Introducción

La Educación se identifica, con el crecimiento integral del ser humano desde su interioridad en comunicación permanente con el medio ambiente, en una construcción del ser, saber y hacer, en concordancia consigo mismo, con los demás que permita que el sujeto se desarrolle biológica, psicológica y socialmente, caracterizado por la participación creativa en la construcción del hoy y del mañana.

La educación tiene como finalidad fundamental el pleno desarrollo de la personalidad y el logro de un hombre sano, culto, crítico y apto para convivir en una sociedad democrática, justa y libre, basada la familia como célula fundamental y en la valorización del trabajo; capaz de participar activa, consciente y solidariamente en los procesos de transformación social; consustanciado con los valores de la identidad nacional y con la comprensión, la tolerancia, la convivencia y las actitudes que favorezcan el fortalecimiento de la paz entre las naciones y los vínculos de integración y solidaridad latinoamericana.

El proceso educativo no se puede lograr sólo con la participación de la escuela, sino que necesita de un ente fundamental como es la familia y será a través de la compenetración de estos que el niño de hoy tendrá mejores oportunidades para desenvolverse dentro de los parámetros de la sociedad, tomando en cuenta las dificultades que se encontrarán en la actualidad. (Pérez Serrano, G. (1998).

Como Estudiantes de V año de la Carrera de Pedagogía con mención en Educación Infantil en el siguiente documento se hará mención del paso a paso y parámetros utilizados para fundamentar nuestra indagación, realizada con el enfoque de investigación – acción y efectuada en el centro de desarrollo Infantil Colombia durante el primer semestre del año 2014, además de los planes de acción que se practicaron para una mejor comprensión y análisis de las temáticas.

ANALISIS DEL CONTEXTO

• CONTEXTO INTERNACIONAL

La proclamación de la declaración universal de los derechos humanos es el modelo que todos los pueblos y naciones deben seguir con el objetivo de que los ciudadanos e instituciones fomenten y promuevan estos derechos y sus libertades tanto en los estados miembro como en los territorios que están dentro de su jurisdicción.

La declaración universal de los derechos humanos en sus artículos 7 y 26 nos expresa:

Artículo 7.

Todos son iguales ante la ley y tienen, sin distinción, derecho a igual protección de la ley. Todos tienen derecho a igual protección contra toda discriminación que infrinja esta Declaración y contra toda provocación a tal discriminación.

Artículo 26.

1. Toda persona tiene derecho a la educación. La educación será gratuita, al menos en lo concerniente a la instrucción elemental y a las etapas fundamentales. La instrucción elemental será obligatoria. La instrucción técnica y profesional habrá de ser accesible en general y el acceso a los estudios superiores será igual para todos, en función de los méritos respectivos.
2. La educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana y el fortalecimiento del respeto a los derechos humanos y a las libertades fundamentales. Promoverá la comprensión, la tolerancia y la amistad entre todas las naciones y todos los grupos raciales o religiosos, y promoverá el desarrollo de las actividades de las Naciones Unidas para el mantenimiento de la paz.
3. Los padres tendrán derecho preferente a escoger el tipo de educación que habrá de darse a sus hijos.

Es decir todos somos iguales ante la ley por lo somos sujetos de respeto y ante ninguna circunstancia podemos ser discriminado, así como se debe incluir a todas las personas al sistema educativo de forma gratuita en pro de desarrollar todas las habilidades y destrezas en el individuo con el poder de la elección de escoger el modelo de educación que responda y este de acuerdo a las necesidades e intereses como ciudadano.

La organización de los derechos humanos ONU en su reunión número 48 aborda la temática de la educación inclusiva como iniciativa para proponer estrategias y dar respuesta a esta parte de la población que tiene derecho a recibir el pan del saber, siendo esta integral ya que se realizó un análisis desde el área curricular hasta la vivencias en los salones de clases ,el objetivo de la inclusión no es categorizar sino ofrecer a los niños oportunidades reales en contextos educativos desarrollados a su medida:

Convención relativa a la Lucha contra las Discriminaciones en la
Esfera de la Enseñanza 1960 UNESCO

ARTICULO 1

1. A los efectos de la presente Convención, se entiende por “discriminación” toda distinción, exclusión, limitación o preferencia, fundada en la raza, el color, el sexo, el idioma, la religión, las opiniones políticas o de cualquier otra índole, el origen nacional o social, la posición económica o el nacimiento, que tenga por finalidad o por efecto destruir o alterar la igualdad de trato en la esfera de la enseñanza y, en especial:

- a. Excluir a una persona o a un grupo del acceso a los diversos grados y tipos de enseñanza;
- b. Limitar a un nivel inferior la educación de una persona o de un grupo;
- c. A reserva de lo previsto en el artículo 2 de la presente Convención, instituir o mantener sistemas o establecimientos de enseñanza separados para personas o grupos; o
- d. Colocar a una persona o a un grupo en una situación incompatible con la dignidad humana.

2. A los efectos de la presente Convención, la palabra “enseñanza” se refiere a la enseñanza en sus diversos tipos y grados, y comprende el acceso a la enseñanza, el nivel y la calidad de esta y las condiciones en que se da.

Convención sobre los Derechos del Niño Adoptada y abierta a la firma y ratificación por la Asamblea General en su resolución 44/25, de 20 de noviembre de 1989 Entrada en vigor: 2 de septiembre de 1990, de conformidad con el artículo 49

Artículo 28

1. Los Estados Partes reconocen el derecho del niño a la educación y, a fin de que se pueda ejercer progresivamente y en condiciones de igualdad de oportunidades ese derecho, deberán en particular:

a) Implantar la enseñanza primaria obligatoria y gratuita para todos;

b) Fomentar el desarrollo, en sus distintas formas, de la enseñanza secundaria, incluida la enseñanza general y profesional, hacer que todos los niños dispongan de ella y tengan acceso a ella y adoptar medidas apropiadas tales como la implantación de la enseñanza gratuita y la concesión de asistencia financiera en caso de necesidad;

c) Hacer la enseñanza superior accesible a todos, sobre la base de la capacidad, por cuantos medios sean apropiados;

d) Hacer que todos los niños dispongan de información y orientación en cuestiones educacionales y profesionales y tengan acceso a ellas;

e) Adoptar medidas para fomentar la asistencia regular a las escuelas y reducir las tasas de deserción escolar.

2. Los Estados Partes adoptarán cuantas medidas sean adecuadas para velar por que la disciplina escolar se administre de modo compatible con la dignidad humana del niño y de conformidad con la presente Convención.

3. Los Estados Partes fomentarán y alentarán la cooperación internacional en cuestiones de educación, en particular a fin de contribuir a eliminar la ignorancia y el analfabetismo en todo el mundo y de facilitar el acceso a los conocimientos técnicos y a los métodos modernos de enseñanza. A este respecto, se tendrán especialmente en cuenta las necesidades de los países en desarrollo.

Artículo 29

1. Los Estados Partes convienen en que la educación del niño deberá estar encaminada a:

- a) Desarrollar la personalidad, las aptitudes y la capacidad mental y física del niño hasta el máximo de sus posibilidades;
- b) Inculcar al niño el respeto de los derechos humanos y las libertades fundamentales y de los principios consagrados en la Carta de las Naciones Unidas;
- c) Inculcar al niño el respeto de sus padres, de su propia identidad cultural, de su idioma y sus valores, de los valores nacionales del país en que vive, del país de que sea originario y de las civilizaciones distintas de la suya;
- d) Preparar al niño para asumir una vida responsable en una sociedad libre, con espíritu de comprensión, paz, tolerancia, igualdad de los sexos y amistad entre todos los pueblos, grupos étnicos, nacionales y religiosos y personas de origen indígena;
- e) Inculcar al niño el respeto del medio ambiente natural.

2. Nada de lo dispuesto en el presente artículo o en el artículo 28 se interpretará como una restricción de la libertad de los particulares y de las entidades para establecer y dirigir instituciones de enseñanza, a condición de que se respeten los principios enunciados en el párrafo 1 del presente artículo y de que la educación impartida en tales instituciones se ajuste a las normas mínimas que prescriba el Estado.

En la resolución aprobada por la Asamblea General 61/106. Convención sobre los derechos de las personas 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.

2. 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:

3.

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 ciegos, sordos 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.

5. Los Estados Partes asegurarán que las personas con discapacidad tengan acceso general a la educación superior, la formación profesional, la educación para adultos y el aprendizaje durante toda la vida sin discriminación y en igualdad de condiciones con las demás. A tal fin, los Estados Partes asegurarán que se realicen ajustes razonables para las personas con discapacidad.

ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA
LA EDUCACIÓN, LA CIENCIA Y LA CULTURA
CONFERENCIA INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN

Cuadragésima octava reunión
Centro Internacional de
Conferencias Ginebra
25 a 28 de noviembre de
2008

“LA EDUCACIÓN INCLUSIVA: EL CAMINO HACIA EL FUTURO”



La educación inclusiva

Es un proceso que entraña la transformación de las escuelas y otros centros de aprendizaje para atender a todos los niños, tanto varones como niñas, a alumnos de minorías étnicas, a los educandos afectados por el VIH y el SIDA y a los discapacitados y con dificultades de aprendizaje. El proceso educativo se lleva a cabo en muchos contextos, tanto formales como no formales, en las familias y en la comunidad en su conjunto. Por consiguiente, la educación inclusiva no es una cuestión marginal, sino que es crucial para lograr una educación de calidad para todos los educandos y para el desarrollo de sociedades más inclusivas.

Haciendo que esta sea Inclusiva e integradora.

Inclusión: *La educación inclusiva puede entenderse como un principio rector destinado a alcanzar niveles razonables de integración escolar de todos los estudiantes.*

En el contexto de una visión más amplia de la integración, la educación inclusiva supone la formulación y aplicación de una vasta gama de estrategias de aprendizaje que respondan precisamente a la diversidad de los educandos.

En este sentido, los sistemas educativos deben responder a las expectativas y necesidades de los niños y jóvenes teniendo en cuenta que la capacidad de ofrecer oportunidades reales de aprendizaje sobre la base de un esquema “rígido” de integración es muy limitada. Esto es lo que se puede calificar de paradigma de colocación.; es decir, cuando la educación inclusiva se conceptualiza como un “lugar” y no como un servicio ofrecido en el aula de educación común como punto de referencia.

Integración

El concepto de integración surgió en la década de 1980, como alternativa a los modelos segregados de currículos y escuelas para necesidades especiales, con el objetivo de que los estudiantes considerados como alumnos con necesidades especiales entraran en las escuelas comunes.

La reestructuración y mejora de los establecimientos, el aumento del número de clases especiales y de docentes de educación especial en los edificios de las escuelas comunes, la “integración” de los educandos con necesidades especiales en las clases comunes y el suministro de material pedagógico eran, y todavía son, algunos de los componentes principales de la aplicación de los modelos de integración. La integración, que se ocupa principalmente de estudiantes con deficiencias leves, corre el riesgo de convertirse en un dispositivo retórico más que en una realidad práctica; puede llegar a ser más una modificación espacial del aula que una modificación del contenido del currículo y la pedagogía relevantes para las necesidades de aprendizaje de los niños.

- **CONTEXTO NACIONAL**

En la actualidad en nuestro país se están implementando una serie de estrategias y políticas educativas para la integración e inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales en las escuelas regulares, esta transición va desde infraestructura y adecuación curricular hasta la aprobación de la ley 763 en la Asamblea Nacional.

Iniciaremos el reconocimiento de los derechos de todo ciudadano por la carta magna de nuestro país la Constitución política en su artículo:

Arto.58.-

Los nicaragüenses tienen derecho a la educación y a la cultura.

Arto.121.-

El acceso a la educación es libre e igual para todos los nicaragüenses. La enseñanza básica es gratuita y obligatoria

En el documento Políticas de la primera infancia se reconoce:

La importancia de los primeros 6 años de vida y en la búsqueda del desarrollo integral humano, se explota la idea de llevar a cabo ciertas estrategias educativas que faciliten y den oportunidades a los más pequeños del hogar de explorar el mundo de una forma más dirigida al conocimiento y que se enmarca en los derechos fundamentales de los infantes además de orientar a los padres de qué forma pueden brindar experiencias educativas desde el hogar aquí entra en juego las nuevas políticas de la primera infancia.

En el capítulo IV fundamentos para las políticas de la primera infancia inciso C. Perspectivas o enfoques en el punto 8 de la página 30 del documento indica:

Inclusividad: Esta política es fundamentada en el respeto a la dignidad de la persona humana en consecuencia todos los niños y las niñas tienen derecho a recibir, sin exclusividad de ningún tipo la misma protección y oportunidades. Conscientes de la discapacidad en parte de la diversidad humana de garantizará a

niños y niñas con discapacidad, su inclusión educativa, familiar, comunitaria y social.

En la ley 763 Ley de los derechos de las personas con discapacidad.

El 4 de Marzo del 2014 será una fecha inolvidable para las personas con discapacidad pues ese día fue publicado en la gaceta el reglamento de los derechos para las personas con discapacidad.

El Reglamento de la ley 763 contempla sanciones para aquellas entidades que incumplan con la ley y permitirá restituir derechos a las personas con discapacidad garantizando su promoción protección e igualdad.

En esta ley se define el concepto de discapacidad como la interacción entre la persona con deficiencias y su entorno discapacitante.

También se encuentra la definición de desarrollo inclusivo se refiere a la formulación y aplicación de forma permanente de políticas, programas, planes y proyectos para las personas con discapacidad.

En el siguiente capítulo aborda la temática de educación:

CAPÍTULO V de la ley 763 Ley de los derechos de las personas con discapacidad:

DE LOS DERECHOS A LA EDUCACIÓN

Art. 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.

Art. 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.

Art. 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:

1. La adquisición de conocimientos y hábitos que le doten de la mayor autonomía;
2. La promoción de todas las capacidades de los niños, niñas y adolescentes para el desarrollo armónico de su personalidad; y
3. La preparación antes referida debe dotar de los conocimientos pertinentes que sirvan de base para el acceso a la educación regular.

Ley 582 Ley general de educación

Expresa en el capítulo II del subsistema de educación básica media y formación docente

En el artículo 23 de la educación básica regular

a) Nivel de educación inicial

La educación inicial constituye el primer nivel de educación básica atiende a menores de 6 años que por sus características demanda la articulación de esfuerzos diferentes a los del estado y la sociedad civil un enfoque integral. El grupo de la edad de 0-3 atiende la modalidad no formal con mayor participación en los comunitarios y el grupo de 3-5 la modalidad no formal y formal.

El grupo de 5-6 años es atendido por la modalidad de educación inicial y pertenece a la educación formal (III de Educación preescolar).

En el capítulo III Definiciones de la educación nicaragüense

Arto 6: Definiciones generales

La educación como derecho humano: la educación es un derecho humano inherente a todas las personas. El estado garantizara el ejercicio del derecho a una educación integral y de calidad. La sociedad tiene la responsabilidad de contribuir y el derecho de participar en su desarrollo.

Inclusión en Nicaragua

¿Qué significa educación inclusiva?

La UNESCO define la educación inclusiva en su documento conceptual (i) así: " La inclusión se ve como el proceso de identificar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los estudiantes a través de la mayor participación en el aprendizaje, las culturas y las comunidades, y reduciendo la exclusión en la educación. Involucra cambios y modificaciones en contenidos, aproximaciones, estructuras y estrategias, con una visión común que incluye a todos los niño/as del rango de edad apropiado y la convicción de que es la responsabilidad del sistema regular, educar a todos los niño/as "

Se basa en el principio de que cada niño/a tiene características, intereses, capacidades y necesidades de aprendizaje distintos y deben ser los sistemas educativos los que están diseñados, y los programas educativos puestos en marcha, teniendo en cuenta la amplia diversidad de dichas características y necesidades.

En la actualidad el ministerio de educación están implementando diplomados de educación inclusiva los días sábados para preparar a los docentes y capacitarlos para detectar y sugerir estrategias para desarrollarlas diferentes habilidades que presenten alguna discapacidad.

- **CONTEXTO DEL CENTRO**

El Centro de Desarrollo Infantil Colombia está ubicado en el Reparto Colombia de la foto castillo 1 c. al norte 2 ½ c, al este. Entre los Barrios aledaños está el Reparto Colombia, El Dorado, Don Bosco y el barrio 10 de junio.

Es un centro de tipo no formal, subvencionado.



Identificación del diseño de la planta física

El centro cuenta con cinco aulas según los niveles, su estructura está de acuerdo a la edad del niño, cuenta con mesas, sillas y rincones de aprendizajes, las aulas tienen su propio servicio sanitario,

La ventilación es buena sobre todo en infantiles y I nivel no cuenta con bebederos de agua pero cada aula mantiene agua en bidones con vasos donde cada niño y niña se sirve, la iluminación es la adecuada en cada aula, posee espacios internos y externos aunque son pequeños cuenta con una área recreativa no se observó seguridad interna ni externa.

También el centro cuenta con una dirección, cocina, comedor infantil, sala de

maestros murales informativos y lavaderos.

Atención que brinda el centro

El centro de desarrollo infantil Colombia brinda atención temprana a los infantes en las edades de 1 a 2 años infantes en 2 años preescolar I nivel, II nivel y III nivel. Con una matrícula general de 140 niños con un horario de atención general de 6: 30 am a 5: 30 pm.

Un total de 16 docentes dirigido por la directora Lic. Maritza Duarte Gadea, directora del centro, tomando también una responsable de cocina, un vigilante y una persona encargada de la limpieza del centro.

El nivel académico de las docentes en su mayoría son normalistas, educadoras social, técnicas, bachilleres actualmente una docente es estudiantes de la carrera de Pedagogía con mención en Educación Infantil

Cantidad de niños por etapa

Grupo	Niñas	Niños	Total
Infantes A	7	5	12
Infantes B	21	11	36
I nivel	15	17	32
II nivel	14	17	31
III nivel	13	16	29
Total	70	66	140

El centro surge después del terremoto de 1972 cuando la república de Colombia, brindo ayuda a nuestro país en la construcción de dos plantas, el CDI y el centro escolar República de Colombia en honor al país donante, las casas fueron construidas a militares que le trabajaban al gobierno.

En el año de 1973 se inició la construcción con el nombre de guardería el cual paso a ser atendido por el gobierno a través de la organización que ayudaba en ese momento funcionando desde agosto de 1975. El área de lactantes e infantes

en un salón que presta las condiciones necesarias para un preescolar

Con el triunfo de la revolución popular sandinista pasó a ser parte del bienestar social llamándose centro de desarrollo infantil Colombia mejorando la distribución de salas para los diferentes niveles.

A partir de 1992 1993 se realizó coordinación tanto de la embajada de Colombia para gestionar un proyecto de aplicación del local para la construcción de un comedor.

El gobierno inicia el proceso de descentralización de estos programas sociales, y se dio una estructuración del INSBI, en la actualidad el ministerio de la Familia (MIFAN) que son rectores de todos los programas sociales. El gobierno propuso el acceso del centro procurando una buena organización se creó la fundación solidaridad por la niñez, es así que la ayuda que se cubrió es para la alimentación y para las necesidades prioritarias.

Constitución del trabajo

Mi nombre es Cinthya Sharon Ramírez Jarquín, tengo 25 años. Soy maestra Normalista y estudiante de V año de pedagogía con mención en educación infantil.

Soy investigadora y participe activa en la elaboración y ejecución de planes de acción dirigidos al desarrollo del lenguaje en un niño con Síndrome de Dandy Walker, con el cual pretendemos desarrollar el lenguaje estimulando adecuadamente los órganos fono- articulatorios.

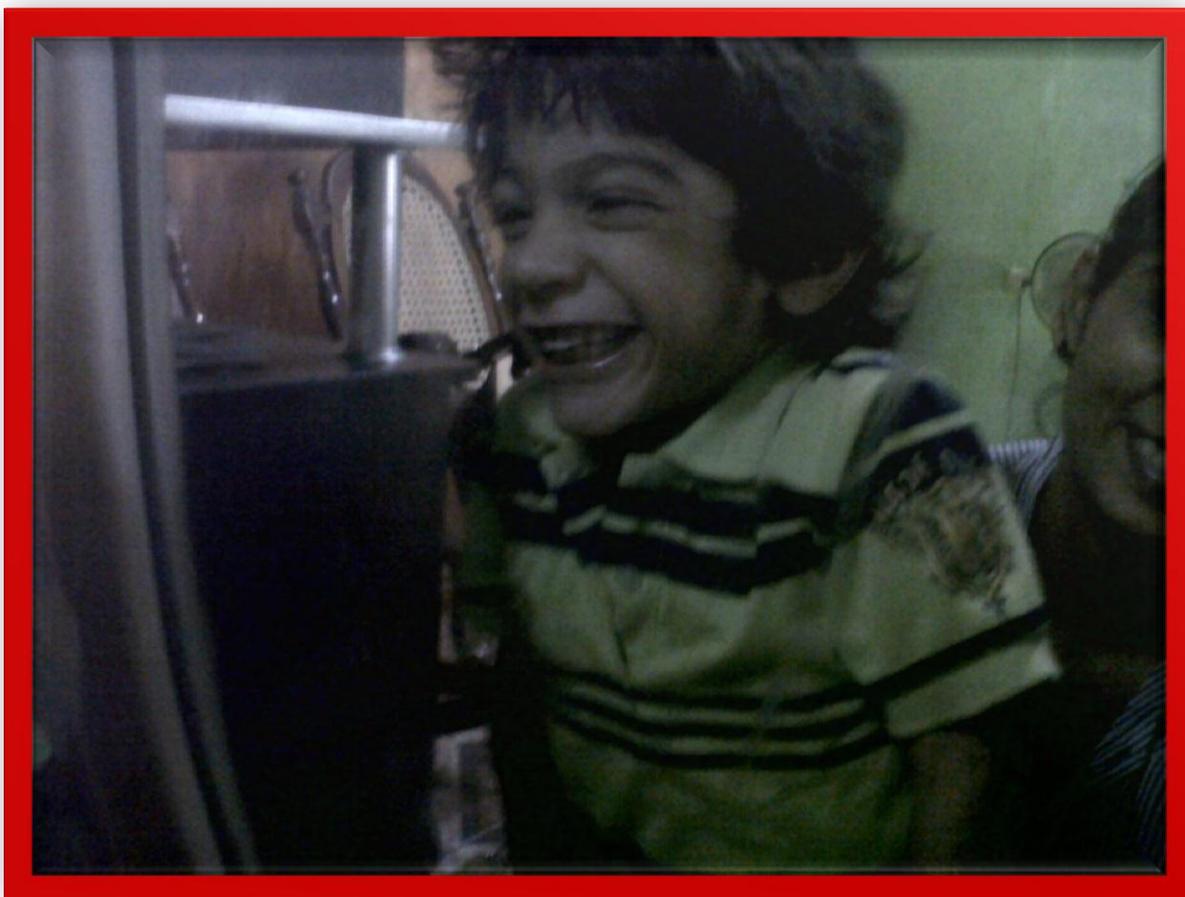
Espero con paciencia, esfuerzo y dedicación obtener resultados satisfactorios en el desarrollo del lenguaje de Jeremy.

Soy Adela Yaoska Pérez Aguilar tengo 23 años, curso el V año de pedagogía con mención en educación infantil.

Participo en la investigación que tiene como meta principal desarrollar el área de lenguaje, de Jeremy mediante la estimulación.

Decidimos abrir el camino y nos dimos a la tarea de investigar a cerca del Síndrome Dandy Walker y su repercusión en el lenguaje, entre más conocíamos del tema y nos relacionábamos con el niño más deseos teníamos de ayudar, nos motivaba observar el entusiasmo del niño y el interés de su mama que fue una pieza clave que nos facilitó mucha información acerca del niño.

**“ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE DEL
NIÑO JEREMY CON SÍNDROME DANDY WALKER DEL CDI
“COLOMBIA” MANAGUA DURANTE EL AÑO 2014**



• IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA

Visitamos todos los salones del CDI Colombia, nos encontramos con muchos casos, pero coincidimos en uno, el estudiante de infantes B Jeremy, un niño muy sonriente que con su carita nos enamoró y por no haber sido seleccionado en las visitas anteriores estábamos segura de que en estas prácticas de profesionalización era su momento él nos estaba esperando, él nos eligió.



El tomar este caso fue un reto para nosotras, lo elegimos porque era complejo y anteriormente no se había recibido ayuda pedagógica, además las docentes no lo integraban a las

actividades por desconocimiento de cómo ayudarlo a desarrollar su potencial y con nuestro manejo de la teoría adquirida durante este tiempo de estudio estábamos seguras que le podríamos ayudar.

Analizando nuestra propuesta del caso nos encontramos con diversas opiniones como: es muy difícil, como piensan ayudarlo, fue lo que más nos hizo reflexionar: Este es más un caso de educación especial, que un tema para trabajar en las prácticas de profesionalización, no creo que le puedan ayudar.

A lo cual respondimos: El beneficiar a Jeremy durante este proceso no solamente sería enriquecedor para el sino también para nosotras ya que en el futuro cuando se nos presente una situación similar en nuestros salones de clase tendremos herramientas para ayudar tanto al niño como orientar a sus familiares de cómo

pueden ayudarlo desde el hogar, es la ocasión perfecta para poner en práctica todo lo aprendido durante nuestra carrera.

Con nuestro trabajo también pretendemos demostrar a las docentes que conociendo sobre el tema y brindándole atención individualizada se podrá llegar a desarrollar el lenguaje en Jeremy con atención, dedicación y esfuerzo.

El motivo principal por lo que tomamos el caso es que ya dejamos sentado un precedente pues alguien debe dar el primer paso, si no lo hacíamos nosotras difícilmente alguien lo hará, ahora ya existe un hilo conductor que guiara a los estudiantes venideras que al igual que nosotras asuman el desafío de ayudar a Jeremy.

De no dar el primer paso ahora Jeremy seguirá pasando por los salones sin obtener ningún aprendizaje significativo y a largo plazo no habrá desarrollado ninguna de las habilidades y destrezas que se deben ejercitar en el preescolar, frustrando así su proceso de desarrollo humano porque esta circunstancia no solo afecta su aprendizaje sino también su crecimiento como individuo y por ende la transición de esta etapa a primer grado será más difícil para el por su condición, esperamos que esta guía llegue a todos los docentes para que tengan una noción de cómo pueden atender a Jeremy.



Jeremy es puesto a comer durante el recreo: "para que no se inquiete" expresan sus maestras.

Observamos durante las visitas que el estudiante es aislado por sus compañeros y docente olvidando el principio de integración educativa para niños con necesidades educativas especiales:

Según el estudio: "Sistematización Del Proceso De Integración Educativa De Alumnos Con Necesidades Educativas Especiales, Derivadas De Una Discapacidad Integrados En Establecimientos Comunes"(2000:1) supone que:

- **La integración educativa:**

"Un niño que se escolariza por primera vez y que por sus características podría haber sido dirigido al centro especial, es acogido en el centro ordinario puesto que los niños con y sin discapacidad establecen mejores relaciones entre ellos, cuando comparten la vida académica desde pequeños dado que se estima que mientras menos edad tengan el proceso se da en forma más natural. Esto es percibido tanto por los padres y profesores como por los propios niños con y sin discapacidad. En tal sentido el establecer un lazo afectivo con estos niños/as y manifestarlo en forma abierta es considerado como un elemento necesario para la integración".

Por lo consiguiente esto es un reto ayudar a Jeremy que es un niño muy feliz y querido por sus padres, Esto no es solo un compromiso por cumplir con un requisito de la universidad, es también un trabajo de satisfacción personal y conciencia social Jeremy nos ha enamorado con su alegría, ganas y esfuerzo por salir adelante, él es un niño admirable.

Deseamos este trabajo sea útil tanto a las docentes como a las generaciones venideras, que se convierta en una luz que les guie por dónde ir, ya que nos podemos encontrar con este tipo de situaciones en nuestros salones de clases; para que se den cuenta que no existe reto más grande que el de romper las barreras del miedo y ayudar produce una satisfacción indescriptible.

Lo difícil se hace, lo imposible se intenta.

OBJETIVOS DEL DIAGNÓSTICO

OBJETIVO GENERAL.

- ✚ Diagnosticar pedagógicamente las necesidades de aprendizaje del niño Jeremy del Centro de Desarrollo Infantil Colombia ubicado en el distrito V durante el primer semestre del año 2014.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- ✚ Identificar las necesidades de aprendizaje del niño Jeremy del centro de desarrollo infantil Colombia ubicado en el distrito V durante el primer semestre del año 2014.
- ✚ Indagar los antecedentes médicos del niño Jeremy del Centro de Desarrollo Infantil Colombia ubicado en el distrito V, para determinar las causas Específicas de sus necesidades de aprendizaje, durante el primer semestre del año 2014.
- ✚ Describir el entorno familiar del niño Jeremy del Centro de Desarrollo Infantil Colombia ubicado en el distrito V durante el primer semestre del año 2014.
- ✚ Mencionar las estrategias que la maestra utiliza para atender pedagógicamente al niño Jeremy del Centro de Desarrollo Infantil Colombia ubicado en el distrito V durante el primer semestre del año 2014.

Decidimos buscar el significado de necesidades educativas y necesidades de aprendizaje para aclarar la duda y definir el objetivo general que guiaría nuestra línea investigativa encontrando:

- Necesidades educativas: Un estudiante con necesidades educativas es aquel que requiere de un periodo de su escolarización a lo largo de toda ella, determinados apoyos y atenciones educativas específicos derivados de una discapacidad o trastornos graves de conducta
- Necesidades de aprendizaje: es parte de las necesidades básicas, permite adquirir conocimientos y habilidades necesarias para sobrevivir y desarrollar las capacidades para vivir y trabajar con dignidad, mejorar la calidad de vida, toma de decisiones e incluso continuar aprendiendo.

Si bien es cierto que Jeremy tiene una discapacidad es muy necesario que él se convierta en un ser independiente, por lo que consideramos que por la amplitud de su definición el desarrollo del lenguaje se convierte en una necesidad de aprendizaje pues es vital la comunicación durante su vida.

- **DESCRIPCION DEL PROBLEMA**

Con el diagnóstico se pretendía conocer los antecedentes médicos para tener una base precisa sobre el padecimiento de Jeremy y su desarrollo integral a lo largo de su vida, así mismo la información proporcionada por las docentes fue de gran utilidad para contrastar estos datos con los obtenidos durante el proceso de observación. Incluso se describiría el proceso educativo que brindan las docentes a Jeremy y mencionar las estrategias que le facilitan oportunidades de aprendizaje; las cuales eran nulas puesto que las docentes reconocían desconocer y no haber investigado un método que le brinde a Jeremy esta convivencia.

Este análisis nos dirigirá por el camino correcto para dar a Jeremy una atención adecuada y sustentada en la teoría, ya que él padece del Síndrome Dandy Walker, que es un síndrome poco conocido por ende no hay mucha información este padecimiento, se basa en el daño del cuarto ventrículo izquierdo del cerebelo que a su vez afecta tanto las funciones motoras como las del lenguaje, por lo cual nuestra intervención estará dirigida a desarrollar esta área.

Jeremy en su salón no se relacionaba con sus compañeros, excepto a Evelin una niña a la cual él agrede constantemente, pues según las docentes es porque ella le demuestra miedo.

Jeremy cumplió 3 años el 1 de Junio del año en curso, es hijo único y sus padres Irene de Fátima y Alfredo Alejandro, al revisar el expediente y corroboramos en sus identificaciones que sus padres tiene 40 años, lo que significa que al momento de concebirlo su mamá tenía 37. Tomando este detalle en cuenta el embarazo se convierte en riesgoso por su edad según:

Dr. Francisco del Palacio, Ginecólogo y obstetra del Hospital Alemán Nicaragüense define como embarazo de alto riesgo.

“Es aquel que se presenta cuando existen factores de riesgo, cuya presencia puede significar un mayor compromiso en el embarazo, parto o puerperio; Afectando directamente a la madre, el feto o el recién nacido; confirmando una Mayor probabilidad de tener un daño”

En la dirección se nos facilitó el expediente del niño en el cual encontramos un diagnóstico médico que arrojaba la siguiente información:

Diagnóstico médico

- Desnutrición proteica avanzada en II grado
- Paladar ojival
- Retraso psicomotor
- Hiperactividad
- Anemia
- Múltiples patologías que impiden o limitan su desarrollo
- Síndrome Dandy Walker, este verificado a través de un informe radiológico:

HOSPITAL ESCUELA "A. LENIN FONSECA M."
DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA
CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA

INFORME RADIOLOGICO

JEREMY GUTIERREZ ZAMORA

1 AÑO

RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL

FECHA DE REALIZACION: 13/8/2013

FECHA DE LECTURA: 14/8/2013

HEALFM

ID: 128/5

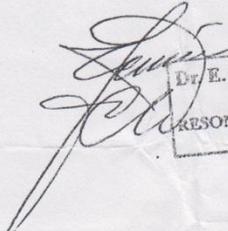
EXI: 30/431

RESULTADO:

1. AUMENTO DE LA AMPLITUD DE LOS AIRIOS Y ASIAS OCCIPITALES DE LOS VENTRICULOS LATERALES, SOBRE TODO EN EL LADO DERECHO.
2. AUMENTO DE LAS DIMENSIONES DEL IV VENTRICULO (22X17X25mm), EL CUAL SE COMUNICA A TRAVES DE SU PARED INFERIOR CON EL ASPECTO INFERIOR DE LA CISTERNA MAGNA, POR MEDIO DE UN ESPACIO QUE MIDE 12.5mm., DE ANCHO.
3. EL ASPECTO INFERIOR DE LA CISTERNA MAGNA, INMEDIATAMENTE POR DEBAJO DEL VERMIC CEREBELOSO ES MAS AMPLIO DE LO HABITUAL, CON ASPECTO DE QUISTE DE LA FOJA POSTERIOR (56X34.5X15.4mm., v=15cc); Y SE ACOMPAÑA DE HIPOPLASIA DE LA MITAD INFERIOR DEL VERMIS, QUE INVOLUCRA A LA PIRAMIDE Y PARCIALMENTE AL TUBER Y LA UVULA.
4. LOS HEMISFERIOS CEREBRALES, EL CUERPO CALOSO, TALAMOS Y TRONCO ENCEFALICO SON DE ASPECTO NORMAL.
5. NO HAY OTRAS ALTERACIONES.
6. EL RESTO DE ESTRUCTURAS OBSERVADAS SON NORMALES.

CONCLUSION: VARIANTE DE LA MALFORMACION DE DANDY-WALKER.

Dr. LENIN FISHER
RADIOLOGO 8825
IRM-TAC


Dr. E. LENIN FISHER CH.
RADIOLOGO
RESONANCIA - TOMOGRAFIA
8825



Drs. FARINAS/GUIDO MR III
TEL: 37442443-424444

Hablamos con la responsable de cuidar a Jeremy en casa, le expusimos la situación, que nos gustaría ayudar al niño y que esto será en el centro, nos brindó el número telefónico y facilitara la comunicación con los padres del estudiante para que nos den la autorización de apoyar a Jeremy en sus necesidades de aprendizaje, Seguidamente se nos comunicó que la mamá Irene de Fátima quien trabaja en el centro Conchita Palacios se sentía muy contenta de la ayuda que le brindaríamos a Jeremy y que estaba a la orden para facilitarnos toda la información necesaria, su papa Alfredo Alejandro que labora en el hospital Solidaridad, compartía esta opinión.

Hemos observado en el niño:

- Nulo desarrollo del lenguaje: no habla, solo emite sonidos y grita.
- Irritabilidad: se comporta agresivo con algunos de sus compañeros sobre todo con una niña, el muerde y hala a sus compañeros mientras también él se muerde su mano, cuando esto ocurre da gritos y llora.



Durante el diagnostico en esta sesión nos dimos cuenta que Jeremy practica equino terapia para desarrollar sus músculos y tener mejor dominio de sus movimientos. A partir de esta información Visitamos el centro llamado “Los Mimados” ubicado el barrio San judas del ceibo 2c. Al este, el cual visitamos para conocer que

este centro ayuda a niños de escasos recursos, y para ser atendidos deben entregar un epicrisis y recibir una valoración realizada por las autoridades del centro, para constatar y valorar de qué forma deberá ser tratada la discapacidad que el niño presenta, el centro ofrece una ayuda integral ayuda a la familia a pasar el proceso de aceptación y les orienta de qué forma puede trabajar con el niño desde el hogar, siendo atendidos por sicólogos especialistas en la materia.

En una pequeña entrevista con fisioterapeuta nos comentó que Jeremy ingreso a los 18 meses de edad asistiendo primeramente a fisioterapia donde iniciaron trabajando la tonificación muscular, hasta lograr la marcha independencia después de 9 meses de su ingreso para continuar con la equino terapia.

El cambio de la fisioterapia a la equinoterapia fue todo un proceso, ya que Jeremy caminaba, inicio con la monta independiente, Jeremy le temía al caballo para combatir este temor se utilizó música relajante (efecto Mozart) iniciando una relación con el Caballo (tocándolo, acariciándolo y explicándole que era parte de su terapia) la segunda fase fue eliminar la música para que no se hiciera dependiente de ella al realizar la montada.

Han sido diferentes personas las que lo han apoyado en esta etapa. El niño ha cambiado continuamente de niñera, cuando asistía con su papá el niño se mostraba tranquilo nos comentó la fisioterapeuta en cambio con su mamá su comportamiento se percibía ofuscado y lloraba mucho.

Al pasar el tiempo la situación cambió por completo pues ya adaptado a su nueva etapa era el quien se dirigía hacia el caballo y señalaba que él quería montar, su expresión corporal y gestual claramente mostraba el sentimiento de alegría y deseo por realizar la actividad independiente.

Cabe destacar que la fisioterapeuta nos explicó que a Jeremy durante la realización de equino terapia se le integran diversas actividades para desarrollar diferentes áreas como el lenguaje y ejercicios de memorización.

También nos expresó que Jeremy ha tenido grandes avances en todos los aspectos y que eso es reflejo de su deseo por comunicarse, de seguir así pronto podrá hacerlo verbalmente, los niños con este síndrome se desarrollan más lento pero Jeremy nos ha sorprendido con su capacidad.

En la siguiente visita decidimos Interactuar más con Jeremy y lo llevamos al área de juego en la cual pudimos apreciar que:

- Jeremy evita subir y bajar escaleras.

- Al jugar tiene un poco de problemas con el equilibrio.
- Lanza la pelota y casi no la puede agarrar, la hace rebotar, patear y sigue.
- Luego de practicar, subir escaleras en el resbaladero con ayuda, muestra un poco de seguridad al hacerlo solo pues se agarraba del barandal para subir.
- Corre, se agacha, presenta dificultad con los obstáculos.
- No se empina o coloca de puntillas.
- Levanta y abre un poco los brazos.
- Exterioriza su ansiedad colocándose dos dedos en su boca.



Nos percatamos que Jeremy agrede constantemente a una compañerita llamada Evelin, con esta niña su comportamiento se manifiesta irritable.

Según las docentes a él le molesta el llanto de Evelin por eso la persigue y la niña le demuestra miedo, y de manera inconsciente todo el tiempo las maestras repiten frases como: "cuidado le pegas, no te acerques, defiéndete" y pensamos que esta es una forma de promover una comunicación inadecuada con los niños.

Las maestras debería decirle frases cariñosas a Jeremy como a Evelin propiciando buenas relaciones entre ellos tales como; saluda a tu amiga Jeremy, un besito a las niñas se les quiere, dale la mano Evelin él quiere ser tu amigo, de este modo podremos recalcar actitudes positivas con frases positivas.

Jeremy a veces intenta integrarse a las actividades pero las docentes no motivan su participación y lejos de invitarlo lo aíslan, es apartado mantiene poca relación con sus compañeros sin embargo sus compañeros se muestran amigables y juguetones con él.

Al entrevistarnos con la mamá de Jeremy obtuvimos mucha información relevante

nos comentó que Jeremy nació a las 34 semanas a través de cesárea, en la semana 29 le suministraron inyecciones para madurar los pulmones, puesto que la mamá presentó amenazas de aborto, los médicos le explicaron que esta medicina no afectaría al niño, anterior a esta situación todo el embarazo transcurrió muy bien y con los padecimientos de todo embarazo.

Después de su nacimiento Jeremy no succiono el pecho de su mamá debido a que nació con paladar ojival, según:

Dr. Brais Andújal Billar Medico Ortodoncista:

“Es la alteración del paladar duro en los niños: consiste en la elevación de la parte central con un marcado arqueamiento de las laterales, además entra en la morfología de síndromes deformativos dificultando la normal respiración nasal forzando la respiración por la boca”.

Al indagar si esto le afecta en su desarrollo del lenguaje encontramos en el documento Dificultades del lenguaje de Francisco Javier Castillo Orellana la siguiente información;

Disglosia: Lesiones o mal formaciones de los órganos.

De origen palatino: La dificultad de la articulación esta generalmente causada por alteraciones orgánicas del paladar óseo y del velo del paladar.

- **El paladar ojival.** La excesiva altura de la bóveda palatina indica dificultosa respiración nasal con probable existencia de adenoides excesivamente desarrollados.

En cuanto a la expresión oral, cuando existe un paladar ojival favorece la dificultad de emisión de fonemas **T, D y L**.

El tratamiento de la Disglosia es variado; en muchos casos se requiere, como hemos indicado, tratamiento quirúrgico (plástico y reconstructivo), protésico y audiológico, dependiendo del trastorno y de su gravedad. La intervención logopédica suele estar indicada en la mayoría de los casos. En numerosas

ocasiones también es aconsejable una orientación psicológica al niño y a su familia.

Lo que nos lleva a pensar que en este momento esto no afecta su desarrollo del lenguaje sino hasta que él logre hablar presentara dificultades en la pronunciación de los fonemas mencionados anteriormente.

Jeremy no toma hasta el día de hoy leche porque le ocasiona asco la mamá (expresó la mamá) le da suplementos de hierro, a los 6 meses de vida la mamá empezó a notar que Jeremy no podía sentarse solo ni se movía de donde ella lo dejaba acostado fue entonces donde empezó a cambiar constantemente de pediatras para que alguno le diera una valoración del porque Jeremy no presentaba las características motoras de un niño a su edad, a los 9 meses lo llevo a fisioterapia en el instituto médico pedagógico Los Pipitos donde no presento ningún avance, fue entonces a los 12 meses, a través de una tomografía computarizada donde diagnosticaron que Jeremy tenía el síndrome de Dandy Walker

El síndrome puede aparecer de improviso y de forma impresionante o pasar desapercibido en su desarrollo. Los síntomas que suelen presentarse en la primera infancia incluyen lentitud del desarrollo motor y aumento progresivo del tamaño del cráneo. En los niños mayores pueden presentarse síntomas de aumento de la presión intracraneal como irritabilidad, vómito y convulsiones, y signos de disfunción del cerebelo como inestabilidad, falta de coordinación muscular o movimientos no coordinados de los ojos. Otros síntomas incluyen aumento de la circunferencia cefálica, abultamiento en la parte posterior del cráneo, problemas de los nervios que controlan los ojos, la cara y el cuello y patrones respiratorios anormales.

Los médicos aducen que este síndrome es degenerativo, pero que hasta ahora no ha progresado en Jeremy.

Jeremy realiza actividades para el desarrollo de sus habilidades motoras en el centro de equino terapia Los Mimados; donde aprendió a caminar a los 18 meses

y monta a caballo solo a lo que en el centro le llaman monta independiente.

Jeremy no presta atención a las personas que le hablan es por eso que se le realizan pruebas de potenciales auditivos evocados cada seis meses y no se ha necesitado ninguna intervención quirúrgica hasta ahora solo estimulación auditiva.

En su desarrollo del lenguaje la logopeda del centro los Mimados ha recomendado que tiene que ser estimulado constantemente a través de la repetición de sonidos y palabras, anteriormente según la mama de Jeremy él podía decir: agua, papapa. Debido a que nació con paladar ojival Jeremy necesita en sus muelas un aparato expansor fijo, por eso es de sumo cuidado su dentadura y enjuagues bucales.

El día 15 de mayo visitamos la casa de Jeremy ubicada en el reparto Aguilar, el niño se encontraba en casa con Blanca (la joven que lo atiende mientras los papas de Jeremy trabajan) el hogar se mantiene limpio seguro presenta las condiciones



que el necesita, Jeremy vive con su mama, papá y abuelita materna.

El niño al principio no nos reconoció, pero luego de saludarlo se mostró muy contento, nos regaló un beso y enseñó su habitación el lugar donde guarda los juguetes, señaló donde está el televisor, la puerta del

baño y nos pidió que le colocáramos los zapatos, es la habitación también hay una baranda que le impide ir al patio y él deseaba salir.

Para despedirnos el niño nos acompañó hasta el portón y lloro pues quería irse con nosotras; al acudir a la escuela compartimos sobre la experiencia de la visita realizada.

Jeremy es hijo único y cabe destacar que sus padres son dos adultos que pasan

los 35 años de edad, es notorio que es un niño querido y muy bien atendido conforme a las posibilidades de sus padres, puede apreciarse a simple vista el amor de sus padres y el deseo que tienen por lograr una exitosa habilitación en cuanto a su desarrollo integral se refiere.

Según Martínez y otros (2002; 12) expresan:

Normalmente un niño se desarrolla en dos sentidos 1. Como miembro de un grupo o familia y 2. Como individuo. Por una parte el niño quiere y necesita pertenecer, quiere y necesita ser uno con la familia, quiere y necesita disfrutar con sus padres y hermanos, quiere y necesita hacer las cosas como ellos, quiere y necesita agradar, quiere y necesita sentirse querido.

Dinámicamente su mamá nos expresó que ella siempre está muy atenta al niño y el tiempo que está con él trata de estimular el área de lenguaje todo el tiempo, comento que ha buscado ayuda pero que por razones económicas a veces no puede asistir a las terapias.

“Todos los días su papá y yo lo llevamos al parque ya es una costumbre, pero a las ocho de la noche ya debe estar en cama con nosotros de lo contrario se muestra irritado” expresó entre risas su mamá; nos confiesa conmovida que ha sido una situación muy difícil de superar y adaptarse, y que los doctores decían que Jeremy nunca haría todo lo que hace, que jamás caminaría y que su salud sería complicada “yo tengo fe que mi hijo logra aprender hablar” fue su última expresión durante la entrevista.

Estamos seguras que Jeremy con el amor de su familia, nuestro apoyo y una eficaz asistencia profesional médica podrá mejorar y desarrollar su lenguaje verbal.

Para indagar acerca del desenvolvimiento de Jeremy en el salón de clases, conversamos con las docentes sobre su desarrollo durante el proceso de enseñanza aprendizaje ellas nos compartieron que nunca habían tenido un caso tan especial y que el necesita ayuda especializada, para integrarlo a la clase

deben hacerlo chineado, sus compañeros buscan como relacionarse con él, aunque debe mejorar no debe ser agresivo con sus compañeros, sin embargo se comunican bien. Ellas tienen los lazos afectivos con el niño.

“Nosotras trabajamos las actividades con él con legos, tableros y hojas de aplicación.” comento durante la entrevista lo cual al contrastar esta información con los datos recolectados durante la observación difieren en su objetividad ya que fue notable la exclusión que realizaron con el niño en todas las momentos del proceso educativo, pues en ningún momento lo motivaron a participar ni le brindaron materiales para que realizara las mismas actividades que hacían sus compañeros, en varias ocasiones nosotras intervenimos preguntando que material utilizaría Jeremy para el trabajo, que actividad realizarían y hasta entonces las docentes lo indicaban en una de esas ocasiones contestaron “a que trabaje con eso” indicando los legos.

Es notorio el desconocimiento de las docentes para trabajar en proceso del desarrollo integral del niño, pues su posición es clara, el necesita ayuda especializada y ellas tienen muchos niños en el salón, a pesar en actualmente son 3 docentes en el salón el niño no es atendido educativamente de forma adecuada, pues cuando llega alterado toman la misma acción sacarlo del aula en lugar de buscar estrategias alternativas para distraerlo e integrarlo en las actividades.

Por todo lo anterior expresado concluimos a través del diagnóstico que:

- Jeremy fue diagnosticado con síndrome Dandy Walker a los 12 meses a través de una tomografía computarizada.
- Tiene paladar ojival
- Según la fisioterapeuta ha tenido grandes avances en el área motora.
- Se percibe en el ambiente el amor de sus padres.
- Es notable la preocupación de sus padres y el deseo por que Jeremy tenga un desarrollo integral.

- Jeremy es un niño feliz con deseos de seguir adelante y continuar aprendiendo.
- Se debe de aplicar el principio de inclusión que actualmente promueve el Ministerio de Educación en donde todas y todos los niños cuentan con ser atendidos de forma integral.
- Ser beneficiado con una educación de calidad de acuerdo a su necesidad especial.
- Las docentes deben investigar estrategias para trabajar con Jeremy, esto les ayudara en la planificación de actividades especiales para lograr el desarrollo físico y cognitivo del niño.
- Promover la interacción y participación activa durante las horas escolares.
- Jeremy necesita y debe mantener relaciones lúdicas con sus compañeros.
- Y por último pero no menos importante puesto que Jeremy ya está recibiendo una terapia que le beneficia grandemente y ha traído progresos notables en el desarrollo del aspecto motor hemos decidido trabajar en el área de lenguaje ya que es aquí donde presenta serias dificultades y donde es necesaria una intervención temprana y adecuada que a través de nuestros conocimientos adquiridos, experiencia e investigación podremos trabajar de forma adecuada.

• **FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

EL SÍNDROME DANDY WALKER

Según la NINDS (Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos Y Accidentes Cerebrovasculares) El síndrome de Dandy-Walker es una malformación congénita del cerebro que afecta al cerebelo (un área situada en la parte posterior del cerebro que controla el movimiento) o sea su desarrollo motor y las cavidades o espacios rellenos de líquido que lo rodean.

Los principales rasgos de este síndrome son el aumento de tamaño del cuarto ventrículo (un pequeño canal que permite el paso libre de líquido entre las áreas

superiores e inferiores del cerebro y la médula espinal), la ausencia parcial o total del vermis cerebeloso (el área del cerebro situada entre los dos hemisferios cerebelosos) y la formación de un quiste cerca de la base interna del cráneo. También puede haber un aumento del tamaño de las cavidades de líquido que rodean



al cerebro así como un aumento de la presión dentro de estas cavidades.

“Recordemos que El cerebro es el órgano mejor organizado por lo tanto tiene funciones motoras, sensitivas y de integración el Hemisferio cerebral izquierdo en donde se sitúa el cuarto ventrículo es el encargado de producir y comprender los sonidos del lenguaje, el control de los movimientos y los gestos con la mano derecha”.

Este síndrome presenta síntomas que suelen presentarse en la primera infancia

Incluyen lentitud del desarrollo motor y aumento progresivo del tamaño del cráneo.

En los niños mayores pueden presentarse síntomas de:

- Aumento de la presión intracraneal como irritabilidad
- Vómito y convulsiones,
- Signos de disfunción del cerebelo como inestabilidad,
- Falta de coordinación muscular o movimientos no coordinados de los ojos
- Otros síntomas incluyen aumento de la circunferencia cefálica, abultamiento en la parte posterior del cráneo, problemas de los nervios que controlan los ojos, la cara y el cuello y patrones respiratorios anormales.

El síndrome de Dandy-Walker se asocia a menudo con trastornos de otras áreas del sistema nervioso central, incluyendo la ausencia del cuerpo calloso (el área compuesta por fibras nerviosas que conectan a los dos hemisferios cerebrales) y malformaciones cardíacas, faciales, de las extremidades y de los dedos de las manos y los pies.

El tratamiento para el síndrome de Dandy-Walker consiste, en general, en tratar los problemas asociados, si es necesario y desde el área pedagógica la estimulación es la principal herramienta para lograr el desarrollo del área del lenguaje.

El efecto del síndrome de Dandy-Walker sobre el desarrollo intelectual es variable, algunos niños tienen cognición normal y otros jamás alcanzan un desarrollo intelectual normal ni siquiera cuando el exceso de fluido se trata de forma precoz y adecuada. En este caso la mamá de Jeremy nos explicó que el niño presenta las características del síndrome a un nivel muy leve es por eso que a través de la estimulación adecuada Jeremy lograra alcanzar un nivel intelectual mayor al que presenta en este momento.

El NINDS realiza y respalda una amplia gama de estudios que exploran los mecanismos complejos del desarrollo normal del cerebro. El conocimiento obtenido de estos estudios fundamentales provee los cimientos para la comprensión del desarrollo anormal del cerebro y ofrece la esperanza de nuevas formas de tratar y prevenir los trastornos del desarrollo cerebral como el síndrome

de Dandy-Walker.

Una de las características que manifiestan los infantes que padecen del síndrome Dandy Walker es:

La irritabilidad Admón. (2009:1)

Es una manifestación de la personalidad, que se expresa en reacciones exageradas ante las influencias externas. La irritabilidad se manifiesta por agresividad verbal o física no controlable y por situaciones sin importancia; es un mecanismo consciente o inconsciente.

Como una de las formas más actuales de tratar este padecimiento se sugiere la equino terapia ya que se ha comprobado que posee efectos terapéuticos que ayudan en el desarrollo físico y emocional de los pacientes que la practican.

La equinoterapia

Es aquella terapia en la que se utilizan equinos – caballos como instrumento natural de rehabilitación, educación y reeducación de las personas con necesidades especiales y con algún tipo de discapacidad, esta terapia mejora la calidad de vida y las capacidades personales, potenciándolas al máximo.

La equinoterapia consta de diversas técnicas que van orientadas al tratamiento de las personas con discapacidad, en las que el elemento central es el equino – caballo. Su gran aportación se encuentra en ciertas características que el caballo trasmite por medio de su lomo y sus movimientos:

- Trasmite su calor corporal. (38°) que pasa al cinturón pélvico y a las piernas.
- Su impulso rítmico (90 a 110 por min.) se trasmite al cinturón pélvico del paciente y pasa por la columna vertebral hasta la cabeza.
- Trasmisión de un patrón de locomoción equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana. Una serie de oscilaciones tridimensionales como son avance y retroceso, elevación, descenso, desplazamiento se graban en el cerebro y se automatizan con el tiempo.
- Es un método que hace posible el fortalecimiento de los músculos restaurando la movilidad perdida.

Ventajas de la equinoterapia

- Hace más flexibles los músculos y articulaciones.

- Ayuda a resolver problemas emocionales en las personas. Les ayuda en el manejo adecuado de impulsos agresivos, aumenta su autoconfianza, autoestima, la capacidad de adaptación, cooperación y el sentido de responsabilidad; fortalece la atención y concentración mental, así como la capacidad de comunicación.
- Los cambios se notan en muy poco tiempo.
- El hecho de tener el dominio sobre el caballo los hace sentir más decididos, además de disfrutar.
- Produce cambios tanto en personas con discapacidad como en personas que no tienen ninguna afección.
- La terapia se realiza en un lugar abierto, natural; donde se pueden percibir un abanico de sensaciones sonoras, táctiles y visuales, muy favorecedoras para quien toma la terapia.
- Esta terapia muchas veces logra salvar a la persona de una operación quirúrgica porque los músculos que se ponen en funcionamiento al andar a caballo son los mismos que se usan para caminar.

Enfermedades que trata la equinoterapia

- Parálisis Cerebral (espástica, discinética, atáxica, hipotónica)
- Retraso Psicomotor
- Esclerosis Múltiple
- Síndrome Down. En los niños con síndrome de Down la equino terapia les permite adquirir poder de decisión, son más independientes y aprenden a tener un dominio total sobre el caballo.
- Tortícolis.
- Escoliosis (menor de 40°).
- Lumbago
- Secuelas de traumatismo craneocefálico con disfunción motora.
- Enfermedad de Parkinson.
- Microcefalia.
- Hidrocefalia.
- Secuelas infarto tallo Cerebral con disfunción Motora.

- Síndrome Cardiovascular Vegetativo.
- Síndrome Bronquial Crónico.
- Es muy efectiva en quienes padecen problemas sensoriales (Ciegos, sordos, mudos).

Beneficios físicos de la equinoterapia:

- Mejora el equilibrio, la movilidad y la postura.
- Regula el tono muscular y trabaja varios músculos simultáneamente.
- Hace más flexibles los músculos y articulaciones

Beneficios neurológicos de la equinoterapia:

- Al mejorar la postura, el jinete desarrolla una espina dorsal más eficiente y las instrucciones que manda al cerebro son de mejor calidad.
- El movimiento del paciente al estar montado mejora su coordinación y sus reflejos.
- El movimiento de la pelvis para acompañar la cadencia del caballo (alzarla, adelantarla y bajarla) es muy similar al que hacemos al caminar, lo que manda información importante al cerebro para adquirir un adecuado patrón de marcha.

De manera más detallada, podemos afirmar que se ha observado que la Equino terapia es de gran valor para:

- Corregir problemas de conducta
- Disminuir la ansiedad
- Fomentar la concentración
- Mejorar la autoestima
- Estimular el sistema sensomotriz
- Incrementar la interacción social
- Mejorar el autocontrol de las emociones
- Mejorar la capacidad de atención
- Mejorar y aumentar la comunicación gestual y oral
- Aumentar el vocabulario

- Mejorar la articulación de las palabras
- Mejorar el equilibrio
- Fortalecer los músculos
- Mejorar la coordinación, los reflejos y la planificación motora
- Mejorar la capacidad de relajación muscular
- Reducir patrones de movimientos involuntarios
- Mejora el funcionamiento del aparato digestivo, cardiovascular y respiratorio
- Relacionarse con personas que no pertenecen al entorno familiar o escolar
- Desarrollar el respeto y el amor hacia los animales.

Son alentadores los logros alcanzados y llenan de esperanza, aunque no podemos pensar que se trata de una “cura milagrosa”. La Equinoterapia está considerada como un tratamiento alternativo, pero también complementario a los que se utilizan habitualmente. Se ha demostrado que con ésta se pueden obtener nuevos estímulos adicionales a los conseguidos con tratamientos tradicionales

• **NEUROCIENCIA Y DESARROLLO COGNITIVO SOCIAL**

Aportaciones

Formación Temprana de Sinapsis

La sinapsis son uniones especializadas mediante las cuales las células del sistema nervioso envían señales de unas a otras y a células no neuronales. En la infancia el cerebro forma sinapsis en mayor cantidad que en la edad adulta.

Formación de Sinapsis

El tiempo de este proceso varía en distintas áreas del cerebro humano. En la corteza humana frontal – involucrada en la atención, memoria de trabajo y planificación – este proceso se inicia más tarde y dura más tiempo.

Períodos críticos

Un periodo crítico es un tiempo durante la vida de un organismo en el que este es más sensible a influencias del ambiente o estimulación. Los periodos críticos podrían ser ventanas de oportunidad de aprendizaje.

Los neurocientíficos están comenzando a comprender por qué los periodos críticos existen y por qué tienen un valor adaptativo para el organismo. Se cree que como resultado de procesos evolutivos, sistemas neurales muy sensibles, como la visión, dependen de la presencia de estímulos del ambiente para sintonizar los circuitos neurales. Los periodos críticos, contribuirían al desarrollo de habilidades como la visión, la audición, y el lenguaje.

Manes Facundo

Director de INECO (Instituto de Neurología Cognitiva) y del Instituto de Neurociencias de la Fundación Favaloro considera que a través de:

Los Ambientes Enriquecidos

El cerebro se puede reorganizar para aprender a lo largo de la vida, cuando un niño tiene experiencias multisensoriales en ambientes enriquecidos, algunas neuronas son estimuladas a desarrollar dendritas (ramificaciones, bastante cortas de la neurona dedicadas principalmente a la recepción de estímulos, secundariamente, también a la alimentación celular) las cuales las cuales hacen conexiones con otras neuronas para crear nuevas neuronas.

• EDUCACIÓN INFANTIL

Concepto relacionado a niños con necesidades educativas especiales

Se considera que un niño o una niña necesitan una educación especial si tienen alguna dificultad en el aprendizaje este concepto es relativo ya que se da cuando un niño tiene una dificultad para aprender significativamente mayor que la mayoría

de los niños de su misma edad, o si sufre una incapacidad que le impide o dificulta el uso de las instalaciones educativas que generalmente tienen a su disposición los compañeros de su misma edad.

La Educación Infantil es el proceso de acompañamiento al desarrollo integral de niños y niñas menores de 6 años, y tiene como objetivo potenciar su aprendizaje y promover su bienestar mediante experiencias significativas y oportunas que se dan en ambientes estimulantes, saludables y seguros. Los niños y las niñas de esta edad, de manera natural, buscan explorar, experimentar, jugar y crear, actividades que llevan a cabo por medio de la interacción con los otros, con la naturaleza y con su cultura.

Importancia

Los primeros años de vida en el ser humano son fundamentales para el desarrollo futuro de las habilidades requeridas, es por eso que la etapa infantil debe y requiere ser estimulada en todos los sentidos, creando y generando aprendizajes que en la vida futura serán básicos para la vida, ya que se influyen el desarrollo de habilidades físicas y/o psicológicas, fomentar su creatividad, se le enseña a ser autónomo y auténtico; aspectos que servirán para abrirse en el mundo por sí solo. Para ello, a lo largo de la historia, hubo autores como Jean Piaget, Vigotsky, Freud, Froebel, Montessori que desarrollaron teorías psicológicas y pedagógicas que han permitido entender cómo piensan los niños, cómo aprenden, su razonamiento e inteligencia.

Características

- Su carácter interactivo, esto es, la causa de las dificultades de aprendizaje de un alumno tiene un origen fundamentalmente interactivo, dependen tanto de las condiciones personales del alumno como de las características del entorno en que este se desenvuelve, es decir, la escuela;

- Su relatividad, de tal manera que las dificultades de un alumno no puedan establecerse ni con carácter definitivo ni de una forma determinante, y van a depender de las particularidades del alumno en un momento determinado y en un contexto escolar también determinado.

A partir de este marco conceptual, la educación especial ya no se concibe como la educación de un tipo de alumnos; sino que se entiende como el conjunto de recursos personales y materiales puestos a disposición del sistema educativo para que este pueda responder adecuadamente a las necesidades que de forma transitoria o permanente pueden presentar algunos de los alumnos.

- ***ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE***

El aprendizaje del lenguaje oral requiere un grado de motivación, interacción con otras personas, una técnica, En los primeros meses los padres deben aprobar con sonrisas y gestos los ruidos que al niño/a le gusta producir con la lengua y los labios, y motivar a emitir vocalizaciones e imitar los sonidos producidos por los adultos y cosas que le rodeen.

El juego es una actividad que favorece el desarrollo del lenguaje. Los niños/as, mientras juegan, hablan constantemente: " El lenguaje y el juego van siempre unidos". Cuando el niño/a comienza a hablar le gusta jugar con el lenguaje, deforma los sonidos o las palabras, habla con los labios juntos o con la boca abierta, dice palabras al revés. Todo esto está ayudando a la adquisición del lenguaje oral.

La escuela tiene un papel decisivo en el desarrollo y perfeccionamiento del lenguaje, en especial cuando en la familia está empobrecido. En este sentido hay que decir que la excesiva rigidez en la disciplina de clase, la exigencia de estar callados durante largos periodos de tiempo, pudiera ser negativa, sobre todo en las primeras edades. Dejar espacio a los niños/as para que pregunten, den sus opiniones y respuestas, etc..., favorecerá la comunicación.

Hay áreas relacionadas directamente con la adquisición del lenguaje que es

preciso estimular, ya que abarcan todos los aspectos que inciden en la evolución del habla. En concreto, tiene gran importancia la psicomotricidad. El/la profesor/a tendrá que efectuar actividades encaminadas a desarrollarla, para conseguir:

- * El conocimiento y dominio del esquema corporal.
- * una discriminación auditiva correcta.
- * una buena discriminación visual.
- * una motricidad fina adecuada.
- * una coordinación dinámica y un buen equilibrio.
- * una organización espacial y temporal.
- * una coordinación óculo-manual
- * una correcta motricidad buco-facial (estimulación de los músculos fonatorios y coordinación de los movimientos para la articulación.)

Además de la psicomotricidad, básica para un desarrollo equilibrado, se deberán desarrollar una serie de actividades ligadas directamente a la expresión oral, como son las "narraciones", "las dramatizaciones o juegos sencillos de rol", los "juegos de palabras", "adivinanzas", "canciones", "poesías sencillas"....

Hay que tener en consideración que en las escuelas infantiles, hasta los seis años, las actividades orales deben ocupar un alto porcentaje del tiempo para esto el maestro debe estar y dispuesto y propiciar la motivación en sus alumnos.

MOTIVACIÓN

Si el niño/a no está motivado es muy difícil que progrese, ya que no manifestará ningún interés o no prestará atención alguna. El profesor/a necesitará de toda su experiencia e imaginación para conseguir estimular al niño/a.

Previo al lenguaje se encuentra el balbuceo y una serie de ejercicios para estimular esta etapa en caso de presentar dificultades en su desarrollo a continuación les presentamos algunas sugerencias de acciones que inciten este

período.

CÓMO ESTIMULAR EL LENGUAJE VERBAL

El primer lenguaje del bebé es la expresión, a través de los balbuceos, sonrisas, llantos y otros sonidos, de los sentimientos y necesidades. Así se comunican al principio. Luego, poco a poco, los bebés van adquiriendo un lenguaje más fluido, llegando al dominio de la comunicación verbal.

Estimula el lenguaje de tu bebé

Inicialmente, el lenguaje surge por imitación. Los niños imitan los movimientos y los sonidos que hacen sus padres, cuando articulan las palabras. En este proceso, también es importante la comprensión de lo escuchado y de lo expresado.

Para prevenir las dificultades del aprendizaje del lenguaje, se deben tener en cuenta una serie de aspectos que se deben potenciar para invitarle a adquirir el lenguaje. Para que el bebé sienta la necesidad de comunicarse con las personas que le rodean, se puede poner en práctica, a modo de juego, y desde la más temprana edad, los siguientes ejercicios:

1. Ejercitar los movimientos de los órganos que intervienen en la fonación. Piensa en la succión, la deglución, la masticación, la absorción, el soplo, etc. Se pueden utilizar recursos como: hacer morritos (de frente, a la derecha, a la izquierda); mandar besos; soplar con pajitas en agua, pitos, molinillos, matasuegras, flautas; inflar globos; hacer gárgaras; jugar con expresiones faciales (risa, susto, llanto, sorpresa...); hacer sonar una campanilla o cualquier instrumento sonoro y que el niño lo busque. El niño imitará los movimientos ejecutados muy lentamente e irá tomando conciencia de los órganos que está entrenando.
2. Utilizar palabras cortas para dirigirse al niño. De 1 ó 2 sílabas, como "ven", "toma"... casi siempre las mismas, de una manera clara y exagerando la entonación e ir aumentando el número de palabras para aumentar su vocabulario.
3. Usar frases sencillas y cortar para facilitar su entendimiento. La utilización de las frases debe seguirse de una demostración para que al bebé le sea más fácil

Identificar su contenido. Por tanto, es preciso que sean cortas, sencillas, y asociadas a las acciones como por ejemplo, "mamá baña al bebé", "bebé toma leche", etc.

4. Canciones, cuentos y adivinanzas. A partir de los 2 o 3 años, los niños ya podrán aprender versos, canciones, y cuentos muy cortitos. Las adivinanzas, los trabalenguas y las canciones de cuna y de corro, pueden ayudarles a potenciar el lenguaje y la memoria.

5. Estimular la expresión espontánea del lenguaje. Hablarle el mayor tiempo posible aprovechando cualquier circunstancia cotidiana como: visitas al parque, al zoo, al supermercado, a la piscina...

6. Preguntas con distintas respuestas. Utilizar preguntas que no sólo generen respuestas afirmativas o negativas (sí o no), sino que favorezcan la elección y denominación de las cosas.

7. Respeta sus tiempos y dale la oportunidad de hablar. Es muy importante que intentes conversar con él respetando su ritmo, su esfuerzo, y que sigas animándole con premios y elogios. Si el niño se equivoca, evita criticarle.

8. Anímale a pedir verbalmente lo que desee. Para estimular el lenguaje de tu bebé, evita dar por sentado que entiendes la actitud gestual de tu hijo. Así, tu bebé se esforzará para decirte las cosas que necesita comunicar.

9. Realiza actividades dirigidas a mejorar su psicomotricidad. Equilibrio, orientación en el espacio y, en general, destreza y precisión en los movimientos: jugar con la arena, montar en bicicleta, pintar, dibujar, jugar con plastilinas, etc. Así, le estarás ayudando a expresarse, y a comunicarse socialmente.

En el caso de que observes alguna anomalía lingüística o un retraso en la expresión oral de tu bebé, sospechas de algún tipo de deficiencia auditiva o lentitud en su retraso psicomotor... debes acudir al pediatra para que su problema sea diagnosticado y tratado.

EJERCICIOS MOTORES PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE VERBAL

Ejercicios Musculares:

Cuando el niño presente un retraso evidente en la emisión de los fonemas se puede aplicar las siguientes sugerencias, es conveniente realizar estos ejercicios sentándolo al niño frente a un espejo.

Para labios

- Desviar la comisura de los labios lo más fuerte posible hacia la izquierda y luego hacia la derecha.
- Estirar los labios hacia delante como para hacer la mueca del beso.
- Ejecutar los movimientos anteriormente indicados, con los labios juntos, entreabiertos y abiertos.
- Desviar, lateralmente, todo lo posible la mandíbula manteniendo los labios juntos
- Abrir y cerrar los labios cada vez más de prisa, manteniendo los dientes juntos.
- Oprimir los labios uno con otro, fuertemente.
- Bajar el labio inferior, apretando bien los dientes
- Morder el labio superior y finalmente , morderse los dos al mismo tiempo
- Hacer una mueca lateral a pesar de que el dedo índice de la profesora le oponga resistencia.
- Colocar los labios como para producir fonemas, empleando láminas de los diferentes puntos de articulación de cada fonema.

Para las mejillas

- Inflar las mejillas, simultáneamente
- Inflar las mejillas, alternadamente, pasando por la posición de reposo; realizarlo, alternativamente en 4 tiempos de 5 repeticiones.
- Inflarlas, alternativamente, sin pasar por la posición de reposo, en dos tiempos.
- Entrar las mejillas entre las mandíbulas
- Inflar las mejillas, a pesar de la oposición de los dedos de la profesora.

Para agilizar la lengua

- Sacar la lengua y levantarla lo más alto posible y luego, bajarla al máximo.
- Mover, lateralmente, la punta de la lengua, al lado izquierdo y al derecho
- Repetir los movimientos anteriores en dos, tres y cuatro tiempos
- Hacer describir una circunferencia fuera de la boca con la punta de la lengua, primero en forma lenta y luego continuar en forma más rápida
- Colocar la punta de la lengua en distintos puntos del paladar y volverla a su posición natural. (Ayudar a tomar conciencia de los distintos puntos del paladar, tocándoselo con un implemento adecuado como hisopo o dedal)
- En el interior de la boca, llevar la lengua en todas las direcciones
- Hacer pasar la lengua entre los dientes y entre los labios de izquierda a derecha
- Manteniendo la punta de la lengua apoyada detrás.

Para soplar (Estimula los músculos peri orales y de las mejillas)

- Soplar todo tipo de juguetes o instrumentos musicales y solicitarle que sostenga el aire el máximo de tiempo.
- Hacer burbujas.
- Inflar globos.
- Jugar con trocitos de algodón, el niño debe soplar para sostenerlo en el aire.
- Pedirle que sople una pelota u otros objetos pequeños en una superficie plana para que la pelota corra.
- Soplar velas, alejándolos gradualmente, para graduar la fuerza del soplo se le pide que sople lo suficiente para mover la llama sin apagarla.

HIPOTESIS DE ACCION

Los ejercicios previos al desarrollo del lenguaje como succión, deglución, masticar, soplo, masajes que estimulen el aparato fonador y ejercicios oro faciales lograrán que Jeremy inicie la expresión verbal.

PROPUESTA Y PLANIFICACION DE ESTRATEGIAS SURGIDAS A PARTIR DE LOS RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO.

Primer plan de acción en el CDI Colombia.

Fecha	Objetivo	Actividades	Materiales	Responsable	Seguimiento y Evaluación	Tiempo probable
14/05/14	Estimular los órganos que intervienen en la fonación del estudiante Jeremy del CDI Colombia	A través de un <u>masaje facial</u> acompañado de una música relajante ayudamos en la terapia de estimulación de los órganos que intervienen en la fonación. Imita expresiones faciales (tristeza, felicidad, sorpresa, susto) Realizar ejercicios de <u>succión</u>	Grabadora CD Crema hidratante Espejo	Cinthya Ramirez Adela Pérez	Observación Aplicación del ejercicio Videos Fotos	5 min 5min

	<p>apoyado de un refresco pero antes unir los labios y tirar besos como ejercicio previo.</p> <p>Tomar el fresco sin pajilla para practicar la <u>deglución</u> y colocar sus dedos en la Prominencia laringe para que perciba el movimiento.</p> <p><u>Masticar</u> las frutas del fresco, de una forma adecuada para el desarrollo de los músculos.</p> <p><u>Sopla</u> y realiza burbujas con el material que se te facilita.</p> <p>Juega a la carrera de barco utilizando una pajilla.</p>	<p>Vaso Pajillas</p> <p>Vaso Refresco</p> <p>Vaso Frutas del refresco</p> <p>Burbujeó</p> <p>Recipiente con agua Barcos de papel</p>			<p>2 min</p> <p>2min</p> <p>3min</p> <p>3min</p>
--	---	--	--	--	--

		Sopla un pito.	Pajillas Pito			5 min
--	--	----------------	------------------	--	--	-------

Segundo plan de acción

Fecha	Objetivo	Actividades	Materiales	Responsable	Seguimiento y Evaluación	Tiempo probable
21 / 05 / 2014	Ejercitar los órganos que intervienen en la fonación.	En pareja realiza un masaje facial a tu compañero, observando la demostración de las profesoras.	Música CD Grabadora	Adela Pérez	Observación. Realización de los ejercicios.	5min
		Toca el espejo con la nariz.	Espejo	Cinthya Ramirez	Videos.	5min
		Inhala por la nariz, exhala por la boca y realiza un dibujo en el espejo con la nariz.	Burbujeo		Fotos.	
		Sopla el burbujeo.	Pito.			10 min
		Sopla el pito.				

		<p>Sopla la flauta.</p> <p>En esta actividad el objeto rotara en cada grupo.</p> <p>Juega al gato y al ratón.</p>	<p>Flauta.</p> <p>Recurso humano</p>			10 min
--	--	---	--------------------------------------	--	--	--------

Tercer plan de acción

Fecha	Objetivos	Actividades	Materiales	Responsable	Seguimiento y Evaluación	Tiempo probable
28 / 05 /2014	Vivenciar la articulación del fonema /A/	<p>Respira por la nariz y exhala por la bocal ¡ aaaaaa !</p> <p>De cara al espejo</p>	<p>Boca</p> <p>Espejo</p> <p>Tarjetas</p>	<p>Adela Pérez</p> <p>Cinthy Ramirez</p>	<p>Observación</p> <p>Disposición de la actividad</p>	<p>5min</p> <p>5min</p>

		<p>diga ¡ aaaaaaaa!</p> <p>Realiza los siguientes sonidos:</p> <p>Bostezo: ¡ aaaaa !</p> <p>Quéjate: ¡ aaaaa !</p>			Videos	
		<p>Observa la tarjeta con la vocal /A/</p>			Fotos	5min
	Iniciar la ejecución de sonidos onomatopéyicos	<p>Reproduzca los sonidos escuchado en la canción de Doña Mina.</p> <p>Acompañado con láminas de animales.</p>	Voz humana			5min
						5 min

Cuarto plan de acción

Fecha	Objetivos	Actividades	Materiales	Responsable	Tiempo probable	Seguimiento y Evaluación
04/06/2014	Practicar la vocalización del fonema A.	Escucha el canto Salió la A.	Canto de las vocales. Reproductor.	Adela Pérez Cinthy Ramirez	5 min	Fotos Videos
		Reproducen frente a frente la vocal A.	Recursos humanos Niño Docente		5min	
	Ejercitar la movilidad lingual (Extensión).	Reconoce las imágenes que inician con A,	Láminas de objetos que sus nombres inician con A.		10 min	

	Potenciar la precisión y concentración en los juegos de ensartes.	Lame un poco de azúcar de la palma de tu mano. Ensarta hasta 10 anillos en el cono.	Niño Azúcar Cono y sus anillos.		5 min 10 min	
--	---	--	---	--	---------------------	--

- **Desarrollo del proceso**

Durante el desarrollo del trabajo las responsabilidades fueron compartidas, como equipo nos mantuvimos siempre coordinadas, y una complementaba a la otra, pues cuando una de las dos sentía que no está dando resultados la otra guardaba la calma y continuaba en pro del éxito en el avance de Jeremy.

A lo largo de esta trayectoria realizamos el trabajo de formas equitativa, al momento de planificar los planes de acción debatíamos los pro y contras de cada actividad a realizar anteponiendo siempre al protagonista Jeremy, sus características e intereses además de consultar documentos y aprobación de nuestra tutora para la ejecución de las actividades.

Por lo general nos rotábamos las funciones mientras una llevaba a cabo la actividad la otra tomaba las evidencias de esta forma se realizó durante todo el proceso, sobre todo durante la ejecución de los planes de acción, ya que esta era nuestra principal estrategias para tener pruebas fehacientes y objetivas del trabajo realizado.

En el transcurso de los planes de acción nos apoyamos tanto del medio como de herramientas tecnológicas como la videocámara para evidenciar mediante fotos y videos los resultados del trabajo realizado.

Puesta en marcha de la acción

PLAN 1

Orientamos al niño a:

- Ejercicios de rotación de cabeza
- Unir los labios y tirar besos para relajar los músculos faciales,
- Ejercicios de rotación de cabeza
- Realizar ejercicios de succión y deglución y sobre todo de masticar



frutos suaves para fortalecer su mandíbula.

- Le cantamos el canto: la granja de doña mina" para que percibiera los sonidos onomatopéyicos.

Plan 2

- Utilizamos la técnica del espejo para realizar ejercicios de soplo,
- le orientamos que realizara expresiones faciales (tristeza, felicidad, sorpresa, susto).
- También que realizara ejercicios de inhalar por la nariz, exhalar por la boca, con el vapor que exhalo en el espejo, que realizara un dibujo con su nariz.



- Movimientos de rotación con su cabeza para relajar sus músculos.
- Invitamos al niño a que soplara barcos de papel en una pana de agua para enseñarle a hacer el burbujeo, esto le servirá para el movimiento de lengua, para el fortalecimiento de su mandíbula y coordinación de la vista.
- lo llevamos a que interactuará con otros niños en el área de juego, Acompañado de otros niños juega al gato y el ratón, para socializar con otros niños e imitar su lenguaje y desarrollar habilidades motoras.

Plan 3

- Respira por la nariz y exhala por la bocal ¡aaaaaa ! luego de cara al espejo diga ¡ aaaaaa!
- Realiza los siguientes sonidos:
Bostezo: ¡aaaaaa !
Quéjate: ¡aaaaaa !



- Observa tarjetas con representación de animalitos para que el niño distinguiera que sonido le correspondía a cada animal. Enfatizándonos en que vocalizara la "a".
- El niño a través de un juego de ensarte de anillos, los ordeno correctamente en 3 minutos pues anterior a esto solo se concentraba 20 segundos sin hacerlo correctamente y después abandonaba el juguete.

Plan 4

- Reforzamos el reconocimiento de las imágenes que inician con A.
- Le enseñamos a lamer un poco de azúcar de la palma de tu mano siempre para fortalecer sus movimientos con la lengua.
- A través del canto salió la A, escucha y reproduce frente a frente la vocal "a".
- Le cantamos con el sonido de las vocales, en el área de juego a través de cantos reprodujo la e, i, o.

Plan 5

- Jeremy realizó ejercicios de soplo con el objetivo de seguir fortaleciendo sus órganos fonatorios.
- Le orientamos que inhalara por la nariz y exhalara por la boca.
- Siguiendo el ejemplo de nosotras intentara soplar una chimbomba.
- Lo sentamos frente a una de nosotras para que imitar el sonido de las vocales,
- Siguiendo el ejemplo de cómo nosotras tomábamos el lápiz, le orientamos que coloreara, esto con el objetivo concentrarlo unos minutos.

Recogida de datos

Para la elaboración del diagnóstico nos auxiliamos de diferentes instrumentos de investigación tales como la entrevista y observación, para que la información presentada fuese veraz y objetiva, y de esta forma realizar la recolección de información y su análisis basado en la realidad que vive el niño, además de respaldar las acciones consecuentes serían las evidencias del documento.

Las personas claves para recolectar estas evidencias fueron: Su mamá, quien desde un inicio se mostró dispuesta a brindar toda la historia del niño desde gestación a la actualidad; las docentes y la directora, también nos proporcionaron información importante sobre el aspecto escolar del niño en los ámbitos sociales y de aprendizaje; y la fisioterapeuta facilito ciertos datos acerca de la atención en el área de Aquino terapia. Ellas quienes mediante su convivencia con el niño manejan datos que aportan información valiosa a nuestra investigación.

- **IV. Reflexión y evaluación**

Para la evaluación de las actividades plasmadas en cada plan de acción presentamos la base teórica de cada una de ellas.

I plan de acción:

- Hemos llevado a la práctica el primer plan de acción resultando provechosa la actividad mediante el espejo para imitar expresiones faciales; siendo este el primer paso para empezar el habla. Jeremy se mostró muy contento durante el desarrollo de este ejercicio le encanta observarse a través del espejo.



- Según la psicopedagoga Raquel: Inicialmente, el lenguaje surge por imitación. Los niños imitan los movimientos y los sonidos que hacen sus padres, cuando articulan las palabras. En este proceso, también es importante la comprensión de lo escuchado y de lo expresado.

- Los ejercicios de succión y deglución están ayudando a Jeremy en el desarrollo de los órganos que intervienen en la reproducción de sonidos. Esta actividad fue muy provechosa pues a Jeremy le encanta comer según nos decía su mamá lo hace 3 horas, también es una orientación dada por el nutricionista que lo atiende.

Según la logopeda Juana Lorente Aledo: Para prevenir las dificultades del aprendizaje del lenguaje, se deben tener en cuenta una serie de aspectos que se deben potenciar, para invitarle al niño a adquirir el lenguaje. Para que el niño sienta la necesidad de comunicarse con las personas que le rodean, se puede poner en práctica, a modo de juego, y desde la más temprana edad, los siguientes ejercicios:

- Realizar los movimientos de los órganos que intervienen en la fonación, la succión, la deglución, la masticación, la absorción, el soplo, etc. Se pueden utilizar recursos como: hacer morritos (de frente, a la derecha, a la izquierda); mandar besos; soplar con pajitas en agua, pitos, molinillos, matasuegras, flautas; inflar globos; hacer gárgaras; jugar con expresiones faciales (risa, susto, llanto, sorpresa...); hacer sonar una campanilla o cualquier instrumento sonoro y que el niño lo busque. El niño imitará los movimientos ejecutados muy lentamente e irá tomando conciencia de los órganos que está entrenando.
- Ejercicios como masticar fortalecieron y potencializaron la mandíbula de Jeremy.
- Jeremy sopló por primera vez a través de un pito logrando que inhalará y exhalará el aire también reconoció los sonidos provocados.
- El ejercicio de soplo también lo ejercitamos en una carrera de barquitos de papel en una paca con agua, donde nos pudimos dar cuenta que a Jeremy le gusta jugar con el agua, también se percató que en la misma podía observar su reflejo lo que lo mantuvo concentrado por dos minutos.
- A pesar de utilizar como estrategia música relajante llamada Efecto Mozart no logramos que Jeremy se dejar dar el masaje como forma para estimular los órganos que intervienen en la fonación, debido a que éramos desconocidas para él muy pocas veces habíamos interactuado, Se mostró disperso y molesto, evidentemente no quería que lo tocara.
- Por anterior es necesario comentar que durante el desarrollo del plan de acción



no se siguió el orden de las actividades según la estructura del plan, lo cual no quiere decir que trabajamos mal sino que las actividades se tienen que realizar de acuerdo al interés y necesidad del estudiante, algo que aprendimos en la

universidad.

- Una de las estrategias que utilizamos fue que cuando Jeremy se mostraba indispuerto con alguna de las actividades, no solo cambiábamos esta sino también nos rotábamos para que Jeremy se sintiera mejor con una de nosotras.

II plan de acción

Al realizar las actividades planteadas en este segundo plan de acción, durante su desarrollo debemos tener en cuenta el estado de ánimo del niño, no es necesario seguir el orden cronológico que indica el plan, sino que este es flexible además es necesario tener siempre un plan B por si algo no sale como esperábamos o la situación lo requiere. También al redactar las actividades debemos pensar únicamente en el niño esto nos más cerca del éxito.

Durante se realizó este plan Jeremy estaba un poco alterado, lo que significa que



debemos ser muy pacientes y detenernos cuando sea necesario, para que el niño realice la actividad de la forma más cercana a la precisa.

Decidimos llevar a otros niños con Jeremy como estrategia, ya que no solo queremos trabajar el área del lenguaje sino realizar una labor de forma completa así que pensamos que este ejercicio lo ayudaría a integrarse con sus compañeros, deseábamos trabajar también con Evelyn pero estaba llorando y Jeremy se alteraría más así que decidimos dejarlo para luego.

- El primer ejercicio fue infructuoso pues Jeremy al igual que en la visita anterior no nos permitió tocarlo, pensamos que seguramente es porque no está acostumbrado a este tipo de contacto a pesar que lo intentamos las

practicantes y compañeritos no se dejó.

- El ejercicio con el espejo fue nuevamente un éxito al niño le fascina apreciar su reflejo, mueve constantemente la boca y emite algunos sonidos lo cual aprovechamos para invitarlo a pronunciar las vocales siendo exitosa pues continuamente vocaliza la i.
- Atendió la orientación pues se le pidió que en lo empañado del vidrio realizara un círculo con la nariz, intentamos ayudarlo pero no le gusta que le toquen la cabeza, sin embargo realizó un trazo vertical lo que le indicamos fue un círculo pero esto es significativo.
 - El doctor Jacques Lacan, psiquiatra, en 1930 presentó toda una investigación relacionando la importancia de los espejos en los desarrollos de los niños. El espejo está relacionado directamente con el área del conocimiento de uno mismo. Pues gracias a este tipo de actividades, el niño está motivando la maduración del cerebro, concretamente en lo que concierne a la percepción y a cómo debe procesar la información recibida. Al reconocer los movimientos que realiza, consiguiendo mejorar la coordinación y la precisión en los movimientos.
 - El mirarse en el espejo, provoca la creación de su propio ego, lo que estimula al niño para mejorar el lenguaje que es la parte encargada en la comunicación del niño, como se hace entender, gestos, estados de ánimo...
- Le gusta observar las burbujas, intenta soplar por el mismo, reprodujo poco el efecto de las burbujas.
- El soplar el pito no es algo que le llame la atención, hace intentos pero sin mucho esfuerzo, pero cuando este se emite sonidos muy fuertes se molesta y le perturba, aunque luego muestra tolerancia.
 - La logopeda Juana Lorente Aledo aduce que los ejercicios fonatorios conducen al niño hacia una buena articulación del lenguaje siendo necesarios

una buena función respiratoria, un cierto nivel psicomotriz, una buena percepción y discriminación auditiva y una cierta agilidad buco-facial.

- Obtuvimos el mismo resultado al realizar el ejercicio con la flauta, pero cuando nosotras tocábamos el instrumento sonreía y se quedaba mirándonos atentamente.
- El juego al gato y el ratón por pequeños momentos logro que Jeremy se integrara con sus compañeros, dio pasos rápidos y disfruto mucho la actividad.
 - Según Piaget afirma *“el juego infantil es una actividad cultural que desarrolla la inteligencia”*, El juego es un componente crítico en el desarrollo del aprendizaje en los niños pequeños. Los niños que se incorporan al juego auto dirigido crean conciencia, así como el desarrollo social, cognitivo, del lenguaje y habilidades motoras. Estas habilidades siguen aumentando en importancia a medida que el niño entra en la escuela y, finalmente, en la edad adulta. El juego ayuda a desarrollar habilidades de lenguaje y vocabulario, incluso en los niños que son no verbales. Los niños comienzan a comprender la naturaleza de ida y vuelta de la conversación, al escuchar las conversaciones de los demás, y cuando les habla un adulto. Los niños no verbales comenzarán a emitir sonidos durante las pausas de la "conversación", y observarán atentamente los movimientos de la boca del orador
- Al analizar actividades cumplidas concluimos que no es una buena opción atender a Jeremy con sus compañeritos pues por su edad tienden a dispersarse en espacios abiertos y lo que deseamos es estar lo más cercanas posible al niño para que el obtenga un aprendizaje significativo de las mismas.
- Podemos promover la integración con sus compañeros en las intervenciones que hacemos en el aula como el caso de Evelin a la cual cuando este se acerca la invitamos a que permita que él salude y que no llore y a él le decimos que a

las pipitas se les da cariño.

- También la intención es que las docentes vean que de esta forma pueden trabajar este aspecto, pues a él no le gusta mucho estar con sus compañeros porque esto no se promueve en el salón.

III plan de acción:

- Jeremy estaba enfermo tenía gripe.
- Al realizar las actividades notamos que Jeremy estaba más dispuesto durante se efectuaron a pesar de los malestares.
- Continuamos retomando el espejo como actividad dirigida pues es de su gusto y podemos sacar provecho de esto promoviendo diferentes ejercicios articulatorios y de pronunciación a su vez.
- Trata constantemente de emitir el sonido de la A.
- Luego de observar los movimientos que realizamos con la boca para su emisión lo logra una vez pero no desea continuar intentándolo.
- Escucha atentamente el canto de doña Mina e intenta imitar los sonidos onomatopéyicos.
- Repetimos varias veces la canción pues él toma nuestras manos como pidiéndonoslo a lo cual nosotras le complacemos.
- Observo detenidamente las imágenes de los animales que le presentamos durante la canción.
- Los sonidos onomatopéyicos en los niños o niñas pequeños que aún no producen algún sonido, son de gran relevancia muéstrele objetos de tamaño

mediano que él o ella puedan agarrar y tocar. Imágenes con dibujos que el niño pueda entender el sonido propio de cada objeto o cosa. Por ejemplo, los medios de transporte o animales. Realice los sonidos de cada uno de ellos „mira el perro, el perro hace guau guau“, estimular al niño para que imite el sonido, realizar diferentes gestos y sonidos para llamar su atención y estimular auditivamente.

Lo llevamos al área de juego porque se mostró muy inquieto por unos momentos, luego de unos minutos quisimos seguir pero el continuaba intranquilo así que decidimos detenernos un momento y luego continuar, nos dirigimos al salón con él para que tomara un descanso donde se dirigió al área de juguetes y se entretuvo alrededor de más de 3 minutos con un juego de ensartes, lo que nos alegró mucho pues quiere decir que de algún modo nuestro trabajo está produciendo efectos y mostrando resultados.

- Con la concentración, una de las habilidades fundamentales en el proceso de conocimiento, mantenemos la atención focalizada sobre un punto de interés, durante el tiempo que sea necesario. Sin concentración es prácticamente imposible aprender algo, por tanto, la concentración es imprescindible para el aprendizaje.
- Durante la puesta en práctica al igual que en la planificación de los planes de acción no necesariamente todo debe ir en el mismo orden todo está en dependencia del ánimo e interés del niño y eso es totalmente valido, incluso surgirán cosas que no estaban planeadas y debes estar preparado para lidiar con ellas, es muy importante siempre tener un plan B, C y hasta D ya que puede ser imprescindible
- Retomamos la vocalización de la vocal A y ejercitamos su motora en el área de recreación del centro.

IV plan de acción:

- Le mostramos la vocal A durante la canción, esto lo mantuvo atento, por momentos emitía sonidos continuamente como queriendo cantar.

Los cantos, cuentos y adivinanzas. A partir de los 2 o 3 años, los niños ya podrán aprender versos, canciones, y cuentos muy cortitos. Las adivinanzas, los trabalenguas y las canciones de cuna y de corro, pueden ayudarles a potenciar el lenguaje y la memoria. Estimular la expresión espontánea del lenguaje. Hablarle el mayor tiempo posible aprovechando cualquier circunstancia cotidiana como: visitas al parque, al zoo, al supermercado, a la piscina... Realizar actividades dirigidas a mejorar su psicomotricidad. Equilibrio, orientación en el espacio y, en general, destreza y precisión en los movimientos: jugar con la arena, montar en bicicleta, pintar, dibujar, jugar con plastilinas, etc. Así, le estarás ayudando a expresarse, y a comunicarse socialmente.

- Pidió con su lenguaje corporal le cantáramos nuevamente.
- Por instante observó muy bien los movimientos de la boca para luego intentarlo por sí solo.
- Observó cuidadosamente las imágenes de los objetos que inician con A.
- Quiso tomarlos y por minutos perdió concentración, pero luego continuó.
- Ejercito perfectamente la movilidad lingual tomando con su lengua un poco de azúcar de su mano esta acción dirigida por nosotras.
- Realizó con éxito los ensartes en el cono efectuando el ejercicio más de una vez.
- A través de juegos de ensarte se orienta hacia una motricidad más fina y precisas la acción realizada con las manos u otras partes del cuerpo, en

coordinación con los ojos.

- En el área de recreación se realizaron nuevamente ejercicios de soplo, que al inicio también los realizó con hojitas secas del lugar y como resultado en ese entonces Jeremy tomaba las hojitas con las manos las aventaba y luego intentaba soplar, en cambio ahora realiza los soplos sin ninguna dificultad haciendo que las hojitas vuelen por el lugar,
- También aventó piedritas con precisión e incluso haciendo que pasen por los orificios de la maya del perímetro en ocasiones.
- Por casualidad coincidimos con Irene la niña con la que trabajan Brigiit y Neftaly y nos sorprendimos de la conexión instantánea que hubo entre Irene y Jeremy, el encuentro fue muy emotivo, los niños se entendieron muy bien, la nena llegó saludando a todos y corría hacia Jeremy y juntos se fueron a los columpios donde él no había querido montarse solo con la compañía de Irene lo hizo efectivamente todos disfrutamos por igual ese grandioso encuentro.
- El juego es motivador (le interesa, le gusta), potencial de transferencia (estimulación y placer) y refuerzo (permite repetición y aprende). El juego tiene dos componentes, uno de entretenimiento y otro educativo. Cuando los niños juegan se divierten y también se educan, aunque se haga sin intención. Es el adulto el que programa actividades lúdicas con determinados objetivos.
- El juego ayuda al niño en su desarrollo en las diferentes dimensiones afectiva, motriz, cognitiva y social.
- En la dimensión afectiva, el juego controla emociones, atribuye cualidades, sentimientos y actitudes a objetos y personas. Gracias al acercamiento ayuda a establecer y mantener vínculos afectivos. Afirma su ser, demuestra poder y autonomía. Por ejemplo, la relación afectiva con un osito de peluche.
- En la dimensión social, el juego introduce al niño en formas sociales, al principio juega solo, luego con sus padres y posteriormente con otros niños.

Compartiendo el juego con otros niños supera el egocentrismo y comprende el punto de vista de los demás. Posee el sentimiento de pertenencia a un grupo.

- En la dimensión cognitiva, el juego simbólico desarrolla el pensamiento, potencia la formación del lenguaje y la comunicación, la capacidad de representación y el juego crea conflictos cognitivos.
- En cuanto a la dimensión motriz, el juego le permite la sincronización de movimientos, la coordinación viso- motora, desarrollo de musculatura gruesa y fina. Ejemplo de juguetes sería hacer juegos de encaje, bolos, lanzar la pelota y recogerla.
- Esto es resultado de toda la teoría anteriormente expuesta integrada, aunque para algunas cosas no existen teorías como para el sentimiento que Jeremy ha despertado en nosotras esperamos pronto estar con el nuevamente.

Como respaldo de este proceso investigativos y para validar la información antes mencionada. En una sección con las docentes y directora del centro “Colombia” escenario de nuestro estudio, se dieron a conocer los resultados producto de los planes de acción. Para nosotros fue de mucha importancia que el cuerpo docente contara con esta información además se compartieron estrategias para que las docentes retomen y den seguimiento al caso.



V Plan de acción

- La técnica del espejo es fundamental para los ejercicios de Jeremy pues verse a través del espejo lo motiva a realizar expresiones faciales, a un por sí solo, lo concentra y le ayuda a mantener coordinada su vista.

- Al momento de utilizar la chimbomba, no se pudo ejecutar el objetivo planteado pues a Jeremy no le gusta colocar ningún tipo de objetos en su boca.



- Seguidamente le orientamos que emitiera el sonido de las vocales, esta actividad no está plasmada que se realizara frente al espejo pero debido a que este es un material muy motivador para Jeremy lo aprovechamos al máximo.

- Coloreo el dibujo mostrado en una hoja de aplicación durante 4 minutos, actividad que fue enriquecedora para él, pues se le explicaba el dibujo motivándolo por medio de la audición a que aprendiera nuevas palabras, por si solo escogió el color que deseaba, y algo muy importante es el dominio óculo-manual.



Según Andreina Guenni Bravo Para colorear se requiere de coordinación física (manos y brazos en juego) y de destrezas motoras para sostener los lápices o crayones y también para mantenerse dentro de las líneas. Por otra parte, lograr agilidad en esta tarea tiene un impacto positivo enorme sobre su capacidad de concentración. Varios estudios han demostrado esto como cierto y a la vez han revelado que

mientras más capacidad de concentración se desarrolle durante la infancia más creativo se es en la adultez. Colorear desarrolla, entre otras cosas, capacidad para pensar, concentrarse y ser creativo, por lo que debe formar parte fundamental de sus actividades diarias.



- Fue de mucha ayuda burbujeo, pues Jeremy logro soplar muchas veces jugando a elevar las burbujas.
- Este último plan fue aplicado en el hogar de Jeremy, el cual visitamos el día 15 de octubre de 2014, con mucho esfuerzo conseguimos resultados pues era notorio que Jeremy no había estado siendo estimulado con las recomendaciones que habías dejado en el documento entregado al CDI Colombia, sobre las recomendaciones y ejercicios que se le deben practicar constantemente a Jeremy para lograr el desarrollo del lenguaje lo es lamentable pues las docentes deberían estar muy interesadas en poner los ejercicios buco fonatorios en práctica para poder tener una comunicación verbal con el niño y estar preparadas con otros casos de necesidades especiales que llegan a presentarse en sus salones de clases.

Reflexiones personales:

- Hemos reflexionado en que debemos detenernos a pensar e identificar las dificultades que puedan presentar los niños pues es parte de nuestra labor ayudar y orientar a sus padres como pueden superar esta dificultad.
- Ahora tenemos otra precepción del mundo Jeremy nos cambió la vida, ahora nuestra misión es encontrar algo de Jeremy en cada uno de nuestros estudiantes determinar la forma de responder a su necesidad.
- Profesionalmente hemos aprendido que a veces las personas no percibimos el daño nocivo que podemos hacer con nuestra actitud a un ser tan noble como un niño.
- Realmente fue una experiencia enriquecedora pues no solo no ponemos en los zapatos de la docente sino también en los de la madre y porque no hasta del mismo Jeremy.
- Con seguridad estamos preparadas ahora para atender un niño con estas u otras dificultades.

CONCLUSIONES:

Al culminar la ejecución de los planes de acción hemos obtenido excelentes resultados:

- Logro pronunciar las vocales a través de juegos y cantos.
- Viéndose al espejo ejecuta intentos continuos de vocalización.
- Realiza perfectamente ejercicios de soplo.
- Mastica de forma más lenta y con precisión en los movimientos.
- Las docentes luego de los planes de acción hacen un esfuerzo por atender a Jeremy.
- Juega independientemente en el área de recreación del centro.
- Estableció lazos afectivos cercanos con algunos de sus compañeros e Irene una niña de III nivel con la cual se desplazó libremente en el área de juego.
- Jeremy ahora logra estar concentrado en una actividad alrededor de 3 a 5 minutos (Juegos de ensartes) cuando solo lo hacía por 21 segundos.
- De 3 ensartes que realizaba según la fisioterapeuta, actualmente los ejecuta de forma correcta, completa y corrige si es necesario hasta 3 veces.
- Su mama nos comentó que ha percibido grandes cambios y avances en él como que continuamente realiza más esfuerzo por vocalizar y ahora supera los obstáculos al desplazarse libremente.
- Realiza 5 pasos de forma equilibrada en line recta.

Este estudio realizado en el CDI Colombia nos ha permitido conocer y vivenciar las diferentes necesidades que presentan los niños y niñas en las aulas de clases, los que nos ayudó a poner en práctica todos los conocimientos adquiridos durante estos cinco años de estudio, hemos tenido experiencias muy enriquecedoras y formativas.

El estudio han llenado todas nuestras expectativas, nos han permitido ver desde otro punto de vista las dificultades que presentan cada uno de los niños y niñas, ya que cada uno de ellos es un mundo diferente, todas estas experiencias, dificultades, fortalezas, aprendizajes nos han llevado a transformarnos, lo cual también nos llenaba de mucho entusiasmo y alegría ver los avances que día a día observábamos con cada uno de nuestros casos de investigación.

Obtuvimos momentos difíciles pero siempre teníamos confianza que lo podíamos lograr y alcanzar, siempre tomando en cuenta que podíamos ayudar en algo a cada uno de los niños que necesitaban un poco de nuestra ayuda. Desde que detectamos cada caso sentimos que hubo entrega, una conexión y dedicación con cada uno de los niños, ya que cuando nos preparábamos para ejecutar un plan de acción sabíamos que todo era posible cuando uno persevera y todo lo hace con amor y entrega, teniendo en cuenta que cada día que nos presentábamos a las aulas de clases ese niño o esa niña nos esperaban ansiosos. Durante esta etapa nos sentimos en familia, ya que cada una de nosotros nos ayudábamos exponiendo nuestras inquietudes, nuestras dificultades, ayudándonos mutuamente, siempre evaluándonos de forma constructiva. Así como también nos permitió ver la teoría con la práctica, logramos ser más investigadoras, ya que cada caso nos impactó, lleno nuestras de vida, de dedicación y cada día queríamos conocer más y más de cada uno de ellos.

Conocimos el entorno familiar en el que se desarrolla el niño que íbamos a tratar en nuestra investigación, llegamos a conocer sus preferencias, todo lo que les agradaba y lo que no les agradaba. Tuvimos una excelente relación con la directora del centro y demás docentes quienes nos brindaron la confianza, nos abrieron las puertas del Centro para poder desarrollar nuestra investigación, ayudando esto en gran manera,

Estas prácticas también nos permitió valorar lo que tenemos que mejorar cada día y

lo que hay que cambiar así como también que errores no debemos cometer cuando estemos nosotras en nuestras aulas de clases.

RECOMENDACIONES:

Maestras:

- Continuar estimulando a Jeremy en las diferentes áreas cognitivas y de lenguaje siguiendo la hipótesis de acción planteada.
- Redactar e incluir actividades especiales dirigidas a Jeremy en los planes de clases de tal forma que promuevan la participación activa del niño durante el proceso de enseñanza aprendizaje.
- Fomentar la integración de Jeremy con sus compañeros en el salón, ya que el intercambio de experiencias entre infantes además de colaborar a su desarrollo brindara al niño un aprendizaje significativo.
- No excluir a Jeremy de las actividades propias del desarrollo de la clase, esto lejos de ayudarlo hará que él no muestre interés por aprender.

Estudiantes de UNAN-Managua

- Retomar el caso pues con ayuda y orientación Jeremy responde a todos los estímulos realizados y existe la posibilidad que logre desarrollar el lenguaje verbal exitosamente, con el esfuerzo de las generaciones venideras, dejamos la candela y los fósforos, ahora enciendan la vela.

Nivel Institucional

Sugerimos con respecto a esta fase de estudios universitarios:

- Que la institución siga dando la oportunidad a otras generaciones de estudiantes para desarrollar sus conocimientos y obtener experiencia profesional, además de beneficiar a los estudiantes seleccionados.
- Tomar en cuenta los aportes que dejamos con respecto a los estudios realizados a cada infante.
- Brindar seguimiento constante a los casos que se atendieron durante las Prácticas en el I semestre del año 2014.
- Sugerir a las nuevas practicantes retomar y dar seguimiento a los casos del año escolar 2014.
- Promover la inclusión en los salones de clases durante el proceso enseñanza - aprendizaje.
- Concientizar y sensibilizar a los padres sobre la importancia del apoyo y reforzamiento desde el hogar de las tareas escolares que ayudan al desarrollo integral de sus hijos.
- Realizar auto capacitaciones acerca de estrategias que promuevan la integración e inclusión de los estudiantes.
- Que las autoridades administrativas del centro realicen gestiones para conseguir a especialistas en Educación Especial que les brinde una valoración específica a la diversidad de casos con necesidades educativas especiales.

BIBLIOGRAFIA

- ESTUDIO: "Sistematización Del Proceso De Integración Educativa De Alumnos Con Necesidades Educativas Especiales, Derivadas De Una Discapacidad Integrados En Establecimientos Comunes" (2000) http://www.sofofa.cl/social/Discapacidad/Documentos/Educacion/Fonadis_Educacion.pdf
- Guenni Bravo Andreina (2013). "Beneficios de colorear". <http://www.sysabe.com/blog/index.php>
- Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos. <http://www.ninds.nih.gov>
- Lacan Jacques .Tesis de doctorado en psiquiatría (1932). " En Paranoide Psicosis en sus Relaciones con la Personalidad" <http://plato.stanford.edu/entries/lacan/>
- Lorente Aledo Juana (2012) "Como estimular el lenguaje verbal de los bebes". <http://www.guiainfantil.com>
- Lorente Aledo Juana (2012). "Ejercicios de praxia buco- fonatorios". <http://pasoapasoendesarrollo.blogspot/>
- Macedo Cornejo Antonio (2009). "Ejercicios motores para estimular el lenguaje". <http://terapiadelenguajeenperu.blogspot.com>
- Msc. Calderón Astorga Natalia (2012). Terapeuta de Lenguaje. Especialista en Dificultades del Aprendizaje. "Estimulación del lenguaje verbal de los niños". <http://www.psicopedagogia.com>
- Necesidades educativas y necesidades de aprendizaje. (2009). <http://www.mecd.gob.es>
- Red USI Uruguay sociedad de la información (1887).<http://www.usi.org.uy/blog/espacio-salud/los-beneficios-de-la-equinoterapia->

ANEXOS

Organización y funcionamiento según el centro
Organigrama del centro CDI COLOMBIA





Guía de observación

A través de la siguiente guía de observación pretendemos detectar un caso de estudio sobre las necesidades educativas que presentan los niños del C.D.I Colombia durante el primer semestre del año 2014.

Fecha: ___/___/___

Hora: ____:____

Población: AS ____ F ____

- ¿Cuántos docentes laboran en el C.D.I Colombia?
- ¿Cuántos estudiantes se atienden en el C.D.I Colombia?
- ¿Cuenta el C.D.I Colombia con medios didácticos adecuados para solventar las necesidades educativas de los estudiantes?
- ¿Asisten al C.D.I estudiantes con capacidades diferentes? ¿Cuántos?
- ¿De asistir estudiantes con capacidades diferentes al C.D.I Colombia se le brinda a esta atención inclusiva?
- ¿Las o la docente a la hora de impartir la clase demuestra tener conocimiento sobre la atención inclusiva?
- ¿Se observan rincones adecuados de las características de los atendidos al C.D.I Colombia?

- ¿Qué necesidades educativas se observó en el acompañamiento que se realizó en las aulas de clase del C.D.I Colombia?

Infantes A	Infante B	Primer nivel	Segundo nivel	Tercer nivel

- ¿De las necesidades educativas detectadas cual es la más relevante y cuantos estudiantes son protagonistas?



Guía de Observación a la clase

A través de este instrumento de investigación pretendemos corroborar la información obtenida en las entrevistas realizadas a maestras y padres del estudiante Jeremy Gutiérrez sobre las necesidades educativas que el niño presenta. De antemano le agradecemos su colaboración, ya que la información que nos facilite nos ayudara a tener una visión objetiva sobre el tema de estudio.

Fecha: _____ / _____ / _____

Hora: _____ :

Lugar:

- ¿Qué hace la docente para integrar al niño a las actividades a las actividades escolares?
- ¿La docente le brinda atención individualizada al niño?
- ¿La docente guía la actividad del niño?
- ¿El niño atiende las orientaciones?
- ¿La docente realiza actividades especiales para el niño?
- ¿Cómo ayuda la docente al niño a integrarse con sus compañeros durante el proceso de aprendizaje?
- Infantes A ¿Qué actitud demuestra el niño durante la clase?
- ¿Cómo se relaciona Jeremy con sus compañeros?
- ¿Los compañeros son amigables con él?



Entrevista a las Docentes

La siguiente entrevista lleva como fin conocer las necesidades educativas del estudiante Jeremy Gutiérrez y de qué manera ha incidido el CDI Colombia en su proceso de aprendizaje. De antemano le agradecemos su colaboración, ya que la información que nos facilite nos ayudara a tener una visión objetiva sobre el tema de estudio.

Fecha: _____ / _____ / _____

Hora: _____ :

Lugar:

Nombre del entrevistado:

- ¿Qué información ha recibido por parte de los padres de Jeremy acerca del síndrome de Dandy Walker?
- ¿Sabe algo acerca del Síndrome Dandy Walker?
- ¿Qué estrategias pedagógicas utiliza con él?
- ¿Cómo lo integra a la clase?
- ¿En qué aspecto cree usted que Jeremy presenta más dificultad?
- ¿Cómo valora el comportamiento del niño?
- ¿Qué opina del comportamiento de los compañeros con él?
- Como es la relación

Docente - alumno:

Docente – padres:

- ¿Qué tan a menudo visitan los padres la escuela?

- ¿Cómo se siente al tener a Jeremy en su salón de clases?
- ¿En qué medida reciben el apoyo de los padres de familia de Jeremy para su progreso escolar?



Entrevista a Padres de Familia

La siguiente entrevista lleva como fin conocer las necesidades educativas del estudiante Jeremy Gutiérrez y de qué manera ha incidido el CDI Colombia en su proceso de aprendizaje. De antemano le agradecemos su colaboración, ya que la información que nos facilite nos ayudara a tener una visión objetiva sobre el tema de estudio.

Fecha: _____ / _____ / _____ Hora: _____ :

Lugar:

Nombre del entrevistado:

- ¿Cómo fue el proceso de gestación de Jeremy?
- ¿Que decían los doctores al nacer el niño?
- ¿Cuándo detectaron que algo pasaba?
- ¿Cómo fue el nacimiento?
- ¿Qué diagnosticaron los doctores? Cuando?
- ¿Cómo se desarrolló durante el primer año de vida?
- ¿Con quienes vive el niño?
- ¿Podría describir como es el contexto familiar del niño?
- ¿En qué aspecto cree usted que el niño tiene más dificultad?
- ¿Qué Tratamientos recibe Jeremy?
- ¿Cómo es la relación con el niño?
- ¿Qué actividades realizan en familia?

-
- ¿Efectúan alguna terapia en el hogar?
 - ¿Cómo es la relación del niño con la persona que lo cuida?
 - ¿Qué le gustaría saber a través de nuestro estudio?
 - ¿Tiene acta de nacimiento?
 - ¿Su tarjeta de vacunación está actualizada?
 - ¿Durante cuánto tiempo tuvo lactancia materna?
 - ¿A qué edad inicio a gateara?
 - ¿Ha tenido algún accidente de gravedad?
 - ¿Qué tanto conocen sobre el Síndrome Dandy Walker?
 - ¿Jeremy tiene un método de comunicarse con ustedes?
 - ¿Cómo cree usted que han ayudado las docentes del CDI Colombia en el desarrollo de Jeremy?

Entrevista a las fisioterapeutas



La siguiente entrevista lleva como objetivo conceder los beneficios obtenidos por Jeremy Gutiérrez a través de la equino terapia. De antemano le agradecemos su colaboración, ya que la información que nos facilite nos ayudara a tener una visión objetiva sobre el tema de estudio.

Fecha: _____ / _____ / _____

Hora:

Lugar:

Nombre del entrevistado:

- 1- Hace cuánto tiempo asiste Jeremy al centro
- 2- Como fue su inicio con la terapia
- 3- Asiste continuamente a la terapia
- 4- Que beneficios brinda la equino terapia
- 5- Han sido notorios los avances que se han observado
- 6- Qué otro tipo de atención le brinda el centro a Jeremy

MATRIZ DE DESCRIPTORES

Objetivo específico	Pregunta general	Preguntas específicas	técnica	Fuentes de información
1- Conocer los antecedentes médicos del niño Jeremy del CDI Colombia del distrito V de Managua durante el I semestre del año 2014.	Como fue el proceso de gestación de Jeremy?	1) Que decían los doctores? 2) Cuando detectaron que algo pasaba? 3) Como fue el nacimiento? 4) Que diagnosticaron los doctores? Cuando? 5) Como se desarrolló durante el primer año de vida? 6) Que Tratamientos recibe Jeremy?	Entrevista	Padres
Objetivo específico	Pregunta general	Preguntas específicas	técnica	Fuentes de información

<p>2-Describir el entorno familiar del niño Jeremy del CDI Colombia del distrito V de Managua durante el I semestre del año 2014.</p>	<p>Como es el contexto familiar en el que el niño se desarrolla?</p>	<p>7) Con quienes vive el niño? 8) En qué aspecto cree usted que el niño tiene más dificultad? 9) Como es la relación con el niño? 10) Que actividades realizan en familia? 11) Efectúan alguna terapia en el hogar? 12) Como es la relación del niño con la persona que lo cuida? 13) Que le gustaría saber a través de nuestro estudio? 14) Tiene acta de nacimiento? 15) Su tarjeta de vacunación está</p>	<p>Entrevista</p>	<p>Padres de familia</p>
---	--	---	-------------------	--------------------------

		<p>Actualizada?</p> <p>16) Durante cuánto tiempo tubo lactancia materna?</p> <p>17) A qué edad inicio a gateara?</p> <p>18) Ha tenido algún accidente de gravedad?</p> <p>21) Que tanto conocen sobre el Síndrome Dandy Walker?</p> <p>22) Jeremy tiene un método de comunicarse con ustedes?</p> <p>23) Como cree usted que han ayudado las docentes del CDI Colombia en el desarrollo de Jeremy?</p>		
--	--	--	--	--

Objetivo específico	Pregunta general	Preguntas específicas	técnica	Fuentes de información
<p>3-Mencionar las estrategias que utiliza la docente para atender al niño Jeremy del CDI Colombia del distrito V de Managua durante el I semestre del año 2014</p>	<p>Que hace la docente para integrar al niño a las actividades escolares?</p>	<p>1) La docente le brinda atención individualizada al niño? 2) La docente guía la actividad del niño? 3) El niño atiende las orientaciones? 4) La docente realiza actividades especiales para el niño? 5) Como ayuda la docente al niño a integrarse con sus compañeros durante el proceso de aprendizaje? 6) Que actitud demuestra el niño durante la clase? 7) Como se relaciona Jeremy con sus compañeros?</p>	<p>Observación Entrevista</p>	<p>Docente Estudiantes</p>

		<p>8) Los compañeros son amigables con él?</p> <p>1) Que conoce del caso?</p> <p>2) Ha leído el expediente? Por qué?</p> <p>3) Sabe algo acerca del Síndrome Dandy Walker?</p> <p>4) Que estrategias pedagógicas utiliza con él?</p> <p>5) Como lo integra a la clase?</p> <p>6) En que aspecto cree usted que Jeremy presenta más dificultad?</p> <p>7) Cómo valora el comportamiento del niño?</p> <p>8) Qué opina del comportamiento de los compañeros con él?</p> <p>9) Como es la relación</p>		<p>Docente</p>
--	--	---	--	----------------

		<p>✓ Docente - alumno:</p> <p>✓ Docente – padres:</p> <p>10) Que tan a menudo visitan los padres la escuela?</p> <p>11) Como se siente al tener a Jeremy en su salón de clases?</p> <p>12) Que le gustaría saber?</p> <p>13) En que considera que nuestro trabajo le puede ayudar?</p> <p>14) Que le gustaría que investigáramos?</p> <p>15) En qué medida reciben el apoyo de los padres de familia de Jeremy para su progreso escolar?</p>		
--	--	--	--	--

