



1859

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA  
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA  
COMUNICACIÓN**

**PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN  
ESPECIAL**

**TÍTULO**

**EL ROL DE LA FAMILIA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS  
NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, INTELECTUAL Y  
AUDITIVA DE 1° A 7° AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA QUE ASISTEN A  
LA ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA CIUDAD DE  
CARIAMANGA. PERIODO 2012 – 2013. LINEAMIENTOS  
ALTERNATIVOS.**

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DE GRADO DE  
LICENCIADA EN PSICORREHABILITACIÓN Y  
EDUCACIÓN ESPECIAL

**AUTORA:**

**Valeria Patricia Santana Paz**

**DIRECTORA DE TESIS:**

**Dra. Lourdes Ordoñez Mg. Sc.**

**LOJA - ECUADOR**

**2014**

**1859**

## CERTIFICACIÓN

Dra. Mg. Sc.

Lourdes Ordóñez

**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y  
EDUCACIÓN ESPECIAL**

### CERTIFICA:

Que el trabajo de investigación denominado: **EL ROL DE LA FAMILIA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, INTELECTUAL Y AUDITIVA DE 1º A 7º AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA QUE ASISTEN A LA ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA. PERIODO 2012 – 2013. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS**, de autoría de la egresada Valeria Patricia Santana Paz, ha sido asesorado y monitoreado permanentemente con pertinencia y rigurosidad científica la ejecución del proyecto de tesis; así como, haber revisado oportunamente los informes de avance de la investigación, devolviéndose con las observaciones y recomendaciones necesarias, para asegurar la calidad de la misma; consecuentemente por ello, se autoriza su presentación, para la sustentación, calificación y defensa privada o reservada; así como, la entrega oficial para la pública.

Loja, Octubre del 2013




Mg. Sc. Lourdes Ordóñez  
**DIRECTORA DE TESIS**

## **AUTORÍA**

Yo, **Valeria Patricia Santana Paz**, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional-biblioteca Virtual.

**Autora:** Valeria Patricia Santana Paz

**Firma:** .....

**Cedula:** 1104075633

**Fecha:** 04 de junio de 2014

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO**

Yo, **Santana Paz Valeria Patricia**, declaro ser autora de la tesis titulada: **EL ROL DE LA FAMILIA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, INTELECTUAL Y AUDITIVA DE 1° A 7° AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA QUE ASISTEN A LA ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA. PERIODO 2012 – 2013. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS**, como requisito para optar al grado de Licenciada en Psicorrehabilitación y Educación Especial; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización en la ciudad de Loja, a los 04 días del mes de junio del dos mil catorce, firma el autor.

Firma .....

**Autora** Valeria Patricia Santana Paz

**Cédula** 1104075633

**Dirección** Cariamanga/ Calle Colón **Correo Electrónico** valesantanapaz@hotmail.com

**Teléfono** 072687787 **Celular** 0989997643

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Director de Tesis** Mg. Sc. Lourdes Ordóñez

**Tribunal del Grado** Mg. Sc. Oscar Cabrera

PRESIDENTE

Mg. Sc. Silvia Torres

VOCAL

Mg. Sc. Alexandra Guerrero

VOCAL

## **AGRADECIMIENTO**

Expreso mi gratitud a la Universidad Nacional de Loja, al Área de la Educación, el Arte y la Comunicación, a la Carrera de Psicorrehabilitación y Educación Especial, a sus Autoridades y docentes quienes compartieron sus conocimientos para mi formación universitaria.

A mi directora de Tesis, Dra. Lourdes Ordoñez, a los docentes por ser excelentes profesionales por guiarme en el desarrollo de mi trabajo investigativo y a mis compañeros que compartimos momentos inolvidables y crecimos juntos profesionalmente.

A la Escuela Fiscomisional “San José” de la ciudad de Cariamanga a sus autoridades, docentes, niñas y niños, padres de familia, quienes me dieron una excelente acogida para desarrollar mi trabajo y llegue a su culminación.

A mis queridos abuelitos, madre, hermano, tíos y amigos quienes han sido mi apoyo constantemente. También al niño Ángelo, quien impulso mi vocación para servir a las personas con capacidades diferentes.

A todos infinitamente **GRACIAS.**

**VALERIA PATRICIA**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo lo dedico:

A las personas que más amo, mis abuelitos Enrique y Fanny quienes en mi han confiado y apoyado para lograr todas mis metas, a mi querida madre Patricia quien ha sido madre y padre con su apoyo moral y económico. Quienes agradezco infinitamente de haberme dado la mejor herencia el estudio y mi formación.

A mi hermano Mauricio, mis tíos especialmente a mi tía Aurea, mis primitas Daniela, Emily y Alisson, quienes con su cariño y aprecio incondicional se convirtieron en un pilar para lograr esta meta profesional.

A mis amigos y amigas que han estado pendientes en los buenos y malos momentos conmigo, también quiero dedicar a Jair, con quien he compartido una linda historia y quien es, fue y será mi mejor amigo.

**VALERIA PATRICIA**

## ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

**BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación**

TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR/NOMBRE DEL DOCUMENTO	FUENTE	FECHA/AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN							NOTAS OBSERVACIÓN
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIOS COMUNIDADES	OTRAS DESAGREGACIONES	
<b>TESIS</b>	VALERIA PATRICIA SANTANA PAZ / EL ROL DE LA FAMILIA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, INTELECTUAL Y AUDITIVA DE 1° A 7° AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA QUE ASISTEN A LA ESCUELA FISCOMISIONAL "SAN JOSÉ" DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA. PERIODO 2012 – 2013. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS.	UNL	2014	ECUADOR	ZONA 7	LOJA	CALVAS	CARIAMANGA	CENTRAL	CD	LICENCIADA EN PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

## MAPA GEOGRÁFICO DEL CANTÓN CALVAS



## ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA





## ESQUEMA DE TESIS

- **Portada**
- **Certificación**
- **Autoría**
- **Agradecimiento**
- **Dedicatoria**
- **Esquema de Tesis**

- a. **Título**
- b. **Resumen**
- c. **Introducción**
- d. **Revisión de Literatura**
- e. **Materiales y Métodos**
- f. **Resultados**
- g. **Discusión**
- h. **Conclusiones**
- i. **Recomendaciones**
- j. **Bibliografía**
- k. **Anexos**

**a. TÍTULO**

EL ROL DE LA FAMILIA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, INTELECTUAL Y AUDITIVA DE 1° A 7° AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA QUE ASISTEN A LA ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA. PERIODO 2012 - 2013. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS.

## **b. RESUMEN**

La investigación denominada, **El Rol de la Familia en la Inclusión Educativa de los Niños y Niñas con Discapacidad Física, Intelectual y Auditiva de 1º A 7º Año de Educación Básica que Asisten a la Escuela Fiscomisional “San José” de la Ciudad de Cariamanga. Periodo 2012 – 2013. Lineamientos Alternativos.** El objetivo con el que se rige es determinar cómo incide el rol de la familia en la inclusión educativa de los niños con discapacidad. La investigación es descriptivo-propositiva; los métodos utilizados: método científico, inductivo, descriptivo. La muestra estudiada fue 8 padres de familia de los niños con discapacidad y 8 docentes. Para la recolección de la información se aplicó unas encuestas a los padres y docentes para indagar la forma más común de afrontamiento de la discapacidad; se aplicó a los docentes y padres el Cuestionario de Índices de Inclusión Educativa. Se concluye que la forma más común de afrontamiento desarrolladas por la familia es la negación y la valoración pasiva y los indicadores de inclusión educativa que cumple la escuela, según los docentes son las políticas inclusivas y los padres de familia consideran que son la cultura inclusiva. Se propone realizar talleres acerca de inclusión educativa en las diferentes dimensiones y la importancia del rol de la familia en la misma. Por último se propuso el taller **“La Inclusión Educativa: Cambiando el Mundo al Revés”**.

## **SUMMARY**

The research called, The Role of the Family in the Educational Inclusion of Children with Physical, Intellectual and Hearing Impaired 1° a 7° Year Basic Education Attending Fiscomisional "San José" School City Cariamanga. Period 2012 - 2013 Alternative Guidelines. The goal with the governed is to determine how this affects the role of the family in the educational inclusion of children with disabilities. The research is descriptive and purposeful; the methods used: scientific, inductive, descriptive method. The study sample was 8 children with disabilities, parents of 8 children and 8 teachers. To collect the information, a survey was applied to parents and teachers to explore the most common way of coping with disabilities; teachers and parents Questionnaires Inclusive Education Index was applied. It is concluded that the most common form of coping developed by family is denial and passive assessment and indicators of inclusive education that meets the school as teachers are inclusive policies and parents believe are inclusive culture. Intends to conduct workshops on inclusive education in the different dimensions and the important role of the family in it. Finally the workshop "Changing the World Upside Down Inclusive Education" was proposed.

### c. INTRODUCCIÓN

La inclusiva educativa forma parte de un proceso más amplio; supone la aceptación de todos los alumnos, valorando sus diferencias; exige la transmisión de nuevos valores en la escuela; implica incrementar la participación activa social y académica de los niños y disminuir las actitudes de exclusión; supone crear un contexto de aprendizaje inclusivo desarrollado desde el marco de un currículo común, una serie de adaptaciones curriculares; exige una profunda reestructuración escolar que debe ser abordada desde una perspectiva institucional; es un proceso inacabado por parte de los agentes que intervienen en la educación como son los niños, docentes y padres de familia.

A pesar de las mejoras en el sistema educativo de nuestro país y la inversión en el ámbito económico, tecnológico existen carencias en algunos aspectos fundamentales como es la inclusión educativa de niños con discapacidad, se evidencia centros educativos incapaces de cumplir con las necesidades especiales de los niños con discapacidad y la participación de la familia de los niños no es activa, lo que influye negativamente en este sector prioritario, es por eso que se presenta el trabajo investigativo titulado: **El Rol de la Familia en la Inclusión Educativa de los Niños y Niñas con Discapacidad Física, Intelectual y Auditiva de 1º A 7º Año de Educación Básica que asisten a la Escuela Fiscomisional “San José” de la Ciudad de Cariamanga. Periodo 2012 – 2013. Lineamientos Alternativos.** Trabajo que presenta los siguientes objetivos:

- Indagar la forma más común de afrontamiento de la discapacidad por los miembros de la familia de los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1º a 7º Año de Educación Básica.
- Determinar los indicadores de la inclusión educativa que cumple la escuela para los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1º a 7º Año de Educación Básica.
- Formular lineamientos alternativos en actividades para la vinculación escolar entre padres de familia – profesores – niños con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1º a 7º Año de Educación Básica.

La elaboración de las bases científicas – teóricas en las que se sustenta el presente trabajo se encuentran distribuidas en las variables del problema investigado; en lo que se refiere a la variable de rol de la familia se consideró lo siguiente: Definición de familia, Funciones de la familia, Factores de la familia que afectan en la educación, La familia del niño con necesidades educativas especiales y Rol de la familia en la inclusión educativa. En lo que se refiere a la variable de inclusión educativa: Antecedentes de la inclusión, Concepto de inclusión educativa, Fundamentos de inclusión educativa, Ventajas de las escuelas inclusivas, El modelo de inclusión educativa al sistema educativo ecuatoriano. En lo que se refiere a la variable de discapacidad: Definición de discapacidad, Clasificación de discapacidad, Síndrome de Down, Causas, Clasificación, Desarrollo mental de los niños con síndrome de Down, Discapacidad auditiva, Causas, Clasificación de pérdidas auditivas, El desarrollo psicológico del niño con discapacidad auditiva, Deficiencia física, causas y tipos de parálisis cerebral infantil.

El tipo de investigación realizada es de carácter descriptivo – propositivo y los métodos utilizados fueron: el método científico que sirvió para recopilar información científica – técnica basada en estudios y teorías aprobadas científicamente acerca de las variables de investigación; también se utilizó el método inductivo que sirvió para indagar las características del rol de la familia de los niños con discapacidad y los indicadores de la inclusión educativa que se dan en la escuela y de esta relación que existe entre estas variables; y el método descriptivo que fue utilizado para realizar la descripción integral de la situación que presenta la participación de la familia en la institución educativa para la inclusión de los niños con discapacidad.

Los instrumentos utilizados fueron: una encuesta aplicada a los docentes que consta de 5 preguntas formuladas por la investigadora y una encuesta a los padres de familia que consiste en 6 preguntas con la finalidad de indagar la forma más común de afrontamiento de la discapacidad por la familia de los niños con discapacidad. También se aplicó el Cuestionario de Índices de Inclusión Educativa dirigido a los docentes y padres de familia para determinar los indicadores de la inclusión educativa que cumple la escuela. La muestra investigada estuvo constituida por 8 padres de familia de los niños con discapacidad física, intelectual y auditiva y 8 docentes de los paralelos en los

que se encuentran los niños incluidos de 1° a 7° Año de Educación Básica de la escuela. Dando un total de 16 personas. De la tabulación, análisis e interpretación de los resultados obtenidos a través de los instrumentos aplicados, se llegó a la conclusión que la forma más común de afrontamiento desarrolladas por la familia es la negación y la valoración pasiva y los indicadores de inclusión educativa que cumple la escuela, según los docentes son las políticas inclusivas y los padres de familia consideran que son la cultura inclusiva. Se propone realizar talleres acerca de inclusión educativa en las diferentes dimensiones y la importancia del rol de la familia en la misma.

Con los resultados obtenidos se plantea el taller titulado **“LA INCLUSIÓN EDUCATIVA: CAMBIANDO EL MUNDO AL REVÉS”** con el propósito de brindar a los padres de familia y docentes información relevante de la temática principalmente acerca de inclusión educativa de niños con necesidades educativas especiales, con la intención de conocer lo que se refiere a la cultura inclusiva y el rol que desempeña la familia y será dirigido a la comunidad educativa para la aceptación de las capacidades escolares de los niños.

#### **d. REVISIÓN DE LITERATURA**

La teoría con la cual se basa esta investigación es la teoría de los sistemas familiares que concibe a cada familia como un sistema social complejo con sus propias y únicas características y necesidades. Aunque se reconozcan los miembros individuales de la familia, los individuos se funden para formar una unidad familiar cuya globalidad es mayor que la suma de sus partes.

#### **ROL DE LA FAMILIA**

**Definición de Familia.-** “La familia es un sistema vivo y dinámico establecimiento de reglas y búsqueda de acuerdo sobre ellas, en cuyo interior las modalidades transaccionales que caracterizan las relaciones entre los miembros dependen de las reglas o leyes en base a las cuales funcionan los miembros del sistema en su relación recíproca”. SelviniPalazzoli (1990)

La autora hace referencia a la importancia a la familia como un sistema en constante cambio y con reglas establecidas con las cuales funciona cada uno de los miembros y por ende a la familia.

Cabe recalcar la importancia de los puntos fundamentales de los sistemas familiares son que los individuos forman una unidad familiar, que las experiencias de alguno de los miembros de la familia afectan a toda el sistema porque la familia es una red de relaciones reciprocas que tiene un pasado, presente y futuro; y una de las más importantes que la familia forma parte de un sistema social más amplio.

#### **La Familia del Niño con Necesidades Educativas Especiales**

**Situaciones de conflicto en el vínculo padres-hijo con discapacidad.-** BANKS (2009), desde el punto de vista de “estrés y afrontamiento”, la reacción de una familia a la hora de cubrir las necesidades de un niño con discapacidad se verá afectada, en parte, por su capacidad de afrontamiento. Las estrategias de afrontamiento y las reacciones varían considerablemente tanto dentro de una misma familia como de unas familias a otras. Algunos miembros familiares pueden reaccionar mostrando tristeza, otros enfado. Algunos pueden sentirse abrumados por la situación y no ser capaces de reaccionar y



otros, por el contrario, se activan y se sienten listos para actuar. En otros casos, los miembros de la familia pueden no mostrar reacciones emocionales, ni positivas ni negativas, y aparentar que no les afecta la situación o que no sienten nada.

**Formas de Afrontamiento desarrolladas por la familia.-** Según BANKS (2009), establece como posibles formas de afrontamiento, desarrolladas por los miembros de la familia las siguientes: aceptación, rabia, negación, culpa, dominio de la situación, valoración pasiva, valoración positiva y espiritualidad.

✚ **Aceptación.-** Se da cuando los miembros aceptan la realidad de la situación, cuando son capaces de confiar y aceptar la ayuda de otros miembros de la familia, de amigos y profesionales. Al momento de aceptar son capaces de discutir sobre la discapacidad de su hijo. Aunque la mayoría de las familias llegan a aceptar el diagnóstico de discapacidad de su hijo, algunas no llegan a hacerlo nunca. Sin embargo, aun cuando se ha aceptado la situación, es posible que los miembros de la familia sigan mostrando cualquiera de las otras estrategias de afrontamiento y reacciones emocionales a medida que van afrontando diferentes cuestiones y puntos de transición.

✚ **Rabia.-** Es una reacción emocional que se da a menudo cuando los miembros de la familia buscan a alguien o algo a quien culpar, en esta situación que pueden presentar rabia no es concreta y va dirigida contra cualquier persona que esté cerca. En otros casos, puede estar dirigida hacia personas concretas. A veces los padres usan su rabia para activar sus recursos emocionales y ayudar a cubrir las necesidades de su hijo en un momento determinado.

✚ **Negación.-** Puede usarse para evitar afrontar los propios sentimientos. Es posible que los miembros de la familia se distancien física o emocionalmente de las cuestiones que les preocupan”. Es posible que busquen tratamientos no convencionales o ayuda de diferentes profesionales, que busquen a alguien o algo para “curar” a su hijo. También es posible que negocien con Dios o con un “Poder Superior”.

✚ **Culpa.-** Es posible que los padres se culpen a sí mismos, o el uno al otro, por algo que han hecho o no y que consideran que podría haber sido la causa de la discapacidad de su hijo, en esta situación se puede suponer por las preguntas de los

profesionales acerca del historial prenatal pueden dar la impresión, de manera indirecta o directa, de que la madre puede haber hecho algo mal durante el embarazo.

- ✚ **Dominio de la situación.-** Es posible que algunos miembros de la familia deseen aprender todo lo que puedan sobre la discapacidad y luego hagan planes en base a esa información, esto puede incluir: informarse acerca de las intervenciones, los programas educativos, y sobre lo que ellos mismos u otros pueden hacer en realidad para influir en el desarrollo de una persona con discapacidad.
- ✚ **Valoración pasiva.-** Es posible que los miembros de la familia expresen una falta de confianza en su capacidad para influir en los resultados o para participar. Es posible que intenten evitar el conflicto a base de no afrontar las cuestiones directamente. La familia pueden mostrar pasividad (lo cual implica falta de acción), que puede estar relacionada con la esperanza de que las cosas mejoren por sí solas (“si esperamos el tiempo suficiente, el problema desaparecerá”).
- ✚ **Valoración positiva.-** Se da cuando los miembros de la familia se centran en las cualidades beneficiosas de la situación. Los padres se centran en las cualidades positivas de su familia, de ellos mismos, y de la persona con discapacidad, es posible que los padres reconozcan que criar a un niño con discapacidad los ha hecho más fuertes o que su familia se ha unido aún más.
- ✚ **Espiritualidad.-** muchas familias confían en sus creencias religiosas y espirituales como ayuda para afrontar mejor la situación, existe la posibilidad que la familia se implique en actividades y prácticas religiosas para afrontar el diagnóstico de la discapacidad. Su comunidad religiosa y espiritual puede resultar una fuente importante de ayuda emocional y social. Las enseñanzas religiosas pueden ayudarles a entender y aceptar a su hijo.

**Cuestiones que afrontan las familias con hijos con discapacidad.-** Según la autora BROGNA (2009) considera las siguientes dependiendo de cada ciclo de vida:

<b>Fase del ciclo de vida</b>	<b>Cuestiones</b>
<b>Infancia y educación pre-escolar</b>	Diagnóstico de discapacidad.
	Informar a otros del diagnóstico.
	Reajustar las expectativas como padres.
	Localizar los servicios de ayuda necesarios.
	Cubrir las necesidades físicas del niño.
	Responder a las reacciones de los demás.
	Relación con el niño.
	Aceptación del niño.
Adaptación al sistema proveedor de servicios.	
Según mi criterio, en la primera infancia es donde se producen las cuestiones más difíciles como el diagnóstico de la discapacidad y el proceso de adaptarse a las nuevas condiciones del niño con discapacidad.	
<b>Años de educación primaria</b>	Diagnóstico de discapacidad.
	Transición al entorno escolar.
	Participación en programas de educación individualizados.
	Admitir las diferencias del niño en relación con otros alumnos de la misma edad.
	Mayor discrepancia entre el desarrollo físico del niño y su capacidad de desarrollo.
	Inclusión
	Afrontar las reacciones del grupo de compañeros del niño.
	Afrontar las reacciones de los demás.
Cubrir las necesidades físicas del niño.	
Tomando en cuenta el criterio, en el ciclo de vida de la primaria las cuestiones más difíciles de afrontar están relacionadas con el ámbito educativo y un pilar fundamental es la aceptación del diagnóstico lo que influye en la superación y aceptación de los nuevas situaciones que se generan en las próximas etapas.	
<b>Adolescencia</b>	Aparición de la sexualidad.
	Posible aislamiento y rechazo de los compañeros.
	Planificación de la transición a la edad adulta.
	Mayor necesidad de independencia del niño.
	Cubrir las necesidades físicas.
A mi parecer es de vital importancia en la adolescencia la participación de la familia para lograr la transición y los cambios físicos y psicológicos que se presentan en la etapa.	
<b>Vida adulta</b>	Reajuste de las expectativas de los padres con respecto a la independencia del hijo.
	Reajuste de las expectativas de los padres de liberarse de los cuidados del hijo.
	Planificación de las necesidades de custodia.
	Ajustarse a los cambios provocados por el fin de la etapa escolar.
	Envejecimiento de los padres.
	Preocupación por quien cuidara de la persona con discapacidad cuando los padres ya no puedan.
A mi parecer, en la edad adulta, la mayor dificultad es la independencia de la persona con discapacidad, esto puede ser determinado por varios factores como el tipo y grado de discapacidad, la intervención en el desarrollo integral de la persona con discapacidad.	

**Rol De La Familia En La Inclusión Educativa.-** Según GONZALEZ (2009), considera que la familia cumplirá roles y funciones determinantes para el bienestar no solo del hijo con discapacidad, sino de toda la familia, estas serán:

- Cumplir con las normas de disciplina y orden de la escuela regular (puntualidad, cumplimiento y seguimiento a las tareas escolares).
- Asistir a las reuniones planeadas tanto por el docente regular, como por el docente especial.
- Involucrarse activamente en las estrategias de abordaje que faciliten el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Promover en los diferentes ambientes el derecho de igualdad de oportunidades.
- Promover el apoyo entre los miembros de la comunidad educativa.

Que el éxito de la inclusión educativa depende de la participación plena de toda la comunidad educativa, por tanto no puede implementarse un adecuado proceso de inclusión sin la participación de la familia, como núcleo de la sociedad y los cambios que en ella se susciten.

Las expectativas y valores de la familia son los elementos que en determinada forma definen las prioridades de un plan de apoyo individual al estudiante. El apoyo que se otorgue en términos de orientación y asesoramiento de las necesidades del hijo serán claves para garantizar la continuación del proceso dentro y fuera de la escuela.

## **INCLUSIÓN EDUCATIVA**

Booth y Ainscow (2001), consideran a la inclusión como “un conjunto de procesos orientados a aumentar la participación de los estudiantes en la cultura, los currículos y las comunidades de las escuelas”. Desde esta perspectiva la inclusión está relacionada con el acceso, la participación y logros de todos los alumnos, con especial énfasis en aquellos que están en riesgo de ser excluidos o marginados.

Implica transformar la cultura, la organización y las prácticas de las escuelas para atender a la diversidad de necesidades educativas de todo el alumnado; la enseñanza se adapta a los alumnos y no estos a la enseñanza; las acciones van dirigidas principalmente a eliminar o minimizar las barreras físicas, personales o institucionales

que limitan las oportunidades de aprendizaje, el pleno acceso y la participación de todos los estudiantes en las actividades educativas.

**El Modelo de Inclusión Educativa al Sistema Educativo Ecuatoriano.-** El Modelo de Inclusión Educativa está encaminado al desarrollo de una escuela inclusiva con la aplicación de una estrategia con el objetivo de crear una comunidad escolar segura. Acogedora, colaboradora, estimulante en la que se reconozca el derecho de todos a ser valorados. Un ambiente donde se desarrolle y se practique valores inclusivos por todos quienes conforman la comunidad educativa.

**Transformación de una institución educativa regular en una institución inclusiva.-** Elisa Espinosa (2008), sostiene que para la transformación de una escuela regular a una institución educativa inclusiva se parte de la estructuración del PEI, el mismo que debe ser trabajado sobre la base del Análisis Situacional de la institución educativa y de esta manera ir transformando a la institución en una comunidad inclusiva desde los tres ámbitos:

**“De la Cultura institucional a la construcción de una cultura Inclusiva.-** La creación de una cultura inclusiva deberá reflejarse en la:

- Construcción de una comunidad acogedora y;
- Establecimiento de valores inclusivos”

Eso se refiere a crear una comunidad escolar segura, acogedora, colaboradora y estimulante, en la que cada alumno, docentes, padres de familia sea valorado, ya que es la base fundamental para que todos los involucrados tengan mayores niveles de logro y desarrollo; con ello la transmisión de valores inclusivos a todos los miembros de la comunidad escolar.

Los principios que se derivan de esta cultura escolar son los que guían las decisiones que se concretan en las políticas escolares de cada escuela y en su quehacer diario, para apoyar el aprendizaje de todos a través de un proceso continuo de innovación y desarrollo de la escuela.

**“Las políticas inclusivas.-** La creación de la política inclusiva deberá permitir:

- ✚ El desarrollo de una escuela para todos, y;
- ✚ La organización del apoyo para atender a la diversidad”

Se refiere al objetivo que persigue la institución inclusiva y visualice las políticas que comprometan la capacidad de enseñar juntos a todos los estudiantes. Una vez elaboradas las políticas inclusivas, se debe proceder a la elaboración de planes y poder operativizar.

El desarrollo de las políticas inclusivas debe hacerse en dos niveles:

- Políticas para el desarrollo de una escuela para todos y todas.
- Política para atender a la diversidad

**“Las prácticas inclusivas.-** Las prácticas inclusivas permitirán:

- ✚ La dirección y organización del proceso de aprendizaje
- ✚ La movilización de recursos”

Las prácticas educativas reflejan la cultura y las políticas inclusivas de la escuela. Esto asegura que las actividades extraescolares promueven la participación de todos los estudiantes y valoran sus conocimientos y experiencias previas adquiridas fuera de la escuela. La enseñanza y los apoyos están integrados para “organizar” las actividades y superar las barreras al aprendizaje y a la participación.

**Construyendo consensos.-** la información obtenida es analizada y cotejada por separado: docentes, estudiantes y padres de familia. Sus resultados sirven para preparar las prioridades de corto y largo plazo que la escuela debe desarrollar luego de establecidos los acuerdos y consensos entre los miembros de la comunidad educativa; se plantea programas o actividades a ser trabajadas por la institución durante todo el año a fin de transformarla en una institución inclusiva, las mismas que se convierten en indicadores para la evaluación final.

**Necesidades educativas especiales.-** Según ARNAIZ (2003), un alumno tiene necesidades educativas especiales cuando presenta dificultades mayores que el resto de estudiantes para acceder a los aprendizajes comunes a su edad (bien por causas internas o por un planteamiento educativo inadecuado), y necesita, para compensar dichas

dificultades, condiciones de aprendizaje especialmente adaptadas en los diferentes elementos de la propuesta curricular ordinaria, así como la provisión de recursos específicos distintos de los que la escuela ofrece a la mayoría de los alumnos.

Las necesidades educativas especiales pueden ser permanentes o transitorias.

**Necesidades educativas permanentes:** Son aquellas dificultades educativas que presenta el niño, niña o adolescente durante toda su vida como consecuencia de:

- deficiencia intelectual, sensorial, física, mental o trastornos neurológicos;
- dotación intelectual (superdotación, altas capacidades y talentos).

**Necesidades educativas especiales transitorias:** Son dificultades del niño, niña o adolescente para acceder al aprendizaje, que se presentan durante un periodo determinado de su escolarización, como consecuencia de:

- factores externos: institucional, pedagógico, familiar, social, otros;
- factores internos: adaptación, madurez para el aprendizaje, enfermedad.

## **DISCAPACIDADES**

**Definición de Discapacidad.-** La Organización Mundial de la Salud (2011), considera que es cualquier restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano”.

Se considera que la discapacidad se caracteriza por excesos o insuficiencias en el desempeño de una actividad rutinaria normal, los cuales pueden ser temporales o permanentes, reversibles o surgir como consecuencia directa de la deficiencia o como una respuesta del propio individuo, sobre todo la psicológica, a deficiencias físicas, sensoriales o de otro tipo.

**Discapacidad Intelectual.-** Según la Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo “AAIDD” (2010), considera que “La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en conducta adaptativa, en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad aparece antes de los 18 años”.

## Descripción de las cinco dimensiones

- 1. Capacidades intelectuales:** “La inteligencia se considera una capacidad mental general que incluye: razonamiento, planificación, solución de problemas, pensamiento abstracto, comprensión de ideas complejas, rapidez en el aprendizaje y aprender de la experiencia”.
- 2. Conducta adaptativa:** Es el “conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas aprendidas para funcionar en su vida diaria”. Las limitaciones en la conducta adaptativa afectan tanto a la vida diaria como a la habilidad de responder a cambios vitales y a demandas ambientales.
- 3. Participación, interacciones y roles sociales:** Los ambientes se conceptualizan como los lugares específicos en los cuales un alumno o alumna vive, juega, trabaja, se socializa e interactúa.

Los ambientes positivos fomentan el crecimiento, desarrollo y bienestar del individuo. Es dentro de tales lugares en los que el alumnado con D.I., con mayor probabilidad, experimenta participación e interacciones y asume uno o más roles sociales valorados.

- 4. Salud:** Factores etiológicos. La salud referida al bienestar físico, psíquico y social. Las condiciones de salud pueden tener un efecto facilitador o inhibidor en el funcionamiento humano afectando a las otras cuatro dimensiones.
- 5. Contexto:** Describe las condiciones interrelacionadas dentro de las cuales el alumnado vive su vida cotidiana. Desde una perspectiva ecológica Bronfenbrenner (1979), engloba tres niveles:
  - **Microsistema:** Espacio social inmediato, individuo, familiares y otras personas próximas.
  - **Mesosistema:** Vecindad, comunidad y organizaciones que proporcionan servicios educativos, de habilitación o apoyos.
  - **Macrosistema:** Patrones generales de la cultura, sociedad, grandes grupos de población, países o influencias sociopolíticas.

La discapacidad es la expresión de limitaciones en el funcionamiento individual dentro de un contexto social y representa una sustancial desventaja para el alumnado.



**Síndrome de Down.-** BELOTTI (2005), define como “una alteración genética causada por la triplicación del material genético correspondiente al cromosoma 21”. El médico inglés JhonLangdon Down, describió en 1866, unas características comunes presentadas por un grupo particular de retrasados mentales que, por tener un pliegue especial en el ángulo interior de los ojos, ofrecía una cierta semejanza superficial con las razas orientales. Por eso le dio el nombre de mongolismo. Hoy en día se habla de síndrome de Down o de Trisomía – 21.

**Necesidades Educativas Especiales de los Alumnos con Síndrome de Down.-** Troncoso (1999), en el caso de los alumnos con síndrome de Down, algunas características básicas de su proceso de aprendizaje pueden indicarnos cuáles son sus principales necesidades educativas especiales:

- Necesitan que se pongan en práctica con ellos estrategias didácticas individualizadas
- Necesitan que se les enseñen cosas que otros aprenden espontáneamente.
- El proceso de consolidación de lo que acaban de aprender es más lento. Aprenden más despacio y de modo diferente. Necesitan más tiempo de escolaridad.
- Precisan mayor número de ejemplos, ejercicios, actividades, más práctica, más ensayos y repeticiones para alcanzar las mismas capacidades.
- Requieren una mayor descomposición en pasos intermedios, una secuenciación de objetivos y contenidos más detallada.
- Tienen dificultades de abstracción, de transferencia y de generalización de los aprendizajes. Lo que aprenden en un determinado contexto no se puede dar por supuesto que lo realizarán en otro diferente. Necesitan que se prevea esa generalización.
- Necesitan con frecuencia programas específicos de autonomía personal, entrenamiento en habilidades sociales o educación emocional.

**Discapacidad Auditiva.-** BUSTOS (2001), la discapacidad auditiva se define como “la pérdida o anormalidad de la función anatómica y/o fisiológica del sistema auditivo, y tiene su consecuencia inmediata en una discapacidad para oír, lo que implica un déficit en el acceso al lenguaje oral”. Partiendo de que la audición es la vía principal a través de la cual se desarrolla el lenguaje y el habla, debemos tener presente que cualquier

trastorno en la percepción auditiva del niño y la niña, a edades tempranas, va a afectar a su desarrollo lingüístico y comunicativo, a sus procesos cognitivos y, consecuentemente, a su posterior integración escolar, social y laboral.

Aunque el término de sordera implica un determinado grado de pérdida auditiva, éste se ha utilizado y se utiliza tradicionalmente para hacer referencia tanto a la pérdida leve como profunda, generalizando su uso en la designación de cualquier deficiencia auditiva.

**Deficiencia auditiva en la escuela inclusiva.-** Las implicaciones y repercusiones que la discapacidad auditiva tendrá en el desarrollo de los alumnos y alumnas serán heterogéneas y no pueden ser generalizables. Como consecuencia de estas alteraciones en el desarrollo, se van a producir una serie de necesidades educativas, que se puede resumir y concretar en las siguientes:

**A nivel de aula:** Para facilitar el acceso a la información y comunicación oral:

- Necesidad de sistemas aumentativos y alternativos de comunicación y de estrategias comunicativas de apoyo al lenguaje oral.
- Necesidad de ayudas técnicas para estimular y desarrollar su capacidad auditiva (Equipo de Frecuencia Modulada, Bucle Magnético). Los audífonos y los implantes cocleares no son suficientes para satisfacer las necesidades auditivas de todo el alumnado con sordera, por existir la dificultad añadida del ruido de fondo.
- Necesidad de ayudas visuales: avisos luminosos, claves visuales, etiquetados, etc.
- Necesidad de materiales didácticos adecuados para potenciar el trabajo del lenguaje oral y de aplicaciones informáticas.
- Por otro lado, hay que tener en cuenta qué es lo que afecta en el aula al acceso a la información auditiva: el ruido general, la reverberancia y la distancia a la fuente del sonido, dificultan la comprensión de la voz. Así habría que cuidar la ubicación en el aula del alumno o alumna con discapacidad auditiva (situarlo próximo al profesor, con contacto visual con los compañeros y compañeras, las mesas en forma de U...), la iluminación y sonoridad (cerrar las puertas, forrar patas de sillas y mesas, recursos técnicos silenciosos...). Además el profesor o profesora debe estar bien iluminado siempre y no situarse de espaldas a la fuente de luz o ventanas, no

explicar mientras escribe en la pizarra, así como no obstaculizar la visión de su boca al hablar.

#### **Orientaciones para la familia:**

- Implicarse en la atención educativa y habilitadora de su hijo o hija.
- Evitar lo sobreprotección, exigiendo del niño o la niña un comportamiento adecuado.
- Superar sentimientos de culpa o de rechazo.
- Apoyar en casa la labor del centro educativo y mantener una buena coordinación con el profesorado.
- Estimular y potenciar sus capacidades reforzando y alabando sus logros.
- Favorecer situaciones comunicativas en el entorno familiar.
- Potenciar la integración social mediante la participación en actividades lúdicas y deportivas del entorno más cercano.
- Implicarles en la vida familiar y mantener unos niveles de exigencias en las tareas, acordes con sus capacidades y edad.
- Aportarles la mayor cantidad de información posible sobre el mundo que les rodea y las normas y valores que lo sustentan.
- La modalidad comunicativa elegida es de gran importancia y requiere de un compromiso global de la familia. Las dificultades que se generan al no disponer de un código comunicativo eficaz que asegure la interacción lingüística, el desarrollo cognitivo y lingüístico, la socialización y el aprendizaje escolar se evitan con la adopción lo más tempranamente posible de un código de comunicación.
- Con independencia del código comunicativo elegido (oral, gestual o bilingüe) la familia debe ser un agente activo y competente en dicho código, implicando a un entorno lo más amplio posible, con objeto de generalizar las interacciones comunicativas.

La familia, con el asesoramiento y la colaboración de los profesionales que atienden a este alumnado, deberá de tener en consideración una serie de factores a la hora de optar por una modalidad comunicativa, que se pueden resumir en los siguientes puntos:

- ✚ El campo auditivo funcional de este alumnado y el aprovechamiento de sus restos.
- ✚ El rendimiento de sus prótesis auditivas.
- ✚ Existencia de otras patologías asociadas.

✚ Los recursos educativos y rehabilitadores disponibles. CASTEJÓN (2000).

**Discapacidad Física.-** BASIL, C. (1990), la discapacidad física es aquella que presenta de manera transitoria o permanente alguna alteración en su aparato locomotor, debido a una alteración del funcionamiento en el sistema ósteoarticular, muscular y/o nervioso, y que en grados variables limita algunas actividades que pueden realizar el resto de las personas.

### **Clasificación de la Discapacidad Física**

#### **Motrices:**

##### **a. sin afectación cerebral**

- Secuelas de la poliomielitis
- Lesión medular
- Espina bífida
- Miopatías
- Escoliosis
- Malformaciones congénitas

##### **b. con afectación cerebral**

- Parálisis cerebral
- Accidente cerebro-vascular

##### **c. O por enfermedad:**

- Asma infantil
- Epilepsia
- Dolor crónico
- Enfermedad renal
- Discapacidades por enfermedad crónica

**Parálisis Cerebral.-** PUYUELO (2000), define a La Parálisis cerebral Infantil “abarca un conjunto de trastornos crónicos debidos a una lesión o defecto en el desarrollo del cerebro inmaduro (trastorno neuromotor)”. Para poder hablar de PC, la lesión tiene que ocurrir en el período comprendido entre los primeros días de gestación y los 3 o 5 años de vida. El término Parálisis hace referencia a una debilidad o problema en la utilización de los músculos, que se manifiesta con alteraciones en el control del movimiento, el tono muscular y la postura. Mientras que el término Cerebral quiere resaltar que la

causa de la parálisis cerebral radica en una lesión (herida y posterior cicatriz) en las áreas motoras del cerebro que controlan el movimiento y la postura. La PC puede sobrevenir antes del nacimiento por factores perinatales, durante el parto (anoxia o falta de oxígeno en el cerebro, bajo peso al nacer, compresión de la cabeza, etc.) o con posterioridad por factores postnatales (anoxia, traumatismos, infecciones, etc.).

**Pautas de inclusión educativa en discapacidad física.-** El alumnado con deficiencia motora presenta unas características comunes, aunque con notables diferencias individuales en cuanto al grado de afectación, como son las dificultades para la motricidad gruesa y fina, las limitaciones en el conocimiento del medio que les rodea y en las posibilidades de actuación sobre el entorno y la imposibilidad o dificultad para la comunicación oral. Estas características implican unas necesidades educativas, que se pueden concretar en el establecimiento de un contexto favorecedor de la autonomía, el uso de sistemas aumentativos o alternativos para la comunicación y la utilización de un conjunto de recursos técnicos para facilitar el conocimiento del entorno y la comunicación. Estas necesidades determinan la respuesta educativa que debe ofrecérseles. Respuesta que debe realizarse a nivel de centro, de ciclo o de aula y a nivel individual.

En el ámbito del centro educativo deben adoptarse medidas en el Proyecto de Centro y en el Proyecto Curricular de Etapa:

- Introducir principios para compensar dificultades y aceptar las diferencias individuales.
- Introducir en el Proyecto Curricular las adaptaciones necesarias, priorizando la comunicación y el acceso a las experiencias educativas con el conjunto del alumnado.

Tanto a nivel de ciclo y aula como a nivel individual, es necesario planificar los recursos personales (logopeda, fisioterapeuta, maestro o maestra de pedagogía terapéutica, monitores), materiales espaciales y temporales.

En la programación de aula se deberán priorizar los objetivos y contenidos de comunicación, así como en las unidades didácticas los contenidos procedimentales y aquellos que favorezcan la interacción y la participación. Así mismo se deberán

seleccionar los instrumentos adecuados para la evaluación del alumnado. Las adaptaciones curriculares para los alumnos y alumnas con deficiencia motora se centrarán en aquellas áreas en las que este alumnado necesite ayuda pedagógica específica para favorecer su desarrollo y aprendizaje. SÁNCHEZ (2011).

## e. MATERIALES Y MÉTODOS

Durante la presente investigación, se utilizaron los siguientes métodos, técnicas e instrumentos:

### **Métodos:**

- **Método científico.-** se utilizó para recopilar información científica – técnica basada en estudios y teorías aprobadas científicamente acerca de las variables de investigación, es decir acerca del rol de la familia de los niños con discapacidad y la inclusión educativa de 1° a 7° Año de Educación Básica y las discapacidades de cada uno de los niños.
- **Método Inductivo.-** permitió analizar casos particulares a partir de las cuales se extraen conclusiones de carácter general, el que servirá para indagar las características del rol de la familia de los niños con discapacidad y los indicadores de la inclusión educativa que se dan en la escuela y de esta relación que existe entre estas variables.
- **Método descriptivo.-** sirvió para realizar la descripción integral de la situación que presenta la participación de la familia en la institución educativa para la inclusión de los niños con discapacidad que se encuentran en diferentes años de 1° a 7° Año de Educación Básica.

### **Instrumentos:**

- **Encuestas-** con esta técnica se logró obtener información de la muestra, se aplicó a los docentes se aplicó una encuesta constituida por 5 preguntas y una encuesta a los padres de familia, estructurada por 6 preguntas que se utilizó para recolectar información trascendental de las variables de la temática planteada.
- **Cuestionario de Índices de Inclusión Educativa.-** cuestionario elaborado por Tony Biot y MelAinscow, patrocinado por la UNESCO, el mismo que ha sido adaptado a nuestra realidad, este instrumento es un proceso de evaluación de inclusión educativa de las escuelas en relación con tres dimensiones: la cultura, las políticas y las prácticas de una educación inclusiva. Este cuestionario sirvió para recolectar información de la situación de la inclusión educativa en la escuela.

**Muestra:**

La muestra tomada fue de 8 padres de familia de los niños con discapacidad física, intelectual y auditiva; y 8 docentes; haciendo un total de 16 personas

Categoría	Muestra tomada
Padres de familia	8
Docentes	8
<b>Total de sujetos investigados</b>	<b>16</b>



## f. RESULTADOS

### OBJETIVO 1

- Indagar la forma más común de afrontamiento de la discapacidad por los miembros de la familia de los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.

#### Encuesta dirigida a los docentes

1. Según su experiencia ¿Qué cuestiones relacionadas con la discapacidad es más difícil de afrontar para la familia del niño?

CUADRO 1

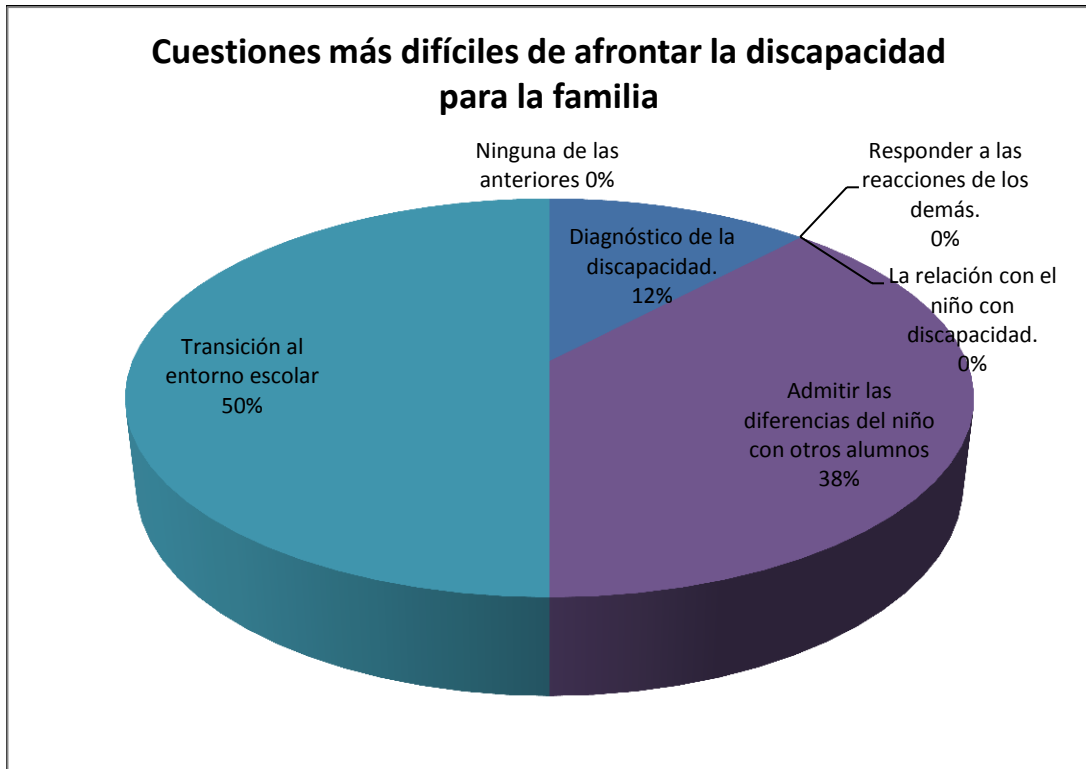
Cuestiones más difíciles de afrontar la discapacidad para la familia	f	%
Diagnóstico de la discapacidad.	1	12
Responder a las reacciones de los demás.	0	0
La relación con el niño que presenta la discapacidad.	0	0
Admitir las diferencias del niño en relación con otros alumnos de la misma edad.	3	38
Transición al entorno escolar de una escuela especial en una escuela regular.	4	50
Ninguna de las anteriores.	0	0
<b>total:</b>	<b>8</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes de la Escuela Fiscomisional “San José” de la ciudad de Cariamanga.

**Responsable:** Valeria Santana Paz.

**Análisis.-** De los 8 docentes encuestados, el 50% es decir 4 de ellos consideran que la cuestión referente a la discapacidad más difícil de afrontar para la familia es la transición al entorno escolar en una escuela regular, mientras que 3 docentes que equivalen 38% consideran que es admitir las diferencias del niño en relación con otros alumnos de la misma edad y un docente que corresponde 12%, menciona que es el diagnóstico de la discapacidad del niño.

GRÁFICA 1



**Interpretación.**- Según la autora BROGNA (2009) “las cuestiones vinculadas con la discapacidad más difíciles para afrontar la familia dependen de cada ciclo de vida, siendo en los años de educación primaria: diagnóstico de discapacidad y transición al entorno escolar especial a la regular.”

A mi parecer la familia de los niños con discapacidad presenta características para afrontar la discapacidad, es la transición de una escuela especial a una escuela regular por lo que acarrea consecuencias negativas en el desempeño del niño en el ámbito escolar.

**2. ¿Cuál es la forma más común que utilizan los padres de familia para afrontar la discapacidad del niño? Señale una alternativa.**

**CUADRO 2**

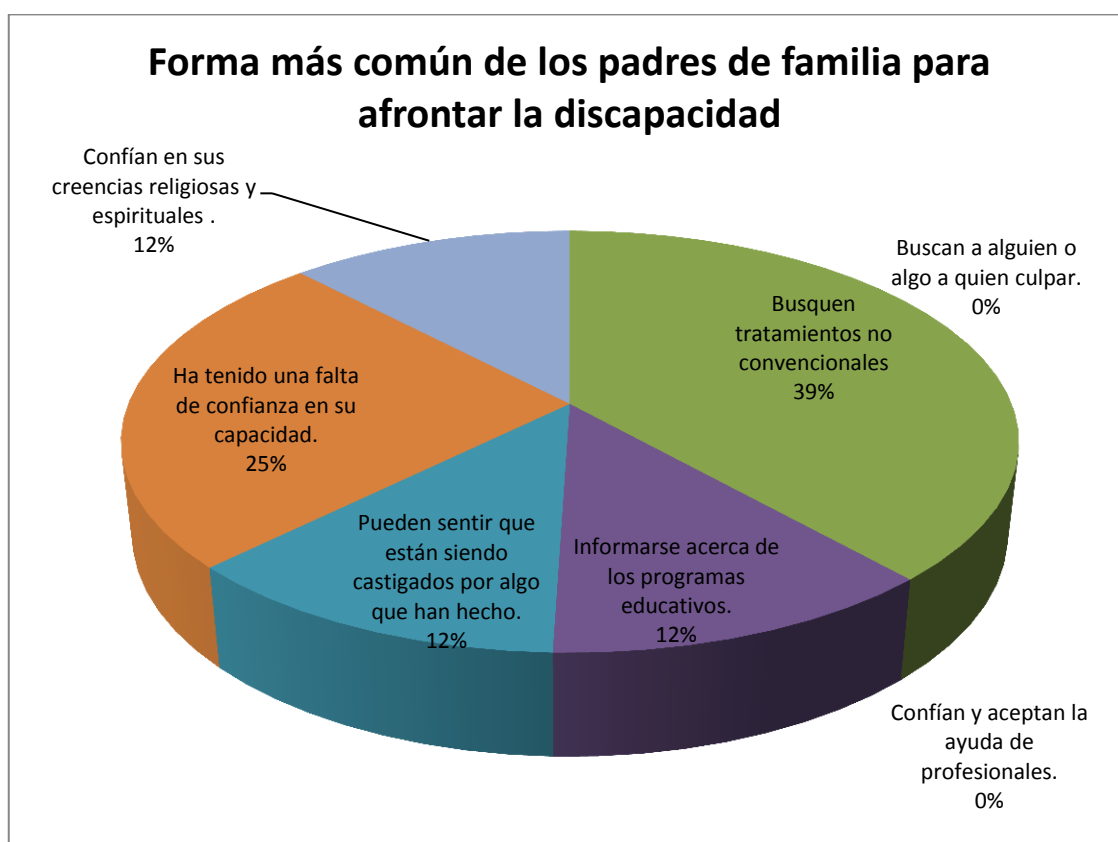
<b>Forma más común de los padres de familia para afrontar la discapacidad</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Confían y aceptan la ayuda de otros miembros de la familia, de amigos y profesionales.	0	0
Buscan a alguien o algo a quien culpar.	0	0
Busquen tratamientos no convencionales, que busquen a alguien o algo para “curar” a su hijo.	3	38
Informarse acerca de las intervenciones, los programas educativos para en el desarrollo de una persona con discapacidad.	1	12
Pueden sentir que están siendo castigados por algo que han hecho.	1	12
Ha tenido una falta de confianza en su capacidad para influir en los resultados o para participar.	2	25
Confían en sus creencias religiosas y espirituales como ayuda para afrontar mejor la situación.	1	12
<b>total:</b>	<b>8</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes de la Escuela Fiscomisional “San José” de la ciudad de Cariamanga.

**Responsable:** Valeria Santana Paz.

**Análisis.-** 3 padres de familia que corresponde el 38% han tratado tratamientos no convencionales, han buscado a alguien o algo para “curar” a su hijo que corresponde a la forma de afrontamiento a negación para afrontar la discapacidad de su hijo, 2 padres de familia considera que ha tenido una falta de confianza en su capacidad para participar en la escuela, que equivale el 25%; un padre de familia es decir un 12% considera que ha tenido confían en sus creencias religiosas para afrontar la discapacidad, un padre de familia afirma que confía y acepta la ayuda de otros, un padre se ha informado acerca de las intervenciones, los programas educativos que beneficien al niño y un padre siente que está siendo castigado al tener un hijo con discapacidad.

GRÁFICA 2



**Interpretación.-** Según el autor BANKS (2009); las posibles formas de afrontamiento desarrolladas por los miembros de la familia pueden ser:

“**Negación.-** puede usarse para evitar afrontar los propios sentimientos. Es posible que los miembros de la familia se distancien física o emocionalmente de las cuestiones que les preocupan”. Es posible que busquen tratamientos no convencionales o ayuda de diferentes profesionales, que busquen a alguien o algo para “curar” a su hijo. También es posible que negocien con Dios o con un “Poder Superior”.

3. **Escoja una de las siguientes razones que influye en la familia en la forma de afrontar la discapacidad que presenta el niño y para la colaboración en la escuela.**

**CUADRO 3**

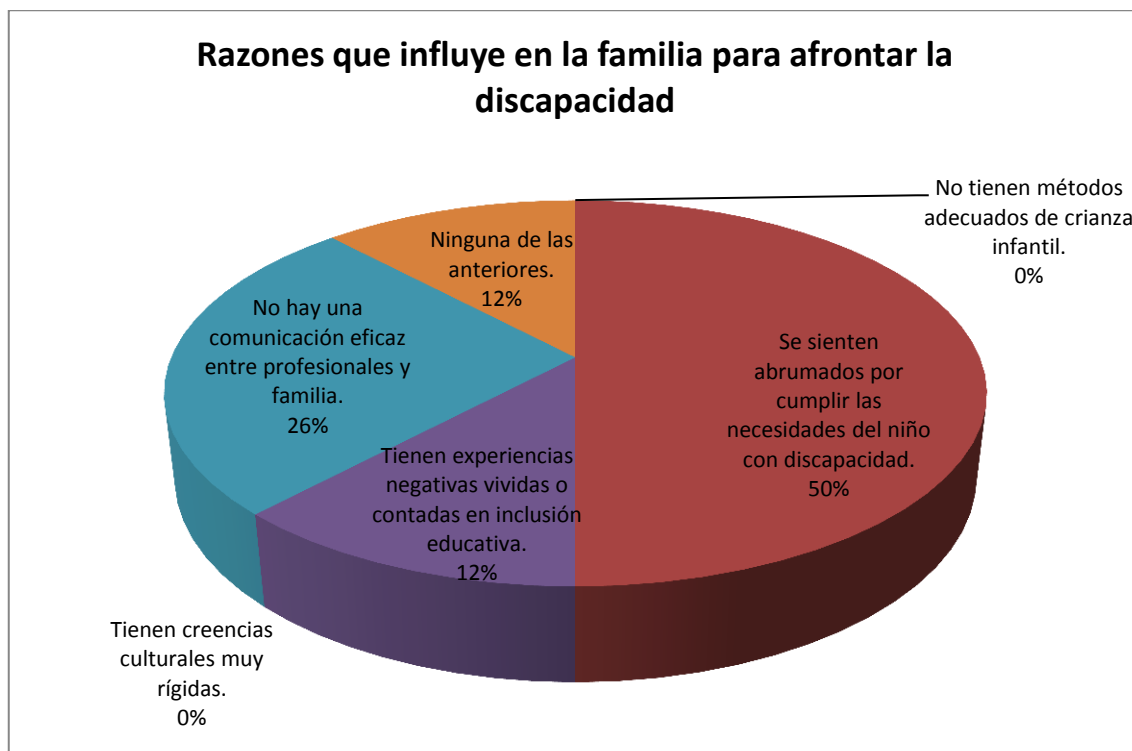
<b>Razones que influye en la familia para afrontar la discapacidad que presenta el niño y para la colaboración en la escuela</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
No tienen métodos adecuados de crianza infantil.	0	0
Se sienten abrumados por cumplir las necesidades del niño con discapacidad.	4	50
Tienen creencias culturales muy rígidas.	0	0
Tienen experiencias negativas vividas o contadas en inclusión educativa.	1	12
No hay una comunicación eficaz entre profesionales y familia.	2	26
Ninguna de las anteriores.	1	12
<b>total:</b>	<b>8</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes de la Escuela Fiscomisional “San José” de la ciudad de Cariamanga.

**Responsable:** Valeria Santana Paz.

**Análisis.-** Según la razón que influye en la familia para afrontar la discapacidad que presenta el niño y para la colaboración en la escuela, 4 docentes que corresponde el 50% consideran que se sienten abrumados por cumplir las necesidades del niño con discapacidad, 2 docentes que corresponde el 26% afirman que es porque no hay una comunicación eficaz entre profesionales y familia, mientras que un docente que equivale el 12% afirma que es porque han tenido experiencias negativas en inclusión educativa y un docente afirma que no es ninguna de las razones mencionadas.

**GRÁFICA 3**



**Interpretación.-** Según CORRAL (2008); una de las razones por las que las familias pueden resistirse o no querer cooperar es por “Sobreesfuerzo: Los miembros de la familia pueden sentirse abrumados por las necesidades físicas de un niño, en el sentido de que pueden sentir que apenas han terminado con una tarea de cuidados cuando ya tienen que empezar con otra”.

#### Encuesta dirigida a los padres de familia

#### 4. ¿Cuál fue la reacción al conocer el diagnóstico de su hijo?

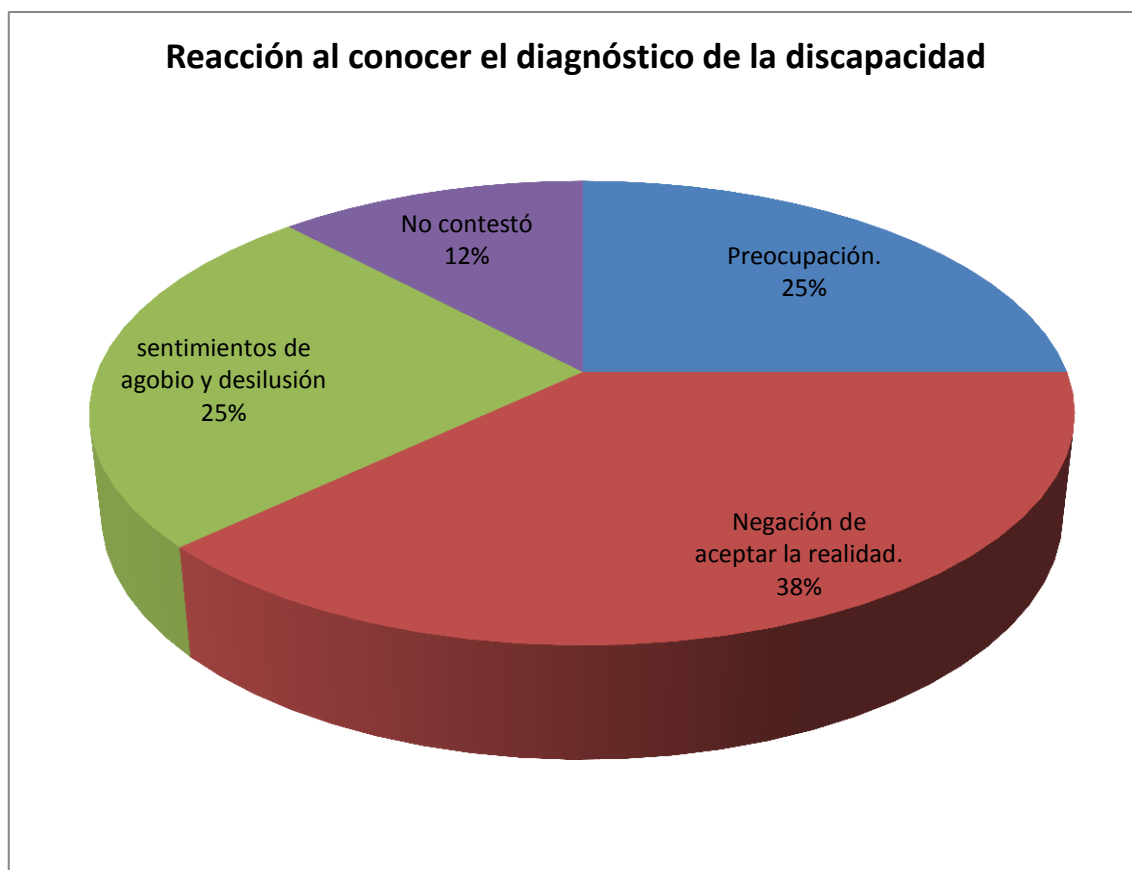
**CUADRO 4**

Reacción al conocer el diagnóstico de la discapacidad	F	%
Preocupación.	2	25
Negación de aceptar la realidad.	3	38
sentimientos de agobio y desilusión	2	25
No contestó	1	12
<b>total:</b>	<b>8</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes de la Escuela Fiscomisional “San José” de la ciudad de Cariamanga.  
**Responsable:** Valeria Santana Paz.

**Análisis.-** 3 de los padres de familia que equivalen el 38% afirma que su reacción al conocer el diagnóstico de su hijo fue la negación de aceptar la realidad, 2 padres de familia es decir el 25% tuvieron sentimientos de agobio y desilusión, 2 padres de familia es decir el 25% sintió preocupación por el diagnóstico y un padre de familia no respondió que corresponde al 12%.

**GRÁFICA 4**



**Interpretación.-** Según BANKS (2009); “Las estrategias de afrontamiento y las reacciones varían considerablemente tanto dentro de una misma familia como de unas familias a otras. Algunos miembros familiares pueden reaccionar mostrando tristeza, otros enfado”.

A mi criterio algunos pueden sentirse abrumados por la situación y no ser capaces de reaccionar y otros, por el contrario, se activan y se sienten listos para actuar. En otros casos, los miembros de la familia pueden no mostrar reacciones emocionales, ni positivas ni negativas, y aparentar que no les afecta la situación o que no sienten nada.

5. ¿Cuál de las siguientes cuestiones le preocupan de su hijo? Elija una opción.

**CUADRO 5**

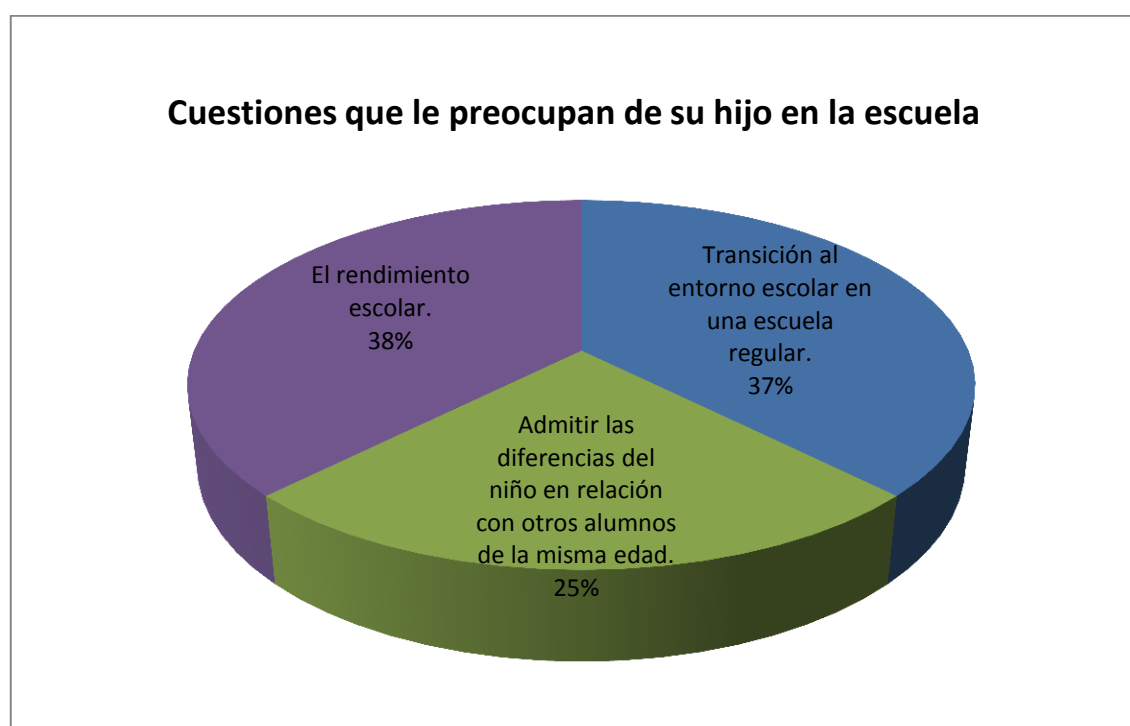
Cuestiones que le preocupan de su hijo en la escuela.	f	%
Transición al entorno escolar en una escuela regular.	3	37
Participación en programas de educación individualizados.	0	0
Admitir las diferencias del niño en relación con otros alumnos de la misma edad.	2	25
El rendimiento escolar.	3	38
Afrontar las reacciones del grupo de compañeros del niño.	0	0
Cubrir las necesidades físicas del niño.	0	0
<b>total:</b>	<b>8</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los padres de familia de la Escuela Fiscomisional “San José”.

**Responsable:** Valeria Santana

**Análisis.-** 3 de los padres de familia encuestados que equivalen el 38% opinan que las cuestiones relacionadas con la discapacidad que le preocupa de su hijo es el rendimiento escolar, 3 padres de familia es decir el 37% afirman que es la transición al entorno escolar en una escuela regular y 2 padres de familia que corresponde al 25% consideran que es admitir las diferencias del niño en relación con otros alumnos de la misma edad.

**GRÁFICA 5**





**Interpretación.-** Según BROGNA (2009) “las cuestiones vinculadas con la discapacidad más difíciles para afrontar la familia dependen de cada ciclo de vida, siendo en los años de educación primaria: diagnóstico de discapacidad, transición al entorno escolar, admitir las diferencias del niño en relación con otros alumnos de la misma edad”.

Según los resultados se concuerda que en las familias cuando nos aceptan el diagnóstico de la discapacidad marca significativa en la manera de afrontar las situaciones que se van presentando principalmente en el ámbito educativo por lo que influye en la inclusión educativa del niño.

**6. ¿Cuál es la forma que ha presentado como padre de familia para afrontar la discapacidad de su hijo? Señale una alternativa.**

**CUADRO 6**

<b>Forma más común de afrontar la discapacidad de su hijo</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Confían y aceptan la ayuda de otros miembros de la familia, de amigos y profesionales.	0	0
Buscan a alguien o algo a quien culpar.	1	12
Busquen tratamientos no convencionales, que busquen a alguien o algo para “curar” a su hijo.	2	26
Informarse acerca de las intervenciones, los programas educativos para en el desarrollo de una persona con discapacidad.	1	12
Pueden sentir que están siendo castigados por algo que han hecho.	0	0
Ha tenido una falta de confianza en su capacidad para influir en los resultados o para participar.	2	26
Confían en sus creencias religiosas y espirituales como ayuda para afrontar mejor la situación.	1	12
No contestó	1	12
<b>total:</b>	<b>8</b>	<b>100</b>

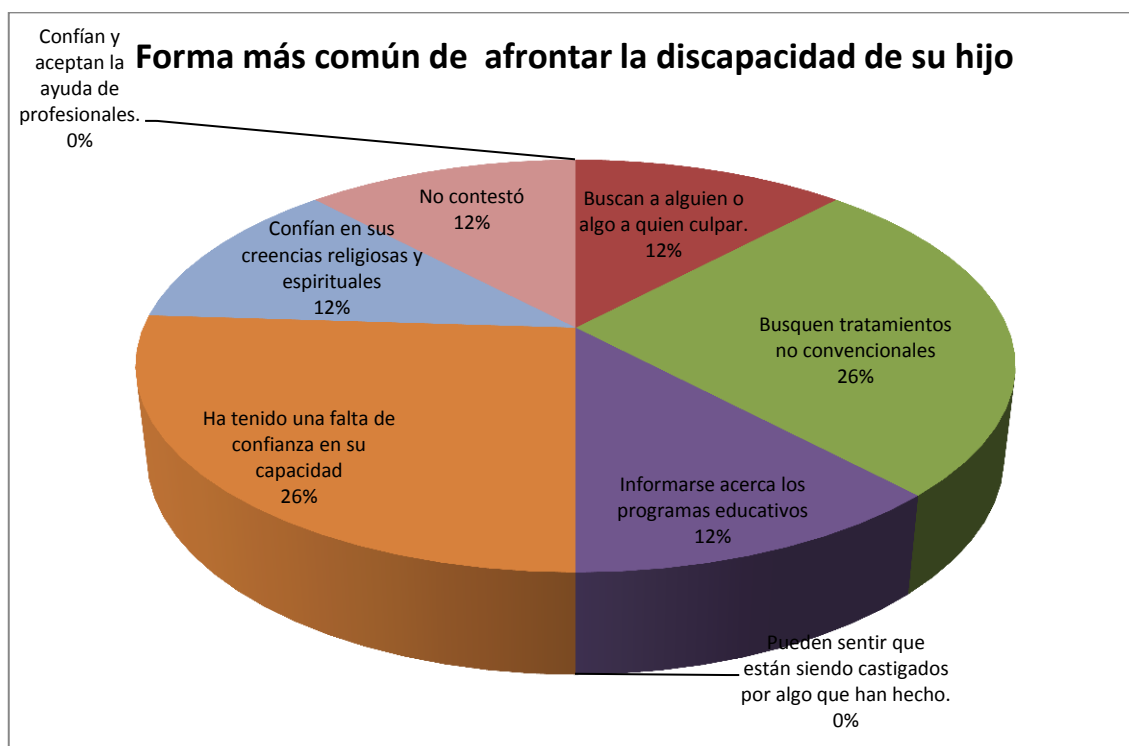
**Fuente:** Encuesta aplicada a los padres de familia de la Escuela Fiscomisional “San José” de la ciudad de Cariamanga.

**Responsable:** Valeria Santana Paz.

**Análisis.-** 2 padres de familia que corresponde el 26% ha utilizado tratamientos no convencionales que corresponde a la forma de afrontamiento a negación para afrontar la discapacidad de su hijo, 2 padres de familia que equivale al 26% considera que ha tenido una falta de confianza en su capacidad para participar en la escuela que

corresponde a la forma de afrontamiento de valoración pasiva, un padre de familia confían y aceptan la ayuda de otros miembros de la familia, de amigos y profesionales, un padre de familia es decir un 12% considera que ha tenido confían en sus creencias religiosas para afrontar la discapacidad, un padre de familia afirma que confía y acepta la ayuda de otros, un padre ha intentado buscar un culpable de la presencia de la discapacidad del niño, un padre de familia no contestó la interrogante.

**GRÁFICA 6**



**Interpretación.-** Según el autor BANKS (2009); las posibles formas de afrontamiento desarrolladas por los miembros de la familia pueden ser: NEGACION puede usarse para evitar afrontar los propios sentimientos. Es posible que los miembros de la familia se distancien física o emocionalmente de las cuestiones que les preocupan y la VALORACION PASIVA es posible que la familia exprese una falta de confianza en su capacidad para influir en los resultados o para participar. Es posible que intenten evitar el conflicto a base de no afrontar las cuestiones directamente. La familia pueden mostrar pasividad (lo cual implica falta de acción), que puede estar relacionada con la esperanza de que las cosas mejoren por sí solas (“si esperamos el tiempo suficiente, el problema desaparecerá”).

## OBJETIVO 2

- ✚ Determinar los indicadores de la inclusión educativa que cumple la escuela para los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.

### **Cuestionario de Índice de Inclusión Educativa Dirigida a los Docentes de la Escuela Fiscomisional “San José” de la Ciudad de Cariamanga**

Para la descripción del Cuestionario de Índice de Inclusión Educativa se considera las 3 dimensiones y en cada una de ellas 2 subcategorías que constan de diversos ítems:

**CUADRO 1**

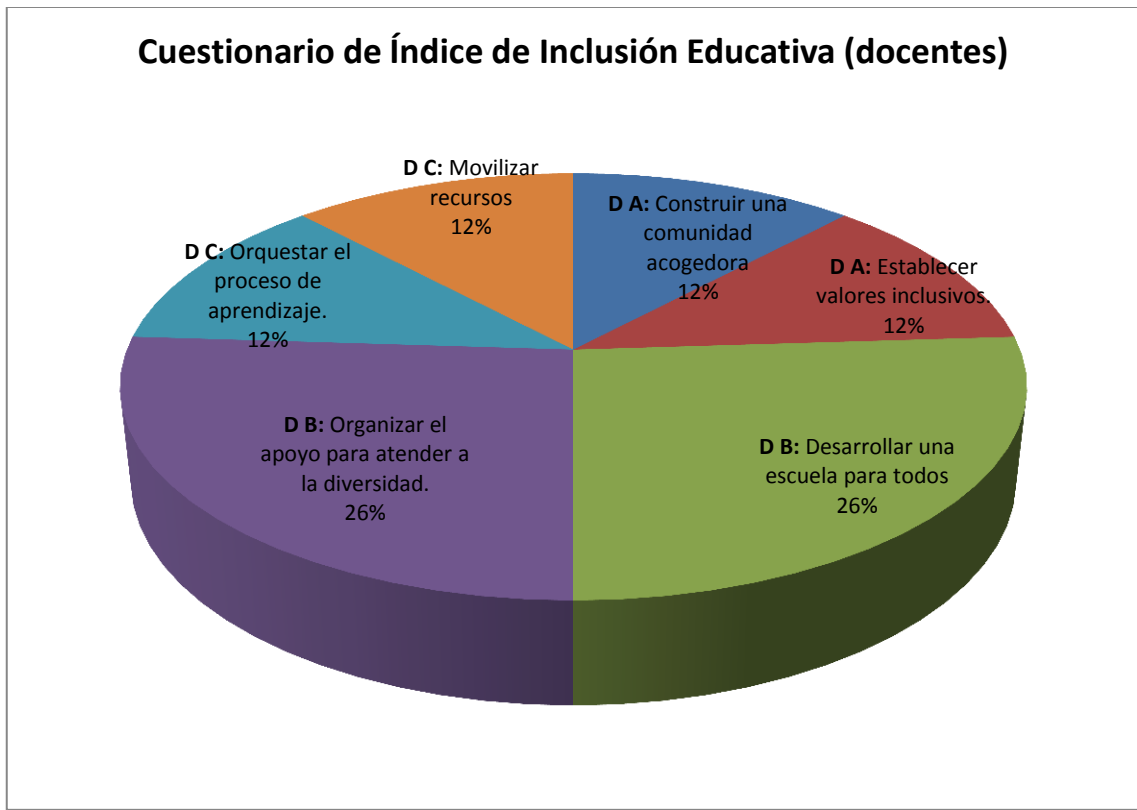
<b>Indicadores</b>	<b>Subcategorías</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Dimensión A:</b> Crear culturas inclusivas	Construir una comunidad acogedora	1	12
	Establecer valores inclusivos.	1	12
<b>Dimensión B:</b> Políticas inclusivas	Desarrollar una escuela para todos	2	26
	Organizar el apoyo para atender a la diversidad.	2	26
<b>Dimensión C:</b> Desarrollar prácticas inclusivas	Orquestar el proceso de aprendizaje.	1	12
	Mobilizar recursos	1	12
<b>Total:</b>		<b>8</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Índice De Inclusión Educativa aplicada a los docentes de la Escuela Fiscomisional “San José”

**Responsable:** Valeria Santana Paz.

**Análisis.-** Según el criterio de los 8 docentes encuestados, se considera que la escuela en el indicador de dimensión B que corresponde a políticas inclusivas cumple 26% con respuesta favorables en subcategorías: desarrollar una escuela para todos y organizar el apoyo para atender a la diversidad. En el indicador de dimensión A que corresponde a crear culturas inclusivas cumple un 12% en subcategorías como: construir una comunidad acogedora y establecer valores inclusivos. Mientras que en la dimensión C que es desarrollar prácticas inclusivas cumple un 12% las subcategorías: orquestar el proceso de aprendizaje y movilizar recursos.

GRÁFICA 1



**Interpretación.**- Según Elisa Espinosa (2008) defiende que “para lograr una institución inclusiva se debe de tomar en cuenta 3 indicadores entre los que menciona la Dimensión B: Políticas inclusivas: Se refiere al objetivo que persigue la institución inclusiva y visualice las políticas que comprometan la capacidad de enseñar juntos a todos los estudiantes. Una vez elaboradas las políticas inclusivas, se debe proceder a la elaboración de planes y poder operativizar”.

## Cuestionario de Índice de Inclusión Educativa Dirigida a los Padres de Familia de la Escuela Fiscomisional “San José” de la Ciudad de Cariamanga

Para la descripción del Cuestionario de Índice de Inclusión Educativa se considera las 3 dimensiones y en cada una de ellas 2 y 1 subcategorías que constan de diversos ítems,

**CUADRO 2**

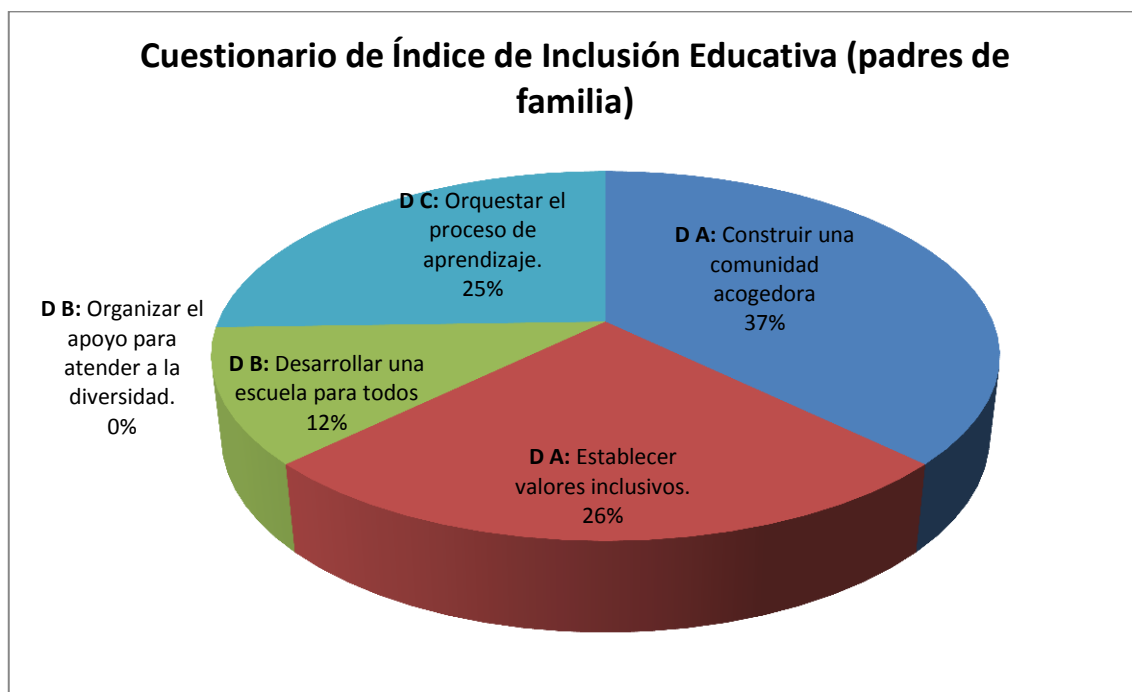
Indicadores	Subcategorías	F	%
<b>Dimensión A:</b> Crear culturas inclusivas	Construir una comunidad acogedora	3	38
	Establecer valores inclusivos.	2	26
<b>Dimensión B:</b> Políticas inclusivas	Desarrollar una escuela para todos	1	12
	Organizar el apoyo para atender a la diversidad.	0	0
<b>Dimensión C:</b> Desarrollar prácticas inclusivas	Orquestar el proceso de aprendizaje.	2	26
<b>Total:</b>		<b>8</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Índice de Inclusión Educativa aplicada a los padres de familia de la escuela Fiscomisional “San José”.

**Responsable:** Valeria Santana Paz.

**Análisis.-** Según el criterio de los 8 padres de familia encuestados, se considera que la escuela en el indicador de dimensión A que corresponde a crear culturas inclusivas cumple según un 38% de los padres consideran que la subcategoría con mayor aceptación: construir una comunidad acogedora y el 26% lo que se refiere a establecer valores inclusivos. En el indicador dimensión B que corresponde a políticas inclusivas cumple 12% en desarrollar una escuela para todos. Mientras que en la dimensión C que es desarrollar prácticas inclusivas cumple un 26% en orquestar el proceso de aprendizaje.

GRÁFICA 2



**Interpretación.**- Según Elisa Espinosa (2008) defiende que “para lograr una institución inclusiva se debe de tomar en cuenta 3 indicadores entre los que menciona la Dimensión A: Crear culturas inclusivas: Crear una comunidad escolar segura, acogedora, colaboradora y estimulante, en la que cada alumno/a, docentes, padres de familia sea valorado, ya que es la base fundamental para que todos los involucrados tengan mayores niveles de logro y desarrollo; con ello la transmisión de valores inclusivos a todos los miembros de la comunidad escolar”.

## **g. DISCUSIÓN**

### **Objetivo específico 1**

Indagar la forma más común de afrontamiento de la discapacidad por los miembros de la familia de los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.

Para lograr este objetivo se realizó encuestas dirigidas a los padres de familia que se han tomado en cuenta las preguntas 2, 3 y 4; y a los docentes de los niños con discapacidad que se tomaron las preguntas 2, 3 y 5 que asisten a la escuela para indagar la forma más común de afrontamiento de la discapacidad que presentan los niños.

De las cuales se tomó en cuenta la perspectiva de los docentes la manera que la familia afronta la discapacidad del niño, el rol que cumple la misma en la inclusión educativa del niño, de los cuales comprobó que la forma más común de afrontamiento de la discapacidad por parte de la familia es la “**negación**” con el 38% y la experiencia de los padres en el proceso de afrontamiento de la discapacidad, conocer su reacción frente a diversas situaciones que genera la discapacidad en relación a la inclusión educativa, de los cuales se determinó que la forma de afrontamiento referente a la discapacidad de niño es la “**negación**” y la “**valoración pasiva**” con el 25% de los encuestados. Los resultados corroboran de los encuestados concluyen que los padres de familia presentan dificultad para afronta la discapacidad.

### **Objetivo específico 2**

Determinar los indicadores de la inclusión educativa que cumple la escuela para los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.

Para lograr este objetivo se aplicó el cuestionario de Índices de Inclusión Educativa (prioridades de desarrollo/padres) y Cuestionario de Índices de Inclusión Educativa (prioridades de desarrollo/docentes) para indagar como definen que se da la inclusión educativa en la institución considerando sus indicadores.

Según el punto de vista de los docentes los indicadores en inclusión educativa que la escuela cumple es la **dimensión B**, que equivale a 26% que se refiere a las políticas

inclusivas: Se refiere al objetivo que persigue la institución inclusiva y visualice las políticas que comprometan la capacidad de enseñar juntos a todos los estudiantes. Los padres de familia consideran que el indicador que cumple con mayor eficacia la escuela es el indicador de **dimensión A** que corresponde a crear culturas inclusivas cumple según un 38% de los padres consideran que los ítems con mayor aceptación: Los miembros del personal docente trabajan bien en colaboración, El personal docente y los estudiantes se tratan con respeto, Los profesores intentan que el estudiante haga las cosas lo mejor que sepa.

Los resultados corroboran de los encuestados, es decir padres de familia y docentes, se determina que existe una contradicción en el indicador de inclusión educativa que la escuela cumple con eficacia.

### **Objetivo específico 3**

Formular lineamientos alternativos en actividades para la vinculación escolar entre padres de familia – profesores – niños con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.

Para lograr este objetivo se propuso el taller **“La Inclusión Educativa: Cambiando El Mundo al Revés”** dirigida a los docentes y padres de familia de la institución para brindar información acerca de los indicadores de inclusión educativa principalmente en culturas inclusivas, ya que según los resultados existen ítems en este indicador que la escuela no cumple con eficacia. También para generar en la familia conocimientos de las necesidades educativas de los niños incluidos y su importancia en la colaboración entre escuela y padres de familia.



## **h. CONCLUSIONES**

De los resultados obtenidos y analizados, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- ✚ La forma más común de afrontamiento de la discapacidad desarrollada por la familia es la negación y la valoración pasiva.
- ✚ Los momentos más difíciles de afrontar la discapacidad por la familia según el ciclo vital del niño es el de conocer el diagnóstico de la discapacidad negando la realidad del niño y en años posteriores es la transición de una escuela especial a una escuela regular.
- ✚ Según los docentes de la institución, el indicador de inclusión educativa que cumple con mayor eficacia es de políticas inclusivas que se refiera al compromiso de elaboración de planes para mejorar la inclusión educativa.
- ✚ Para los padres de familia, el indicador que se cumple en la escuela con mayor eficacia es la cultura inclusiva crear una comunidad escolar segura, acogedora, colaboradora y estimulante, en la que cada alumno, docentes, padres de familia sea valorado.

## **i. RECOMENDACIONES**

Luego de concluida la presente investigación se puede recomendar lo siguiente:

- ✚ Impartir talleres de inclusión educativa dirigida a los padres de familia y docentes en lo que se refiere a las culturas inclusivas y el rol de la familia en la escuela.
  
- ✚ Realizar charlas de aceptación de la discapacidad dirigidas a los padres de familia de los niños incluidos en la escuela.
  
- ✚ Elaborar un plan institucional en la organización de apoyo para atender a la diversidad.
  
- ✚ Realizar talleres de sensibilización para crear una institución inclusiva entre los miembros de la comunidad educativa como autoridades, maestros y niños.

## PROPUESTA ALTERNATIVA

### Tema

#### “La Inclusión Educativa: Cambiando El Mundo Al Revés”

#### Presentación:

Como egresada de la Carrera de Psicorrehabilitación y Educación Especial de la Universidad Nacional de Loja en su compromiso con el progreso de la sociedad presenta el taller denominado “LA INCLUSION EDUCATIVA: CAMBIANDO EL MUNDO AL REVES” que está dirigida a los docentes y los padres de los niños con discapacidad incluidos que asisten en la Escuela Fiscomisional “San José” de la ciudad de Cariamanga, este taller es dirigido con el propósito de brindar a los padres de familia y docentes información relevante de la temática principalmente acerca de inclusión educativa de niños con necesidades educativas especiales y atención a la diversidad.

Se tomará como modelos las guías para padres y maestros del Proyecto Inclusión de niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales al Sistema Educativo Ecuatoriano (2008). Que pretenden generar fundamentos básicos en lo que refiere inclusión educativa principalmente en cultura inclusiva y el rol que desempeña la familia en la educación de los niños con discapacidad.

#### Contenido del Taller

“LA INCLUSION EDUCATIVA: CAMBIANDO EL MUNDO AL REVES”				
FECHA	HORA	ACTIVIDAD	DURACIÓN	RECURSOS
13/05/2014	10:00 am	<b>Presentación de la expositora</b> <b>Dinámica de presentación:</b> “Hola, hola”	20 min.	Salón.
	10:20 am	<b>Conferencia:</b> “Inclusión educativa y la familia de los niños con necesidades educativas	40 min.	Salón, computadora, enfocas.

		especiales”		
	11:00 am	<b>Trabajo individual:</b> motivación y presentación de video “el mundo al revés”. Socialización del video mediante grupos contestar las siguientes preguntas: ¿Qué les pareció la historia?, ¿Qué les parece la idea de que el mundo sea al revés?	30 min.	Salón, computadora, infocus.
	11:30 am	<b>Trabajo grupal:</b> Lectura reflexiva “La parábola del invitado a cenar”	30 min	Salón, frases, sombrero.
	11:45 pm	<b>refrigerio</b>	15 min.	Refrigerio, salón.
	12:30 pm	<b>Cierre del día:</b> Evaluación de la temática del día, mediante socialización de preguntas, dudas o sugerencias. <b>Agradecimiento y despedida.</b>	15 min.	Salón.

<b>“LA INCLUSION EDUCATIVA: CAMBIANDO EL MUNDO AL REVES”</b>				
<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DURACIÓN</b>	<b>RECURSOS</b>
<b>14/05/2014</b>	10:00 am	<b>Dinámica de inicio:</b> “El sol brilla en...”.	20 min.	Salón.
	10:20 am	<b>Presentación de un video:</b> “educación inclusiva, educación para todos”. Socialización del caso del	40 min.	Salón, computadora, infocus.

		video y las estrategias que implementadas para la inclusión educativa.		
	11:00 am	<b>Trabajo grupal:</b> “Carta de un niño a su maestro”. Socialización del video.	30 min	Salón, computadora, infocus.
	11:30 pm	<b>refrigerio</b>	15 min.	Refrigerio, salón.
	11:45 pm	<b>Conferencia:</b> la familia en la inclusión educativa	45 min	Salón, computadora, infocus.
	12:30 pm	<b>Cierre del día:</b> Evaluación de la temática del día, mediante socialización de preguntas, dudas o sugerencias.  <b>Agradecimiento y despedida.</b>	15 min.	Salón.

<b>“LA INCLUSION EDUCATIVA: CAMBIANDO EL MUNDO AL REVES”</b>				
<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DURACIÓN</b>	<b>RECURSOS</b>
<b>14/05/2014</b>	10:00 am	<b>Dinámica de inicio:</b> “Mi escuela ideal”.	20 min.	Folios de papel, lápices de colores.
	10:20 am	<b>Presentación de un video:</b> “Video de una capacitación de inclusión educativa”. Socialización del video y elaboración de un plan escolar para inclusión	40 min.	Salón, computadora, infocus.

		educativa.		
11:00 am	<b>Conferencia:</b>	“Culturas inclusivas en la escuela”	60 min	Salón, frases, sombrero.
11:45 pm	<b>refrigerio</b>		15 min.	Refrigerio, salón.
12:00 pm	<b>Trabajo individual.-</b>	Reflexión de una entrevista entre madre y docente.	30 min	Salón, computadora, infocus.
12:30 pm	<b>Cierre del día:</b>	Evaluación de la temática del día, mediante socialización de preguntas, dudas o sugerencias.  <b>Agradecimiento y despedida.</b>	15 min.	Salón.

### Contenido del Taller

**Dinámica de presentación “Hola, Hola”.-** Los participantes se ponen de pie y forman un círculo. Una persona camina alrededor del círculo, por la parte exterior y toca a alguien en el hombro. Esa persona camina alrededor del círculo en la dirección contraria, hasta que las dos personas se encuentren frente a frente. Se saludan mutuamente tres veces por sus nombres en su idioma. Luego las dos personas corren en direcciones opuestas alrededor del círculo, hasta tomar el lugar vacío. La persona que pierde camina alrededor del círculo otra vez y el juego continúa hasta que todos hayan tenido un turno.

**La familia del niño con necesidades educativas especiales.-** Uno de los acontecimientos más importantes en la vida de una persona es tener un hijo, fuente de muchas emociones, ilusiones y miedos, fantasías, expectativas. Ser padres es algo tan

común y cotidiano, sin embargo, no es una tarea fácil y, si el hijo presenta dificultades se convierte en una tarea especialmente difícil.

La mayoría de familias no están preparadas para recibir un niño con necesidades educativas especiales, la sociedad les prepara para recibir un niño “normal”. Hay veces que los padres saben desde antes del nacimiento que el niño tiene problemas (por ejemplo: síndrome de Down), pero en muchos otros casos el problema se produce o detecta más tarde. Apenas los padres conocen que su hijo tiene dificultades crece la preocupación por el presente y el futuro del niño, y esta preocupación les acompaña en menor o mayor grado durante toda la vida.

Cuando llega un hijo con discapacidad los padres tendrán que dedicar más tiempo y esfuerzo a su hijo, intervendrán más personas en la educación de ese hijo, tendrán que invertir más recursos económicos (médicos, especialistas...) y saben que a futuro llegará el momento en que su hijo tendría que alcanzar la independencia personal y surgen las dudas ¿podrá valerse por sí mismo? ¿Qué hará? ¿Quién se hará cargo de él?... A pesar de todas estas dificultades que deben afrontar estas familias, muchas consiguen un grado alto de aceptación y satisfacción, desarrollan relaciones sanas y adecuadas, y viven más intensamente cada logro de su hijo con necesidades especiales.

Al inicio, en el momento en que los padres se enteran de que su hijo tiene una discapacidad hay una reacción dolorosa y triste. Surgen sentimientos de negación (hacer de cuenta que no pasa nada), de rechazo, ira, impotencia, culpa; que pueden generar conflictos entre la pareja y el resto de la familia.

En muchas ocasiones empieza un peregrinaje de especialista en especialista, con la “esperanza” de que haya una equivocación o exista una “cura”, hay veces que incluso se busca ayuda sobrenatural (el brujo, el curandero, la milagrosa...) esperando una solución mágica a la discapacidad, que lógicamente, no llega.

Finalmente viene la aceptación, se asume que el niño tiene una dificultad real y se busca ayuda y orientación. Entonces la familia se reorganiza y empieza a planificar las acciones que se llevaran a cabo en beneficio de la persona con necesidades especiales.

Cabe señalar que este proceso que viven casi todas las familias con un hijo que presenta discapacidad, no es igual en todas las familias, no todos pasan por esas fases y no siempre se dan en ese orden. Se da un proceso similar pero no tan dramático ni

complejo cuando los hijos presentan necesidades educativas especiales sin una discapacidad (por ejemplo dislexia).

El inicio de la etapa escolar del niño con necesidades educativas especiales es un paso importante para la familia y un momento crítico, pues los padres se ven obligados a tomar decisiones trascendentales respecto a la escolarización de su hijo, como por ejemplo si irá a una escuela especial o regular.

Surgen muchas dudas o temores como: ¿Serán aceptados o no por los demás? ¿Sabrán cómo tratarles? ¿Son los especialistas indicados para atender a mi hijo?....

Además, con el ingreso del niño con discapacidad a la escuela los padres empiezan a comparar el desarrollo de sus hijos con sus compañeros y, muchas veces, recién ahí reconocen las verdaderas dificultades que presenta.

Es importante, entonces, que la familia tenga un apoyo y orientación adecuada de profesionales y especialistas, incluso de otros padres con experiencias similares, que les ayude a tomar decisiones, aclarar dudas y temores, y saber cómo actuar en esta nueva etapa de la vida de sus hijos.

Si bien los profesionales apoyan y orientan, son los padres quienes eligen y quienes tienen la última palabra en la educación de sus hijos. De ahí la necesidad de que los padres conozcan bien a sus hijos, sus limitaciones y potencialidades, sus dificultades, sus sentimientos.

Deben así mismo conocer los derechos de sus hijos para defenderlos. Es necesario que estén capacitados y preparados en los temas de discapacidad, necesidades educativas especiales, inclusión para que puedan intervenir adecuadamente. Es indispensable que participen activamente en el proceso de educación de sus hijos y en la toma de decisiones sobre los apoyos requeridos.

**Lectura reflexiva “La parábola del invitado a cenar”.-** Lee el siguiente texto, reflexiona sobre su significado y responde sinceramente a las preguntas que se le formulan antes de continuar con los contenidos del módulo.

Esta historia la utiliza frecuentemente el profesor **Pere Pujolàs Maset**, de la Universidad de Vic en Cataluña, España, como marco de referencia para su análisis sobre la escuela inclusiva y el aprendizaje cooperativo, temática, esta última, en la que es experto. Puede encontrarse fácilmente en Internet como «**la parábola del invitado a cenar**».



*«Un prohombre de una ciudad se encontró con un viejo conocido a quien no veía desde hacía mucho tiempo. El prohombre tenía previsto celebrar el día siguiente una cena con un grupo de amigos y amigas que también le conocían y que tampoco sabían nada de él desde hacía muchos años, y le invitó a cenar. El prohombre era buen cocinero y preparó una cena espléndida: entrantes variados, guisos de toda clase y un pastel con frutas confitadas. Todo regado con buenos vinos. El mismo día de la cena, cayó en la cuenta de que su viejo amigo –no recordaba demasiado bien por qué– tenía que tener mucho cuidado con lo que comía y que seguramente nada de lo que había preparado con tanto cuidado le iría bien. Le telefoneó enseguida [...] explicándole lo que pasaba, y le dijo que lo sentía mucho, que más valía que no fuera a la cena y que ya le avisara cuando celebrara otra. Otro prohombre de la misma ciudad se encontró en la misma situación. También había preparado una cena espléndida para sus amigos y había invitado a un viejo conocido de todos con el que se había encontrado un par de días antes. La misma tarde de la cena, otro de los invitados le hizo caer en la cuenta de que, por si no se acordaba, el viejo amigo no podía comer de todo. El prohombre, que se había olvidado de ello, corrió a telefonar a su amigo para preguntarle si aún tenía el mismo problema y para decirle que no se preocupara, que fuera de todos modos, ya que le prepararía a él un plato de verdura y pescado a la plancha. Curiosamente, un tercer prohombre de la misma ciudad, también muy respetado, se encontró con un caso idéntico. Cuando ya lo tenía prácticamente todo a punto, se acordó de que aquel a quien había invitado a última hora [...] tenía que seguir una dieta muy estricta. Entonces cambió el menú de prisa y corriendo: seleccionó algunos entrantes que también podía comer su viejo amigo, guardó los guisos en el congelador para otra ocasión e improvisó un segundo plato, también espléndido, pero que todo el mundo podía comer; también retocó el pastel, y en vez de fruta confitada le puso fruta natural. Llegada la hora de la cena, todos juntos comieron de los mismos platos que el anfitrión les ofreció».*

**Contesta:**

- ¿Qué ventajas e inconvenientes tenían cada una de estas tres opciones para el cocinero, para el grueso de los comensales y para el invitado de última hora?
- Si estuvieses en el papel del invitado «de última hora», ¿en cuál de estas situaciones te sentirías más incluido en la cena con tus viejos amigos y conocidos?

**Dinámica “emparejar tarjetas”.-** El facilitador escoge un cierto número de frases bien conocidas y escribe la mitad de cada frase en un pedazo de papel o en una tarjeta. Por ejemplo, escribe “todos los seres humanos somos diferentes” en un pedazo de papel y “no hay dos seres idénticos” en otro. (El número de pedazos de papel debe ser el mismo que el número de participantes en el grupo.) Los pedazos de papel doblados se ponen en un sombrero. Cada participante toma un pedazo de papel del sombrero y trata de encontrar al miembro del grupo que tiene la otra mitad de su frase.

**Dinámica de inicio “El sol brilla en...”.-** De pie o sentados, los participantes forman un círculo pequeño con una persona en el centro. La persona en el centro grita “el sol brilla en...” y dice un color o un artículo de vestir que alguien en el grupo tenga. Por ejemplo, “el sol brilla en todos los que llevan algo azul” o “el sol brilla en todos los que llevan calcetines” o “el sol brilla en todos los que tienen ojos cafés”. Todos los participantes que tienen estos atributos deben cambiar lugares entre sí. La persona en el centro trata de tomar el lugar de los que se han movido, y así se queda otra persona en el centro sin lugar. La nueva persona en la mitad grita “el sol brilla en...” y dice nombres de diferentes colores o tipos de ropa.

***Lectura de Motivación: Palabras de un Niño (Autor Desconocido)***

*Dices que soy el futuro,  
No me desampares en el presente.  
Dices que soy la esperanza de la paz,  
No me induzcas a la guerra.  
Dices que soy la promesa del bien,  
No me confíes al mal.  
Dices que soy la luz de tus ojos,  
No me abandones en las tinieblas.  
No espero solamente que me des el pan,  
Dame también luz y entendimiento  
No deseo solo la fiesta de tu cariño,  
Te pido amor y que me eduques  
No te ruego solo juguetes,  
Te ruego buenos ejemplos y buenas palabras*

*No soy simplemente un alguien en tu camino,  
Soy alguien que golpea a tu puerta  
En nombre de Dios  
Enséñame la labor y la humildad,  
La devoción y el perdón  
Compadéceme de mí y orientame  
Para lo bueno y lo justo.  
Corrígeme mientras soy niño,  
Aunque sufra.  
Ayúdame hoy para que mañana  
No te de motivos para llorar.*

### **La Familia en la Inclusión Educativa**

La familia y la escuela, como sistemas abiertos, tienen funciones diferentes pero complementarias y, en la medida en la que exista una relación de cooperación entre ambas, mejor podrán ejercer tales funciones. De acuerdo con Bolívar (2006), cuando el profesorado siente que debe asumir aisladamente la tarea educativa sin vínculos de articulación entre la escuela, la familia, los medios de comunicación u otros servicios o instituciones, se encuentra ante una fuente de tensiones y desmoralización docente. Es necesario actuar paralelamente en estos diferentes campos para no hacer recaer en la escuela responsabilidades que, en parte, están fuera de ella. Como también precisa este autor, debemos reafirmar la implicación, participación y responsabilidad directas de los diferentes agentes educativos, como pueden ser, entre otros, padres y madres, alumnos y profesores, para hacer del centro un proyecto educativo. Debemos superar la concepción de la familia como «clientes» de los servicios educativos que, en consecuencia, se limitan a exigir servicios, para consolidar una posición de éstas como parte activa que, junto con el profesorado, deben contribuir a configurar el centro escolar que quieren para sus hijos.

No se puede entender una escuela inclusiva sin considerar la cooperación entre todos los miembros que conforman la comunidad educativa. Desde el mismo concepto de participación del que hemos partido a la hora de definir qué es inclusión en el primer módulo, entendemos la participación de la familia. No se trata de «estar» o de acudir a

las reuniones. Nos referimos a una implicación real en la vida y decisiones del centro, en donde existan cauces claros que permitan a los padres estar informados y para que a la vez sus voces se escuchen. Es fundamental que se sientan acogidos y valorados desde su diversidad, que formen parte de las decisiones y de las actividades, pero también de las preocupaciones del centro, que puedan implicarse y ser un apoyo, en la medida de sus posibilidades, al centro y al aula, en donde la relación con el docente no sea unidireccional sino bidireccional, que se sientan, como parte de la solución a los problemas que surjan y no como parte del problema.

No obstante, debemos tener presente que las familias, los propios estudiantes o los profesores pueden tener puntos de vista diferentes en función de sus experiencias de inclusión. Estas opiniones y reacciones pueden incidir en el papel que juega la familia, en la implementación exitosa de programas de inclusión y, en esta línea, en el establecimiento de una interacción significativa entre la escuela y la familia SALEND y GARRICK DUHANEY (2002). Las familias son un recurso valioso para obtener información sobre este proceso. Además, conocer sus preocupaciones, permite comprender mejor sus posturas ante determinadas situaciones. En esta línea debemos comprender y considerar las peculiaridades de las familias del centro, las cosas que les preocupan y las necesidades de las que, por ejemplo, tienen un hijo con discapacidad, que en algunos aspectos pueden ser iguales, pero en otros diferentes a las de aquellas que no se encuentran en esta situación. SALEND (2006)

Por ello, es importante preocuparnos por considerar su opinión a la hora de evaluar proyectos inclusivos y establecer líneas de mejora. Si alguno de los grupos pertenecientes a la comunidad educativa, como es el caso de la familia, no conoce o se siente ajeno a los objetivos de la escuela, probablemente se convertirán en un obstáculo para su progreso y difícilmente podremos implicarle en la misma. MOLLET Y TORT (2008). Pese a reconocerse desde todos los ámbitos la importancia de la relación entre la familia y la escuela, como señalan los autores anteriores, debemos avanzar de forma clara y ambiciosa hacia la búsqueda de fórmulas de corresponsabilidad y participación de las familias en la misma, planificando su desarrollo en espacios y con mecanismos concretos.

No se trata únicamente de proponer actividades a las que acudan los padres, sino de ir más allá en el sentido de participación que hemos esbozado, lo que supone que debe ser

algo planificado desde el centro, que responda a objetivos concretos, que tenga en cuenta las circunstancias de ambas partes, resultado de la reflexión sobre la importancia y el sentido de esta participación, y desde la valoración de lo que las familias pueden aportar, como parte de la red de apoyo y colaboración que los centros deben tejer.

La escuela tiene que reconocer que la familia quiere lo mejor para sus hijos e hijas, aunque haya desacuerdos en la adecuación de sus respuestas. Asimismo, la familia debe confiar en la escuela como un sistema importante de ayuda a la educación de sus hijos. Para ello, es primordial hablar, identificar los puntos de acuerdo y desacuerdo para que, desde una relación de respeto mutuo, se pueda potenciar la colaboración de la familia y favorecer la confianza y la comunicación frente a la desconfianza y el recelo. COMELLAS (2009).

Si compartimos lo anterior, entonces la pregunta central sería: ¿cómo podemos promover sentimientos de compromiso con el éxito de la escuela en las familias?

### **¿Cómo podemos estimular la participación de éstas?**

Para responder a estas preguntas, previamente debemos preguntarnos qué estamos haciendo, lo que implica analizar, por un lado, nuestras propias concepciones en relación con la participación de las familias en la escuela y, por otro, cuáles son los cauces de participación que existen en nuestro centro y cómo funcionan.

### **¿Qué podemos hacer?**

Una vez realizada la reflexión anterior, pero no antes, estamos en condiciones de pensar en cómo podemos mejorar la participación de las familias de nuestro centro. No obstante, no debemos olvidar que el análisis de barreras y facilitadores, en este caso relacionados con la participación de las familias, forma parte de un proceso continuo de evaluación, reflexión y mejora. Es importante delimitar qué queremos conseguir y transmitirlo con claridad a las familias, implicándolas en la medida de lo posible en el proceso, tanto en la valoración de su colaboración como en las propuestas de mejora.

En este sentido, a la hora de promover proyectos inclusivos, como punto de partida deberíamos tratar de:

- Informar a las familias sobre qué es la inclusión y qué estamos haciendo, especialmente en los casos en los que las familias llegan por primera vez al centro. Buscar los foros más adecuados para hacer esto, como pueden ser reuniones, grupos de discusión, jornadas, e incluir este aspecto en nuestra planificación.

- Elaborar pequeños folletos u otros documentos en los que se explicita el sentido de la inclusión y se den ejemplos.
- Escuchar la «voz» de las familias de nuestro centro estableciendo mecanismos concretos para ello.
- Determinar qué queremos cambiar y detallar los pasos concretos para llevarlo a cabo en el conjunto de las actividades del centro, implicando a las familias en esta reflexión, así como en las decisiones que adoptemos.
- Intentar ir más allá de las propuestas más tradicionales de implicación de las familias teniendo en cuenta las particularidades de cada contexto.
- Establecer cómo haremos el seguimiento, lo que implica determinar los criterios para valorar si hay mejoras, decidir quién coordinará este proceso y determinar en qué momento haremos este seguimiento.

Por otro lado, COMELLAS (2009) nos ofrece una síntesis de aquello que deberíamos hacer y evitar para fortalecer los lazos de colaboración entre las familias y la escuela:

<i>Lo que deberíamos hacer...</i>	<i>Lo que no deberíamos hacer...</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hablar de forma periódica y continuada la familia y la escuela sin angustias y sin prisas.</li> <li>• Llevar a cabo reuniones entre familia y escuela no vinculadas a situaciones concretas más o menos problemáticas sino incorporadas y programadas.</li> <li>• Comentar el día a día con niños y adolescentes, con padres y madres, tutores y tutoras, de modo más continuado para no llegar a conocer los comportamientos que no son positivos de forma causal.</li> <li>• Desarrollar actitudes de respeto que solamente se pueden construir hablando, reconociendo la diversidad de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crear barreras entre las familias ni entre las familias y la escuela, con desconfianzas y poca comunicación.</li> <li>• No dar credibilidad a las familias o a la escuela ya que se crea un espacio de oscuridad que deja sin respuesta educativa a niños y jóvenes.</li> <li>• Perder la comunicación con diferentes medios por no disponer de tiempo para hacer concordar los recursos personales y</li> </ul>

<p>centros y modelos familiares y profundizando en un mayor conocimiento, lo que no quiere decir compartirlo todo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tener interés en compartir acuerdos básicos con la escuela.</li> </ul>	<p>profesionales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensar que para educar a nuestros hijos e hijas no hace falta compartir criterios con el centro educativo.</li> </ul>
--	--

**Fuente:** “Tomado de Comellas (2009, pp57-58)

**Dinámica de inicio: “Mi escuela ideal”** el objetivo es implicar creativamente a los estudiantes de modo que contribuyan con sus ideas a la mejora escolar. Pedir a los niños que dibujen su escuela ideal. Puede ser libremente, o puede especificarse algún aspecto de la vida escolar que se desea trabajar (espacios, relaciones, aprendizaje, juego, profesores, etc.) y en los dibujos deberán escribir algunas notas aclaratorias y, en hojas aparte, deberán escribir sus ideas acerca de por qué esa es su escuela ideal. Exponer los dibujos de todos y promover una discusión, contrastando la escuela ideal con las experiencias actuales de los alumnos. Buscar los elementos comunes, los acuerdos y los desacuerdos. ¿Es factible avanzar en ciertos aspectos de la mejora escolar que satisfagan los puntos de vista de los estudiantes?

Pueden organizarse pequeños grupos que trabajen aspectos diferentes de la vida escolar. Es necesario subrayar que no hay ideas correctas e incorrectas, de modo que los niños se sientan libres y creativos para expresar sus puntos de vista. La actividad se puede extender por varias sesiones en las que se vaya profundizando en alguno de los aspectos tratados.

### **Culturas Inclusivas**

Lo que venimos afirmando a lo largo de este curso, siguiendo a autores como BOOTH y AINSCOW (2002), es que existe una relación sistémica entre las culturas, las políticas y las prácticas de la escuela. Esto nos fuerza a abordar dichas dimensiones de forma integrada, simultánea y coherente, a la hora de poner en marcha un proceso de cambio hacia una mayor inclusión. A continuación, revisaremos cómo interactúan estos elementos en la práctica a través de la revisión de evidencias sobre cómo son las culturas inclusivas.

## **Culturas que promueven la inclusión**

¿Qué caracteriza a las culturas escolares inclusivas? Esta pregunta se ha intentado responder en algunos estudios, como los que revisamos a continuación. El primero, de Dyson, Howes y Roberts (2002), es una revisión Amplía de la literatura en inglés sobre las prácticas y acciones que responden a la diversidad facilitando la participación de todos los estudiantes en los currículos y comunidades escolares. En este estudio, se concluye que los rasgos comunes a las culturas inclusivas son los siguientes:

Existe algún grado de consenso entre los adultos acerca de los valores de respeto por la diferencia y un compromiso de ofrecer a todos los estudiantes acceso a las oportunidades de aprendizaje. Este consenso puede no ser total y puede no remover necesariamente todas las tensiones o contradicciones presentes.

Los valores y actitudes del profesorado incluyen un nivel considerable de aceptación y celebración de las diferencias, junto con un compromiso de ofrecer oportunidades educativas a todos los estudiantes.

Hay una mayor probabilidad de encontrar evidencias de colaboración entre el profesorado, así como procesos de resolución conjunta de problemas. Estos valores y compromisos pueden encontrarse de igual modo entre los estudiantes, padres y otros miembros de la comunidad educativa.

Es más probable encontrar altos niveles de participación de los estudiantes. En estas escuelas, el aprendizaje cooperativo es entendido como una forma de colaboración entre estudiantes.

Se prefieren pedagogías constructivistas o enfoques centrados en el niño, como parte del desarrollo pedagógico para promover la participación de todos los estudiantes.

De algún modo, son escuelas que se encuentran «en movimiento», en el sentido que están implementando alguna forma de desmantelamiento de las estructuras tradicionales de segregación (por ejemplo, agrupamiento de los estudiantes por habilidad, segregación rígida en aulas especiales, etc.). En otras palabras, se observa algún grado de reestructuración de las escuelas, desde estructuras tradicionales que mantienen la segregación entre miembros de la comunidad escolar, a otras más flexibles e integradas. Es posible encontrar una declaración abierta de valores inclusivos en el profesorado que se ubica en posiciones de liderazgo. Estos líderes escolares ejercen un liderazgo fuerte



pero no autocrático. Fomentan más bien el liderazgo distribuido, apoyando al profesorado comprometido con los procesos de desarrollo institucional.

El segundo estudio, desarrollado por investigadoras de la Universidad de Salamanca, Ortiz y Lobato (2003), se propuso explorar en qué medida y de qué forma la inclusión está relacionada con la cultura escolar. Dentro de la cultura se centran en siete dimensiones:

- La **cultura de cambio**, referida a la innovación, asunción de riesgos y adaptación a nuevas circunstancias.
- La **vinculación con la comunidad**, entendida como el grado de participación de padres y profesionales externos al centro.
- La **colaboración**, es decir, las relaciones de apoyo entre profesorado que facilitan la resolución conjunta de problemas.
- La **colegialidad**, similar a la colaboración, pero referida más específicamente a la cordialidad y satisfacción con las relaciones interpersonales entre colegas.
- La **comunicación** relacionada con la eficacia de los canales de comunicación entre los actores de la escuela y la libertad para expresar las propias opiniones.
- La **colaboración con la administración** centrada en el grado de comunicación y confianza con el equipo directivo.
- El **tipo de liderazgo** hace alusión a características del director de la escuela, como su participación en actividades de la misma.

Este estudio encontró relaciones estadísticas entre algunas dimensiones de la cultura escolar y otras que llamaron «de inclusión». Las que resultaron significativas fueron las dimensiones de cultura del cambio, vinculación con la comunidad y colaboración con las dimensiones de estrategias de enseñanza y evaluación flexibles y recursos. Del mismo modo, correlacionaron las dimensiones de colegialidad, comunicación, colaboración de la administración y tipo de liderazgo, con la dimensiones de inclusión que denominaron ambiente de aprendizaje positivo y pertenencia de todos los miembros a la comunidad escolar.

### **Trabajo Individual**

A continuación se reproduce parte de la entrevista realizada a dos docentes, un padre y una madre sobre la relación entre escuela y familia.

Lee el texto que te presentamos, reflexiona sobre lo que dicen los padres y los docentes y responde a las preguntas que se le formulan antes de continuar con los contenidos del módulo.

**M: moderador**

**CB: padre**

**MC: docente**

**XG: docente**

**RG: madre**

**M:** ¿Escuela y familia se entienden?

**CB:** Desde mi experiencia personal debería decir que sí. Pero no nos podemos basar en la experiencia de uno para concluir «a mí me han ido bien las cosas, pues todo va bien» No es cierto. Yo pienso que, en realidad, no se entienden. Hay padres y maestros que quieren entenderse entre sí, pero luego, en uno y otro lado, los hay que sencillamente pasan.

**MC:** No se puede generalizar. Si cierras los ojos y piensas en una escuela, o en un momento determinado, entonces te parece que sí, que se entienden. Pero no es algo suficientemente sólido y bien engranado que no pueda desmontarse con una piedrecilla, con la llegada de nueva gente, con un cambio... Cuando empecé a trabajar en la escuela existía una raya: aquí los maestros y allí los padres. Y para la mayoría de los segundos, cuando el maestro decía algo, aunque no lo entendieran, eso era verdad. Después, se fue produciendo un acercamiento, o sea, los padres fueron entrando en la escuela. Pero entonces, inmediatamente, surgió el miedo de «si entran y opinan, lo van a cambiar todo». Porque claro, si invitas a alguien a opinar, después debes tomarlo en consideración, ¿no? Y claro eso costaba mucho, y aún cuesta. Volvemos a estar a la defensiva, como antes.

**M:** Pero invertido...

**MC:** Sí, invertidas las posiciones a uno y otro lado de la raya.

**XG:** Estoy de acuerdo con vosotros. Pero hay que añadir algo: cada escuela es un mundo y también es un proyecto. Yo creo que hay escuelas que ya han empezado a trabajar de una forma diferente: ya no informan, sino que gestionan la información, y al gestionar la información incluyen a los padres dentro de su proyecto educativo. Hay otras escuelas, particularmente donde yo trabajo, que son escuelas de acogida, escuelas

que acompañan a los padres a una nueva sociedad de acogida. Y esto es un trabajo nuevo, y muy complicado, en el que intervienen diferentes posiciones éticas, morales y de valores que nos inclinan a actuar de una forma o de otra. Tampoco es lo mismo hablar de una escuela rural o de una escuela que está en el centro de una ciudad como Barcelona, por ejemplo. No me atrevería a decir si llevamos bien o mal la relación entre familia y escuela, pero sí me atrevo a decir que hay mucha diversidad, con experiencias positivas y experiencias negativas.

**TG:** Yo como [MC] haré un poco de historia pero desde el papel de madre. Cuando entras en la escuela tienes muchas ganas de entenderte con los maestros y hacer cosas juntos, con un trato de igual a igual. Tienes niños muy pequeños, estás desorientado y agradeces un maestro que te guíe y ayude un poco. En cierta manera, que te haga un poco de padre. Y eso a ciertos maestros, les encanta...

((Risas))

**RG:** Sí, sí, les encanta protegerte. Pero poco a poco vas aprendiendo y vas marcando distancias. Entras en las AMPAS y en el Consejo Escolar, y entonces te das cuenta de que ahí sólo opinas, que no puedes hacer propuestas firmes... Y eso frustra bastante. Y así nos vamos marcando el territorio unos a otros, para no invadirnos. Encontrar el equilibrio es complicado.

**XG:** Expectativas frustradas, eso es lo que ocurre.

**RG:** Lo ideal sería ir todos a la vez.

**MC:** Claro, pero no acabamos de trabajar juntos porque no nos hemos planteado en qué trabajar. Y eso no puede hacerse en el día a día, porque casi siempre vamos apagando fuegos: «estos niños tienen que hacer esto, hemos programado esta salida...» No podemos ir a buscar a los padres sólo para hablar de un problema concreto o para tapar agujeros. El momento clave es cuando planteamos los objetivos de trabajo, el proyecto, como apuntabais antes. Si decimos «ahora, todos juntos, maestros y padres de esta escuela, los que puedan, organizaremos un circo en la clase o una biblioteca de tres a siete», da igual, el objetivo que sea. Si lo hemos decidido entre todos, irá bien. El problema surge cuando tú tienes una idea como maestra y quieres que el otro, que el padre, participe. O al revés, cuando los padres aportan una idea y esperan que el maestro la adopte tal cual.

**M:** Los maestros se sienten invadidos por los padres y los padres no pueden participar.  
¿Cómo vivís esa situación?

**CB:** A veces se mezcán las cosas. Los padres quieren hacer de maestros y los maestros quieren hacer de padres.

((Risas))

Y no se trata de una guerra padres-maestros. Antes [MC] hablaba de una línea entre unos y otros que ahora ya no está tan marcada. Y así, no sabemos dónde están los límites y parece que todo valga. Pero no todo vale. En realidad ¿qué padres son los que se acercan a los maestros? «X», un número determinado de personas que quieren colaborar. Pero hay un porcentaje elevado de padres que pasan de todo, que no respetan el trabajo del docente y que no acatan sus indicaciones. Entonces surge el conflicto.

Fuente: Parellada y Martí (2008, pp. 70-71).

- ¿Qué destacarías del texto? Haz un listado de ideas.
- Desde tu experiencia añade otros aspectos que consideres relevantes a la hora de valorar la relación entre la familia y la escuela.

### **Ilustración: Diversidad**



## j. BIBLIOGRAFÍA

- AINSCOW Mel, (2001) “Desarrollo de escuelas inclusivas: ideas, propuestas y experiencias para mejorar las instituciones escolares” Volumen 84. Editorial Narcea.
- ALCUDIA Rosa, (2000) “Atención a la diversidad” Volumen 6. Editorial Grao.
- ARDANAZ Leonor, (2004) “La escuela inclusiva: prácticas y reflexiones” Volumen 26. Editorial Grao.
- ARNAIZ SÁNCHEZ, Pilar. (2003) Educación inclusiva, una escuela para todos. Editorial Aljibe. Málaga.
- BANKS Iain, (2009) “Juegos de familia” Volumen 20. Editorial La Factoría de Ideas.
- BASIL, C. (1990): "Los alumnos con parálisis cerebral. Desarrollo y educación". En A. Marchesi, C. Coll y J. Palacios (Comps): Desarrollo psicológico y educación. III. Madrid: Alianza Psicología.
- BELOTTI Ana, (2005) “La integración escolar de niños con Síndrome de Down, Un camino hacia la escuela inclusiva”. Editorial Brujas, Argentina.
- BENGOCHEA Pedro, (2001) “Dificultades de Aprendizaje Escolar en niños con necesidades educativas especiales: un enfoque cognitivo”. Universidad de Oviedo.
- BERTRANDO Paolo, TOFFANETTI Dario. (2004) “Historia de la terapia familiar: los personajes y las ideas” Volumen 89. Editorial Paidós.
- BLANCO, Rosa. (2000) Hacia una escuela para todos y con todos. Boletín 48, abril Proyecto Principal de Educación, OREALC/UNESCO. Santiago.
- BROGNA Patricia, (2009) “Visiones y Revisiones de la Discapacidad”. Fondo de Cultura Económica, México.
- BUSTOS Sánchez, I y otros (2001): La percepción auditiva, un enfoque transversal. Madrid: ICCE.
- CASTEJÓN Juan Luis, NAVAS Leandro. (2000) “Unas Bases Psicológicas de la Educación Especial”. Editorial Club Universitario. España.
- CORRAL Alonso, (2008) “Educar desde la discapacidad: experiencias de escuela” volumen 43. Editorial Grao.

- CREENA, (2000). Necesidades Educativas Especiales: Alumnado con Discapacidad Motórica. Pamplona, Gobierno de Navarra.
- ECHEITA Gerardo, (2006) “Educación para la inclusión o educación sin exclusiones” Volumen 102. Editorial Narcea.
- ESPINOSA Elisa, Veintimilla Laura. (2008) Modelo de inclusión educativa 2008. Proyecto inclusión de niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales al sistema educativo ecuatoriano. Ministerio de educación Ecuador. Quito.
- FREIXA Niella M. (2000) Familia y deficiencia mental. Salamanca: Amarú Ediciones.
- GONZÁLEZ Mercedes, (2009) “La Discapacidad: Aspectos educativos y sociales”. Ediciones Aljibe.
- MARTÍNEZ Amparo, (2012) “Inclusión Educativa y profesorado inclusivo: aprender juntos para aprender a vivir juntos”. Editorial Narcea.
- MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURAL, (2006) “Plan Nacional de Inclusión Educativa”, División Nacional de Educación Especial, Quito. Ecuador.
- MINUCHN Salvador, (1979) “Familias y Terapia Familiar”. Edición 5. Editorial Gedisa.
- PUESCHEL Siegfried, (2011) “Síndrome de Down. Hacia un futuro mejor” 2ª Edición. Ediciones Masson, España.
- PUYUELO, M. y ARRIBA, J.A. (2000) Parálisis cerebral infantil. Aspectos comunicativos y pedagógicos. Orientaciones al profesorado y a la familia. Málaga, Aljibe.
- SÁNCHEZ Emilio, (2011) “Orientación educativa. Atención a la diversidad y educación inclusiva”. Editorial Grao.
- SELVINI PALAZZOLI Mara, (1990) “Los juegos psicóticos en la familia” Volumen 28. Ediciones Paidós Ibérica.
- STAINBACK Susan, (1999) “Aulas inclusivas: un nuevo modo de enfocar y vivir el currículo” Volumen 79. Editorial Narcea.
- TRONCOSO María Victoria. (1999) Desarrollo de la funciones cognitivas en los alumnos con síndrome de Down. Fundación iberoamericana Down 21. Síndrome de Down: lectura y escritura.

k. ANEXOS

ANEXO 1



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y**  
**LA COMUNICACIÓN**

*Psicorrehabilitación y Educación Especial*

**TEMA**

**EL ROL DE LA FAMILIA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE  
LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA,  
INTELECTUAL Y AUDITIVA DE 1º A 7º AÑO DE EDUCACIÓN  
BÁSICA QUE ASISTEN A LA ESCUELA FISCOMISIONAL "SAN  
JOSÉ" DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA. PERIODO 2012 –  
2013. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS**

PROYECTO DE TESIS PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE LICENCIADA EN PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL
--

**AUTORA**

*Valeria Patricia Santana Paz*

**LOJA - ECUADOR**

**2013**

**a. TEMA**

**EL ROL DE LA FAMILIA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, INTELECTUAL Y AUDITIVA DE 1° A 7° AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA QUE ASISTEN A LA ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA. PERIODO 2012 – 2013. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS.**



## **b. PROBLEMÁTICA**

En la actualidad, la sociedad en general y principalmente la nuestra, se enfrenta a la vivencia de transformación social y económica, legitimada tanto en el sector político como en el educativo. El panorama social incita a reafirmar que las desigualdades sociales y étnicas están ligadas a la pobreza, a los bajos indicadores de salud y educación, a las pocas oportunidades de generación de ingresos, al agotamiento de los recursos, a la migración forzada y a la falta de acceso al conocimiento y a la información sobre sus derechos. Uno de las mayores deficiencias en educación es que a pesar de iniciativas políticas todavía existe un nivel elevado de analfabetismo. La exclusión educativa también se produce por el enfoque educativo es genérico, es decir que los conocimientos se imparten de manera homogénea sin respetar necesidades de las diferentes poblaciones o lugares del país. En México, Según el censo realizado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) en el año 2010, existen en México 5 millones 739 mil 270 personas con discapacidad, lo que representa el 5.1% de la población total del país. De ellos, el 58.8% tiene una discapacidad motriz y el 8.5% una discapacidad mental, de las personas que presentan alguna discapacidad, 49% son hombres y 51% mujeres. <http://www.teleton.org.mx/sistema-crit/abc-de-la-discapacidad/discapacidad/10/11/2012> 14:32

Esta realidad que caracteriza el panorama latinoamericano surge la necesidad de un enfoque educativo basado en la valoración de la diversidad como elemento enriquecedor del proceso de enseñanza y aprendizaje, como consecuencia favorecedora del desarrollo humano. Sin embargo en nuestro país, la realidad no es diferente debido que Ecuador sigue siendo considerable las brechas entre ricos y pobres, lo que ha significado un mayor ahondamiento en las inequidades sociales, entre ellas la exclusión y marginación de los grupos más vulnerables del país como son los niños, niñas, jóvenes y ancianos que presentan algún tipo de discapacidad, grupos étnicos, indígenas. En Ecuador, según el CONADIS cuentan con 342.094 de personas registradas con discapacidad, 41.124 (auditiva), 165.700 (física), 77.195 (intelectual), 4.886 (lenguaje), 13.734 (visual). En la provincia de Loja hay un total de 12.718 de los cuales son 1.528 (auditiva), 4.895 (física), 4.102 (intelectual), 149 (lenguaje), 595 (psicológico) y 1.449 (visual). <http://www.conadis.gob.ec/provincias.php> 10/11/2012 14:57

En el Ecuador el sistema educativo es caduco, no responde a las actuales demandas sociales, es excluyente, presenta barreras para el acceso de la educación a pesar de las leyes gubernamentales que favorecen la educación como un derecho de todos los ecuatorianos lo que genera una cultura discriminatoria y de rechazo, marginación o etiquetación en la labor educativa. El desarrollo de una escuela inclusiva debe darse en la escuela y particularmente en el aula, sin embargo, muchas de las barreras están fuera de ellas. El tradicionalismo no permite el surgimiento de nuevos métodos y técnicas que beneficien la heterogeneidad de los estudiantes siendo el sistema evaluativo irreal y en ocasiones hasta perverso y aniquilador y la cultura que rigen por la idea de que la educación se organizaba en dos partes: una era exclusiva de niños “normales” y otra solamente para niños especiales: Es así como se crean, por separado, dos sistemas educativos que hacían énfasis en las diferencias y limitaciones de los estudiantes: regular y especial. Taller Regional Preparatorio sobre Educación Inclusiva América Latina, Regiones Andina y Cono Sur. CARLOS JIMÉNEZ 26/10/2012 12:30

Según datos del Ministerio de Educación, están registrados actualmente 24.499 estudiantes con capacidades especiales, de un aproximado de 4,14 millones de alumnos matriculados en el Sistema Educativo Nacional (SEN), es decir que menos del 1% de niños y adolescentes en el Ecuador requieren educación especial pero, de las 25.461 instituciones de educación regular en el país, apenas 4 690 o el 18% tienen a 10.755 niños especiales, cifra que representa el 44% de los 24 499 registrados. De ellos, 13.744 alumnos asisten a 163 centros de educación especial que operan a escala nacional. El 13% de personas con discapacidad es menor de edad y de ellas, solo el 5,5% estudia, 10.755 niños con habilidades especiales beneficiados de la inclusión educativa, pero aún hay cerca de 14 mil en espera. <http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/inclusion-educativa-el-44-de-ninos-especiales-estan-cubiertos-por-la-ley-535661.html>  
29/10/2012 14:00

Una verdadera inclusión educativa no se produce a circunstancias desfavorables expuestas por profesionales, familias y alumnos como: el agotamiento emocional de los padres, actitudes de evitación de los profesores hacia los alumnos con discapacidad, déficit en la formación de los profesionales o rigidez del currículo, aceptación entre compañeros en la etapa de educación, maltrato físico hacia estos alumnos, problemas de

relación social, infraestructura inadecuada, líneas segregadoras, derivación a centros específicos, grado de frustración al que están sometidos los alumnos y desmotivación, falta de orientación práctica.

Un pilar fundamental en la educación es la familia y parte fundamental para el desarrollo académico de los niños, sin embargo cuando llega a las familias un niño con alguna discapacidad se genera actitudes de negación, rechazo y sobreprotección que se endurecen en la edad escolar la cual marca considerablemente la participación familiar en el desenvolvimiento académico de los niños.

La familia de los niños con discapacidad en su mayoría no aceptan la discapacidad de su hijo por lo que mantienen una posición rígida acerca del cuidado y de temor al incluirlos en una escuela regular por las burlas, maltrato psicológico por parte de los compañeros o porque consideran que “no son educables, no pueden aprender” por lo que prefieren mantenerlos a los niños en centros de educación especial. Según datos del involucramiento de los padres de familia en la escuela de sus hijos determinan que el 48% de los padres a lo mucho tienen dos pláticas en el año acerca de las actividades escolares, el 57% de los padres dicen que rara vez ayudan a sus hijos en las tareas de la escuela. Solamente el 50% de los padres asisten a una junta escolar en el año y menos del 29% visitan a sus hijos en las clases. El 48% de los padres informan que no tienen contacto con la escuela para conocer el aprovechamiento académico de sus hijos y el 65% dice que nunca ha hablado con los directores de las escuelas acerca del programa escolar que se sigue con sus hijos. Por último, se reporta que el 32% de los padres pertenece a alguna organización padres – maestros. Educación y ciencia 52-61 Vol.4, Landy Esquivel Alcocer.

A nivel local, en el Cantón Calvas específicamente en Cariamanga existen instituciones educativas de educación primaria en donde se encuentran niños con necesidades educativas especiales transitorias y permanentes, una de estas es la Escuela Fisco misional “San José” de la Unidad Educativa Monseñor Santiago Fernández García conformada también por el Instituto Tecnológico Superior “Mariano Samaniego” y el Instituto Católico de Educación Especial “Helen Keller”, dicha institución fue creada en el año lectivo 1960 – 1961 con la finalidad de dar una Educación Católica para la formación de la niñez siendo su primer director el Reverendo Padre Alejandro García.

Pasó a formar parte de la Unidad Educativa Mons. Santiago Fernández García en el año lectivo de 1996 – 1997, con Acuerdo Ministerial N° 017 – DPEL.

Actualmente su director es el Rvdo. Padre Máximo Calva, la institución cuenta con 23 profesores y 3 administrativos existen 487 niños y niñas matriculados en el presente año lectivo se encuentra distribuidos desde pre – kínder hasta 7° año de Educación Básica en 3 paralelos por cada uno de los años en horario matutino. (Historia de la escuela “San José” de la ciudad de Cariamanga año 2012)

En lo que se refiere a infraestructura son dos plantas de dos pisos y 2 canchas, cuenta con laboratorio de computación, de ciencias naturales e inglés, no cuenta con Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil sin embargo los profesionales de la Escuela Especial anexa trabajan conjuntamente con el personal docente de la institución principalmente para el seguimiento psicopedagógico de los niños y niñas con discapacidad que se encuentran en la institución. En la visita realizada a la escuela se observó que hay barreras arquitectónicas, es decir no cuenta con rampas para personas con discapacidad.

Según la entrevista realizada a la Lic. Yuri Bustamante, Psicorrehabilitadora de la Escuela Especial comenta que existen 3 niños y 3 niñas con necesidades educativas permanentes incluidos en la escuela que presentan Síndrome de Down, discapacidad auditiva y discapacidad física y el proceso para la inclusión educativa inicia con la asistencia de los niños a la escuela especial, se trabaja en la sensibilización con los padres y profesores de la importancia de la participación activa de los niños en el área social y más aún en la educativa, se ayuda con asesoramiento para las adaptaciones curriculares en cada uno de los años.

Según la Lcda. Maritza Soto, profesora del 2° año de Educación Básica; una de sus estudiantes es la niña de 9 años 7 meses con síndrome de Down, se encuentra incluida desde hace 2 años lectivos, trabajan con la Escuela Especial y la escuela regular en una inclusión combinada, es decir que durante el día escolar asiste a los 2 centros educativos, una de las dificultades más marcadas en el proceso de aprendizaje dentro del aula considera la docente que se da en la retención de los conocimientos y la adaptación social con los compañeros: no le gusta compartir con los compañeros, no

asiste a laboratorios o actividades fuera del aula, prefiere quedarse sola. En el ambiente familiar, la niña no vive con los padres vive con los abuelos y primos, los representantes de la niña no se preocupan por conocer el rendimiento escolar de la niña y la docente sospecha que las actividades extra clase de la niña le realizan los primos en la casa por lo que únicamente se refuerza pedagógicamente en la escuela al no contar con la participación activa de la familia

Según la entrevista realizada al Lcdo. Branny Romero, docente responsable de 2º año de Educación Básica en el cual asiste una niña de 8 años con discapacidad auditiva específicamente una hipoacusia bilateral severa, lo cual presenta un retraso en el lenguaje expresivo lo que le afecta en las relaciones sociales con sus compañeros, sus padres tienen discapacidad auditiva por lo que la niña no hay quien le estimule el lenguaje y en la escuela se comunica mediante señas. La mayor dificultad que considera el docente que se presenta es la falta de conocimientos para realizar adaptaciones curriculares, la niña no colabora en tareas como dictado o lectura y no existe la participación de los padres en el apoyo en casa de las tareas y la asistencia de aulas de apoyo o terapia individualizada para favorecer el aprendizaje, esto se puede dar porque los padres no aceptan la discapacidad de sus hijos consideran que todo el trabajo y los que deben ser responsables de la escolarización de los niños son únicamente los profesores.

En el 5º Año de Educación Básica, dirigido por la Lcda. María Malacatus, asiste un niño de 11 años con discapacidad física; según la entrevistada comenta que el niño “no capta nada, es inquieto, se distrae y fastidia a los compañeros”, “realiza tareas como para un niño preescolar igualmente en los exámenes se toma actividades similares ya que el niño lo único que puede hacer es garabatear, simplemente se le deja pasar porque no puedo dedicarme a enseñarle solo al mientras los demás se atrasan”. La situación familiar vive únicamente con la abuela, la madre tiene otro compromiso y debido a la edad de la anciana no visita a los profesores, ni le envían tareas a casa porque no hay quien supervise las mismas.

Algunos docentes coinciden cuando en algunos casos los compañeros reaccionan de manera negativa ante niños incluidos la razón es que quienes se llenan de prejuicios son los adultos que transmiten a los niños: "Los padres de niños de escuelas regulares tienen

sentimientos de lastima y de realce de las diferencias que tienen cada uno de los niños, y quienes tienen niños con necesidades educativas especiales permanentes los quieren mantener en una burbuja", señalan. En algunos casos, los padres de familia de niños con algún tipo de discapacidad lo único que les interesa es la integración en la escuela, sin importar el aprendizaje, ni la capacitación de los docentes, simplemente lo que les importa es que se cumpla la ley que favorece la educación inclusiva de todos los niños y niñas.

Por lo antes mencionado se ha propuesto la siguiente pregunta:

¿Cómo incide el rol de la familia en la inclusión educativa de los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica?

- ✚ ¿Cómo afronta la familia la discapacidad que presentan los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica?
- ✚ ¿Qué principios de la inclusión educativa cumple la escuela para los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica?

### **c. JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación cuyo tema es EL ROL DE LA FAMILIA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, INTELECTUAL Y AUDITIVA DE 1° A 7° AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA QUE ASISTEN A LA ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA. PERIODO 2012 - 2013. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS. Constituye una contribución al conocimiento de la realidad a las autoridades, profesores, niños y padres de familia para favorecer a la inclusión social de los personas con discapacidad principalmente en el ámbito educativo.

La Universidad Nacional de Loja mediante la Carrera de Psicorrehabilitación y Educación Especial del Área de Educación, el Arte y la Comunicación, comprometida con los problemas de la sociedad especialmente con la Región Sur del Ecuador, la cual promueve una formación integral con sólidas bases científicas y técnicas, pertinencia social y valores para solucionar las problemáticas y elaborar alternativas para fortalecer el sistema educativo del país.

Por la importancia que tiene la educación, que es la base del desarrollo del individuo y de un país y que constituye en un derecho sin restricciones es deber de las autoridades, profesores y comunidad llegue a todos los niños y niñas en donde quiera que estén y sin discriminar su estatus social, económico, religioso ni cultural.

En el Ecuador, el Ministerio de Educación ha elaborado un proyecto llamado “Educación inclusiva”, por medio del Plan Decenal (2006 – 2015) el cual está orientado a compensar las deficiencias que presentan los estudiantes de todos los niveles desde la educación inicial, básica, media y superior. Por esta razón, esta investigación está encaminada a conocer que no solo debe ser un proceso administrativo sino que permita responder a las necesidades individuales de estudiantes que requieren apoyos específicos, permanentes y especializados con los niños, la institución y una parte fundamental como la familia que conlleva a un verdadero desarrollo social, eliminando prejuicios y actos discriminatorios. En el caso de los padres con niños incluidos obtengan información científica – práctica vital de la discapacidad e de inclusión educativa para lograr una aceptación y de esta manera trabajar en un equipo

multidisciplinario conjuntamente con los padres de familia para mejorar el desarrollo socio-afectivo y académico de los niños.

También esta investigación tiene la intención de generar una alternativa de acción para iniciar un proceso de una verdadera inclusión educativa, cambiando esquemas mentales erróneos que existen en los maestros acerca de las discapacidades en padres de familia y en la sociedad en general, colaborar con aulas de apoyo psicopedagógicas e impulsar un modelo de educación inclusiva en la escuela de educación primaria por lo que los niños con discapacidad que asisten a la misma serán beneficiarios al crear un ambiente escolar adecuada para el desenvolvimiento activo, propositivo de los niños cubriendo las necesidades educativas individuales.

En lo personal, para lograr una meta personal para participar activamente en la investigación para incrementar conocimientos y práctica profesional en los diferentes ámbitos de la temática planteada y como requisito esencial para la adquisición del título de Licenciada en Psicorrehabilitación y Educación Especial; mediante la investigación realizada de esta realidad educativa - social y elaboración de una propuesta de acción aportar con sólidas bases científicas acerca de inclusión educativa en la escuela y fomentar en los docentes actitudes investigativas y colaborativas en mejorar las condiciones del proceso de enseñanza – aprendizaje para lograr cambios positivos y significativos en la calidad educativa y estar preparados para recibir las nuevas generaciones con estrategias aplicadas en el proceso de enseñanza – aprendizaje.



#### **d. OBJETIVOS**

##### **Objetivo general:**

- Determinar cómo incide el rol de la familia en la inclusión educativa de los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.

##### **Objetivos específicos:**

- ✚ Indagar la forma más común de afrontamiento de la discapacidad por los miembros de la familia de los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.
- ✚ Determinar los indicadores de la inclusión educativa que cumple la escuela para los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.
- ✚ Formular lineamientos alternativos en actividades para la vinculación escolar entre padres de familia – profesores – niños con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.

## **ESQUEMA DEL MARCO TEÓRICO**

### **1. ROL DE LA FAMILIA**

- 1.1. Introducción
- 1.2. Definición de familia
- 1.3. Tipos de familia
- 1.4. Funciones de la familia
- 1.5. Rol de la familia en la educación
- 1.6. Factores de la familia que afectan en la educación
  - 1.6.1. Beneficios para los niños
  - 1.6.2. Beneficios para los padres
  - 1.6.3. Beneficios para los profesores
- 1.7. La implicación de madres y padres a la educación
- 1.8. La familia del niño con necesidades educativas especiales
  - 1.8.1. Situaciones de conflicto en el vínculo conyugal
  - 1.8.2. Situaciones de conflicto en el vínculo padres – hijos con discapacidad
  - 1.8.3. Cuestiones que afrontan las familias con hijos con discapacidad
  - 1.8.4. Cada familia es única desde un punto de vista cultural
- 1.9. Rol de la familia en la inclusión educativa
  - 1.9.1. Actitudes de la familia para la inclusión educativa
  - 1.9.2. Ayudar a las familias afrontar la situación
  - 1.9.3. Razones por las que las familias pueden resistirse o no querer cooperar

### **2. INCLUSIÓN EDUCATIVA**

- 2. 1. Introducción
- 2. 2. Antecedentes de la inclusión
- 2. 3. Concepto de inclusión educativa
- 2. 4. Fundamentos de inclusión educativa
- 2. 5. La educación inclusiva
- 2. 6. Ventajas de las escuelas inclusivas
- 2. 7. El modelo de inclusión educativa al sistema educativo ecuatoriano
  - 2. 7. 1. Objetivo general del modelo
  - 2. 7. 2. Objetivos específicos del modelo

- 2. 7. 3. Principales características de las escuelas inclusivas en el Ecuador
- 2. 7. 4. Valores de la inclusión educativa
- 2. 7. 5. Condiciones para una escuela inclusiva
  - 2. 7. 5. 1. Trabajo colaborativo entre el profesorado
  - 2. 7. 5. 2. Estrategias de enseñanza – aprendizaje
  - 2. 7. 5. 3. Atención a la diversidad desde el currículo
  - 2. 7. 5. 4. Organización interna
  - 2. 7. 5. 5. Colaboración escuela – familia
  - 2. 7. 5. 6. Transformación de los servicios destinados a la educación especial
- 2. 7. 6. Fases del modelo de inclusión educativa
  - 2. 7. 6. 1. Primera fase.- sensibilización
  - 2. 7. 6. 2. Segunda fase.- capacitación
  - 2. 7. 6. 3. Tercera fase.- implementación de los recursos
  - 2. 7. 6. 4. Cuarta fase.- eliminación de barreras arquitectónicas y construcción de accesibilidad física y comunicacional
  - 2. 7. 6. 5. Quinta fase.- monitoreo y evaluación
- 2. 7. 7. Transformación de una institución educativa regular en una institución inclusiva
  - 2. 7. 7. 1. De la Cultura institucional a la construcción de una cultura Inclusiva
  - 2. 7. 7. 2. Las políticas inclusivas
  - 2. 7. 7. 3. Las prácticas inclusivas
  - 2. 7. 7. 4. Construyendo consensos
- 2. 7. 8. Necesidades educativas especiales
  - 2. 7. 8. 1. Necesidades educativas permanentes
  - 2. 7. 8. 2. Necesidades educativas especiales transitorias

### **3. DISCAPACIDADES**

- 3. 1. Definición de discapacidad
- 3. 2. Clasificación de discapacidad
- 3. 3. Síndrome de Down
  - 3. 3. 1. Definición

- 3. 3. 2. Causas
- 3. 3. 3. Clasificación
- 3. 3. 4. Características
  - 3. 3. 4. 1. Características biomédicas
  - 3. 3. 4. 2. Síntomas psicomotrices
  - 3. 3. 4. 3. Problemas sensoriales
  - 3. 3. 4. 4. Características psicológicas
- 3. 3. 5. Desarrollo mental de los niños con síndrome de Down
- 3. 3. 6. Aspectos cognitivos de los niños con síndrome de Down
- 3. 4. Discapacidad auditiva
  - 3. 4. 1. Definición
  - 3. 4. 2. Causas
  - 3. 4. 3. Clasificación de pérdidas auditivas
    - 3. 4. 3. 1. Clasificación audiológica
    - 3. 4. 3. 2. Clasificación otológica
  - 3. 4. 4. Implicaciones y características diferenciales del alumnado con discapacidad auditiva.
  - 3. 4. 5. El desarrollo psicológico del niño con discapacidad auditiva
  - 3. 4. 6. Deficiencia auditiva en la escuela inclusiva
- 3. 5. Deficiencia física
  - 3. 5. 1. Definición
  - 3. 5. 2. Causas
  - 3. 5. 3. Tipos de parálisis cerebral infantil
    - 3. 5. 3. 1. Clasificación Fisiológica
    - 3. 5. 3. 2. Según la parte del cuerpo afectada
  - 3. 5. 4. Síntomas asociados
  - 3. 5. 5. Pautas de intervención educativa

## **e. MARCO TEÓRICO**

### **1. ROL DE LA FAMILIA**

#### **1.1. Introducción**

La teoría de los sistemas familiares concibe a cada familia como un sistema social complejo con sus propias y únicas características y necesidades. Aunque se reconozcan los miembros individuales de la familia, los individuos se funden para formar una unidad familiar cuya globalidad es mayor que la suma de sus partes. La familia como sistema se desarrolla con el paso del tiempo y tiene una historia compartida, valores, tradiciones, objetivos, creencias y prioridades.

La familia también es concebida como una red de relaciones recíprocas. La teoría de los sistemas familiares se centra en cómo las experiencias de cualquiera de los miembros de la familia afectan al resto.

Aunque la familia es considerada una unidad, también se dan subsistemas dentro de esta unidad que no incluyen a todos los miembros. La teoría de los sistemas familiares también reconoce que las familias no existen de forma independiente a sus entornos, sino que son consideradas dentro de un contexto social y ambiental más amplio.

#### **1. 2. Definición de Familia**

“La familia es un sistema vivo y dinámico establecimiento de reglas y búsqueda de acuerdo sobre ellas, en cuyo interior las modalidades transaccionales que caracterizan las relaciones entre los miembros dependen de las reglas o leyes en base a las cuales funcionan los miembros del sistema en su relación recíproca”. SelviniPalazzoli (1990).

La autora hace referencia a la importancia a la familia como un sistema en constante cambio y con reglas establecidas con las cuales funciona cada uno de los miembros y por ende a la familia.

Cabe recalcar la importancia de los puntos fundamentales de los sistemas familiares son que los individuos forman una unidad familiar, que las experiencias de alguno de los miembros de la familia afectan a toda el sistema porque la familia es una red de

relaciones recíprocas que tiene un pasado, presente y futuro; y una de las más importantes que la familia forma parte de un sistema social más amplio.

### 1. 3. Tipos de Familia

Según la Constitución reconoce la familia en sus diversos tipos y que son las siguientes:

- **La familia de padres separados**, esto es la familia en que los padres se niegan a vivir juntos, no son pareja, pero deben seguir cumpliendo a cabalidad con su rol de padres ante los hijos, por muy distantes que estos se encuentren; aun cuando hay que reconocer que por el bien de los hijos se niegan a la relación de pareja, pero no a la paternidad ni maternidad;
- **La familia de madre soltera**, esto es la familia en que la madre desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos; y como es de conocimiento general es la mujer quien en la mayoría de las veces asume este rol, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos, aunque la doctrina señala que en este tipo de familia, hay que tener presente, que hay distinciones, pues no es lo mismo ser madre soltera, adolescente, joven o adulta;
- **La familia mono parental**, esto es aquella familia que se constituye por uno de los padres de sus hijos; y esta clase de familia puede tener diversos orígenes:
  - Porque los padres se han divorciado, y los hijos quedan viviendo con uno de ellos, por lo general la madre;
  - Por un embarazo precoz, donde se configura otro tipo de familia, esto es la familia de madre soltera; y,
  - Por el fallecimiento de uno de los cónyuges.
- **La familia extensa o consanguínea**, se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos;
- **La familia nuclear**, derivada del matrimonio heterosexual, que tradicionalmente es la familia básica y cuya base del matrimonio entre un hombre y una mujer.

- **Las familias homo parentales**, en aquellas sociedades y países, en la cual su legislación ya ha reconocido el matrimonio gay, esto es el matrimonio entre personas del mismo sexo.

#### **1. 4. Funciones de la Familia**

La familia en la sociedad tiene importantes tareas, que tienen relación directa con la preservación de la vida humana como su desarrollo y bienestar. Las funciones de la familia son:

- 1. Función de reproducción.-** no solo biológica sino también como transmisión cultural. Su objetivo es conseguir que la sociedad no muera, aunque vayan desapareciendo sus miembros.
- 2. Mantenimiento de sus miembros.-** en este sentido la familia constituye un grupo o unidad económica de cooperación entre sus miembros. Se constata, en efecto, una clara división interna del trabajo que favorece la supervivencia y la adecuada administración en orden al sustento de los hijos.
- 3. Proceso de socialización y culturización de los hijos.-** en este sentido la familia, constituye un lugar indispensable para el adecuado proceso de socialización del niño, porque proporciona los canales precisos para la formación de la personalidad y el desarrollo de actitudes positivas. Además se convierte en un apoyo social permanente en orden a favorecer respuestas emocionales y sentimientos de solidaridad. MINUCHN (1979).

#### **1. 5. Rol de la Familia en la Educación**

La familia como primer ámbito educativo necesita reflexionar sobre sus pautas educativas y tomar conciencia de su papel en la educación de sus hijos e hijas.

Son los padres y las madres quienes gozan de una relación de intimidad única que exclusivamente se da en el seno de la familia y que permite todo tipo de interrelaciones personales: de afecto, ayuda, orientación, soporte, etc., que influyen y modifican los comportamientos de todos sus miembros. Suele decirse que en una familia todos educan y son educados.

La educación es demasiado importante para dejarla sólo en manos de los maestros. Por lo que los padres deben ser agentes más activos ante el proceso educativo de sus hijos. Comprender que la dinámica educativa nos incluye a todos, es una actividad permanente que integra a los hijos, a los maestros, a los padres y a la comunidad en su conjunto.

Además tenemos que decir que es la institución más cercana y donde encontramos mayor afecto. Convivir, aprender normas de conducta, comportamientos y otra serie de actos sociales son más fáciles de aprender dentro de la familia, aunque no debemos olvidar el papel de otras instituciones como la escuela que ayudan a reforzar todos estos valores y muchas veces introducen otros nuevos. Selvini – Palazzoli, (1990).

La participación de los padres en la vida escolar parece tener repercusiones tales como:

- Una mayor autoestima de los niños y niñas.
- Un mejor rendimiento escolar.
- Mejores relaciones padres y madres e hijos.
- Actitudes más positivas de los padres y madres hacia la escuela.

El ambiente familiar y escolar son los que más influyen en el desarrollo del individuo y su proceso educativo, es fundamental la colaboración entre todos aquellos que intervienen en el desarrollo y formación del niño. Entre la escuela y la familia debe existir una estrecha comunicación para lograr una visión globalizada y completa del alumno, eliminando en la medida de lo posible discrepancias y antagonismos a favor de la unificación de criterios de actuación y apoyo mutuo ya que, por derecho y por deber, tienen fuertes competencias educativas y necesariamente han de estar coordinados, siendo objeto, meta y responsabilidad de ambas instituciones construir una intencionalidad educativa común.

Los efectos repercuten incluso en el profesorado, ya que los padres y madres consideran que los más competentes son aquellos que trabajan con la familia. BENGOCHEA, (2001)



## **1. 6. Factores de la Familia que Afectan en la Educación**

Las investigaciones señalan además, en la comprensión del “efecto familia”, otros elementos – tanto o más importantes que los aspectos socioeconómicos - enmarcados en la convivencia cotidiana en la que nace y se desarrolla un niño BLANCO (2000) concluyen que es más relevante para el aprendizaje del alumno aquello que hacen los padres en casa, la convivencia de la familia, que sus características socioeconómicas. Plantean que, sería fundamental entonces:

- La organización de la familia
- El énfasis en el aprendizaje
- El clima afectivo positivo
- La estabilidad emocional entregada por los padres
- La socialización lingüística
- La participación familiar en las tareas escolares

El carácter definitorio del llamado “efecto familia” obliga a considerar el aporte y la presencia de los padres en el proceso escolar como un factor de alto impacto en los rendimientos escolares y desafía a las escuelas a generar las condiciones para establecer una alianza efectiva con sus familias y comunidad. BENGOCHEA (2001)

### **1. 6. 1. Beneficios para los alumnos:**

- Mejoran sus resultados académicos.
- Reducen sus conflictos, generando así un clima armónico que facilita el aprendizaje.
- Aprovechan mejor las tareas escolares y mejora el cumplimiento en la entrega de tareas.
- Los alumnos generan una actitud positiva hacia el aprendizaje.
- Aumentan su comprensión de los reglamentos de la escuela.

### **1. 6. 2. Beneficios para los padres:**

- Se convierten en protagonistas de la satisfacción de sus necesidades.
- Aumenta el compromiso de los padres con la educación.

- Mejoran la relación con sus hijos (Comunidad de padres participando en la educación).
- Los apoderados mejoran en la supervisión del desempeño escolar de sus hijos, tomando conciencia de sus progresos.
- Aumenta en los padres su autoestima y sentimiento de eficacia.
- Se sienten valorados cuando las puertas de la escuela están abiertas para ellos y generan un sentimiento de pertenencia con la escuela (Comunidad de padres participando en la educación).
- Mejora la relación de los padres con los profesores.
- Aumenta la comprensión de los padres respecto a los programas y políticas escolares. Del mismo modo, comprenden mejor el trabajo que realizan los profesores, continuando o ampliando las actividades en el hogar (Comunidad de padres participando en la educación).
- Presentan respuestas efectivas ante los problemas de los estudiantes.

### **1. 6. 3. Beneficios para los profesores**

- Con la participación de las familias, los profesores cuentan con mejores herramientas para conocer a sus estudiantes.
- Se maximizan los recursos materiales y de tiempo al recibir apoyo y ayuda directa de los padres.
- Se logra un mayor conocimiento de las expectativas y necesidades de los padres y con ello más posibilidades de atenderlas.
- Se genera mayor apoyo y comprensión por parte de los padres hacia el profesor, con lo que se logra una alianza sinérgica en pos de la educación de los estudiantes.
- Los profesores aumentan su habilidad para solicitar y entender los puntos de vista de las familias acerca del progreso de sus hijos y los programas educativos (Comunidad de padres participando en la educación).

## **1. 7. LA IMPLICACION DE MADRES Y PADRES A LA EDUCACIÓN**

En un informe de FUG (2005) se especifican diez razones por la que los padres no participan en la relacion familia – escuela:

1. Algunos padres tienen niños pequeños, y nadie que los atienda.
2. Algunos padres tienen turnos de tarde y de noche.
3. No se sienten bien en las escuelas por su propia mala experiencia escolar.
4. No asisten a las reuniones porque no lo consideran importante.
5. Están estresados y tienen problemas.
6. Se sienten fuera del círculo social y no se sienten seguros para ir a los encuentros escolares.
7. Se sienten desconocedores del lenguaje y creen que no podrán entender.
8. Se sienten incapaces y creen que los docentes sabrán cuál será la mejor forma para educar.
9. Algunas personas creen que no le entenderán y que ellos no sabrán comunicarse.
10. Algunas personas creen que el tema de la escuela no les concierne a ellos si no exclusivamente a los profesores.

La relación familia – escuela es en mucho una materia de actitudes. Los docentes juegan un papel muy importante en el desarrollo de una buena relación:

Para un profesor, la relación se basa en:

1. El interés general de cada docente en la situación especial de cada padre y madre.
2. La habilidad de cada docente para trabajar con sus estereotipos sobre ciertas familias.
3. La habilidad de cada profesor para trabajar sistemáticamente con el niño en particular, mostrándole especial interés, motivándole, y pasando tiempo juntos observando sus cualidades.

Martínez (2012) subraya la responsabilidad de los docentes ante la relación familia – escuela. Recomienda los siguientes componentes para la relación del hogar con la escuela:

1. Predisposición a recibir información de los padres con respecto a su hijo.
2. Comunicar su dedicación en cuanto a la ayuda en el aprendizaje del hijo.
3. Comunicar su deseo de cooperar con los padres.
4. Escuchar las inquietudes de los padres y las expectativas en cuanto a su hijo.

5. Comunicar un interés en una educación complementaria en el hogar.
6. Explicar los objetivos y programas en clase para los niños y padres.
7. Informar sobre el progreso de los docentes.
8. Ofrecer ideas para un posible uso en el hogar con el fin de ayudar en el aprendizaje de los hijos.
9. Hacer uso de la información e ideas de los padres.

El docente es un profesional y tiene la mayor responsabilidad en la construcción de una buena relación. Debe tener generalmente una actitud positiva en cuanto a los padres en general y considerarlos como un recurso para los niños. Centrarse más en el futuro que en el pasado es importante, especialmente mirando los sentimientos que los padres tienen hacia sus hijos e hijas. Otro aspecto es la importancia de darles poder a los padres y hacer hincapié en su importante rol.

## **1. 8. La Familia del Niño con Necesidades Educativas Especiales**

La mayoría de familias no están preparadas para recibir un niño con necesidades educativas especiales, la sociedad les prepara para recibir un niño “normal”. Hay veces que los padres saben desde antes del nacimiento que el niño tiene problemas (por ejemplo: síndrome de Down), pero en muchos otros casos el problema se produce o detecta más tarde. Apenas los padres conocen que su hijo tiene dificultades crece la preocupación por el presente y el futuro del niño, y esta preocupación les acompaña en menor o mayor grado durante toda la vida.

### **1. 8. 1. Situaciones de conflicto en el vínculo conyugal**

Según BERTRANDO (2004), considera que “las situaciones de conflicto en el vínculo conyugal son: predominio de la vincularidad parental sobre la conyugal, división rígida de roles en la pareja, alto nivel de recriminaciones, intensos sentimientos de agotamiento e incomunicación y distancia entre la pareja.”

Según el autor, la pareja puede tener varias reacciones para afrontar la discapacidad de uno de sus hijos, las características que se dan en el predominio de la vincularidad parental sobre la conyugal es que aparece reducido como consecuencia del predominio de las funciones parentales, se puede creer por parte de los padres que el

daño del hijo se asocia a temores y fantasías de los padres en torno al sexo y más aún cuando es el primero. El hombre vive un cuestionamiento a su virilidad. La mujer siente que la discapacidad es una prueba de que "tiene algo malo dentro", que "no está completa". En la división rígida de roles entre la pareja se da que la madre está dedicada a la crianza de los hijos; esta características pueden generar que el niño con discapacidad queda ocupando el lugar de un "niño eterno" de esa madre, queda aferrada a una ideología del sacrificio, prioriza la postergación sacrificada de ella como mujer, esposa, madre de los otros hijos. En lo que se refiere al alto nivel de recriminaciones, reproches (manifiestos o encubiertos) y proyecciones sobre el otro de sentimientos propios de culpabilidad y fracaso, se puede generar situaciones conflictivas entre los conyugues responsabilizando de la condición del niño a otro y viceversa. Otra manera de afrontar es que presentar intensos sentimientos de agotamiento se da porque la crianza de un hijo sano demanda ciertos sacrificios transitorios al plano de la pareja, pero la paternidad de un niño con discapacidad se acompaña de demandas de postergación que se prologarán en el tiempo, hay vivencias de soledad y no reconocimiento por el otro, en aquello que cada miembro de la pareja está haciendo. Como último considera la incomunicación y distancia entre los miembros de la pareja que se caracteriza que los padres suelen tener como motivo principal de comunicación entre ellos, las alternativas diarias de su hijo con discapacidad.

La discapacidad del hijo produce, generalmente, un gran impacto en el plano de la pareja conyugal. Muchas parejas salen fortalecidas, el niño con discapacidad los une; para otras, la situación es promotora de malestar y ruptura vincular.

Un factor de gran influencia es la existencia, o no, de conflictos previos a nivel de la pareja. Los conflictos previos pueden traer mayores dificultades en la adaptación a la situación. Esos conflictos pueden agravarse o bien la situación sirve de telón o excusa que encubre esa relación afectada anteriormente.

Otras parejas con un funcionamiento previo sin conflictos pueden comenzar a mostrar signos de trastornos a partir de la crisis del diagnóstico y ante una inadecuada elaboración.

## **1. 8. 2. Situaciones de conflicto en el vínculo padres-hijo con discapacidad**

Desde el punto de vista de “estrés y afrontamiento”, la reacción de una familia a la hora de cubrir las necesidades de un niño con discapacidad se verá afectada, en parte, por su capacidad de afrontamiento. Las estrategias de afrontamiento y las reacciones varían considerablemente tanto dentro de una misma familia como de unas familias a otras. Algunos miembros familiares pueden reaccionar mostrando tristeza, otros enfado. Algunos pueden sentirse abrumados por la situación y no ser capaces de reaccionar y otros, por el contrario, se activan y se sienten listos para actuar. En otros casos, los miembros de la familia pueden no mostrar reacciones emocionales, ni positivas ni negativas, y aparentar que no les afecta la situación o que no sienten nada.

### **Formas de Afrontamiento desarrolladas por la familia**

Según BANKS (2009), establece como posibles formas de afrontamiento, desarrolladas por los miembros de la familia las siguientes: aceptación, rabia, negación, culpa, dominio de la situación, valoración pasiva, valoración positiva y espiritualidad.

- ✚ **Aceptación.-** Se da cuando los miembros aceptan la realidad de la situación, cuando son capaces de confiar y aceptar la ayuda de otros miembros de la familia, de amigos y profesionales. Al momento de aceptar son capaces de discutir sobre la discapacidad de su hijo. Aunque la mayoría de las familias llegan a aceptar el diagnóstico de discapacidad de su hijo, algunas no llegan a hacerlo nunca. Sin embargo, aun cuando se ha aceptado la situación, es posible que los miembros de la familia sigan mostrando cualquiera de las otras estrategias de afrontamiento y reacciones emocionales a medida que van afrontando diferentes cuestiones y puntos de transición.
- ✚ **Rabia.-** Es una reacción emocional que se da a menudo cuando los miembros de la familia buscan a alguien o algo a quien culpar, en esta situación que pueden presentar rabia no es concreta y va dirigida contra cualquier persona que esté cerca. En otros casos, puede estar dirigida hacia personas concretas. A veces los padres usan su rabia para activar sus recursos emocionales y ayudar a cubrir las necesidades de su hijo en un momento determinado.
- ✚ **Negación.-** Puede usarse para evitar afrontar los propios sentimientos. Es posible

que los miembros de la familia se distancien física o emocionalmente de las cuestiones que les preocupan”. Es posible que busquen tratamientos no convencionales o ayuda de diferentes profesionales, que busquen a alguien o algo para “curar” a su hijo. También es posible que negocien con Dios o con un “Poder Superior”.

- ✚ **Culpa.-** Es posible que los padres se culpen a sí mismos, o el uno al otro, por algo que han hecho o no y que consideran que podría haber sido la causa de la discapacidad de su hijo, en esta situación se puede suponer por las preguntas de los profesionales acerca del historial prenatal pueden dar la impresión, de manera indirecta o directa, de que la madre puede haber hecho algo mal durante el embarazo.
- ✚ **Dominio de la situación.-** Es posible que algunos miembros de la familia deseen aprender todo lo que puedan sobre la discapacidad y luego hagan planes en base a esa información, esto puede incluir: informarse acerca de las intervenciones, los programas educativos, y sobre lo que ellos mismos u otros pueden hacer en realidad para influir en el desarrollo de una persona con discapacidad.
- ✚ **Valoración pasiva.-** Es posible que los miembros de la familia expresen una falta de confianza en su capacidad para influir en los resultados o para participar. Es posible que intenten evitar el conflicto a base de no afrontar las cuestiones directamente. La familia pueden mostrar pasividad (lo cual implica falta de acción), que puede estar relacionada con la esperanza de que las cosas mejoren por sí solas (“si esperamos el tiempo suficiente, el problema desaparecerá”).
- ✚ **Valoración positiva.-** Se da cuando los miembros de la familia se centran en las cualidades beneficiosas de la situación. Los padres se centran en las cualidades positivas de su familia, de ellos mismos, y de la persona con discapacidad, es posible que los padres reconozcan que criar a un niño con discapacidad los ha hecho más fuertes o que su familia se ha unido aún más.
- ✚ **Espiritualidad.-** muchas familias confían en sus creencias religiosas y espirituales como ayuda para afrontar mejor la situación, existe la posibilidad que la familia se implique en actividades y prácticas religiosas para afrontar el diagnóstico de la discapacidad. Su comunidad religiosa y espiritual puede resultar una fuente importante de ayuda emocional y social. Las enseñanzas religiosas pueden

ayudarles a entender y aceptar a su hijo.

### 1. 8. 3. Cuestiones que afrontan las familias con hijos con discapacidad

Según la autora BROGNA (2009) considera las siguientes dependiendo de cada ciclo de vida:

Fase del ciclo de vida	Cuestiones
<b>Infancia y educación pre-escolar</b>	Diagnóstico de discapacidad.
	Informar a otros del diagnóstico.
	Reajustar las expectativas como padres.
	Localizar los servicios de ayuda necesarios.
	Cubrir las necesidades físicas del niño.
	Responder a las reacciones de los demás.
	Relación con el niño.
	Aceptación del niño.
Adaptación al sistema proveedor de servicios.	
Según mi criterio, en la primera infancia es donde se producen las cuestiones más difíciles como el diagnóstico de la discapacidad y el proceso de adaptarse a las nuevas condiciones del niño con discapacidad.	
<b>Años de educación primaria</b>	Diagnóstico de discapacidad.
	Transición al entorno escolar.
	Participación en programas de educación individualizados.
	Admitir las diferencias del niño en relación con otros alumnos de la misma edad.
	Mayor discrepancia entre el desarrollo físico del niño y su capacidad de desarrollo.
	Inclusión
	Afrontar las reacciones del grupo de compañeros del niño.
	Afrontar las reacciones de los demás.
Cubrir las necesidades físicas del niño.	
Tomando en cuenta el criterio, en el ciclo de vida de la primaria las cuestiones más difíciles de afrontar están relacionadas con el ámbito educativo y un pilar fundamental es la aceptación del diagnóstico lo que influye en la superación y aceptación de los nuevas situaciones que se generan en las próximas etapas.	
<b>Adolescencia</b>	Aparición de la sexualidad.
	Posible aislamiento y rechazo de los compañeros.
	Planificación de la transición a la edad adulta.
	Mayor necesidad de independencia del niño.
Cubrir las necesidades físicas.	
A mi parecer es de vital importancia en la adolescencia la participación de la familia para lograr la transición y los cambios físicos y psicológicos que se presentan en la etapa.	



Vida adulta	Reajuste de las expectativas de los padres con respecto a la independencia del hijo.
	Reajuste de las expectativas de los padres de liberarse de los cuidados del hijo.
	Planificación de las necesidades de custodia.
	Ajustarse a los cambios provocados por el fin de la etapa escolar.
	Envejecimiento de los padres.
	Preocupación por quien cuidara de la persona con discapacidad cuando los padres ya no puedan.
A mi parecer, en la edad adulta, la mayor dificultad es la independencia de la persona con discapacidad, esto puede ser determinado por varios factores como el tipo y grado de discapacidad, la intervención en el desarrollo integral de la persona con discapacidad.	

**1. 8. 4. Cada familia es única desde un punto de vista cultural.-** cada familia es única en su composición y en sus experiencias y costumbres. Los diversos grupos culturales y étnicos difieren mucho entre sí. Incluso dentro de un grupo cultural específico existe una gran variedad entre sus miembros. Identificar y entender todas estas diferencias es una tarea imposible para cualquiera, presenta áreas de posibles diferencias culturales y étnicas:

- + Significado de discapacidad.
- + Causas de la discapacidad.
- + Atribuciones de causa de la discapacidad.
- + Mecanismos para afrontar la discapacidad.
- + Estilos de comunicación verbal y no verbal.
- + Diferencias de idioma.
- + Definición de familia.
- + Importancia de la familia.
- + Papel que desempeñan los diferentes miembros de la familia.
- + Costumbres en la crianza de los niños.
- + Fuentes de ayuda.
- + Búsqueda de ayuda.
- + Tratamientos e intervenciones aceptables.

La definición de discapacidad cambia con el paso del tiempo y de unas culturas a otras. Cada sociedad define lo que considera normal y lo que considera una discapacidad que necesita intervención.

Los profesionales, como proveedores eficaces de servicios, necesitan reconocer y respetar las diferencias culturales y familiares y entender que no hay un tipo de vida familiar que sea “el mejor”. Esto resulta especialmente importante cuando el sistema de valores, la cultura o las creencias de una familia son diferentes a los de los profesionales.

Es importante considerar los siguientes factores a la hora de interactuar con familias cuyos orígenes, culturas o tradiciones difieren de los profesionales.

- **Reconocer los estereotipos y prejuicios propios.-** todas las personas tienen ciertas expectativas y actitudes en relación con grupos diferentes que pueden persistir incluso después de repetidas interacciones con sus miembros. Los profesionales deben ser conscientes de sus nociones y posturas preconcebidas y de cómo estas pueden influir en sus interacciones y actitudes.
- **Respetar las diferencias.-** es importante que el profesional acepte las prácticas y los puntos de vista familiares que son diferentes a los suyos. El profesional no tiene por qué entender necesariamente estas diferencias, sólo estar dispuesto a reconocerlas, apreciarlas y respetarlas. Es probable que las familias estén más dispuestas a continuar y a implicarse si las recomendaciones, los programas y las intervenciones son respetuosas con sus valores culturales.

## **1. 9. ROL DE LA FAMILIA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA**

Según GONZALEZ (2009), considera que la familia cumplirá roles y funciones determinantes para el bienestar no solo del hijo con discapacidad, sino de toda la familia, estas serán:

- Cumplir con las normas de disciplina y orden de la escuela regular (puntualidad, cumplimiento y seguimiento a las tareas escolares).
- Asistir a las reuniones planeadas tanto por el docente regular, como por el docente especial.
- Involucrarse activamente en las estrategias de abordaje que faciliten el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Promover en los diferentes ambientes el derecho de igualdad de oportunidades.
- Promover el apoyo entre los miembros de la comunidad educativa.

Que el éxito de la inclusión educativa depende de la participación plena de toda la comunidad educativa, por tanto no puede implementarse un adecuado proceso de inclusión sin la participación de la familia, como núcleo de la sociedad y los cambios que en ella se susciten.

Las expectativas y valores de la familia son los elementos que en determinada forma definen las prioridades de un plan de apoyo individual al estudiante. El apoyo que se otorgue en términos de orientación y asesoramiento de las necesidades del hijo serán claves para garantizar la continuación del proceso dentro y fuera de la escuela.

Uno de los factores que hace que la inclusión resulte es la habilidad para trabajar juntos, en equipo, pero esto no es algo que se dé en forma natural, son actitudes que hay que trabajar; el profesional especializado canaliza información, orienta, asesora; el docente regular hace los cambios necesarios en su aula para que el proceso fluya, buscando la forma más adecuada de reestructurar los esquemas antiguos de la enseñanza-aprendizaje; los padres de familia perseveran para darle la oportunidad a sus hijos de realizarse en ambientes lo menos excluyente posibles.

Tradicionalmente la educación ha sido vista como una responsabilidad principalmente de los profesionales. La familia y la comunidad por lo general, han jugado un papel poco significativo recibiendo básicamente los servicios educativos proporcionados por los profesionales. No se los ha involucrado para que ejerzan un rol relevante en la educación de sus hijos y prácticamente no han tenido oportunidades de ejercer su derecho a participar en la toma de decisiones educativas.

✚ **La contribución de la familia.-** La familia tiene una importante contribución que hacen a la educación en general y al aprendizaje de sus hijos, en particular. La colaboración solo se puede conseguir si ambos, profesionales y padres, valoran sus respectivos aportes y cada uno asume la parte que le corresponde hacer para que se produzca la colaboración. El punto de partida es reconocer las diversas formas de contribución que se pueden dar.

✚ **El derecho a la familia.-** Considerando las necesidades de los niños, la educación inclusiva se sustenta en el reconocimiento de los derechos de los niños, se defiende el derecho fundamental de todo niño y niña de tener un hogar, una familia y ser

miembro de la comunidad local. En particular, esto significa que el sistema educativo tiene que evitar aquellas situaciones que puedan suponer separar a los niños y niñas de su familia o de su comunidad para que reciban educación.

✚ **Integración a la familia.-** Si la meta final es que el niño se incluya activamente en la sociedad, es fundamental que dicha inclusión parta del contexto familiar. Más aún, la participación en las experiencias cotidianas que se dan en el hogar y en la comunidad es esencial para el desarrollo integral del niño. Sin embargo, la familia suele experimentar tensiones o stress cuando sus hijos sufren cualquier tipo de dificultad y esto puede provocar problemas en su relación con ellos. Las escuelas u otros servicios relacionados con la educación pueden estimular que dichas familias se contacten con otras familias que les proporcionen apoyo o entre la familia y la escuela, a objeto de que liberen sus tensiones y recuperen la esperanza y el optimismo.

✚ **Apoyo al aprendizaje y desarrollo del niño en el hogar.-** Los niños alcanzan mayores éxitos en el aprendizaje cuando existe coincidencia en cuanto a las expectativas y oportunidades de aprendizaje entre la escuela y el hogar. Cuando los padres y los docentes trabajan juntos, se amplían las posibilidades de ofrecerles apoyo a los estudiantes y satisfacer de mejor forma sus necesidades educativas. Existen diversas maneras sencillas de promover el desarrollo de los estudiantes a través del refuerzo de las experiencias naturales de aprendizaje que ocurren en el hogar, así como mediante la generación de relaciones sociales en el contexto más amplio de la comunidad. Es necesario que la escuela le entregue orientación y apoyo a la familia, para que ésta le proporcione experiencias de aprendizaje apropiadas a sus hijos.

✚ **Compartir con la escuela el conocimiento acerca del niño.-** Las familias tienen un profundo conocimiento sobre el desarrollo de sus hijos el cual resulta altamente valioso para comprender sus necesidades educativas. Este conocimiento incluye información acerca del desenvolvimiento del niño en el hogar y la comunidad, así como sobre sus intereses y deseos. Los docentes por sí solos no pueden acceder a este tipo de información sin la ayuda de la familia. Para recoger esta información, la familia puede por ejemplo llevar un diario con sus observaciones y comentarios acerca del progreso de sus hijos, resultan de utilidad consignas tales como “cosas

importantes que recordar”. Esta información proveniente del conocimiento de los padres acerca de sus hijos, permite una mejor planificación educativa y una mejor comprensión por parte de los docentes acerca del desarrollo de los estudiantes.

- ✚ **El derecho a la colaboración.-** El sistema educativo debe reconocer el derecho que tienen las familias de participar en las decisiones que la escuela toma acerca de sus hijos. Por ejemplo, es recomendable que los padres sean considerados en las reuniones donde se discutirán aspectos relacionados con la situación educativa de sus hijos, de esta manera se asegura que las decisiones se tomen sobre la base de toda la información disponible.

También permite a la familia actuar, en el buen sentido, como defensores de los derechos de los niños en el proceso de toma de decisiones. Se puede estimular también a la familia a participar en reuniones y talleres dirigidos a la comunidad educativa con la finalidad de que adquieran habilidades de liderazgo para promover el desarrollo de comunidades más inclusivas.

- ✚ **La responsabilidad de los padres.-** Aunque existe un creciente reconocimiento de que los padres, la familia y la comunidad tienen derecho a involucrarse en la toma de decisiones relacionadas con la educación de los niños, existe también el deber y la responsabilidad de todos ellos para con los niños, de modo de asegurar que los derechos de éstos están siendo protegidos. Las familias pueden actuar como defensores de los derechos de los niños, pero algunas veces pueden darse circunstancias en las cuales los deseos de la familia y los intereses del niño sean diferentes. El sistema educativo debe encontrar las formas que estos conflictos no surjan con mucha frecuencia y saber manejarlos apropiadamente cuando estos se presentan.

- ✚ **Construyendo relaciones de colaboración con la familia.-** Construir relaciones de colaboración con la familia es un proceso y, por lo tanto, no se puede esperar que ocurra de la noche a la mañana. Este requiere de un cuidadoso planeamiento que involucra construir paso a paso una relación de confianza con la escuela, los profesores y otros profesionales. A partir de esta confianza inicial, la familia puede desarrollar la seguridad para trabajar en colaboración con los profesores como socios igualitarios. En el largo plazo, esta relación de confianza producirá un

sentimiento de empoderamiento y apropiación de su rol que hará posible que la familia se convierta en un ferviente colaborador de la escuela. GONZÁLEZ (2009).

### **1. 9. 1. Actitudes de la familia para la inclusión educativa**

En este punto no solo se toma en cuenta las actitudes de las familias con un hijo con necesidades educativas especiales, que daba la realidad que les ha tocado vivir, en la mayoría de los casos, han desarrollado actitudes positivas hacia la diversidad y la inclusión. Las actitudes positivas que deben desarrollar todas las familias de modo que permitan que los grupos que han permanecido excluidos se incluyan y participen activamente en la sociedad.

- La familia como base de la sociedad, debe aceptar y respetar las diferencias individuales. Debe reconocer que todos somos diferentes y aceptar que gozamos de los mismos derechos por nuestra condición de personas. Evitar cualquier forma de discriminación (por edad, sexo, etnia, cultura, religión, etc.).
- La familia tanto si tiene un miembro con necesidades educativas especiales o no, debe enseñar a los hijos a hacer valer sus derechos y también a respetar los de los otros. Muchas familias que tienen un hijo con discapacidad, suelen sobreprotegerlo y defienden sus derechos, pero no enseñan a su hijo a respetar los derechos de los demás.
- Deben fomentar valores de convivencia y solidaridad para apoyar a quien requiere y beneficiar a los que más necesitan.
- Es importante que promuevan la actitud crítica frente a las situaciones desventajosas e injustas de manera que puedan defender a quienes están siendo marginados.
- Es necesario que todas las familias estén bien informadas y capacitadas sobre los derechos de sus hijos, así como temas de diversidad, inclusión, necesidades especiales para facilitar este proceso de inclusión. A través del conocimiento podrán despejar ciertas dudas y prejuicios y podrán apoyar y ofrecer iguales oportunidades.
- Deben estar dispuestas y abiertas a recibir apoyos y sugerencias sin considerar esto un signo de menosprecio o desvalorización.

- Es importante que tengan predisposición para trabajar en equipo y en beneficio de la sociedad en general.

### **1. 9. 2. Ayudar a las familias a afrontar la situación**

Aceptar la discapacidad puede ser una experiencia difícil para algunos miembros de la familia. Muchas familias han sufrido experiencias de insensibilidad por parte de diferentes profesionales y proveedores de servicios. Estos pueden usar los siguientes métodos para evitar errores y ayudar a las familias a afrontar el proceso:

- 1. evitar juzgar.-** Las reacciones emocionales son respuestas naturales a la hora de afrontar una situación, y no son ni correctas ni incorrectas, son simplemente expresiones naturales relacionadas con el estado de ánimo de una persona en un momento determinado. Cuando parezca que un miembro de la familia está reaccionando de forma emocional, no hay que precipitarse a juzgarlo. En lugar de eso, hay que intentar entender por qué se ha dado esa reacción y qué se puede hacer para ayudar. Los profesionales deberían preguntarse continuamente: “¿estoy juzgando a los miembros de la familia o estoy intentando entenderlos?”.
- 2. Escuchar.-** hay que dar a los miembros de la familia la oportunidad de hablar de sus sentimientos, creando una atmósfera de respeto hacia sus reacciones emocionales, y apoyándolos. Una atmosfera en la que los miembros de la familia puedan explotar sus reacciones sin miedo a ser criticados.
- 3. Estar preparado.-** hay que estar preparado para afrontar diferentes reacciones. Los diferentes miembros de la familia van a reaccionar de manera distinta. Hay que estar preparado para proporcionar apoyo emocional e intentar no tomarse las reacciones emocionales de forma personal, a menos que se haya hecho algo específico para enojar u ofender a los padres. Hay que tener en cuenta que la rabia y otras reacciones pueden ser respuestas justificables y realistas al trato recibido por los miembros de la familia. Además, todo el mundo puede tener un mal día, incluidos los familiares.
- 4. Compartir información.-** La información es poder. Las familias se sienten con poder cuando los profesionales comparten información con ellas. Los cuidados centrados en la familia están basados en la premisa de que la mejor atención consiste en ayudar a la familia a desarrollar sus propias habilidades, en lugar de

tomar decisiones y poner en práctica soluciones por ellas. Un método para desarrollar las habilidades de las familias es compartir información con ellas y apoyarlas. Informar a los padres les permite participar de forma más justa en cualquier proceso de toma de decisiones.

La necesidad de obtener información varía de una familia a otra. También varía con el paso del tiempo dentro de cualquier familia. Los profesionales a veces subestiman el deseo de una familia de obtener información, especialmente cuando esta no pide una información específica de forma directa.

5. **Valorar las necesidades de información.**- las familias necesitan información para entender la discapacidad. Aquellas personas que afrontan esta cuestión aprendiendo todo lo posible acerca de la discapacidad pueden llegar a adquirir actitudes y creencias más positivas acerca de las personas con discapacidad. En cambio, quienes saben poco sobre el tema suelen buscar otras soluciones y explicaciones de las características, habilidades o conducta de sus hijos. Los miembros de la familia deben estar informados sobre los resultados de las diferentes evaluaciones profesionales de las fortalezas y las necesidades de su hijo, así como del progreso que éste haya hecho.

Los padres también necesitan información que pueda ayudarles a planificar el futuro. Los padres deberían recibir de forma rutinaria información objetiva sobre entidades de referencia, recursos comunitarios, asistencia financiera y grupos de apoyo. Algunas familias consideran que el acceso, la coordinación y el uso de los servicios necesarios son muy complicados. Es posible que necesiten información y ayuda para conocer el sistema. Puesto que la necesidad de información específica es única en cada familia, resulta importante determinar las necesidades particulares de cada una. Es importante recordar que los miembros de la familia son los que deben determinar sus propias necesidades de información.

6. **Reconocer las fortalezas de cada familia.**- Un enfoque centrado en la familia reconoce que cada familia tiene muchas fortalezas posibles y recursos disponibles e impulsa las intervenciones que aumentan las fortalezas de la familia. Por ejemplo, una familia muy grande incluía varias fuentes de cuidados de respiro disponibles para ser usadas en caso de necesidad. A un miembro de la familia se le pidió que



participara en los cuidados para que los padres pudieran salir el fin de semana. Otra familia tenía espacio suficiente dentro de la casa y pudo convertir una habitación en aula para que un niño con grandes necesidades físicas pudiera ser educado en casa.

### **Posibles fuentes de las fortalezas de las familias:**

- ✚ Sentido de compromiso con la unidad familiar.
- ✚ Nivel elevado de cohesión familiar y relaciones de apoyo mutuo.
- ✚ Esforzarse por pasar más tiempo junto.
- ✚ Apreciarse unos a otros.
- ✚ Respetar la individualidad de cada miembro de la familia.
- ✚ Comunicación que haga hincapié en las interacciones positivas.
- ✚ Expresar libremente los sentimientos personales dentro de la familia.
- ✚ Tener claras las normas, los valores, las creencias y las rutinas familiares.
- ✚ Fuertes afiliaciones comunitarias o religiosas.
- ✚ Disponibilidad de diferentes estrategias para afrontar situaciones difíciles.
- ✚ Actuaciones eficaces para la resolución de problemas.
- ✚ Adaptabilidad a una variedad de roles y demandas.
- ✚ Acceso de información de apoyo.
- ✚ Ayuda de la familia extensa.
- ✚ Sensaciones de tener control o seguridad de que la familia puede controlar lo que les ocurra.
- ✚ Acceso a servicios sanitarios y educativos.
- ✚ Acceso a servicios de formación profesional.
- ✚ Acceso a otras fuentes de ayuda formal.
- ✚ Acceso a información.
- ✚ Recursos financieros disponibles en caso de necesidad.
- ✚ Espacio e intimidad adecuados dentro de la casa.
- ✚ Aptitudes adecuadas para el cuidado de los niños.
- ✚ Disponibilidad de cuidados de respiro.
- ✚ Disponibilidad de servicios de guardería infantil adecuados o de personas que cuiden a los niños.
- ✚ Variedad de experiencias estimulantes o disponibilidad de materiales de juego.

- ✚ Visión positiva de los cuidados de las personas con discapacidad (significativa y satisfactoria).
- ✚ Necesidades especiales de la persona con discapacidad equilibradas con otras inquietudes familiares e intereses individuales.

La persona con discapacidad también puede ser una de las fuentes de fortaleza familiar. Los padres a menudo comentan que sus hijos con discapacidad aportan una serie de beneficios a la familia, como lazos familiares más fuertes, un sentimiento de satisfacción, además de la alegría que el niño aporta a la familia.

#### **7. Ofrecer oportunidades para que se generen redes de conexión entre familias.-**

Las redes de conexión entre familias son una forma de mejorar la ayuda informal y fortalecer a las familias. Un enfoque centrado en la familia reconoce la ayuda y el mayor sentido de comunidad que se pueden aportar entre si familias que se enfrentan a cuestiones similares. Las familias se aportan apoyo emocional unas a otras, y además pueden compartir información, recursos y amistades.

Las redes de conexión entre familias que permiten que los miembros se eduquen y se ayuden unos a otros, a veces pueden resultar más eficaces que la información y la ayuda de los profesionales.

#### **1. 9. 3. Razones por las que las familias pueden resistirse o no querer cooperar:**

- **Prácticas de crianza infantil.-** coinciden las sugerencias, recomendaciones, métodos de evaluación, etc. Con las prácticas de crianza infantil de la familia Por ejemplo, *los padres pueden rechazar métodos para afrontar el mal comportamiento del niño que impliquen premios económicos en el caso de que el niño se porte bien porque pueden no estar de acuerdo con “pagar” a los niños por un comportamiento correcto y porque no lo hacen con sus otros hijos.*
- **Tradiciones culturales.-** ¿se están teniendo en cuenta los valores culturales o éticos o las tradiciones de la familia? *Las visitas a las casas podrían ser vistas como una intrusión en las vidas privadas de los miembros de la familia.*
- **Sobreesfuerzo.-** ¿superan las sugerencias, recomendaciones o expectativas la capacidad emocional, física o financiera de los miembros de la familia? *Los miembros de la familia pueden sentirse abrumados por las necesidades físicas de*

*un niño, en el sentido de que pueden sentir que apenas han terminado con una tarea de cuidados cuando ya tienen que empezar con otra. Los miembros de la familia pueden sentirse etiquetados como no competentes porque no han conseguido seguir las recomendaciones del profesional.*

- **Consejos conflictivos.-** *¿ha recibido la familia consejos, información o sugerencias de otros profesionales, familiares o padres que no coinciden con lo que se les está ofreciendo? Los miembros de la familia pueden rechazar la prescripción de un medicamento psicotrópico para su hijo porque otra familia les ha contado que un medicamento similar tuvo serios efectos secundarios sobre su hijo.*
- **Problemas de comunicación.-** *¿se están comunicando los profesionales y los miembros de la familia de forma eficaz entre ellos? Un padre puede no asistir a una reunión de planificación porque la nota anunciando la misma aparece al final de un boletín informativo de la escuela que el padre todavía no ha leído.*
- **Experiencias previas.-** *¿han influido experiencias negativas previas en la resistencia de un miembro de la familia a confiar en los profesionales? El fracaso de una intervención anterior de manejo conductual puede hacer que una familia se muestre reacia a considerar las recomendaciones de otro especialista en comportamiento.*
- **Capacitación.-** *por definición, capacitación significa que las familias son habitadas para tomar sus propias decisiones. Esto incluye la decisión de no implicarse en reuniones formales o en la programación y de discrepar con los profesionales. Una familia podría optar por no participar en las reuniones formales o en las sesiones de planificación en la escuela de su hijo y seguir proporcionando unos cuidados adecuados y apropiados para su hijo en casa. CORRAL (2008).*

## **2. INCLUSIÓN EDUCATIVA**

### **2. 1. Introducción**

La educación inclusiva se presenta como un derecho para todos los niños, y no sólo de aquellos calificados con Necesidades Educativas Especiales. Pretende pensar las diferencias en términos de normalidad (lo normal es que seamos diferentes) y de equidad en el acceso a una educación de calidad para todos. La educación inclusiva no

sólo respeta el derecho a ser diferente como algo legítimo, sino que valora explícitamente la existencia de esa diversidad. Se asume así que cada persona difiere de otra en una gran variedad de formas y que por eso las diferencias individuales deben ser vistas como una de las múltiples características de las personas. Por lo tanto, inclusión total significaría la apuesta por una escuela que acoge la diversidad general, sin exclusión alguna, ni por motivos relativos a la discriminación entre distintos tipos de necesidades, ni por motivos relativos a las posibilidades que ofrece la escuela.

ALCUDIA (2000) defiende que la educación inclusiva supone un modelo de escuela en el que los profesores, los estudiantes y los padres participan y desarrollan un sentido de comunidad entre todos los participantes, tengan o no discapacidades o pertenezcan a una cultura, raza o religión diferente. Se pretende una reconstrucción funcional y organizativa de la escuela integradora, adaptando la instrucción para proporcionar apoyo a todos los estudiantes. En este modelo, los profesores ordinarios y los profesores especialistas o de apoyo trabajan de manera conjunta y coordinada dentro del contexto natural del aula ordinaria, favoreciendo el sentido de pertenencia a la comunidad y la necesidad de aceptación, sean cuales fuesen las características de los alumnos.

## **2. 2. Antecedentes De La Inclusión**

Se señala como uno de los antecedentes de la inclusión, la citada Conferencia de Jomtien (Tailandia, 1990), que fue una llamada de atención para eliminar la exclusión existente en las escuelas, focalizando la atención en aquellos alumnos que estando en la escuela, no aprendían “adecuadamente”, y en los que no asistían. Se puso el énfasis en la participación y en la comunidad; en la calidad y equidad y en la igualdad de acceso a la educación para todas las personas con discapacidad o sin ella.

Otros eventos internacionales propuestos bajo el término de conferencias establecen las líneas fundamentales en materia de educación. En La Declaración de Salamanca y Marco de acción para las Necesidades Educativas Especiales, convocatoria realizada por la UNESCO en 1994, se establece un Marco de Acción que manifiesta:

Las escuelas deben acomodar a todos los niños, independientemente de sus condiciones físicas, intelectuales, sociales, emocionales, lingüísticas o cualquier otra. Esto incluye a

niños con discapacidad, superdotados, niños de la calle, niños trabajadores, niños de minorías lingüísticas, étnicas o culturales de otros grupos en desventaja o marginados.

Un tercer evento es la conferencia de la UNESCO, el Foro constitutivo internacional para la educación para todos, celebrado en Dakar (Senegal) en el año 2000. Se planteó que la integración era una primera propuesta para generar acciones encaminadas a conseguir una Escuela para Todos.

En septiembre de 2006, el Comité sobre los Derechos del Niño aprobó la Observación general N° 9 relativa a “los derechos de los niños con discapacidad”. En esta observación general en concreto considera que la educación inclusiva tiene “el objetivo de educar a los niños con discapacidad”, e indica “que los Estados deberían prever la creación de escuelas con instalaciones adecuadas y apoyo individual para esas personas”.

En nuestro país, el 30 de marzo de 2007 en el Marco de reuniones de las Naciones Unidas el Sr. Lenin Moreno, Vicepresidente de la República suscribe el Convenio Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad, cuya ratificación la realizó la Asamblea Constituyente en el mes de abril de 2008.

El 3 de mayo de 2008 se puso en vigencia la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad; misma que se convierte en un instrumento valioso para impulsar la organización de una sociedad incluyente y avanzar significativamente en la atención de las personas con discapacidad. La implementación de esta Convención procurará entre otras, la igualdad de derechos, el derecho a la educación... con este motivo también se declara el Año de “ECUADOR SIN BARRERAS”. El 7 de julio del 2008 mediante Decreto Ejecutivo N° 1188 Art.1.- “Se declara en estado de emergencia el sistema de prevención discapacidades atención y provisión de ayudas técnicas e insumos médicos, prestación de servicios de salud, capacitación...”

El estado ecuatoriano, en el Plan Decenal de Educación, reconoce como un derecho inalienable de las personas con discapacidad a la educación, en todos los niveles reconocidos y aquellos que se considere necesario modificarlos, adaptarlos o crearlos, para garantizar el mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad. Para esto prevé:

- Reformulación de la política educativa del país en beneficio de la inclusión educativa de las personas con discapacidad en todos los niveles de educación, tanto en la modalidad formal y no formal.
- Implementación de un sistema educativo inclusivo que permita el acceso de las personas con discapacidad a todos los niveles y modalidades del sistema.

### **2. 3. Concepto de Inclusión Educativa**

Paralelamente a los procesos de integración educativa, y nuevamente a través de movimientos sociales, se genera un paradigma nuevo, que insiste en el “todos” y “para todos”.

Este paradigma defiende educación y vida de calidad para todos, no dejar a nadie fuera de la vida cotidiana, tanto en el plano educativo como en el físico y social, participando activamente en la comunidad. Barton entiende la inclusión como un gran proyecto social en donde los procesos de inclusión educativa son simplemente un medio para conseguir sociedades más justas: La educación inclusiva no es un objetivo en sí misma, sino un medio para alcanzar un fin, el del establecimiento de una sociedad inclusiva. La inclusión tiene que ver con el proceso de incrementar y mantener la participación de todas las personas en la sociedad, escuela o comunidad de forma simultánea, procurando disminuir y eliminar todo tipo de procesos que lleven a la exclusión Booth, (2000). Implicará, tal y como señala Ainscow (1999), la desaparición de toda forma de discriminación, así como decidir qué necesidades deben ser cambiadas y cómo. Cuestiones tales como la justicia social, la equidad, los derechos humanos y la no discriminación son clave en el ámbito de la inclusión.

Booth y Ainscow (2001) consideran a la inclusión como «un conjunto de procesos orientados a aumentar la participación de los estudiantes en la cultura, los currículos y las comunidades de las escuelas». Desde esta perspectiva la inclusión está relacionada con el acceso, la participación y logros de todos los alumnos, con especial énfasis en aquellos que están en riesgo de ser excluidos o marginados.

Implica transformar la cultura, la organización y las prácticas de las escuelas para atender a la diversidad de necesidades educativas de todo el alumnado; la enseñanza se adapta a los alumnos y no estos a la enseñanza; las acciones van dirigidas

principalmente a eliminar o minimizar las barreras físicas, personales o institucionales que limitan las oportunidades de aprendizaje, el pleno acceso y la participación de todos los estudiantes en las actividades educativas. AINSCOW (2001)

#### **2. 4. Fundamentos de la Inclusión Educativa**

Algunos autores analizados por ECHEITA (2006) aportan ciertos argumentos que justifican la Inclusión y que se centran en tres fundamentos básicos: “La aceptación de las diferencias individuales, la calidad de la educación y la mejora social”. A ellos se refiere.

La **aceptación de las diferencias individuales** según Ainscow (1999), es uno de los fundamentos que generan inclusión. Se consideran la heterogeneidad y las diferencias individuales como aspectos de experiencia común, en donde todos los niños pueden presentar dificultades de aprendizaje que, en muchas ocasiones, son resultado de la interacción escuela alumno. Afirma que el primer paso hacia la escuela inclusiva es la aceptación incondicional de las diferencias y resalta que la diversidad fortalece a los niños de la clase y ofrece a todos los miembros mayores posibilidades de aprendizaje. Señala que “La inclusión tiene que ver con TODOS los niños, los pobres, los enfermos, los que tienen discapacidad. También tiene que ver con los ricos, los sanos y los capaces...”

Ante este enfoque las características particulares de cada alumno deben ser el punto de partida para desarrollar al máximo su potencial. Esto nos exige poner una especial atención en la respuesta al alumnado.

La **calidad de la educación** desde la perspectiva inclusiva, “debe reconocer y responder a las diversas necesidades de sus alumnos, acomodando tanto estilos como velocidad en el aprendizaje y asegurar la educación de calidad a todos los alumnos a través de un currículo apropiado, modalidades organizativas, estrategias de enseñanza, uso de recursos y relaciones con la comunidad”, como lo menciona el marco de acción de la Declaración de Salamanca UNESCO (1994). Con referencia a lo que sugiere este enfoque toman relevancia algunas áreas específicas como el currículo, la organización de la escuela, los recursos, la comunidad y las estrategias de enseñanza.

Al resaltar la calidad de la educación, se toma en cuenta la necesidad de ofrecer y generar una constante de apoyos y de recursos para la escuela inclusiva, donde sus propios profesionales son los que deben valorar, conocer e impulsar condiciones adecuadas para trabajar de manera colaborativa.

Por otra parte, la escuela inclusiva se ha planteado como uno de sus **principios el progreso de las comunidades y sociedades** es decir, sociedades donde todos desarrollen el sentido de pertenencia en las que todos tengan los mismos derechos, oportunidades y responsabilidades. Con esto se explica que la inclusión se trata de un modelo diseñado para alcanzar la mejora social donde cada uno de los miembros de la comunidad se comprometa a conseguir resultados inclusivos.

El camino hacia la inclusión exige el compromiso de todos los sectores sociales. Al mismo tiempo es fundamental profundizar en los procesos de enseñanza aprendizaje y en los elementos que condicionan el currículo como son la organización, la planificación, y la coordinación entre todos los sectores implicados.

Para transformar las escuelas es vital que cada uno de los miembros de la comunidad educativa se considere a sí mismo “necesario”, que forma parte de un grupo con intereses comunes, capaz de modificar sus estrategias educativas para lograr una organización abierta, activa, creativa, fuente de cultura y válida para todos. Igualmente es importante señalar que al compartir responsabilidades en la comunidad educativa se genera el deseo de obtener resultados ambiciosos. Con ello se transformaría el clima escolar y redundaría en una mayor y mejor colaboración y participación de todos.

Los fundamentos que contiene el término de inclusión son cimientos importantes para que este concepto sea adoptado cada vez más por el contexto internacional con la intención de aclarar, asumir, debatir y entender que todos los niños deben estar incluidos en la vida educativa y social, y no sólo aquellos considerados con necesidades educativas especiales y/o discapacidad.

## **2. 5. La Educación Inclusiva**

- Reconoce la necesidad de obtener a múltiples variables ambientales frente a planteamiento exclusivamente centrados en problemas o deficiencias del alumno y



lleva implícito un cambio paradigmático con respecto a las necesidades educativas especiales.

- Pretende que los cambios metodológicos y organizativos para satisfacer las necesidades de alumnos con dificultades beneficien a todos los alumnos con necesidades educativas especiales pasen a ser considerados como estímulos que puedan fomentar el desarrollo hacia un entorno de aprendizaje más rico
- Busca promover la excelencia de todos los alumnos diseñando ambientes escolares que estimulen la participación de todos los alumnos, promueven las relaciones sociales y el éxito escolar de todos
- La inclusión es un proceso una búsqueda continua de formas de responder a la diversidad. No es un estado final sino un camino que recorre cada escuela, lo que supone que no puede hablarse de escuelas totalmente inclusivas ni de escuelas totalmente excluyentes.
- El aula como espacio de diálogo e intercambio de significados. Compartir aprendizajes en un espacio de convivencia en el que no tiene lugar la exclusión.
- La inclusión implica participación de toda la comunidad educativa (alumnos, familias, profesores).
- La inclusión presta una especial atención a los grupos o individuos con mayor riesgo de exclusión pero no se limita a ellos.
- Considera la diversidad como fuente de riqueza y de aprendizaje.
- El cambio que implica supone una propuesta de modificación de las culturas, las políticas y las prácticas, significa que había que modificar progresivamente los modos de pensar y de hablar sobre la diversidad, los sistemas de gestión y rutinas que guían la vida en las escuelas y, por respuestas a la práctica cotidiana de las aulas y de los centros
- La escuela inclusiva no es más que un camino a la sociedad inclusiva; por lo que la relación entre la escuela y la sociedad; no es más que una consecuencia natural ya que aquella forma parte de una comunidad. ARDANAZ (2004)

## **2. 6. Ventajas de la Escuela Inclusiva**

STAINBACK (1999), manifiestan que las escuelas inclusivas tienen diversas ventajas en relación con el mantenimiento de los enfoques tradicionales que tratan de ayudar a los alumnos/as con discapacidades o desventajas a “adaptarse a la normalidad”.

- Una de ellas consiste en que todo el mundo se beneficie de unas escuelas inclusivas preocupadas por el modo de establecer comunidades que apoyen y atiendan a todos los alumnos y no sólo a determinadas categorías seleccionadas. A algunos padres y educadores les ha resultado difícil motivar a los trabajadores y a los miembros de la comunidad para reestructurar las escuelas con el objeto de beneficiar al alumno o una categoría seleccionada de alumnos. La tendencia a crear comunidades escolares inclusivas evita este problema al proporcionar a todos razones para participar en la tarea. Cuando las escuelas y todos los miembros desarrollan el sentido de la comunidad, es decir, cuando la educación es sensible y responde a las diferencias individuales de todos y cada uno de los miembros de la escuela, todos los niños se benefician.
- Otra ventaja consiste en que todos los recursos y esfuerzos del personal escolar se dedican a evaluar las necesidades docentes, a adaptar la enseñanza y dar apoyo a los alumnos. Muchas personas que trabajan en la educación especial han expresado su preocupación por la dificultad que les supone encontrar tiempo para dedicarse a la educación ordinaria. La principal razón es que, cuando sólo se incorporan a la educación reglada, ciertos alumnos seleccionados, hace falta que los educadores “especiales” dediquen una parte de su tiempo en aulas de recursos y clases especiales con los alumnos no incorporados al currículo ordinario. En las escuelas inclusivas, todos los alumnos están en las aulas ordinarias durante todo el tiempo; en consecuencia todo el personal y todos los recursos pueden dedicarse por entero a la educación general. Los educadores “generales” y los “antiguos” educadores especiales pueden dedicarse a proporcionar a cada alumno los programas educativos estimulantes y adecuados a sus propias necesidades y capacidad.
- Otra ventaja es la posibilidad de proporcionar apoyos sociales y docentes a todo el alumnado. Las presiones crecientes que ejercen las drogas, las bandas, el suicidio y las rupturas familiares, cada vez más corrientes contribuyen también a incrementar la necesidad de aceptación y de adquisición de un sentido de pertenencia al grupo. Las escuelas inclusivas pueden proporcionar este apoyo y esta ayuda, dado que se centran en la construcción de la independencia, el respeto mutuo y la responsabilidad.

## **2. 7. El Modelo de Inclusión Educativa al Sistema Educativo Ecuatoriano**

El Modelo de Inclusión Educativa está encaminado al desarrollo de una escuela inclusiva con la aplicación de una estrategia con el objetivo de crear una comunidad escolar segura. Acogedora, colaboradora, estimulante en la que se reconozca el derecho de todos a ser valorados. Un ambiente donde se desarrolle y se practique valores inclusivos por todos quienes conforman la comunidad educativa El Modelo permite la concreción de acciones a través del Proyecto Educativo Institucional del centro educativo fijando las prioridades, desarrollando dicho cambios y evaluando los progresos.

### **2. 7. 1. Objetivo general del modelo**

Efectivizar el derecho que tienen las personas con necesidades educativas especiales a la educación, reglamentando la permanencia, participación activa, promoción y eliminando las barreras para el acceso al aprendizaje con el fin de mejorar la calidad de la educación a través de la inclusión educativa. Modelo de Inclusión Educativa (2008).

### **2. 7. 2. Objetivos específicos del modelo**

- Sensibilizar a la comunidad educativa a través del análisis exhaustivo de las barreras actitudinales, mentales y físicas que ellos presentan para que los estudiantes accedan a los aprendizajes.
- Capacitar a los docentes de educación regular y especial, sobre estrategias administrativas, técnicas y metodológicas para una respuesta educativa adecuada.
- Dotar de recursos materiales y profesionales para contribuir al proceso de inclusión.
- Minimizar las barreras de base y de acceso al currículo, que impiden la participación plena en el aprendizaje de los estudiantes con necesidades educativas especiales.
- Actualizar y operativizar la normativa legal, a fin de dar sostenibilidad a la inclusión educativa. Modelo de Inclusión Educativa (2008)

### **2. 7. 3. Principales características de las escuelas inclusivas en el Ecuador**

En nuestro país se están manejando las siguientes características para fomentar la educación inclusiva:

1. **Sentido de pertenecer.**- Filosofía y visión de que todos los niños/as pertenecen a la escuela y a la comunidad y de que pueden aprender juntos.
2. **Liderazgo.**- El director se involucra activamente con toda la escuela para promover la utilización de nuevas estrategias.
3. **Patrón de excelencia.**- Los altos resultados educacionales reflejan las necesidades educacionales individuales de los estudiantes.
4. **Colaboración y Cooperación.**- Involucrar a los estudiantes en estrategias de apoyo mutuo (enseñanza de iguales, sistema de compañero, aprendizaje cooperativo, enseñanza en equipo, co-enseñanza, equipo de asistencia estudiante – profesor y otros.
5. **Nuevos papeles y responsabilidades.**- Los profesionales hablan menos y asesoran más, el equipo de apoyo actúa junto a los profesores en las salas de clase y todo el personal de la escuela hace parte del proceso de Interaprendizaje.
6. **Trabajo con los padres.**- Los padres son parte esencial en la educación de sus hijos, por lo que la escuela inclusiva debe mantener un programa permanente de capacitación, ayuda y elevación de la autoestima de los padres de familia, para que estén en condiciones de apoyar a los hijos en sus hogares. Modelo de Inclusión (2007).

#### 2. 7. 4. Valores de la inclusión educativa

Gonzales Arnaiz, Graciano (2007), citado por Elisa Espinosa y Laura Veintimilla (2008), contribuyen manifestando que, el desarrollo de una escuela inclusiva implica la práctica de valores como fundamento esencial humanístico que contribuyan a todos los procesos de cambio estructurales de la educación en beneficio de la comunidad educativa, los valores donde se pone mayor énfasis son:

- El respeto a la diferencia y el reconocimiento de la dignidad, que es tratar a todo por igual desde la “desigualdad – diferencia” de su identidad como persona.
- La tolerancia, que consiste en admitir que vivimos en medio de una pluralidad de visiones de la realidad y, por tanto, en el reconocimiento de que podemos ser de distintas maneras.
- La solidaridad, que es el compromiso de compartir la suerte del otro.

- Educación para la convivencia y la paz que es promover la práctica del diálogo, la resolución de conflictos de manera justa y democrática.

### **2. 7. 5. Condiciones para una escuela inclusiva**

Patricia Cajas Flores y Raquel Tamayo Madera (2008), manifiestan que las condiciones para una escuela inclusiva son:

#### **2. 7. 5. 1. Trabajo colaborativo entre el profesorado**

La educación en y para la diversidad exige a los profesionales abandonar esquemas mentales, rígidos; para dar paso a un aprendizaje significativo, donde el objetivo central es el crecimiento integral de sí mismo como de sus educandos; profesionales con capacidades múltiples para crear ambientes para enseñar a aprender.

Profesionales aptos para diagnosticar la situación del aula, el ritmo y los modelos de aprendizaje de cada alumno, las características del procesos de aprendizaje, que sepan diferentes situaciones de aprendizaje en un mismo espacio para conseguir lo que se pretende y que, al mismo tiempo, sepan incorporar las demandas sociales de las personas culturalmente diferentes y de sus familiares, sin olvidar que en el ámbito del aula se debe procurar lograr el equilibrio entre llevar a la practica el currículo y la capacidad que tenga el maestro para la atención a las diferencias individuales.

El profesor en contexto de educación inclusiva necesita una preparación o actualización urgente para afrontar todos los desafíos de la diversidad y de las NEE de los alumnos. Armonizar singularidad y diversidad, unir en un pensamiento inclusivo a los educadores, para superar las barreras de la exclusión. El docente debe conocer las diferentes etapas del desarrollo y poseer dominio de las estrategias de mediación para los procesos de enseñanza-aprendizaje. Las situaciones de interacción con cada alumno exigen tacto y capacidad de empatía y comprensión de los diversos problemas.

- Intervención conjunta de dos profesores en el aula
- Planificación conjunta de las unidades de programación
- Incremento de la ayuda mutua
- Mejora de la conciencia de equipo docente
- Promoción de la autoestima a partir de la colaboración.

#### **2. 7. 5. 2. Estrategias de enseñanza – aprendizaje**

- Diseño de prácticas efectivas en las que puedan tomar parte todos los alumnos/as.
- Importancia del aprendizaje social (trabajo colaborativo entre el alumnado)
- Organización del aula
- Optimización de los recursos materiales y humanos existentes y; en particular, de los conocimientos y experiencia de cada profesor.

#### **2. 7. 5. 3. Atención a la diversidad desde el currículo**

- Concepción del niño/a con una personalidad activa, en constante cambio, como protagonista de su propio conocimiento y desarrollo y dándole importancia a los intereses y problemas individuales.
- Mejora de la formación del profesorado en este campo
- Elaboración de objetivos compartidos y claramente definidos
- Definición de criterios de centro en el desarrollo del currículo
- Acuerdo en relación con los criterios de evaluación y de indicadores para el seguimiento.
- Adaptación Curricular general del centro de modo permanente.
- Adaptación de los componente curriculares a las diferencia de los alumnos/as
- Práctica de situaciones de trabajo que rompan las barreras disciplinarias y fomenten el agrupamiento flexible de los estudiantes.
- Libertad de reglas para alcanzar el éxito

#### **2. 7. 5. 4. Organización interna**

- Autoevaluación y evaluación Interna.
- Disponer de una estructura organizativa que favorezca la cohesión.
- Potenciar el intercambio entre el profesorado.
- Distribución de los horarios coherentes con los fines que se persiguen.

#### **2. 7. 5. 5. Colaboración escuela – familia**

Con una escuela inclusiva se trata de lograr el reconocimiento del derecho que todos tienen tanto a ser reconocidos, como a reconocerse a sí mismos como miembros de la comunidad educativa a la que pertenecen, cualquiera que sea su medio social, su cultura

de origen, su ideología, el sexo, la etnia o situaciones personales derivadas de una discapacidad física, intelectual, sensorial o de la sobredotación intelectual.

La responsabilidad del cambio de paradigma exige actitud positiva y constructiva para saber apreciar los valores enriquecedores del nuevo orden escolar, del sentido coherente y humanizador de este profundo cambio educativo y social desde las aulas. La sociedad debe superar estereotipos, prejuicios y exclusiones. Los educadores están llamados a realizar este milagro desde el innovador y humilde campo de la vida escolar.

Esta mediación educativa va más allá de la tarea terapéutica concreta que compete al especialista, y que sólo puede salvarse en una relación educativa acogedora, afectuosa, cálida y cercana.

La formación inicial del profesorado exige una revisión a fondo, de igual manera hablamos de la necesaria instauración de la formación permanente que responda a las necesidades que en cada centro deban afrontarse con profesionalidad. La enseñanza de competencias (conocimientos, habilidades y actitudes) sólo se conseguirá en una lenta transformación de estructuras y funciones de la escuela y de los educadores.

Es decir todo debe orientarse al trabajo en equipo, a partir de una honda reflexión sobre el sentido y trascendencia de la función educadora, desde las finalidades últimas de sentido hasta el currículo concreto que se desarrolla en las aulas.

#### **2. 7. 5. 6. Transformación de los servicios /recursos destinados a la educación especial**

- Destinados para todo el centro y centrados en el currículo.
- El profesor de apoyo, clave para el trabajo colaborativo
- El Psicopedagogo implicado en la estructura del centro
- La transformación de los centros de educación especial en centros de recursos para la educación inclusiva.

#### **2. 7. 6. Fases del modelo de inclusión educativa**

Elisa Espinosa (2008), manifiesta que para poner en marcha o llevar a cabo este Modelo de Inclusión Educativa se debe seguir las siguientes fases:

### **2. 7. 6. 1. Primera fase.- sensibilización**

Crear sensibilización ante las autoridades, personal docente, administrativo, de servicio, padres de familia y estudiantes de las instituciones educativas regulares sobre:

- ✚ La Inclusión Educativa y la Atención a la diversidad como un derecho humano.
- ✚ Estudiantes sujetos de Inclusión Educativa
- ✚ Construcción de una Escuela Inclusiva
- ✚ Aplicación d Indicadores inclusivos
- ✚ Creación y práctica de valores inclusivos
- ✚ Detección de prioridades de desarrollo

### **2. 7. 6. 2. Segunda fase.- capacitación**

Para que la capacitación sea efectiva y responda a los requerimientos de la institución se utilizará la metodología acción – reflexión, con los siguientes pasos: problematización, documentación, acuerdos, seguimiento, asesoramiento y orientación.

Esto dará lugar a la capacitación a los docentes sobre:

- La construcción del Plan Educativo Institucional PEI
- Detección de necesidades educativas especiales
- Elaboración de las adaptaciones curriculares
- Estrategias metodológicas específicas para cada necesidad educativa especial
- Tratamiento de otros contenidos requeridos para satisfacer las necesidades institucionales

### **2. 7. 6. 3. Tercera fase.- implementación de los recursos**

La inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad requiere de:

- Recursos materiales
- Ayudas técnicas y tecnológicas
- Recursos humanos para constituir los equipos profesionales de apoyo al Modelo de Inclusión Educativa.



#### **2. 7. 6. 4. Cuarta fase.- eliminación de barreras arquitectónicas y construcción de accesibilidad física y comunicacional**

La institución educativa debe prever la:

- Eliminación de barreras arquitectónicas
- Eliminación de barreras comunicacionales
- Disminución del número de estudiantes por aula
- Construcción de rampas, baterías sanitarias accesibles, colocación de pasamanos, de acuerdo a las Normas dictaminadas por el Instituto Ecuatoriano de Normalización INEN
- Colocación de sistemas de comunicación en braille, en lenguaje de señas o en pictogramas.

#### **2. 7. 6. 5. Quinta fase.- monitoreo y evaluación**

Todo cambio educativo para que tenga éxito requiere del siguiente proceso:

- Monitoreo
- Seguimiento
- Acompañamiento
- Evaluación a la gestión institucional, desempeño docente, ejecución curricular, desarrollo humano.

#### **2. 7. 7. Transformación de una institución educativa regular en una institución inclusiva**

Elisa Espinosa (2008), p.41, sostiene que para la transformación de una escuela regular a una institución educativa inclusiva se parte de la estructuración del PEI, el mismo que debe ser trabajado sobre la base del Análisis Situacional de la institución educativa y de esta manera ir transformando a la institución en una comunidad inclusiva desde los tres ámbitos:

##### **2. 7. 7. 1. De la Cultura institucional a la construcción de una cultura Inclusiva.-**

La creación de una cultura inclusiva deberá reflejarse en la:

- Construcción de una comunidad acogedora y;

- Establecimiento de valores inclusivos

Crear una comunidad escolar segura, acogedora, colaboradora y estimulante, en la que cada alumno/a, docentes, padres de familia sea valorado, ya que es la base fundamental para que todos los involucrados tengan mayores niveles de logro y desarrollo; con ello la transmisión de valores inclusivos a todos los miembros de la comunidad escolar.

Los principios que se derivan de esta cultura escolar son los que guían las decisiones que se concretan en las políticas escolares de cada escuela y en su quehacer diario, para apoyar el aprendizaje de todos a través de un proceso continuo de innovación y desarrollo de la escuela.

**2. 7. 7. 2. Las políticas inclusivas.-** La creación de la política inclusiva deberá permitir:

- ✚ El desarrollo de una escuela para todos, y;
- ✚ La organización del apoyo para atender a la diversidad

Se refiere al objetivo que persigue la institución inclusiva y visualice las políticas que comprometan la capacidad de enseñar juntos a todos los estudiantes. Una vez elaboradas las políticas inclusivas, se debe proceder a la elaboración de planes y poder operativizar.

El desarrollo de las políticas inclusivas debe hacerse en dos niveles:

- Políticas para el desarrollo de una escuela para todos y todas.
- Política para atender a la diversidad

**2. 7. 7. 3. Las prácticas inclusivas.-** Las prácticas inclusivas permitirán:

- ✚ La dirección y organización del proceso de aprendizaje
- ✚ La movilización de recursos

Las prácticas educativas reflejan la cultura y las políticas inclusivas de la escuela. Esto asegura que las actividades extraescolares promueven la participación de todos los estudiantes y valoran sus conocimientos y experiencias previas adquiridas fuera de la

escuela. La enseñanza y los apoyos están integrados para “organizar” las actividades y superar las barreras al aprendizaje y a la participación.

**2. 7. 7. 4. Construyendo consensos.-** la información obtenida es analizada y cotejada por separado: docentes, estudiantes y padres de familia. Sus resultados sirven para preparar las prioridades de corto y largo plazo que la escuela debe desarrollar luego de establecidos los acuerdos y consensos entre los miembros de la comunidad educativa; se plantea programas o actividades a ser trabajadas por la institución durante todo el año a fin de transformarla en una institución inclusiva, las mismas que se convierten en indicadores para la evaluación final.

#### **2. 7. 8. Necesidades educativas especiales:**

“Un alumno tiene necesidades educativas especiales cuando presenta dificultades mayores que el resto de estudiantes para acceder a los aprendizajes comunes a su edad (bien por causas internas o por un planteamiento educativo inadecuado), y necesita, para compensar dichas dificultades, condiciones de aprendizaje especialmente adaptadas en los diferentes elementos de la propuesta curricular ordinaria, así como la provisión de recursos específicos distintos de los que la escuela ofrece a la mayoría de los alumnos” ARNAIZ (2003).

Las necesidades educativas especiales pueden ser permanentes o transitorias.

**2. 7. 8. 1. Necesidades educativas permanentes:** Son aquellas dificultades educativas que presenta el niño, niña o adolescente durante toda su vida como consecuencia de:

- deficiencia intelectual, sensorial, física, mental o trastornos neurológicos;
- dotación intelectual (superdotación, altas capacidades y talentos).

**2. 7. 8. 2. Necesidades educativas especiales transitorias:** Son dificultades del niño, niña o adolescente para acceder al aprendizaje, que se presentan durante un periodo determinado de su escolarización, como consecuencia de:

- factores externos: institucional, pedagógico, familiar, social, otros;
- factores internos: adaptación, madurez para el aprendizaje, enfermedad, otros.

Las necesidades educativas especiales demandan una serie de estrategias pedagógicas y didácticas para que se consoliden e interioricen los nuevos aprendizajes.

A nivel mundial se ha establecido un sinnúmero de clasificaciones de las necesidades educativas especiales. Sin embargo, contemplando un fácil manejo y comprensión por parte del docente a lo largo de esta guía, se presenta la siguiente clasificación:

<b>TIPO</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>
<b>SENSORIAL</b>	
<b>AUDITIVA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sordera</li> <li>• Hipoacusia</li> </ul>
<b>VISUAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceguera total</li> <li>• Baja visión</li> </ul>
<b>SORDOCEGUERA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome de Charge</li> <li>• Síndrome de Usher</li> <li>• Síndrome de Wolfram</li> </ul>
<b>INTELECTUAL</b>	<p>Esta clasificación está dada de acuerdo a los apoyos en función de las siguientes dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión I: Habilidades intelectuales</li> <li>• Dimensión II: Conducta adaptativa (conceptual, social y práctica)</li> <li>• Dimensión III: Participación, interacciones y roles sociales</li> <li>• Dimensión IV: Salud (salud física, salud mental, etiología)</li> <li>• Dimensión V: Contexto (ambientes y cultura)</li> </ul>
<b>MENTAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicosis</li> <li>• Trastorno de personalidad</li> </ul>
<b>FÍSICA</b>	
<b>MOTORA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lesiones del sistema nervioso central</li> <li>• Lesiones del sistema nervioso periférico</li> <li>• Músculo esquelético</li> </ul>

**Por las características específicas, se consideran además las siguientes discapacidades:**

<b>TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno Autista</li> <li>• Trastorno de Asperger</li> <li>• Trastorno Des integrativo Infantil</li> <li>• Trastorno Generalizado del Desarrollo No Especificado</li> </ul>
<b>SÍNDROME DE DOWN</b>	
<b>RETOS MÚLTIPLES O MULTIDISCAPACIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencia de dos o más discapacidades</li> </ul>

### Necesidades educativas no asociadas a la discapacidad

<b>TIPO</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>
<b>DOTACIÓN INTELECTUAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Superdotación</li> <li>• Altas capacidades</li> <li>• Talentos</li> </ul>
<b>DIFICULTAD PARA EL APRENDIZAJE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dislexia</li> <li>• Disortografía</li> <li>• Disgrafía</li> <li>• Discalculia</li> </ul>
<b>TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDA-H)</li> <li>• Trastorno disocial</li> <li>• Otros trastornos de comportamiento de la infancia, la niñez o la adolescencia</li> </ul>
<b>OTROS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedades catastróficas</li> <li>• Diferente orientación sexual</li> <li>• Etnia, cultura y religión</li> <li>• Trabajadores</li> <li>• Migración o refugio</li> </ul>

## 3. DISCAPACIDADES

### 3. 1. Definición de Discapacidad

La Organización Mundial de la Salud ofrece estas definiciones:

**Discapacidad:** Es cualquier restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano. La discapacidad se caracteriza por excesos o insuficiencias en el desempeño de una actividad rutinaria normal, los cuales pueden ser temporales o permanentes, reversibles o surgir como consecuencia directa de la deficiencia o como una respuesta del propio individuo, sobre todo la psicológica, a deficiencias físicas, sensoriales o de otro tipo.

**Deficiencia:** Es la pérdida o la anormalidad de una estructura o de una función psicológica, fisiológica o anatómica, que puede ser temporal o permanente. Entre las deficiencias se incluye la existencia o aparición de una anomalía, defecto o pérdida producida por un miembro, órgano, tejido o cualquier otra estructura del cuerpo, incluidos los sistemas de la función mental.

### **3. 2. Clasificación de Discapacidad**

- **Discapacidad física:** Esta es la clasificación que cuenta con las alteraciones más frecuentes, las cuales son secuelas de poliomielitis, lesión medular (parapléjico o cuadripléjico) y amputaciones.
- **Discapacidad sensorial:** Comprende a las personas con deficiencias visuales, a los sordos y a quienes presentan problemas en la comunicación y el lenguaje.
- **Discapacidad intelectual:** Se caracteriza por una disminución de las funciones mentales superiores (inteligencia, lenguaje, aprendizaje, entre otros), así como de las funciones motoras. Esta discapacidad abarca toda una serie de enfermedades y trastornos, dentro de los cuales se encuentra el retraso mental, el síndrome Down y la parálisis cerebral.
- **Discapacidad psíquica:** Las personas sufren alteraciones neurológicas y trastornos cerebrales. CASTEJÓN (2000).

**3. 3. Discapacidad Intelectual.-** Según la Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo “AAIDD” (2010), considera que “La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en conducta adaptativa, en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad aparece antes de los 18 años”.

## Descripción de las cinco dimensiones

1. **Capacidades intelectuales:** “La inteligencia se considera una capacidad mental general que incluye: razonamiento, planificación, solución de problemas, pensamiento abstracto, comprensión de ideas complejas, rapidez en el aprendizaje y aprender de la experiencia”.
2. **Conducta adaptativa:** Es el “conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas aprendidas para funcionar en su vida diaria”. Las limitaciones en la conducta adaptativa afectan tanto a la vida diaria como a la habilidad de responder a cambios vitales y a demandas ambientales.
3. **Participación, interacciones y roles sociales:** Los ambientes se conceptualizan como los lugares específicos en los cuales un alumno o alumna vive, juega, trabaja, se socializa e interactúa. Los ambientes positivos fomentan el crecimiento, desarrollo y bienestar del individuo. Es dentro de tales lugares en los que el alumnado con D.I., con mayor probabilidad, experimenta participación e interacciones y asume uno o más roles sociales valorados.
4. **Salud:** Factores etiológicos. La salud referida al bienestar físico, psíquico y social. Las condiciones de salud pueden tener un efecto facilitador o inhibidor en el funcionamiento humano afectando a las otras cuatro dimensiones.
5. **Contexto:** Describe las condiciones interrelacionadas dentro de las cuales el alumnado vive su vida cotidiana. Desde una perspectiva ecológica Bronfenbrenner, (1979), engloba tres niveles:
  - **Microsistema:** Espacio social inmediato, individuo, familiares y otras personas próximas.
  - **Mesosistema:** Vecindad, comunidad y organizaciones que proporcionan servicios educativos, de habilitación o apoyos.
  - **Macrosistema:** Patrones generales de la cultura, sociedad, grandes grupos de población, países o influencias sociopolíticas.

La discapacidad es la expresión de limitaciones en el funcionamiento individual dentro de un contexto social y representa una sustancial desventaja para el alumnado.

### 3. 3. 1. Clasificación de la Discapacidad Intelectual

- **Retraso mental leve o ligero. CI entre 50-55 y 70.-** Es la categoría a la que el

DSM-IV, TR, asigna la consideración de “*educable*”. Pueden desarrollar una edad mental de 8,3 a 10,9 años. La mayoría de estos niños no son identificados en los primeros años, ya que su desarrollo inicial suele producirse de acuerdo con lo esperado, aunque a veces hay un mínimo deterioro de las áreas sensorio motoras. Pueden en muchos casos alcanzar, con más tiempo, un apoyo especializado y las adaptaciones curriculares necesarias los niveles académicos previstos para el final de la enseñanza primaria. Cuando son pequeños adquieren fácilmente habilidades sociales. Durante la vida adulta adquieren habilidades para realizar una actividad laboral y desenvolverse con cierta autonomía, aunque requieran ayuda, especialmente en situaciones sociales menos habituales o de mayor complejidad.

- **Retraso mental moderado o medio. CI entre 35-40 y 50-55.-** Es la categoría donde se incluyen los sujetos que el DSM-IV, TR, considera “*adiestrable*”. Pueden desarrollar una edad mental de 5,7 a 8,2 años. Los alumnos incluidos en este grupo, pueden alcanzar niveles de competencia curricular que podríamos situar en el primer ciclo de la Enseñanza Primaria.

Pueden conversar, aprenden a comunicarse y pueden tener un desarrollo motor aceptable. Suelen tener un aceptable nivel de autonomía personal, desplazarse por lugares que les sean familiares y en la edad adulta, realizar tareas laborales de poca cualificación con cierta supervisión.

- **Retraso mental grave o severo. CI entre 35-40 y 20-25.-** Es la categoría que el DSM-IV TR, considera “*entrenable*”. Pueden desarrollar una edad mental de 3,2 a 5, 6 años. Se trata de alumnos que en los primeros años alcanzan un muy escaso desarrollo del lenguaje, aunque este suele desarrollarse, de manera tardía, en la edad escolar, alcanzando también cierto desarrollo de las habilidades de autocuidado. Su desarrollo motor suele ser también retardado. Difícilmente acceden a la lectura funcional ni al manejo del cálculo básico, aunque si pueden reconocer globalmente algunas palabras cuyo conocimiento resulta especialmente relevante. En la vida adulta, pueden realizar tareas simples con supervisión.
- **Retraso mental profundo. CI inferior a 20 ó 25.-** Desarrollan una edad mental inferior a 3 años. Los alumnos que pertenecen a este grupo suelen presentar alteraciones neurológicas y ya desde los primeros años tienen un desarrollo sensorio motor disminuido. Las habilidades comunicativas y de autocuidado



precisan un entrenamiento sistemático para que se desarrollen en un grado mínimo. En la vida adulta, sólo algunos de ellos realizan tareas simples en un entorno muy estructurado y con supervisión cercana.

### **3. 3. 2. Síndrome De Down**

Es una alteración genética causada por la triplicación del material genético correspondiente al cromosoma 21. El médico inglés JhonLangdon Down, describió en 1866, unas características comunes presentadas por un grupo particular de retrasados mentales que, por tener un pliegue especial en el ángulo interior de los ojos, ofrecía una cierta semejanza superficial con las razas orientales. Por eso le dio el nombre de mongolismo. Hoy en día se habla de síndrome de Down o de Trisomía – 21.

#### **3. 3. 2. 1. Causas**

La causa del síndrome de Down es la presencia de 47 cromosomas en las células, en lugar de los 46 repartidos en 23 pares que tiene una persona normal (del 1 al 22 se ordenan según su longitud, los llamados autosomas, y el par 23 lo forman los cromosomas sexuales XX en la mujer y XY en el varón) la trisomía – 21 está causada por la presencia de un cromosoma suplementario en el par 21.

Son muchas las teorías que se han dado sobre las posibles causas de la trisomía 21 Koenig asegura que los tres factores principales son:

- familias cuyos miembros presentan algunos caracteres aislados de este síndrome.
- Por enfermedades infecciosas, crisis psíquicas durante los tres primeros meses de gestación.
- La edad de la madre aparece como importante factor de riesgo, ya que los estudios explican que la incidencia global del síndrome es la de uno de cada 600 – 700 nacidos vivos, variando el riesgo en función de la edad de la madre.

#### **3. 3. 2. 2 Clasificación de síndrome de Down**

El Síndrome de Down se divide en tres categorías, dependiendo de la manera en que se produzca el exceso de material genético.

- **Trisomía del par 21.-** Las células humanas contienen, como hemos visto más arriba 23 pares de cromosomas, numerados del 1 al 23. La trisomía es un error que hace que en uno de los pares, en vez de haber dos cromosomas, las células tienen tres.

En el Síndrome de Down por trisomía del 21, las células no contienen 46 cromosomas, sino 47; el cromosoma de más es un cromosoma 21. El exceso de material genético es lo que origina el Síndrome de Down.

Diferentes estudios parecen apuntar a que el cromosoma extra es de origen materno, es decir, el cromosoma de más ya estaría presente en el ovulo de la madre. La causa de la trisomía sería la ausencia de división (no disyunción) de los cromosomas, error que puede ocurrir tanto durante la primera como en la segunda fase de la meiosis. La probabilidad de que se produzca una trisomía del par 21 está asociada con la edad de la madre, incrementándose progresivamente a partir de los 35 años de esta.

La trisomía del par 21, o cromosoma 21 extra, es la causa más frecuente del síndrome de Down, pues se da en el 92% de los casos.

- **Síndrome de Down por mosaicismo.-** a veces ocurren errores en la división celular (meiosis) que hacen que haya células con un número distinto de cromosomas. Es lo que se llama mosaicismo.

El síndrome de Down por mosaicismo se produce cuando algunas de las células de la persona tienen trisomía del par 21 y otras no. El mosaicismo puede ocurrir de dos formas:

- El cigoto tiene desde el principio tres cromosomas en el par 21 (trisomía), pero a lo largo de la meiosis, una o varias líneas celulares pierden uno de estos cromosomas.
- El cigoto tiene al principio dos cromosomas en el par 21, pero durante la meiosis, se duplicó uno de los cromosomas 21 de algunas células.

La trisomía por mosaicismo ocurre entre un 2 y un 4% de los casos de síndrome de Down.

- **Síndrome de Down por translocación.-** entre un 3 y un 4% de las personas con síndrome de Down, presentan 23 pares de cromosomas, al igual que el resto de la población, pero, en alguno de los cromosomas, lleva adherido material genético de un cromosoma 21.

Generalmente, al formarse el ovulo o el espermatozoide, el fragmento adicional de un cromosoma 21 se adhiere a uno de los cromosomas del par 14. Esta célula germinal de uno de los progenitores se unirá a la del otro progenitor, aportando material genético extra, que provoca la aparición del síndrome de Down.

En el síndrome de Down por translocación, el padre o la madre se comportan como portadores y pueden transmitirlo a uno o varios hijos. PUESCHEL (2001).

### **3. 3. 3. Características del síndrome de Down**

#### **3. 3. 3. 1. Características biomédicas**

Los más comunes son:

- Ojos oblicuos, con un pliegue en el ángulo interno.
- Boca pequeña, que hace que la lengua parezca más grande, a ello contribuye también la hipotonía propia del síndrome. A veces, puede ser también más grande y estriada.
- Dientes mal implantados, pequeños.
- Cuello, corto.
- Cabeza pequeña.
- Puente nasal achatado.
- Manos pequeñas, con dedo meñique un poco más corto, que, a menudo, presentan un solo pliegue palmario, en vez de dos.
- Suelen ser de estatura pequeña.
- Su desarrollo sexual aparece bastante tarde y puede quedar incompleto en lo que se refiere a los órganos reproductores.
- Su piel tiende a secarse y agrietarse, siendo muy sensible a las infecciones, localizadas preferentemente en oídos, ojos y vías respiratorias.
- Aparecen cardiopatías congénitas en un 50% aproximadamente, problemas del aparato digestivo en un 3 o 4% y, con cierta frecuencia, tienen deficiencias auditivas, miopías, cataratas congénitas o precozmente contraídas.

A nivel del sistema nervioso, el desarrollo neurológico del niño con síndrome de Down, está caracterizado por una muy importante hipotonía generalizada, que es causa de

muchos de los problemas de adaptación social e incluso de aprendizaje que aparecen posteriormente, manifestando tiempos de respuesta muy prolongados.

Es posible que muchas de estas dificultades tengan su origen en las alteraciones y modificaciones de las neuronas que se aprecian en sujetos afectados por el síndrome de Down, como describe el Dr. J. Flores, quien a su vez, recoge un estudio de Marín Padilla (1976), que analizó el área motora de la corteza cerebral de una niña con síndrome de Down muerta a los 19 meses: “aparecen alteraciones morfológicas de las neuronas, así como alteraciones bioquímicas y funcionales que explican una profunda perturbación de la función cerebral”.

### **3. 3. 3. 2. Síntomas psicomotrices**

- Hipotonía de los músculos. Tienen reducido tono muscular debido a la pérdida de ligamentos. Lo que se traduce en flacidez y torpeza de movimientos.
- Ausencia del reflejo de Moro en recién nacido. Un bebé sin Síndrome de Down, si se le suelta, o se le expone a un ruido fuerte, extiende brazos, piernas y manos, arquea la espalda, hecha la cabeza hacia atrás.
- Hiperflexibilidad. Habilidad excesiva de flexionar las extremidades.
- La torpeza y lentitud de movimientos puede deberse tanto a problemas de la psicomotricidad gruesa (movimientos de brazos y piernas), como la psicomotricidad fina (coordinación ojo-mano).

### **3. 3. 3. 3. Problemas Sensoriales.**

- Pérdida de la capacidad auditiva. Según estudios recientes, entre el 66% y el 89% de los niños/as con Síndrome de Down sufren una pérdida auditiva superior a los 15 o 20 decibelios en, al menos, un oído.
- Problemas de visión. Aproximadamente un 3% tienen problemas de cataratas.

### **3. 3. 3 4. Características psicológicas**

El niño con síndrome de Down es un sujeto cognitivamente diferente, este es el modo de evolución determinado, proporcionándole una forma de proceder peculiar en todas sus acciones. Violentar las mismas características del niño trisómico 21; por lo tanto, lo más adecuado será acomodar un aprendizaje acorde con su singular desarrollo.

- **Percepción.-** el trisómico 21, ante una tarea que aprende, no dispone de un mecanismo de estructuras mentales para la asimilación de ese mundo. En principio, se mueve por lo concreto y no por lo abstracto debido a la viscosidad mental, permaneciendo en la etapa del pensamiento concreto más tiempo que los niños de escuela regular. Dado que el mundo ha de percibirlo, y dominarlo, por sus sentidos, se debe proceder a: desarrollar las capacidades para ejecutar las tareas constructivas prácticas; potenciar su pensamiento lógico – verbal, para que rebase lo perceptual y de soluciones a pequeños problemas. Se debe tener en cuenta que la percepción es considerada como una manera de conocer, más aun, la percepción es ya conocimiento.
- **Atención.-** es considerada como el estado de alerta de la mente que favorece y da respuesta a una situación conflictiva. Se debe procurar una motivación para sobreponerse a este estado de apatía volitiva y que manifieste interés por lo que está desarrollando. El interés por aprender es fuerte, pero no puede o no sabe cómo hacerlo. La atención es imprescindible para que se de aprendizaje, de ahí, que sea necesario mantener y retener la atención del niño teniendo en cuenta el momento, el modo, la participación directa en el aprendizaje, etc.
- **Memoria.-** es considerada como aquel sistema activo que organiza el conocimiento y no como el almacenamiento de conocimiento. Por tanto, debe ser favorecedora de la formación de actitudes y no solamente almacenaje de información. El mayor obstáculo es la escasa facilidad de memoria a corto y largo plazo. Así, deberá desarrollarse la adquisición de hábitos a través de la repetición, siendo de gran trascendencia en el logro de la asimilación de conocimientos fundamentales la repetición de ejercicios los más conscientemente posible y no de manera mecánica. El aumento significativo del aprendizaje se realizara siempre que se den las condiciones adecuadas a la asimilación, favoreciendo el potencial de desarrollo. BELOTTI (2005).

### 3.3.4. Desarrollo mental de los niños con síndrome de Down

Existen estudios que describen con todo detalle las alteraciones que suelen aparecer con frecuencia, tanto en la estructura como en la función del cerebro de las personas con síndrome de Down. Esta patología es apreciada en las primeras etapas de la vida y se mantiene, e incluso puede ser incrementada, con el transcurso de los años. Como es

lógico, interesa conocer de manera particular la influencia que ejerce sobre el desarrollo inicial de los circuitos cerebrales, ya que este desarrollo va a condicionar el establecimiento y la consolidación de las conexiones y redes nerviosas necesarias para que se establezcan con plenitud los mecanismos de la atención, de la memoria, de la capacidad para la correlación y el análisis, del pensamiento abstracto, etc.

De acuerdo con los datos morfológicos y funcionales obtenidos de los cerebros, numerosos trabajos han comprobado que, en mayor o menor grado, suelen existir en las personas con síndrome de Down, problemas relacionados con el desarrollo de los siguientes procesos:

- Los mecanismos de atención, el estado de alerta, las actitudes de iniciativa.
- La expresión de su temperamento, su conducta, su sociabilidad.
- Los procesos de memoria a corto y largo plazo.
- Los mecanismos de correlación, análisis, cálculo y pensamiento abstracto.
- Los procesos de lenguaje expresivo.

Los datos actuales permiten afirmar que la mayoría de los alumnos con síndrome de Down funcionan con un retraso mental de grado ligero o moderado, a diferencia de las descripciones antiguas en las que se afirmaba que el retraso era en grado severo. Existe una minoría en la que el retraso es tan pequeño que se encuentra en el límite de la normalidad, y otra en la que la deficiencia es grave, pero suele ser porque lleva asociada una patología añadida de carácter neurológico, o porque la persona se encuentra aislada y privada de toda enseñanza académica.

Este cambio se debe tanto a los programas específicos que se aplican en las primeras etapas (estimulación, intervención temprana), como a la apertura y enriquecimiento ambiental que, en conjunto y de manera inespecífica, está actuando en la sociedad actual sobre todo niño, incluido el que tiene síndrome de Down. Lo que resulta más esperanzador es comprobar, a partir de algunos estudios longitudinales, que no tiene por qué producirse deterioro o regresión al pasar a edades superiores (niño mayor, adolescente) cuando la acción educativa persiste. El coeficiente intelectual puede disminuir con el transcurso del tiempo, en especial a partir de los 10 años. Pero la utilización de la edad mental ayuda a entender mejor el paulatino enriquecimiento intelectual de estos alumnos, puesto que dicha edad mental sigue creciendo, aunque a un ritmo más lento que la edad cronológica. Además muchos aprendizajes nuevos y

experiencias adquiridas a lo largo de la vida, si se les brindan oportunidades, no son medibles con los instrumentos clásicos, pero qué duda cabe que suponen un incremento en las capacidades del alumno.

Existe un conjunto de características que son comunes con otras formas de deficiencia mental:

- El aprendizaje es lento.
- Es necesario enseñarles muchas más cosas, que los niños sin deficiencia mental las aprenden por sí solos.
- Es necesario ir paso a paso en el proceso de aprendizaje.

### **3. 3. 5 Aspectos cognitivos de los niños con síndrome de Down**

La referencia para el análisis es el desarrollo normal. Estos niños y niñas van a tener un desarrollo más lento, sus características y ritmos de aprendizaje serán a menudo diferentes en determinados aspectos (memoria, atención, lenguaje...). Sin embargo, su desarrollo en otros aspectos está ligado a su edad cronológica por lo que no deben ser comparados con niños más jóvenes, aunque sus edades mentales, medidas a través de test estandarizados, sean equivalentes.

Características diferenciales respecto al desarrollo normal que conviene conocer, para intervenir con mayor eficacia; (ofrecer desde el exterior las ayudas complementarias materiales y personales para compensar o suplir, en la mayor medida posible, una serie de “limitaciones” estructurales):

- infrautilización de las habilidades aprendidas para interactuar con el entorno.
- dificultad para mantener la atención; se manifiesta como ausencia de interés suficiente para que se vea favorecido el aprendizaje, (no es una actitud consciente, es una repercusión derivada de su inmadurez cerebral). Problemas de dispersión y selección de estímulos.
- motivación intrínseca insuficiente para enfrentarse con deseo a los aprendizajes.

Les cuesta entender los objetivos.

- evitan situaciones de aprendizaje “complejo” para ellos. Les cuesta y tienen bajas expectativas, por experiencias de fracaso sistemático.

- limitaciones importantes en la memoria a corto plazo, sobre todo cuando la información se presenta de forma auditivo-verbal; suele mejorar con refuerzos visuales complementarios.
- dificultades en el tratamiento de la información recibida; suelen utilizar estrategias inadecuadas para analizar, asimilar e integrar la información. Mejoran con apoyos de interpretación visuales y ayudas individualizadas.
- lentitud en los tiempos de reacción. Es preciso darles tiempo para que interpreten y respondan, no sustituirles.
- suelen tener dificultades en la comprensión de conceptos como los números (pueden aprender a contar sin entenderlo). La comprensión mejora cuando los aprendizajes son funcionales y se apoyan en el contexto.
- capacidad limitada para formar conceptos, agrupar objetos en categorías superiores con significado, etc.
- gran dificultad en todas las tareas que requieran nivel de abstracción.
- deficiencia en el cálculo aritmético, costoso aprendizaje de los cálculos más elementales y para imaginar soluciones a los pequeños problemas cotidianos.
- recuperación lenta y con dificultades de la información acumulada en la memoria a largo plazo.
- los aprendizajes deben repetirse periódicamente para que puedan ser conservados, no dándolos por definitivamente establecidos.
- limitaciones en la adquisición del simbolismo y en la manipulación de distintos símbolos o códigos.
- dificultades para la generalización de conocimientos y la aplicación de los aprendizajes en contextos o ámbitos diferentes a aquél o aquellos en que se han enseñado. Debe enseñarse en contextos diferentes, para “compensar” su limitación en la extensión de lo aprendido a situaciones diversas.
- muchos de los déficits en la adquisición y el desarrollo del lenguaje son debidos a limitaciones cognoscitivas, no son trastornos específicos de lenguaje.

Estas características descritas no son determinantes de una evolución igual en todas las personas que las comparten, son tendencias de comportamiento cognitivo derivadas en gran medida de la deficiencia mental de la población con Síndrome de Down, pero la intervención consciente, sistemática y planificada del entorno educativo puede



minimizarlas, o enseñar estrategias de ayuda que traten de “compensar” los déficits establecidos.

El acercamiento teórico o conocimiento de las dificultades que suelen ser características en los niños y niñas con SD a la hora del aprendizaje, puede ayudar a los profesionales de la educación, por una parte al análisis de las manifestaciones, en este sentido, de una niña o niño concreto, y por otra a buscar sistemas alternativos a los habituales o apoyos para que esa entrada de información, elaboración de la misma o capacidad de respuesta, cuente con una estructura externa que sirva de complemento a un proceso que, por sí mismo, tiene limitaciones a lo largo de todo el recorrido. FREIXA (2000).

Sirva a modo de ilustración simple lo que se podría hacer en la fase de entrada de la información:

- la atención individualizada durante la presentación de un nuevo contenido permitirá al profesorado seleccionar lo más relevante del mismo y acercarlo a las posibilidades de comprensión del alumno o alumna, así como utilizar los procedimientos útiles teniendo en cuenta las necesidades -información visual, que complementa a un lenguaje adaptado a la comprensión -lingüística y conceptual-, recordarle las actividades anteriores relacionadas con el mismo tema, cómo se plantearon y cómo las resolvieron etc.
- servir de recordatorio durante la elaboración de la información y la planificación de la respuesta (una especie de memoria a largo y corto plazo externa) para andamiar el proceso, para que pueda manejar varios datos de forma ordenada y secuenciada.
- así mismo, en función de sus habilidades y limitaciones, plantearle las hipótesis que por sí solo no puede hacer, pero que es posible que sea capaz de elegir entre las que se le presentan y más si la instrucción en la utilización de estrategias es sistemáticamente utilizada en la práctica por el profesorado.
- Una actitud de ayuda durante todo el proceso por parte del profesional (estrategias para recuperar y mantener la atención) y hacer consciente al alumno o alumna de que no puede “despistarse” sino que es importante que esté “atento” hasta el final de la tarea (las tareas significativas o funcionales con base en su vida real provocan el deseo de llegar a la solución, porque sirven para algo concreto y necesario)

pueden ser claves para crear hábitos necesarios para desarrollar la atención ante cualquier actividad.

- El estudio de las experiencias de intervención sistemática y temprana ilustra la importancia de la misma para alcanzar logros que hace no mucho tiempo podían parecer auténticamente utópicos en personas de estas características.
- Es importante para la intervención educativa la conversión de las limitaciones personales en necesidades de ayuda del entorno, tanto físico como humano. Troncoso (1991).

### **Necesidades Educativas Especiales de los Alumnos con Síndrome de Down**

Troncoso y col. (1999), en el caso de los alumnos con síndrome de Down, algunas características básicas de su proceso de aprendizaje pueden indicarnos cuáles son sus principales necesidades educativas especiales:

- Necesitan que se pongan en práctica con ellos estrategias didácticas individualizadas
- Necesitan que se les enseñen cosas que otros aprenden espontáneamente.
- El proceso de consolidación de lo que acaban de aprender es más lento. Aprenden más despacio y de modo diferente. Necesitan más tiempo de escolaridad.
- Precisan mayor número de ejemplos, ejercicios, actividades, más práctica, más ensayos y repeticiones para alcanzar las mismas capacidades.
- Requieren una mayor descomposición en pasos intermedios, una secuenciación de objetivos y contenidos más detallada.
- Tienen dificultades de abstracción, de transferencia y de generalización de los aprendizajes. Lo que aprenden en un determinado contexto no se puede dar por supuesto que lo realizarán en otro diferente. Necesitan que se prevea esa generalización.
- Necesitan en la mayor parte de los casos Adaptaciones Curriculares Individuales.
- Necesitan apoyos personales de profesionales especializados (Pedagogía Terapéutica/Educación Especial o Diferencial y Audición y Lenguaje/Fonoaudiología).
- Los procesos de atención y los mecanismos de memoria a corto y largo plazo

necesitan ser entrenados de forma específica.

- El aprendizaje de los cálculos más elementales es costoso para ellos. Tienen dificultades con los ejercicios matemáticos, numéricos y con las operaciones. Necesitan un trabajo sistemático y adaptado en matemáticas y que se les proporcionen estrategias para adquirir conceptos matemáticos básicos.
- El lenguaje es un campo en el que la mayor parte de los alumnos con SD tiene dificultades y que requiere un trabajo específico. Necesitan apoyo individualizado en el ámbito del lenguaje.
- Respecto a la lectura casi todos pueden llegar a leer de forma comprensiva, siendo recomendable el inicio temprano de este aprendizaje (4-5 años). Necesitan que se les introduzca en la lectura lo más pronto posible y utilizando programas adaptados a sus peculiaridades (ejemplo: métodos visuales).
- Necesitan con frecuencia programas específicos de autonomía personal, entrenamiento en habilidades sociales o educación emocional.
- Necesitan que se les evalúe en función de sus capacidades reales, de los objetivos individuales y de sus niveles de aprendizaje personales.

### **3. 4. Discapacidad Auditiva**

#### **3. 4. 1. Definición de discapacidad auditiva**

La discapacidad auditiva se define como la pérdida o anormalidad de la función anatómica y/o fisiológica del sistema auditivo, y tiene su consecuencia inmediata en una discapacidad para oír, lo que implica un déficit en el acceso al lenguaje oral. Partiendo de que la audición es la vía principal a través de la cual se desarrolla el lenguaje y el habla, debemos tener presente que cualquier trastorno en la percepción auditiva del niño y la niña, a edades tempranas, va a afectar a su desarrollo lingüístico y comunicativo, a sus procesos cognitivos y, consecuentemente, a su posterior integración escolar, social y laboral. BUSTOS (2001).

Aunque el término de sordera implica un determinado grado de pérdida auditiva, éste se ha utilizado y se utiliza tradicionalmente para hacer referencia tanto a la pérdida leve como profunda, generalizando su uso en la designación de cualquier deficiencia auditiva.

### **3. 4. 2. Causas de la discapacidad auditiva**

Las causas de las deficiencias auditivas o hipoacusias podemos analizarlas cronológicamente, clasificándolas en:

**Causas prenatales.-** Serán las afecciones que se presentan ya durante el periodo de gestación y podemos clasificarlas de dos tipos:

- **Origen hereditario-genético:** La hipoacusia hereditaria afecta a uno de cada 4.000 nacidos y pueden presentarse aisladas (tanto dominantes como recesivas) o asociadas a otros síndromes o patologías.
- **Adquiridas:** Las hipoacusias tienen su origen en procesos infecciosos como rubéola, toxoplasmosis, sífilis, etc. O bien en la administración de fármacos ototóxicos a la madre, que pueden llegar por vía transplacentarias al feto.

**Causas neonatales.-** En ocasiones no están muy claras y dependen de múltiples factores interrelacionados. Podemos centrar las causas neonatales en cuatro: anoxia neonatal, ictericia neonatal, prematuridad y traumatismo obstétrico.

**Causas Postnatales.-** Dentro de este grupo enmarcaremos todas aquellas hipoacusias que aparecerán a lo largo de la vida de una persona, destacando como causas más importantes la meningitis, la laberintitis, el sarampión, la varicela, la parotiditis, así como la exposición a sustancias ototóxicas, especialmente de carácter farmacológico.

### **3. 4. 3. Clasificación de las pérdidas auditivas**

La clasificación de la pérdida auditiva, será distinta en función de los fines, criterios y puntos de vista de los autores que abordan el tema, por ello vamos a ver algunas de estas clasificaciones:

#### **3. 4. 3. 1. Clasificación audiológica**

Tomamos como referencia la pérdida auditiva o umbral de nivel de audición (HTL) medida en decibelios (dB). La más utilizada es la clasificación según el Bureau Internacional de audiológica:

- **Audición normal:** Umbral de audición (0-20 dB). El sujeto no tiene dificultades en la percepción de la palabra.
- **Hipoacusia leve o ligera (20-40 dB).** La voz débil o lejana no es percibida. En general el niño o la niña es considerado como poco atento y su detección es importantísima antes y durante la edad escolar.
- **Hipoacusia media o moderada (40-70 dB).** El umbral de audición se encuentra en el nivel conversacional medio. El retraso en el lenguaje y las alteraciones articulatorias son muy frecuentes.
- **Hipoacusia severa (70-90 dB).** Es necesario elevar la intensidad de la voz para que ésta pueda ser percibida. El niño presentará un lenguaje muy pobre o carecerá de él.
- **Hipoacusia profunda o sordera (más de 90 dB.)** Sin la rehabilitación apropiada, estos niños no hablarán, sólo percibirán los ruidos muy intensos y será, casi siempre, más por la vía vibro táctil que por la auditiva.
- **Cifosis o anacusia.** Pérdida total de la audición. Se puede decir que son pérdidas excepcionales.

Esta clasificación no puede ser valorada por sí sola, hay que tener en cuenta que la calidad de la percepción auditiva del alumnado con sordera depende de la combinación de múltiples aspectos (tipo de pérdida auditiva, grado de pérdida, morfología de la curva, dinámica residual, rendimiento protésico tonal y rendimiento protésico verbal) y no únicamente del grado de pérdida.

### 3. 4. 3. 2. Clasificación otológica

Esta clasificación se realiza en función del lugar de la lesión:

- **Hipoacusia de conducción o transmisión:** Es una sordera producida por una alteración en el oído externo o medio, por lo que está afectada la parte mecánica del oído, lo que impide que el sonido llegue a estimular adecuadamente las células del órgano de Corti.  
Corresponden a patologías del oído externo y medio. Las más frecuentes son otitis serosas, perforación, tímpano esclerótico, otosclerosis, colesteotoma.
- **Sordera neurosensorial o perceptiva:** Es cuando está dañada la cóclea «órgano de Corti». Sus causas más frecuentes pueden ser clasificadas en función a su momento

de presentación en prenatales (genéticas o adquiridas), perinatales (problemas en el momento del parto) y postnatales (meningitis, otitis media...).

- **Sordera central.** Es la pérdida de reconocimiento del estímulo auditivo por lesión en las vías auditivas centrales. Algunos autores la denominan agnosia auditiva.
- **Sordera mixta:** Es aquella que la patología está tanto en la vía de conducción del sonido, como en la de percepción. BUSTOS Sánchez, I y otros (2001).

### **3. 4. 4. Implicaciones y características diferenciales del alumnado con discapacidad auditiva.**

La discapacidad auditiva, además de la incapacidad o disminución de la audición, va a suponer en el alumnado una serie de consecuencias que estarán condicionadas por factores tan diversos como la edad de aparición de la deficiencia auditiva, el grado de pérdida auditiva, el nivel intelectual del sujeto, la existencia de restos auditivos, la colaboración e implicación familiar, la rehabilitación realizada, etc.

Con mucha frecuencia se comete el error de creer que todas las personas con discapacidad auditiva son iguales y que su problema se centra únicamente en su pérdida auditiva, cuando en realidad el problema es mucho más complejo y es el desarrollo integral del sujeto el que se ve afectado de una manera global.

Las implicaciones que pueden aparecer como consecuencia de una discapacidad auditiva, serán más o menos significativas en función del grado de pérdida auditiva, si bien este planteamiento nunca se corresponderá totalmente con la realidad, debido a los factores anteriormente expuestos.

En el alumnado con hipoacusia las consecuencias aun siendo notorias, no supondrán alteraciones insalvables, mientras que en el alumnado con sordera, las consecuencias son tantas y tan importantes que todo su desarrollo personal se ve comprometido.

Desde un enfoque perceptivo y lingüístico podemos analizar estas consecuencias en función del grado de pérdida auditiva:

#### **Implicaciones de la discapacidad auditiva leve (20-40 dB)**

- ✚ El lenguaje no se verá afectado y sólo aparecerán pequeñas alteraciones fonéticas.

- ✚ Presentará dificultad para percibir la voz baja o sonidos lejanos de baja intensidad.
- ✚ Pueden ser dispersos, con baja atención.
- ✚ En muchos casos la discapacidad auditiva es transitoria, como consecuencia de un proceso infeccioso.

### **Implicaciones de la discapacidad auditiva moderada (40-70 dB)**

- ✚ Puede existir un lenguaje empobrecido con problemas de articulación y de movilidad del paladar, lo que supondrá una nasalización excesiva y una intensidad de voz inestable.
- ✚ Se pueden presentar alteraciones fonéticas y prosódicas de importancia así como alteraciones estructurales en la sintaxis.
- ✚ Presentarán problemas para percibir una conversación normal.
- ✚ Pueden presentar aislamiento social y dificultades comunicativas, alterándose en ocasiones su integración en el grupo de clase.
- ✚ Pueden aparecer problemas en el seguimiento del currículum, debido a su dificultad para comprender adecuadamente las explicaciones y a su pobreza de vocabulario.
- ✚ Se puede producir algún retraso en el aprendizaje y dominio de la lecto-escritura.

### **Implicaciones de la discapacidad auditiva severa (70-90 Db)**

- ✚ El ritmo articulatorio y los elementos prosódicos del lenguaje están alterados.
- ✚ Percibirá únicamente sonidos intensos, con dificultad en las frecuencias altas.
- ✚ Presentará graves problemas en la comprensión y expresión del lenguaje oral.
- ✚ Se presentarán problemas para estructurar adecuadamente el lenguaje tanto oral como escrito.
- ✚ Será necesaria una adecuada adaptación protésica.
- ✚ Los problemas de aislamiento e interacción social se incrementan.
- ✚ En la mayoría de los casos será necesario utilizar la lectura labial, para compensar su dificultad comprensiva.

### **Implicaciones de la discapacidad auditiva profunda o sordera (más de 90 dB)**

En pérdidas auditivas profundas o sordera, las consecuencias derivadas de la discapacidad, son muchas y repercuten en aspectos tan importantes como el desarrollo cognitivo, el desarrollo socio afectivo, la comunicación, la personalidad, etc.

La principal consecuencia que se presenta en el alumnado con sordera es su dificultad para comunicarse con el mundo que le rodea y de ella se van a derivar el resto de implicaciones.

Estas son tan amplias y afectan a tantas áreas, que sería muy extenso su desarrollo, por lo que nos centraremos en los aspectos más relevantes.

### **3. 4. 5. El desarrollo psicológico del niño con discapacidad auditiva**

Son numerosos los trabajos e investigaciones dentro de la Psicología Evolutiva que han analizado cómo se desarrollan los niños con discapacidad auditiva, y qué diferencias se encuentran con el desarrollo de los niños oyentes.

En general, la evidencia disponible sugiere que los niños sordos e hipoacúsicos tienen más problemas en su desarrollo psicológico que afectarían al desarrollo cognitivo, social o emocional. Por ejemplo, algunas investigaciones han señalado cómo el descenso en las interacciones comunicativas entre niños con problemas auditivos y la familia pueden provocar la pérdida del potencial de desarrollo cognitivo, cómo las personas sordas tienen muchas dificultades para interaccionar socialmente, o cómo son también frecuentes los problemas de autoestima y de desarrollo emocional inadecuado. De manera muy resumida, se han encontrado que los niños con discapacidad auditiva tienden a mostrar déficits en las siguientes áreas:

- ✚ Problemas de lenguaje. Por ejemplo, los sujetos sordos no pueden adquirir el lenguaje oral de manera espontánea.
- ✚ Problemas de memoria. En numerosas ocasiones se ha encontrado que los niños con problemas auditivos tienen una peor memoria que los oyentes, lo que se ha relacionado con déficits en las estrategias verbales que permiten el procesamiento de la información armónica.



- ✚ Problemas de razonamiento. Por ejemplo, algunos trabajos describen cómo las habilidades mentales piagetianas se desarrollan de manera más lenta y difícil en niños sordos.
- ✚ Peores puntuaciones en CI. Aunque los datos son poco consistentes, muchos autores señalan que los niños con discapacidad auditiva obtienen una peor puntuación en los test de inteligencia que sus compañeros oyentes (aunque sin llegar a considerarse dentro del retraso mental).
- ✚ Problemas escolares. También son frecuentes los trabajos que muestran las dificultades de adaptación escolar de estos niños y la existencia de un peor rendimiento escolar.
- ✚ Dificultades en lecto-escritura. Dentro del ámbito escolar, la lectura y escritura se suelen ver bastante afectadas, lo que de nuevo se ha relacionado con déficits en las estrategias verbales que permiten algunas de las vías de acceso a este tipo de comportamientos.
- ✚ Comportamientos disruptivos. Como por ejemplo rabietas, tirar cosas, portarse mal, etc.
- ✚ Inadaptación y aislamiento social. En muchas ocasiones, las personas con sordera muestran problemas de adaptación social y una cierta tendencia al aislamiento, que en los niños se manifiesta fundamentalmente en ausencia de juego y en dificultades para establecer amistades dentro del grupo de iguales.

### **3. 4. 6. Deficiencia auditiva en la escuela inclusiva**

Las implicaciones y repercusiones que la discapacidad auditiva tendrá en el desarrollo de los alumnos y alumnas serán heterogéneas y no pueden ser generalizables. Como consecuencia de estas alteraciones en el desarrollo, se van a producir una serie de necesidades educativas, que se puede resumir y concretar en las siguientes:

**A nivel de aula:** Para facilitar el acceso a la información y comunicación oral:

- Necesidad de sistemas aumentativos y alternativos de comunicación y de estrategias comunicativas de apoyo al lenguaje oral.
- Necesidad de ayudas técnicas para estimular y desarrollar su capacidad auditiva (Equipo de Frecuencia Modulada, Bucle Magnético). Los audífonos y los implantes

cocleares no son suficientes para satisfacer las necesidades auditivas de todo el alumnado con sordera, por existir la dificultad añadida del ruido de fondo.

- Necesidad de ayudas visuales: avisos luminosos, claves visuales, etiquetados, etc.
- Necesidad de materiales didácticos adecuados para potenciar el trabajo del lenguaje oral y de aplicaciones informáticas.
- Por otro lado, hay que tener en cuenta qué es lo que afecta en el aula al acceso a la información auditiva: el ruido general, la reverberancia y la distancia a la fuente del sonido, dificultan la comprensión de la voz. Así habría que cuidar la ubicación en el aula del alumno o alumna con discapacidad auditiva (situarlo próximo al profesor, con contacto visual con los compañeros y compañeras, las mesas en forma de U...), la iluminación y sonoridad (cerrar las puertas, forrar patas de sillas y mesas, recursos técnicos silenciosos...). Además el profesor o profesora debe estar bien iluminado siempre y no situarse de espaldas a la fuente de luz o ventanas, no explicar mientras escribe en la pizarra, así como no obstaculizar la visión de su boca al hablar.

**A nivel individual:** Para facilitar y desarrollar los objetivos de currículum:

- Necesidad de adquirir tempranamente un código de comunicación (oral o signada) que le permita desarrollar su capacidad comunicativa y cognitiva así como su socialización familiar y escolar.
- Necesidad de acceder a la comprensión y expresión escrita, como medio de información y aprendizaje autónomo.
- Necesidad de estimular y desarrollar su capacidad auditiva, aprovechando su audición residual, mediante la utilización de prótesis o ayudas técnicas.
- Necesidad de adaptación individualizada de su proceso de enseñanza-aprendizaje, mediante los apoyos logopédicos necesarios, la utilización de ayudas técnicas, la adaptación del currículum en su caso y la utilización, si es necesario, de sistemas de comunicación alternativos o complementarios.
- Necesidad de interacción con sus compañeros y de compartir significados con sordos y oyentes.
- Necesidad de participar en actividades organizadas fuera del aula y centro.
- Necesidad de un desarrollo emocional equilibrado que le permita desarrollar un auto concepto positivo.

### **Orientaciones para la familia:**

- Implicarse en la atención educativa y habilitadora de su hijo o hija.
- Evitar lo sobreprotección, exigiendo del niño o la niña un comportamiento adecuado.
- Superar sentimientos de culpa o de rechazo.
- Apoyar en casa la labor del centro educativo y mantener una buena coordinación con el profesorado.
- Estimular y potenciar sus capacidades reforzando y alabando sus logros.
- Favorecer situaciones comunicativas en el entorno familiar.
- Potenciar la integración social mediante la participación en actividades lúdicas y deportivas del entorno más cercano.
- Implicarles en la vida familiar y mantener unos niveles de exigencias en las tareas, acordes con sus capacidades y edad.
- Aportarles la mayor cantidad de información posible sobre el mundo que les rodea y las normas y valores que lo sustentan.
- La modalidad comunicativa elegida es de gran importancia y requiere de un compromiso global de la familia. Las dificultades que se generan al no disponer de un código comunicativo eficaz que asegure la interacción lingüística, el desarrollo cognitivo y lingüístico, la socialización y el aprendizaje escolar se evitan con la adopción lo más tempranamente posible de un código de comunicación.
- Con independencia del código comunicativo elegido (oral, gestual o bilingüe) la familia debe ser un agente activo y competente en dicho código, implicando a un entorno lo más amplio posible, con objeto de generalizar las interacciones comunicativas.

La familia, con el asesoramiento y la colaboración de los profesionales que atienden a este alumnado, deberá de tener en consideración una serie de factores a la hora de optar por una modalidad comunicativa, que se pueden resumir en los siguientes puntos:

- ✚ El campo auditivo funcional de este alumnado y el aprovechamiento de sus restos.
- ✚ El rendimiento de sus prótesis auditivas.
- ✚ Existencia de otras patologías asociadas.
- ✚ Los recursos educativos y rehabilitadores disponibles. CASTEJÓN (2000).

**3. 5. Discapacidad Física.-** BASIL, C. (1990), la discapacidad física es aquella que presenta de manera transitoria o permanente alguna alteración en su aparato locomotor, debida a una alteración del funcionamiento en el sistema ósteo-articular, muscular y/o nervioso, y que en grados variables limita algunas actividades que pueden realizar el resto de las personas.

### **Clasificación de la Discapacidad Física**

#### **Motrices:**

##### **d. sin afectación cerebral**

- Secuelas de la poliomielitis
- Lesión medular
- Espina bífida
- Miopatías
- Escoliosis
- Malformaciones congénitas
- Otras discapacidades motrices

##### **b. con afectación cerebral**

- Parálisis cerebral
- Accidente cerebro-vascular

##### **c. Por enfermedad:**

- Asma infantil
- Epilepsia
- Dolor crónico
- Enfermedad renal
- Discapacidades por enfermedad crónica

#### **3. 5. 1. Definición de parálisis cerebral infantil**

La Parálisis cerebral Infantil, abarca un conjunto de trastornos crónicos debidos a una lesión o defecto en el desarrollo del cerebro inmaduro (trastorno neuromotor). Para poder hablar de PC, la lesión tiene que ocurrir en el período comprendido entre los

primeros días de gestación y los 3 o 5 años de vida. El término Parálisis hace referencia a una debilidad o problema en la utilización de los músculos, que se manifiesta con alteraciones en el control del movimiento, el tono muscular y la postura. Mientras que el término Cerebral quiere resaltar que la causa de la parálisis cerebral radica en una lesión (herida y posterior cicatriz) en las áreas motoras del cerebro que controlan el movimiento y la postura. La PC puede sobrevenir antes del nacimiento por factores perinatales, durante el parto (anoxia o falta de oxígeno en el cerebro, bajo peso al nacer, compresión de la cabeza, etc.) o con posterioridad por factores postnatales (anoxia, traumatismos, infecciones, etc.). PUYUELO (2000).

### **3. 5. 2. Causas de la parálisis cerebral infantil.**

Las causas se clasifican de acuerdo a la etapa en que ha ocurrido el daño a ese cerebro que se está formando, creciendo y desarrollando. Se clasificarán como causas prenatales, perinatales o posnatales.

#### **Causas prenatales:**

- ✚ Anoxia prenatal. (circulares al cuello, patologías placentarias o del cordón).
- ✚ Hemorragia cerebral prenatal.
- ✚ Infección prenatal. (toxoplasmosis, rubéola, etc.).
- ✚ Factor Rh (incompatibilidad madre-feto).
- ✚ Exposición a radiaciones.
- ✚ Ingestión de drogas o tóxicos durante el embarazo.
- ✚ Tomar medicamentos contraindicados por el médico.

#### **Causas perinatales.**

Son las más conocidas y de mayor incidencia, afecta al 90 % de los casos.

- ✚ Prematuridad.
- ✚ Bajo peso al nacer.
- ✚ Hipoxia perinatal.
- ✚ Trauma físico directo durante el parto.
- ✚ Mal uso y aplicación de instrumentos (fórceps).
- ✚ Placenta previa o desprendimiento.

- ✚ Parto prolongado y/o difícil.
- ✚ Presentación pelviana con retención de cabeza.
- ✚ Asfixia por circulares al cuello (anoxia).

### **Causas posnatales**

- ✚ Traumatismos craneales.
- ✚ Infecciones (meningitis, meningoencefalitis, etc.).
- ✚ Intoxicaciones (plomo, arsénico).
- ✚ Accidentes vasculares.
- ✚ Epilepsia.
- ✚ Fiebres altas con convulsiones.
- ✚ Accidentes por descargas eléctricas.
- ✚ Encefalopatía por anoxia.

### **3. 5. 3. Tipos de parálisis cerebral infantil**

La Parálisis Cerebral infantil se puede clasificar siguiendo varios criterios.

#### **3. 5. 3. 1. Clasificación Fisiológica.**

- **PC Espástica.-** Se caracteriza por un aumento excesivo del tono muscular (hipertonía), acompañado de un elevado grado de rigidez muscular (espasticidad), que provoca movimientos exagerados y poco coordinados o armoniosos, especialmente en las piernas, los brazos y/o la espalda. Cuando la espasticidad afecta a las piernas, éstas pueden encorvarse y cruzarse en las rodillas, dando la apariencia de unas tijeras, lo que puede dificultar el andar. Algunas personas, experimentan temblores y sacudidas incontrolables en uno de los lados del cuerpo que, si son severas, interfieren en la realización de los movimientos.
- **PC Discinética o Atetósica.-** Afecta, principalmente, al tono muscular, pasando de estados de hipertonía (elevado tono muscular) a hipotonía (bajo tono muscular). Las alteraciones del tono muscular provocan descoordinación y falta de control de los movimientos, que son retorcidos y lentos. Estas alteraciones desaparecen durante el sueño. En la PC Discinética se producen problemas para de movimiento de las manos y los brazos, las piernas y los pies, lo que dificulta la postura al

sentarse y caminar. En algunos casos, también afecta a los músculos de la cara y la lengua, lo que explica las muecas involuntarias y el babeo de algunas de estas personas. La descoordinación también puede afectar a los músculos del habla, dificultando la articulación de las palabras (disartria). En las situaciones de estrés emocional, disminuye la capacidad para controlar los movimientos.

- **PC Atáxica.-** Se caracteriza por una marcha defectuosa, con problemas del equilibrio, y por la descoordinación de la motricidad fina, que dificultan los movimientos rápidos y precisos (por ejemplo, abrocharse un botón). Caminan de forma inestable, separando mucho los pies. Las personas pueden sufrir temblores de intención, es decir, al comenzar algún movimiento voluntario, como coger un libro, se produce un temblor en la parte del cuerpo implicada, en este caso la mano. El temblor empeora a medida que se acerca al objeto deseado.
- **PC Mixta.-** Lo más frecuente es que las personas con parálisis cerebral presenten una combinación de algunos de los tres tipos anteriores, especialmente, de la espástica y la atetósica.

### **3. 5. 3. 2. Según la parte del cuerpo afectada.**

- Hemiplejía.- Se encuentra afectado uno de los lados del cuerpo.
- Diplejía o Diparesia. Se encuentra más afectada la mitad inferior del cuerpo.
- Monoplejía o monoparesia. Se encuentra afectado un solo miembro.
- Triplejía o Triparesia. Se encuentran afectados tres miembros.
- Cuadriplejía o Cuadriparesia. Se encuentran afectados los cuatro miembros.

### **3. 5. 4. Síntomas asociados.**

- ✚ Problemas auditivos.
- ✚ Agnosias: alteraciones del reconocimiento de los estímulos sensoriales, especialmente, las relacionadas con el tacto.
- ✚ Apraxias: Pérdida de la facultad de llevar a cabo movimientos coordinados para un fin determinado. También supone la pérdida de la comprensión del uso de los objetos cotidianos, provocando comportamientos inútiles. En definitiva, es la incapacidad para realizar movimientos adecuados.
- ✚ Alteraciones de la atención, por lo que la persona se distrae con frecuencia.

- ✚ Discinesia: Dificultades para realizar movimientos voluntarios.
- ✚ Contracturas musculares y dislocaciones debidas a las alteraciones del tono muscular y los problemas para mover las articulaciones.
- ✚ Déficit Intelectual: La PC no tiene porqué ir asociada a un nivel de inteligencia inferior. Tradicionalmente, se pensaba que las personas con parálisis cerebral, que no controlaban sus movimientos o no podían hablar, tenían un déficit intelectual. Sin embargo, hoy en día se estima que entre estas personas, aproximadamente un tercio tiene un déficit mental moderado o grave, otro tercio, una deficiencia leve y el resto presenta una inteligencia normal.
- ✚ Alteraciones visuales: El problema visual más frecuente es el estrabismo, en el que los ojos no están alineados. Puede causar visión doble o que el niño ignore la información que le llega del ojo que está desviado. El estrabismo se corrige mediante gafas y, en los casos más graves, mediante una operación quirúrgica. En algunos casos, puede estar dañada la zona del cerebro encargada de la interpretación de las imágenes visuales. En la PC se conocen pocos casos de ceguera. Las personas con hemiplejia pueden limitar su percepción a un campo visual, ignorando el otro (hemianopsia).
- ✚ Problemas de comunicación: Los problemas para comunicarse de las personas con PC pueden deberse a un bajo nivel intelectual y/o por dificultades en el habla y el lenguaje, es decir, problemas en la articulación de las palabras. Estas últimas tienen que ver con la capacidad para controlar los músculos fonatorios: lengua, paladar y cavidad bucal.
- ✚ Problemas para tragar y masticar: Están relacionados con las dificultades en el habla y el lenguaje. Las dificultades para alimentarse pueden desembocar en desnutrición, haciendo a las personas con PC más vulnerables a las infecciones y a los problemas del crecimiento.
- ✚ Problemas de crecimiento: Supone una falta de crecimiento o del desarrollo en los niños no debida a una carencia de alimentos. Los bebés pueden presentar bajo peso y, en la adolescencia, se puede producir un retraso en el desarrollo sexual. En los casos de hemiplejia, los músculos de las extremidades afectadas pueden ser más pequeños, debido, probablemente, a un retraso en el crecimiento de esta zona. Se cree que se produce una interrupción del proceso de crecimiento normal del cuerpo.



- ✚ Incontinencia de la vejiga. Con frecuencia, las personas con PC sufren incontinencia debido a la falta de control de los músculos que mantienen cerrada la vejiga. La micción puede tener lugar durante el sueño (enuresis nocturna), de forma incontrolada durante determinadas actividades físicas (incontinencia del estrés) o como un goteo lento de la orina.
- ✚ Babeo. La falta de control de los músculos de la garganta, la boca y la lengua puede conducir al babeo. Este síntoma puede causar irritaciones graves de la piel. Las personas con PC pueden aislarse para evitar el rechazo social que suscita el babeo. CREENA, (2000).

### **3. 5. 5. Pautas de intervención educativa**

El alumnado con deficiencia motora presenta unas características comunes, aunque con notables diferencias individuales en cuanto al grado de afectación, como son las dificultades para la motricidad gruesa y fina, las limitaciones en el conocimiento del medio que les rodea y en las posibilidades de actuación sobre el entorno y la imposibilidad o dificultad para la comunicación oral. Estas características implican unas necesidades educativas, que se pueden concretar en el establecimiento de un contexto favorecedor de la autonomía, el uso de sistemas aumentativos o alternativos para la comunicación y la utilización de un conjunto de recursos técnicos para facilitar el conocimiento del entorno y la comunicación. Estas necesidades determinan la respuesta educativa que debe ofrecérseles. Respuesta que debe realizarse a nivel de centro, de ciclo o de aula y a nivel individual.

En el ámbito del centro educativo deben adoptarse medidas en el Proyecto de Centro y en el Proyecto Curricular de Etapa:

- Introducir principios para compensar dificultades y aceptar las diferencias individuales.
- Introducir en el Proyecto Curricular las adaptaciones necesarias, priorizando la comunicación y el acceso a las experiencias educativas con el conjunto del alumnado.

Tanto a nivel de ciclo y aula como a nivel individual, es necesario planificar los recursos personales (logopeda, fisioterapeuta, maestro o maestra de pedagogía terapéutica, monitores), materiales espaciales y temporales.

En la programación de aula se deberán priorizar los objetivos y contenidos de comunicación, así como en las unidades didácticas los contenidos procedimentales y aquellos que favorezcan la interacción y la participación. Así mismo se deberán seleccionar los instrumentos adecuados para la evaluación del alumnado. Las adaptaciones curriculares para los alumnos y alumnas con deficiencia motora se centrarán en aquellas áreas en las que este alumnado necesite ayuda pedagógica específica para favorecer su desarrollo y aprendizaje. SÁNCHEZ (2011)

## f. METODOLOGÍA

Para la siguiente investigación se tomará en cuenta diferentes métodos y técnicas que revelen la realidad y recolectar información de la temática de investigación planteada, entre los principales métodos que se ha tomado en cuenta son los siguientes:

- ✚ **Método científico.-** este método es de vital importancia para recopilar información científica – técnica basada en estudios y teorías aprobadas científicamente acerca de las variables de investigación, es decir acerca del rol de la familia de los niños con discapacidad y la inclusión educativa de 1º a 7º Año de Educación Básica y las discapacidades de cada uno de los niños.
- ✚ **Método Inductivo.-** este método permite analizar casos particulares a partir de las cuales se extraen conclusiones de carácter general, el que servirá para indagar las características del rol de la familia de los niños con discapacidad y los indicadores de la inclusión educativa que se dan en la escuela y de esta relación que existe entre estas variables.
- ✚ **Método descriptivo.-** servirá para realizar la descripción integral de la situación que presenta la participación de la familia en la institución educativa para la inclusión de los niños con discapacidad que se encuentran en diferentes años de 1º a 7º Año de Educación Básica.

Entre las técnicas que se utilizará en esta investigación formativa son las siguientes:

- **Las encuestas.-** Con esta técnica se logró obtener información de la muestra, a los docentes se aplicó una encuesta constituida por 5 preguntas y una encuesta a los padres de familia, estructurada por 6 preguntas que se utilizó para recolectar información trascendental de las variables de la temática planteada.
- **Cuestionario de Índices de Inclusión Educativa.-** cuestionario elaborado por Tony Biot y MelAinscow, patrocinado por la UNESCO, el mismo que ha sido adaptado a nuestra realidad, este instrumento es un proceso de evaluación de inclusión educativa de las escuelas en relación con tres dimensiones: la cultura, las políticas y las prácticas de una educación inclusiva. Este cuestionario servirá para recolectar información de la situación de la inclusión educativa en la escuela.

Para cumplir los objetivos específicos se utilizará las siguientes técnicas:

- **Indagar la forma más común de afrontamiento de la discapacidad por los miembros de la familia de los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.**
- **Encuesta dirigida a los docentes.-** esta técnica, estructurada por 5 preguntas elaboradas por la investigadora, será aplicada a los docentes de cada uno de los paralelos donde se encuentran niños con discapacidad para conocer la participación de los padres en el proceso escolar de los niños incluidos.
- **Encuesta dirigida a los padres de familia.-** esta técnica, estructurada por 6 preguntas; será aplicada a los padres de familia para conocer las reacciones de la situación de la discapacidad de los niños.
- **Determinar los indicadores de la inclusión educativa que cumple en la escuela para los niños y niñas con discapacidad física, intelectual y auditiva de 1° a 7° Año de Educación Básica.**
- **Cuestionario de Índices de Inclusión Educativa (prioridades de desarrollo / padres).-** este cuestionario dirigido a los padres de cada uno de los niños incluidos para investigar desde el punto de vista de la familia acerca de los indicadores de la inclusión educativa.
- **Cuestionario de Índices de Inclusión Educativa (prioridades de desarrollo / docentes).-** este cuestionario dirigido a los docentes de los paralelos en donde se encuentran incluidos los niños con discapacidad para conocer la situación de los indicadores que determinan una verdadera inclusión educativa.

**Muestra.-** Como muestra de la población para esta investigación se ha tomado en cuenta 8 docentes que trabajan en cada paralelo en donde están los niños incluidos y 8 padres de familia. Con un total de 16.

**Criterio de muestra.-** Para elegir la muestra se seleccionó a todos los padres y docentes de los niños con distintas discapacidades que se encuentran incluidos de 1° a 7° Año de Educación Básica de la Escuela Fiscomisional “San José”.

- 3 niños con Síndrome de Down, 2 niños con discapacidad auditiva y 3 niños con discapacidad física,
- 8 padres de familia de los niños incluidos
- 8 docentes de los paralelos que asisten los niños con discapacidad.

**g. CRONOGRAMA**

TIEMPO Actividad	2013											2014				
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Junio
Presentación, aprobación del Proyecto																
Aplicación del material de campo																
Elaboración del informe de investigación																
Presentación del borrador de Tesis																
Corrección																
Entrega de tesis corregida.																
Defensa privada de tesis																
Defensa pública de la tesis																

## **h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO**

• Reproducción de textos	\$ 30.00
• Bibliografía	\$ 60.00
• Anillado	\$ 20.00
• Internet	\$ 50.00
• Útiles de escritorio	\$ 10.00
• Transporte	\$ 50.00
• Otros	\$ 40.00
<b>TOTAL:</b>	<hr/> <b>\$ 260.00</b>

## **i. BIBLIOGRAFÍA**

- ✓ AINSCOW Mel, (2001) “Desarrollo de escuelas inclusivas: ideas, propuestas y experiencias para mejorar las instituciones escolares” Volumen 84. Editorial Narcea.
- ✓ ALCUDIA Rosa, (2000) “Atención a la diversidad” Volumen 6. Editorial Grao.
- ✓ ARDANAZ Leonor, “La escuela inclusiva: prácticas y reflexiones” Volumen 26. Editorial Grao, 2004.
- ✓ ARNAIZ SÁNCHEZ, Pilar. (2003) Educación inclusiva, una escuela para todos. Editorial Aljibe. Málaga.
- ✓ BANKS Iain, (2009) “Juegos de familia” Volumen 20. Editorial La Factoría de Ideas.
- ✓ BASIL, C. (1990): "Los alumnos con parálisis cerebral. Desarrollo y educación". En A. Marchesi, C. Coll y J. Palacios (Comps): Desarrollo psicológico y educación. III. Madrid: Alianza Psicología.
- ✓ BELOTTI Ana, (2005) “La integración escolar de niños con Síndrome de Down, Un camino hacia la escuela inclusiva”. Editorial Brujas, Argentina.
- ✓ BENGOCHEA Pedro, (2001) “Dificultades de Aprendizaje Escolar en niños con necesidades educativas especiales: un enfoque cognitivo”. Universidad de Oviedo.
- ✓ BERTRANDO Paolo, TOFFANETTI Dario. (2004) “Historia de la terapia familiar: los personajes y las ideas” Volumen 89. Editorial Paidós.
- ✓ BLANCO, Rosa. (2000) Hacia una escuela para todos y con todos. Boletín 48, abril Proyecto Principal de Educación, OREALC/UNESCO. Santiago.
- ✓ BROGNA Patricia, (2009) “Visiones y Revisiones de la Discapacidad”. Fondo de Cultura Económica, México.
- ✓ BUSTOS Sánchez, I y otros (2001): La percepción auditiva, un enfoque transversal. Madrid: ICCE.
- ✓ CASTEJÓN Juan Luis, NAVAS Leandro. (2000) “Unas Bases Psicológicas de la Educación Especial”. Editorial Club Universitario. España.
- ✓ CORRAL Alonso, (2008) “Educar desde la discapacidad: experiencias de escuela” volumen 43. Editorial Grao.
- ✓ CREENA. (2000). Necesidades Educativas Especiales: Alumnado con Discapacidad Motórica. Pamplona, Gobierno de Navarra.

- ✓ ECHEITA Gerardo, (2006) “Educación para la inclusión o educación sin exclusiones” Volumen 102. Editorial Narcea.
- ✓ ESPINOSA Elisa, Veintimilla Laura (2008) Modelo de inclusión educativa 2008. Proyecto inclusión de niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales al sistema educativo ecuatoriano. Ministerio de educación Ecuador. Quito.
- ✓ FREIXA Niella M. (2000) Familia y deficiencia mental. Salamanca: Amarú Ediciones.
- ✓ GONZÁLEZ Mercedes, (2009) “La Discapacidad: Aspectos educativos y sociales”. Ediciones Aljibe.
- ✓ MARTÍNEZ Amparo, (2012) “Inclusión Educativa y profesorado inclusivo: aprender juntos para aprender a vivir juntos”. Editorial Narcea.
- ✓ MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURAL, (2006) “Plan Nacional de Inclusión Educativa”, División Nacional de Educación Especial, Quito. Ecuador.
- ✓ MINUCHN Salvador, (1979) “Familias y Terapia Familiar”. Edición 5. Editorial Gedisa.
- ✓ PUESCHEL Siegfried, (2001) “Síndrome de Down. Hacia un futuro mejor” 2ª Edición. Ediciones Masson, España.
- ✓ PUYUELO, M. y ARRIBA, J.A. (2000) Parálisis cerebral infantil. Aspectos comunicativos y pedagógicos. Orientaciones al profesorado y a la familia. Málaga, Aljibe.
- ✓ SÁNCHEZ Emilio, (2011) “Orientación educativa. Atención a la diversidad y educación inclusiva”. Editorial Grao.
- ✓ SELVINI PALAZZOLI Mara, (1990) “Los juegos psicóticos en la familia” Volumen 8. Ediciones Paidós Ibérica.
- ✓ STAINBACK Susan, (1999) “Aulas inclusivas: un nuevo modo de enfocar y vivir el currículo” Volumen 79. Editorial Narcea.
- ✓ TRONCOSO María Victoria. (1990) Desarrollo de la funciones cognitivas en los alumnos con síndrome de Down. Fundación iberoamericana Down 21. Síndrome de Down: lectura y escritura.



## ANEXO 2



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN  
CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

#### ENCUESTA DIRIGIDA A LOS DOCENTES DE LA ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA

Estimado docente; le pido de la manera más comedida me preste su colaboración contestando la siguiente encuesta, la misma que me servirá para realizar de una mejor manera el trabajo de investigación; la información se guardará en absoluta reserva.

**1. ¿Considera que existe una participación activa de la familia en la escuela del niño con discapacidad que asiste en el paralelo que se encuentra bajo su responsabilidad?**

Si (     )     )

No (     )     )

Explique.....  
.....  
.....

**2. Según por su experiencia como docente ¿Qué cuestiones es más difícil de afrontar para la familia del niño con discapacidad?**

Diagnóstico de la discapacidad.	
Responder a las reacciones de los demás.	
La relación con el niño que presenta la discapacidad.	
Admitir las diferencias del niño en relación con otros alumnos de la misma edad.	
Transición al entorno escolar en una escuela regular.	
Ninguna de las anteriores.	

**3. ¿Cuál es la forma para afrontar la discapacidad del niño los padres de familia?  
Señale una alternativa.**

Confían y aceptan la ayuda de otros miembros de la familia, de amigos y profesionales.	
Buscan a alguien o algo a quien culpar.	
Busquen tratamientos no convencionales, que busquen a alguien o algo para “curar” a su hijo.	
Informarse acerca de las intervenciones, los programas educativos para en el desarrollo de una persona con discapacidad.	
Pueden sentir que están siendo castigados por algo que han hecho.	
Ha tenido una falta de confianza en su capacidad para influir en los resultados o para participar.	
Confían en sus creencias religiosas y espirituales como ayuda para afrontar mejor la situación.	
Confían y aceptan la ayuda de otros miembros de la familia, de amigos y profesionales.	

**4. ¿Qué relación considera que existe entre la familia y educación inclusiva?**

.....  
 .....  
 .....

**5. Escoja una de las siguientes razones que influye en la familia para afrontar la discapacidad que presenta el niño y para la colaboración en la escuela.**

No tienen métodos adecuados de crianza infantil.	
Se sienten abrumados por cumplir las necesidades del niño con discapacidad.	
Tienen creencias culturales muy rígidas.	
Tienen experiencias negativas vividas o contadas en inclusión educativa.	
No hay una comunicación eficaz entre profesionales y familia.	
Ninguna de las anteriores.	

**6. ¿Qué estrategias cree que son las más convenientes para generar una actitud positiva de la familia en la inclusión educativa?**

.....  
.....  
.....

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN  
CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL**

**ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA  
FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA**

Estimado padre de familia; le pido de la manera más comedida me preste su colaboración contestando la siguiente encuesta, la misma que me servirá para realizar de una mejor manera el trabajo de investigación; la información se guardará en absoluta reserva.

- 1. ¿Cuántas veces se reúne con los docentes para dialogar acerca del rendimiento escolar de su hijo? Elija una opción.**

<b>Por lo menos una vez a la semana.</b>	
<b>Cuando hay convocatoria de reunión de padres de familia.</b>	
<b>Casi nunca, por motivos de tiempo.</b>	

- 2. ¿Cuál fue la reacción al conocer el diagnóstico de su hijo?**

.....

.....

.....

- 3. ¿Cuál de las siguientes cuestiones le preocupan de su hijo? Elija una opción.**

Transición al entorno escolar en una escuela regular.	
Participación en programas de educación individualizados.	
Admitir las diferencias del niño en relación con otros alumnos de la misma edad.	
El rendimiento escolar.	
Afrontar las reacciones del grupo de compañeros del niño.	
Cubrir las necesidades físicas del niño.	

**4. ¿Cuál es la forma que ha presentado como padre de familia para afrontar la discapacidad de su hijo? Señale una alternativa.**

Confían y aceptan la ayuda de otros miembros de la familia, de amigos y profesionales.	
Buscan a alguien o algo a quien culpar.	
Busquen tratamientos no convencionales, que busquen a alguien o algo para “curar” a su hijo.	
Informarse acerca de las intervenciones, los programas educativos para en el desarrollo de una persona con discapacidad.	
Pueden sentir que están siendo castigados por algo que han hecho.	
Ha tenido una falta de confianza en su capacidad para influir en los resultados o para participar.	
Confían en sus creencias religiosas y espirituales como ayuda para afrontar mejor la situación.	

**5. ¿Por qué decidió incluir a su hijo en una escuela regular, sus perspectivas fueron cumplidas?**

.....

.....

.....

.....

**6. ¿Qué estrategias considera que serían eficaces para mejorar la vinculación escolar entre padres de familia – profesores – niños?**

.....

.....

.....

.....

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

**CUESTIONARIO DE ÍNDICE DE INCLUSIÓN EDUCATIVA DIRIGIDA A  
LOS DOCENTES DE LA ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ” DE LA  
CIUDAD DE CARIAMANGA**

**AÑO Y PARALELO:**.....

**FECHA:** .....

**Ponga una X en el recuadro que usted crea conveniente:**

<b>INDICADORES: DIMENSIÓN A: Crear culturas inclusivas</b>				
<b>1. construir una comunidad acogedora</b>	<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Nunca</b>	<b>Observación</b>
Todo el mundo se siente acogido.				
Los estudiantes se ayudan unos a otros.				
Los miembros del personal colaboran entre ellos				
Personal y el alumnado se tratan con respeto.				
Existe relación entre el personal y las familias.				
El personal y los miembros del Consejo Escolar trabajan bien juntos.				
Todas las instituciones de la localidad están involucradas en el centro.				
<b>2. establecer valores inclusivos</b>				
Se tienen expectativas altas sobre todo el alumnado.				
El personal, los miembros del Consejo Escolar, el alumnado y las familias comparten una filosofía de inclusión.				
Se valora de igual manera a todos los alumnos y alumnas.				
El personal y el alumnado son tratados como personas y como poseedores de				

un “rol”.				
El personal intenta eliminar todas las barreras al aprendizaje y la participación que existen en la escuela.				
La escuela se esfuerza en disminuir las prácticas discriminatorias.				
<b>DIMENSIÓN B: Políticas inclusivas</b>				
<b>1. desarrollar una escuela para todos</b>				
Los nombramientos y las promociones del personal son justos.				
Se ayuda a todo nuevo miembro del personal a adaptarse al centro.				
La escuela intenta admitir a todo el alumnado de su localidad.				
La escuela se preocupa de que sus instalaciones sean físicamente accesibles para todos.				
Cuando el alumnado accede a la escuela por primera vez se le ayuda a adaptarse.				
La escuela organiza grupos de aprendizaje para que todo el alumnado se sienta valorado.				
<b>2. Organizar el apoyo para atender a la Diversidad</b>				
Se coordinan todas las formas de apoyo.				
Las actividades de desarrollo profesional ayudan al personal a atender a la diversidad del alumnado.				
Las políticas relacionadas con necesidades educativas especiales son políticas de inclusión.				
La Evaluación de las necesidades educativas especiales y los apoyos se utilizan para reducir las barreras al aprendizaje y la participación de todo el alumnado.				
El apoyo a los alumnos que aprenden castellano como segunda lengua se coordina con el apoyo pedagógico.				
El apoyo psicológico y emocional se vincula con las medidas de desarrollo				

del currículo y el apoyo pedagógico.				
Se han reducido las prácticas de expulsión por motivos de disciplina.				
Se ha reducido el ausentismo escolar.				
Se han reducido los castigos por indisciplina.				
<b>DIMENSIÓN C: desarrollar prácticas inclusivas</b>				
<b>1. Orquestrar el proceso de aprendizaje</b>				
La planificación y el desarrollo de las clases responden a la diversidad del alumnado.				
Las clases se hacen accesibles a todo el alumnado.				
Las clases promueven la comprensión de las diferencias.				
Se implica activamente al alumnado en su propio aprendizaje.				
Los estudiantes aprenden de manera cooperativa.				
La evaluación estimula los logros de todo el alumnado.				
La disciplina en el aula se basa en el respeto mutuo.				
El profesorado planifica, revisa y enseña en colaboración.				
El profesorado se preocupa de apoyar el aprendizaje y la participación de todo el alumnado.				
Los profesionales de apoyo se preocupan de facilitar el aprendizaje y la participación de todo el alumnado.				
Los deberes para la casa contribuyen al aprendizaje de todos.				
Todo el alumnado participa en actividades complementarias.				
<b>2. Movilizar recursos</b>				
Los recursos de la escuela se distribuyen de forma justa para apoyar la inclusión.				



Se conocen y se aprovechan los recursos de la comunidad.				
Se aprovecha plenamente la experiencia del personal de la escuela.				
La diversidad del alumnado se utiliza como un recurso para la enseñanza y el aprendizaje.				
El personal genera recursos para apoyar el aprendizaje y la participación.				

**Escriba 3 cosas que le gustaría cambiar de la escuela acerca de la inclusión educativa:**

1.....

2.....

3.....

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

**CUESTIONARIO DE ÍNDICE DE INCLUSIÓN EDUCATIVA DIRIGIDA A  
LOS PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA FISCOMISIONAL “SAN JOSÉ”  
DE LA CIUDAD DE CARIAMANGA**

**AÑO Y PARALELO:**.....

**FECHA:** .....

**Ponga una X en el recuadro que usted crea conveniente:**

<b>INDICADORES: DIMENSIÓN A: Crear culturas inclusivas</b>				
<b>1. Construir una comunidad acogedora</b>	<b>siempre</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>nunca</b>	<b>Observación</b>
Todo el mundo se siente acogido en la escuela.				
Los estudiantes se ayudan unos a otros.				
Los miembros del personal docente trabajan bien en colaboración.				
El personal docente y los estudiantes se tratan con respeto.				
Las familias se sienten implicadas en la escuela.				
El personal y los miembros del Consejo Directivo trabajan bien juntos.				
Los profesores no favorecen a un grupo de estudiantes por encima de otros.				
<b>2. establecer valores inclusivos</b>				
Los profesores intentan que el estudiante haga las cosas lo mejor que sepa.				
Los profesores piensan que todo el alumnado es igual de importante.				
<b>DIMENSIÓN B: Políticas inclusivas</b>				
<b>1. desarrollar una escuela para todos</b>				
La escuela se preocupa porque las aulas, los patios, los baños tengan acceso para todos.				
Cuando el estudiante asiste a la escuela por primera vez se le ayuda a adaptarse.				

Los profesores muestran igual interés por todos los estudiantes.				
<b>2. Organizar el apoyo para atender a la Diversidad</b>				
Se han reducido las prácticas de expulsión por motivos de disciplina.				
Se condiciona al estudiante para que entre a clases como tener todos sus útiles, estar uniformado, pagar las cuotas.				
Los profesores intimidan a los estudiantes.				
<b>DIMENSIÓN C: desarrollar prácticas inclusivas</b>				
<b>1. Orquestrar el proceso de aprendizaje</b>				
Las clases se imparten tomando en cuenta que todos son diferentes.				
Se enseña a los estudiantes a valorar a las personas que tienen un origen distinto al suyo.				
Todos los estudiantes participan activamente en su propio aprendizaje.				
Los estudiantes aprenden de manera cooperativa.				
Las notas que ponen los profesores son las que realmente merece el estudiante.				
La disciplina en el aula se basa en el respeto mutuo.				
Los profesores se preocupan de apoyar el aprendizaje y la participación de todos los estudiantes.				
Los profesionales de apoyo se preocupan de facilitar el aprendizaje y la participación de todo el alumnado.				
Los deberes para la casa contribuyen al aprendizaje del estudiante.				
Todos los estudiantes participan en actividades complementarias y extracurriculares.				

Escriba 2 cambios que le gustaría ver en la escuela acerca de la inclusión educativa:

- 1.....
- 2.....

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## INDICE

<b>CONTENIDOS</b>	<b>PÁG.</b>
Portada.....	i
Certificación.....	ii
Autoría.....	iii
Carta de Autorización.....	iv
Agradecimiento.....	v
Dedicatoria.....	vi
Ámbito geográfico.....	vii
Ubicación geográfica.....	viii
Esquema de Tesis.....	ix
a. Título.....	1
b. Resumen.....	2
Summary.....	3
c. Introducción.....	4
d. Revisión de literatura.....	7
Rol de la Familia.....	7
La Familia del Niño con Necesidades Educativas Especiales.....	7
Formas de Afrontamiento desarrolladas por la familia.....	8
Cuestiones que afrontan las familias con hijos con discapacidad.....	9
Rol de la Familia en la Inclusión Educativa.....	11
Inclusión Educativa.....	11
El Modelo de Inclusión Educativa al Sistema Educativo Ecuatoriano.....	12

Necesidades educativas especiales.....	13
Discapacidades.....	14
Definición de Discapacidad.....	14
Discapacidad Intelectual.....	15
Síndrome de Down.....	16
Necesidades Educativas Especiales de los Alumnos con Síndrome de Down.....	16
Discapacidad Auditiva.....	16
Deficiencia auditiva en la escuela inclusiva.....	17
Discapacidad Física.....	19
Clasificación de la Discapacidad Física.....	19
Parálisis Cerebral.....	20
Pautas de inclusión educativa en discapacidad física.....	20
e. Materiales y métodos.....	22
Población y muestra .....	23
f. Resultados .....	24
g. Discusión.....	38
h. Conclusiones.....	40
i. Recomendaciones.....	41
Lineamientos Alternativos.....	42
j. Bibliografía.....	60
k. Anexos (proyecto de tesis) .....	62
Índice.....	163