



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE
DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
LCDA. EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

TEMA:

**EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES COMO
FAVORECEDORAS DEL PROCESO DE INCLUSIÓN EDUCATIVA EN NIÑAS
Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN DE 1ER GRADO DE LA UNIDAD
EDUCATIVA BÁSICA FASINARM DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO
LECTIVO 2015- 2016**

REALIZADO POR:

- **SHIRLEY VERÓNICA ANCHUNDIA ERAS**
- **NORMA ALEXANDRA GÓMEZ CASTILLO**

TUTORA:

Mgs. LILIEM CUZA ULLOA

GUAYAQUIL – ECUADOR

PERIODO 2015 – 2016

INDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN DEL TUTOR ¡Error! Marcador no definido.	
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR	ii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN	viii
INTRODUCCIÓN	10
CAPITULO I	12
EL PROBLEMA A INVESTIGAR	12
1.1 TEMA	12
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.4 DELIMITACIÓN O ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
1.6 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.7 OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.8 OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.9 LÍMITES DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.10 IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES	16
1.11 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.12 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	17
CAPITULO II	18
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	18
2.1 ANTECEDENTES REFERENTES	18
2.2 MARCO TEÓRICO REFERENCIAL.....	20
2.3 MARCO LEGAL	40
2.4 MARCO CONCEPTUAL	41

CAPITULO III	43
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	43
3.1 METODOS DE INVESTIGACION	43
3.2 Población y Muestra.....	45
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	46
3.4 RECURSOS, FUENTES, CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO DE LA RECOLECCION DE DATOS	47
3.5 TRATAMIENTO DE LA INFORMACION, PROCESAMIENTO Y ANALISIS.....	49
3.6 PRESENTACION DE RESULTADOS.....	68
CAPITULO IV	70
LA PROPUESTA.....	70
3.1 TITULO DE LA PROPUESTA	70
4.2 JUSTIFICACION DE LA PROPUESTA.....	70
4.3 OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA	71
4.4 OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA PROPUESTA.....	71
4.5 LISTADO DE CONTENIDOS Y FLUJO DE LA PROPUESTA.....	71
4.6 DESARROLLO DE LA PROPUESTA	72
4.7 IMPACTO/ PRODUCTO/ BENEFICIO OBTENIDO.....	98
4.8 VALIDACION DE LA PROPUESTA	¡Error! Marcador no definido.
CONCLUSIONES	102
RECOMENDACIONES	103
FUENTES BIBLIOGRÁFICAS	104

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.....	13
Gráfico 2.....	49
Gráfico 3.....	50
Gráfico 4.....	51
Gráfico 5.....	52
Gráfico 6.....	53
Gráfico 7.....	54
Gráfico 8.....	55
Gráfico 9.....	56
Gráfico 10.....	57
Gráfico 11.....	58
Gráfico 12.....	59
Gráfico 13.....	60
Gráfico 14.....	61
Gráfico 15.....	62
Gráfico 16.....	63
Gráfico 17.....	64
Gráfico 18.....	65
Gráfico 19.....	66
Gráfico 20.....	67

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	17
Tabla 2	27
Tabla 3	45
Tabla 4	46
Tabla 5	47
Tabla 6	48
Tabla 7	49
Tabla 8	50
Tabla 9	51
Tabla 10	52
Tabla 11	53
Tabla 12	54
Tabla 13	55
Tabla 14	56
Tabla 15	57
Tabla 16	58
Tabla 17	59
Tabla 18	60
Tabla 19	61
Tabla 20	62
Tabla 21	63
Tabla 22	64
Tabla 23	65
Tabla 24	66
Tabla 25	67

CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN DEL TUTOR

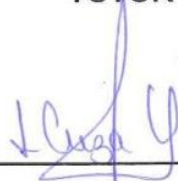
En mi calidad de Tutora del Proyecto de investigación, nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Carrera de Psicología Educativa.

CERTIFICO

Yo, Liliem Cuza Ulloa, certifico que el Proyecto de Investigación con el tema:

EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES COMO FAVORECEDORAS DEL PROCESO DE INCLUSIÓN EDUCATIVA EN NIÑAS Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN DE 1ER GRADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA BÁSICA FASINARM DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO LECTIVO 2015- 2016, ha sido elaborado por las señoritas **ANCHUNDIA ERAS SHIRLEY VERÓNICA** y **GÓMEZ CASTILLO NORMA ALEXANDRA**, bajo mi tutoría y que el mismo reúne los requisitos para ser defendido ante el tribunal examinador que se designe al efecto.

TUTOR



Mgs. Liliem Cuza Ulloa

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **Shirley Verónica Anchundia Eras**, con cédula de ciudadanía No. 0930298062 y yo **Norma Alexandra Gómez Castillo**, con cédula de ciudadanía No. 0928565134, en calidad de autora, declaramos bajo juramento que la autoría del presente trabajo nos corresponde totalmente y nos responsabilizamos de los criterios y opiniones que en el mismo se declaran, como producto de la investigación que hemos realizado.

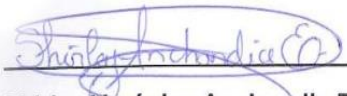
Que somos las únicas autoras del trabajo de Titulación **EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES COMO FAVORECEDORAS DEL PROCESO DE INCLUSIÓN EDUCATIVA EN NIÑAS Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN DE 1ER GRADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA BÁSICA FASINARM DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO LECTIVO 2015- 2016.**

Que el perfil del proyecto es de nuestra autoría, y que en su formulación hemos respetado las normas legales y reglamentarias pertinentes, previas a la obtención del título de Licenciada en Psicología Educativa, de la Facultad de Educación de la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil.

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

De conformidad con lo establecido en el Capítulo I de la Ley de la Propiedad Intelectual del Ecuador, su reglamento y normativa institucional vigente, dejamos expresada nuestra aprobación de ceder los derechos de reproducción y circulación de esta obra a la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil. Dicha reproducción y circulación se podrá realizar, una o varias veces, en cualquier soporte, siempre y cuando sea con fines sociales, educativos y científicos.

La autoría garantiza la originalidad de sus aportaciones al proyecto, así como el hecho de que goza de la libre disponibilidad de los derechos que cede.



Shirley Verónica Anchundia Eras



Norma Alexandra Gómez Castillo

AGRADECIMIENTO

Los resultados de este proyecto, están dedicados a todas aquellas personas que, de alguna forma, son parte de su culminación. A DIOS por brindarme salud y sabiduría para poder lograr mis objetivos, a mis padres por su amor, trabajo y sacrificios en todos estos años, gracias a ustedes he podido llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy, ha sido un privilegio ser su hija, gracias por estar junto a mí.

También le agradezco a mi esposo y a mi hija que han estado junto a mí apoyándome incondicionalmente; ya que gracias a ellos soy lo que ahora soy y con el esfuerzo de ellos y mi esfuerzo ahora puedo ser una gran profesional y seré un gran orgullo para ellos y para todos los que confiaron en mí.

Agradezco también a mi amiga y compañera de proyecto de titulación **Norma Alexandra Gómez Castillo** por el empeño y la dedicación durante este proceso.

Por último agradezco a esta prestigiosa Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil por abrirme las puertas y empezar mi camino profesional, a los docentes ya que con su sabiduría y conocimientos han sabido guiarnos. A la tutora por la guía que me brindo durante el transcurso y desarrollo de este proyecto de titulación.

“LA MENTE QUE SE ABRE A UNA NUEVA IDEA, JAMÁS VOLVERA A SU TAMAÑO ORIGINAL”

Albert Einstein

Shirley Anchundía Eras.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi agradecimiento

A Dios por su compañía diaria, bendiciones y fortaleza para seguir adelante, a pesar de todas las adversidades presentadas, siempre fue mi refugio.

A mis Padres José, Marlene y a mi Abuela Norma por tener siempre una palabra de amor, motivación y confianza hacia mí, lo cual me ayudó a no dejar atrás las metas propuestas.

A mi compañera y amiga **Shirley Anchundia** por estar tan comprometida como yo en la elaboración del presente proyecto.

A mi tutora **Mgs. Liliem Cuza Ulloa** por su generosidad, confianza, conocimiento y orientación brindada, fueron de vital importancia en este proceso de titulación.

A mi **Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil** por todos los conocimientos impartidos por parte de sus docentes, los que me hicieron crecer profesionalmente.

Norma Alexandra Gómez Castillo

DEDICATORIA

Al creador de todas las cosas, el que me ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer he estado; por ello, con toda la humildad que de mi corazón puede emanar, dedico primeramente mi trabajo a Dios.

A mi esposo Byron Albán Ochoa a quien amo y él que me apoya de manera incondicional, quien con su amor ha sabido darme fuerzas para seguir adelante a pesar de los obstáculos que se encuentran en el camino, a mi hija Scarlett Samantha Albán Anchundia quien es el motor de mi vida, quien me impulsa cada día a levantarme y no dejarme vencer por nada; a la que amo con mi vida y que con una sonrisa de ella logra levantarme el ánimo cuando siento que ya no puedo.

A mi madre la Sra. Shirley Eras y mi padre el Sr. William Anchundia quienes con su cariño y apoyo incondicional me han dado fuerzas para seguir adelante y ser la persona que soy, A mi hermana Mercedes Anchundia que junto a sus hijos María Isabel y Dominick Angel han llenado mis vida con sus sonrisas; a los quiero mucho y siempre han estado junto a mí brindándome su apoyo, a mi tía Alexandra Eras que es como mi hermana y ha estado siempre ahí conmigo apoyando en todo momento y a toda mi familia que siempre confió en mí y me dieron sus sabios consejos para seguir adelante y llenar mi camino de éxitos.

Shirley Anchundia Eras

DEDICATORIA

El presente proyecto de Titulación va dedicado a Dios, por bendecirme con todas las personas que han influenciado en mi vida de una forma positiva, como lo es mi Familia.

A mi esposo **José Luis Espinoza Vera**, por ser ese apoyo incondicional que toda mujer quiere en su vida, por su confianza, por su esfuerzo, sacrificio y paciencia a lo largo de toda mi carrera profesional, y sobre todo por el amor brindado a sus hijos y a mí, sin duda alguna este proceso es tan suyo como mío.

A mis hijos **Gabriela** y **José Andrés**, quienes han sido mi motor y mi gran motivación de superación, desde su llegada mis metas por alcanzar cobraron más fuerza.

A mi Padres **José Marlene** y **Norma** por la motivación, valores inculcados, y amor diario, todo lo que soy es gracia a su esfuerzo diario.

Norma Alexandra Gómez Castillo

RESUMEN

EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN COMO FAVORECEDORAS DEL PROCESO DE INCLUSIÓN EDUCATIVA DE 1ER GRADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA BÁSICA FASINARM DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO LECTIVO 2015- 2016

Esta investigación tiene como objetivo determinar cómo el desarrollo de las habilidades sociales son favorecedoras del proceso de inclusión educativa de niños y niñas con Síndrome de Down. La preparación y ayuda que da el docente, el equipo multidisciplinario y los padres durante esta etapa es indispensable para que se pueda dar una inclusión educativa; por lo cual es necesario brindar a los padres una guía que estimule y desarrolle las habilidades sociales, mejorando así su autonomía, independencia personal y forma de interrelacionarse con la sociedad, mediante actividades de carácter cognitivo, adaptativo-social y recreativo, las mismas que garantizarán que el niño con Síndrome de Down tenga como consecuencia una inclusión física y social adecuada que le permita adaptarse a su grupo escolar.

Metodológicamente este estudio corresponde a una investigación de carácter inductivo analítico y sintético, que por su diseño es un trabajo de campo y permite investigar si los niños que pertenecen a una escuela especial logran desarrollar habilidades sociales para una inclusión educativa y determinar si los maestros están poniendo en práctica las técnicas y métodos, y asimismo conocer si los padres se están involucrando en el proceso, de tal manera que aseguren que no se dará un retroceso al momento de incluirlos en una escuela ordinaria.

Palabras claves: Síndrome de Down, Habilidades sociales

SUMMARY

DEVELOPMENT OF SOCIAL SKILLS IN CHILDREN WITH DOWN SYNDROME AS CHOSED IN THE EDUCATIONAL INCLUSION PROCESS IN BASIC 1ST GRADE AT FASINARM EDUCATIONAL UNIT - GUAYAQUIL DURING 2015- 2016 PERIOD

This research has the objective to determine the development of social skills in order to favoring the process of educational inclusion of children with Down syndrome. The preparation and support that gives the teacher, the multidisciplinary team and parents for at this phase is essential in the educational inclusion; so it is necessary to provide at the parents a guide to encourage and develop social skills, improving their autonomy, personal independence and how to interact with society through cognitive activities, social -adaptive and recreational, they will ensure that the child with Down syndrome have the effect of adequate physical and social inclusion to enable fit your school group.

Methodologically this study is an investigation of analytic and synthetic inductive character, His design is a field study and allows to investigate if the children belonging to a special school can develop social skills for educational inclusion and determine if the teachers are putting practice the techniques and methods, and also to know if parents are getting involved in the process, so ensure that will not be a setback when included in a mainstream school.

Keywords: Down syndrome, social skills

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la vida se realizan reformas en el área educativa, para garantizar que todos los niños cuenten con estímulos necesarios, que potencien sus habilidades y capacidades motrices, cognitivas y emocionales, las mismas que favorecen al desarrollo de la personalidad y convivencia.

Los niños con Síndrome de Down precisan una educación igual o aún más exigente, donde se les puedan brindar una atención temprana que cuente con todos los recursos y estrategias que posibiliten su adquisición de habilidades.

El presente proyecto se enfoca en cómo el desarrollo de habilidades sociales en una escuela especializada, favorece el proceso de inclusión educativa y propone una guía para padres con diversas actividades que ayuden a mantener y reforzar las conductas y actividades practicadas en el aula, logrando que los niños con Síndrome de Down, sean personas autónomas y competentes para una inclusión educativa.

Capítulo I: Se trata sobre la descripción del problema en el contexto donde se analiza la situación actual, es decir cómo las habilidades sociales ayudan en el proceso de inclusión en los niños y niñas con Síndrome de Down.

Luego se formuló el problema mediante una interrogante y seguidamente se pasó a formular el planteamiento del problema, se realizó la sistematización en base a interrogantes que van a ser motivo de análisis ya que están relacionadas con la investigación de este proyecto.

Capítulo II: El desarrollo del marco teórico plantea conceptualizaciones que ayudarán al progreso del proyecto.

Así como también, se expresan las fundamentaciones teóricas en las que se sustenta el proyecto.

Capítulo III: Se plantean tipos de investigación con los que se trabajará en el desarrollo del proyecto, así como también las técnicas que se emplearán durante el proceso de investigación.

Capítulo IV: Se propone un manual de actividades cognitivas y recreativas dirigida a padres de familia, el mismo en el que se detallarán actividades que podrán ser realizadas en casa involucrando a toda la familia, y así ayudar a potencializar las habilidades sociales en los niños y niñas con Síndrome de Down.

CAPITULO I

EL PROBLEMA A INVESTIGAR

1.1 TEMA

- El desarrollo de habilidades sociales como favorecedoras del proceso de inclusión educativa en niños y niñas con Síndrome de Down de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Fasinarm de Guayaquil durante el período lectivo 2015- 2016

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La educación del niño o niña con Síndrome de Down comienza en el seno familiar, pero esto no es suficiente, se necesita de todo un equipo multidisciplinario que ayude en el desarrollo de habilidades sociales. Las habilidades sociales facilitan la convivencia del niño con su entorno por lo cual se recomienda que su aprendizaje sea relevante, de planificación previa.

El hombre es un animal social y sus vidas están determinadas en base a las relaciones sociales y el niño o niña con Síndrome de Down no está salvo de esto. No hay duda alguna de que las habilidades sociales son adquiridas con el paso del tiempo y aún más para un niño con esta condición genética. En la Escuela Básica Fasinarm necesitan una metodología o guía que les ayude a los padres a potenciar las habilidades sociales de sus hijos, ya que la mayoría de los chicos al momento de salir de esta escuela, no han logrado desarrollar al cien por ciento sus habilidades sociales, lo cual ha traído problemas al momento de ingresar a una escuela ordinaria; se les dificulta adaptarse a su nuevo entorno y es notorio un retroceso del mismo al momento de asistir a su seguimiento pedagógico olvidando todo lo aprendido anteriormente. Para aquello no solo se requiere de un equipo docente totalmente capacitado que logre ese objetivo con el procedimiento adecuado, sino también del refuerzo

que den los padres en casa, siendo ellos modelos y guías también en este proceso, pensando en que los niños con Síndrome de Down serán parte de una sociedad que les exigirá un nivel parecido al de los demás ciudadanos.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo el desarrollo de habilidades sociales favorece el proceso de inclusión educativa en niños y niñas con Síndrome de Down?

1.4 DELIMITACIÓN O ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN

Campo: Educación Especial

Área: Socio-afectiva

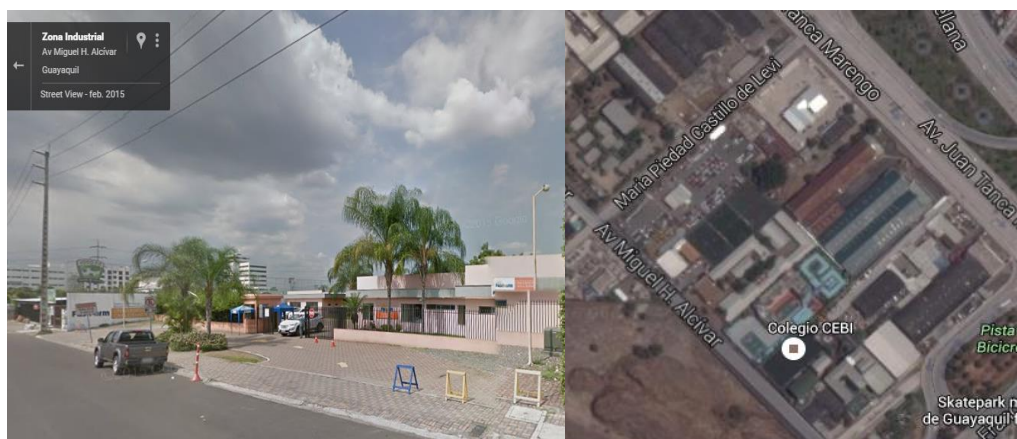
Aspecto: Psicopedagógico

Problema: Desarrollo psicosocial de niños y niñas con Síndrome de Down.

Lugar: Unidad Educativa Fasinarm / 1er grado de educación

Tema: El desarrollo de habilidades sociales como favorecedoras del proceso de inclusión educativa en niñas y niños con Síndrome de Down de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Fasinarm de Guayaquil durante el período lectivo 2015- 2016.

Gráfico 1



1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La inclusión educativa tiene como objetivo ayudar en el desarrollo físico y mental en los niños con Síndrome de Down, sin embargo, aún se evidencia que la mayoría de padres muestran un poco de temor a este cambio y desconocen los beneficios que podría adquirir el niño al ingresar a una escuela ordinaria, aún más cuando consideran o notan que las habilidades sociales de sus hijos no se han logrado alcanzar por completo.

Las Habilidades sociales ayudan al niño con Síndrome de Down a adaptarse a cualquier entorno e incluso poder responder a la mayoría de las exigencias de la sociedad, pero, a pesar de haber una inserción a temprana edad en una escuela especializada, al momento de ser incluidos en una escuela ordinaria se presenta un retroceso en sus habilidades aprendidas, lo cual dificulta el desenvolvimiento con su nuevo entorno.

Actualmente se cuenta con gran información y herramientas que pueden ayudar y favorecer una atención a temprana edad y la preparación hacia una inclusión; para aquello es indispensable la ayuda de las personas que encierran su entorno como lo son familia, profesores, profesionales, quienes aportaran grandes valores en todo el proceso educativo.

La inclusión educativa es una experiencia que ayudará a nuestros niños con Síndrome de Down a eliminar etiquetas como: el sentirse limitados y en ciertos casos hasta excluidos por su entorno, enriquecerá el desarrollo personal y social e incluso lograrán desarrollar habilidades al igual que uno de sus compañeros de su misma edad, por lo cual su aprendizaje debe ser planificado y adaptado de acuerdo a sus necesidades, solo así, lograremos prepararlos para las exigencias de su nuevo ambiente y las que vendrán a futuro.

1.6 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA

- ¿Cuáles son los beneficios de las habilidades sociales en los niños y niñas con Síndrome de Down en las escuelas ordinarias?
- ¿Cuáles son los factores del entorno que ayuda a potenciar las habilidades sociales en niños y niñas con Síndrome de Down?
- ¿De qué modo la conducta inapropiada afecta el desenvolvimiento social en un niño o niña con Síndrome de Down?
- ¿Cuáles son las pautas importantes en el desarrollo de habilidades sociales para niños y niñas con Síndrome de Down?
- ¿Cómo el nivel de independencia influye en la integración educativa ordinaria de un niño y niña con Síndrome de Down?

1.7 OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN

Determinar la relación que existe entre el desarrollo de las habilidades sociales con el proceso de inclusión educativa de niños y niñas con Síndrome de Down.

1.8 OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA INVESTIGACIÓN

- Identificar los sustentos teóricos acerca del desarrollo de habilidades sociales en niños con Síndrome de Down así como los referidos a la inclusión educativa.
- Caracterizar el desarrollo de habilidades sociales en niños con Síndrome de Down así como la relación que guardan con la inclusión en la escuela regular.
- Proponer capacitaciones para potenciar y mantener las habilidades sociales en los niños con Síndrome de Down.

1.9 LÍMITES DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación tiene sus límites basados en los niños con Síndrome de Down de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Fasinarm, y como el desarrollo de habilidades sociales favorecen el proceso de Inclusión Educativa.

1.10 IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable Independiente:

- Habilidades Sociales

Variable Dependiente:

- Inclusión educativa de niños con Síndrome de Down

1.11 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

- La inserción temprana de un niño o niña con Síndrome de Down a una escuela especializada ayuda a potenciar sus capacidades y habilidades logrando así romper el aislamiento en cualquier área social.
- Una escuela especializada no asegura un correcto desarrollo de las habilidades sociales en un niño o niña con Síndrome de Down.
- El apoyo que brindan los padres en el proceso educativo para desarrollar las habilidades sociales de sus hijos no está siendo el correcto.
- El nivel educativo del padre de un niño con Síndrome de Down influye a la hora de reforzar en casa las adaptaciones curriculares.
- Una escuela especializada favorece posteriormente una inclusión educativa de calidad.

1.12 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla 1

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores
Independiente	De cada variable	De cada variable	De cada dimensión
Habilidades Sociales	<p>Son un conjunto de conductas y hábitos que permiten al individuo ser autónomo, adaptarse, e integrarse con la sociedad.</p> <p>Kelly, 1982: "Conjunto de conductas identificables y aprendidas que emplean los individuos en las situaciones interpersonales para obtener o mantener el reforzamiento de su ambiente"</p>	Formativa	Conocimientos de: Estrategias que potencien capacidades para el desenvolvimiento social.
Dependiente	De cada variable	De cada variable	De cada dimensión
Síndrome de Down	El síndrome de Down (DS) es un trastorno genético causado por la presencia de una copia extra del cromosoma 21 (o una parte del mismo), en vez de los dos habituales, por ello se denomina también trisomía del par 21. Se caracteriza por la presencia de un grado variable de discapacidad cognitiva y unos rasgos físicos peculiares que le dan un aspecto reconocible.	<p>Formativa</p> <p>Social</p>	<p>Adquisición de habilidades: *Necesidades básicas generales</p> <p>*Adaptación y convivencia en la sociedad, mejorando el área social y afectiva</p>

CAPITULO II

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1 ANTECEDENTES REFERENTES

Habilidades Sociales

A través de los años se ha realizado diferentes estudios en cuanto a las habilidades sociales y como mediante normas poder controlar y modificar la parte conductual del individuo. Teóricos, terapeutas en conducta e investigadores como Jack, 1936; Murphy y Newcomb, 1937; Williams, 1935; Thompson, 1952 comenzaron a enfocar la conducta desde un punto de vista educativo, realizando posteriormente trabajos con niños. La obra de Salter la cual llamo "Terapia de Reflejos condicionados" fue la que le dio mayor relevancia científica y sistemática a las habilidades sociales, las cuales mostraron las virtudes de las conductas de tipo asertivo utilizando el término "personalidad excitatoria".

Wolpe continúa con los trabajos de Salter y en 1958 publica "psicoterapia por inhibición recíproca" haciendo uso por primera vez del término "asertividad". Joseph Wolpe y Arnold Lazarus en 1966 publicaron el primer artículo del paradigma en entrenamiento de habilidades sociales llamado "asertividad", después de eso se dieron diferentes obras dedicadas al tema "asertividad". Esto hizo que en el ámbito social sea muy importante la puesta en práctica de las habilidades sociales.

Durante dos décadas se hizo uso del término "Asertividad" ya que después de eso, autores como Wolpe y Lazarus en 1966, McFall, 1966 ; Alberti y Emmons, 1970; creyeron que se debería desechar, ya que tenía poco uso teórico y práctico, proponiendo que se eligiera el termino habilidades sociales, creando una fuerte controversia a partir de esta propuesta, ocasionando que personas que no apoyaban el cambio, pero, logrando llegar a un acuerdo ambas

posturas, donde decidieron que el término asertividad se incluya en el marco de habilidades sociales.

Síndrome de Down

John Langdon Haydon Down (1866), fue un médico inglés que trabajó como director en el Asilo Earlswood para retrasados mentales, donde pudo realizar diversos estudios a muchos de sus pacientes. Su investigación se fundamentó en toda la recolección de cuadros clínicos y en las autopsias de los pacientes que fallecían, publicando en ese año en la revista London Hospital Reports su artículo "Observations on an Ethnic Classification of Idiots" (Observaciones sobre las clasificaciones étnicas de los idiotas), aduciendo que las causas eran las enfermedades que presentaban los progenitores durante el embarazo. Dio a conocer las características faciales, la anormal coordinación neuromuscular, las dificultades que mostraban al hablar y la facilidad que tenían para imitar, además de su gran sentido del humor. Logrando dar un gran aporte a la ciencia y ganando reconocimiento, debido a que no había investigaciones antes dadas en este campo. Su clasificación étnica no tuvo gran acogida, por lo que se mantuvo el término "mongoloide" hasta el siglo XX, el mismo que en su momento también fue criticado como racista.

Jerome Lejuene (1958) descubre que este síndrome se debía a la presencia de un cromosoma de más en el hombre y propone el nombre de Trisomía 21. En 1961 un grupo de científicos del mismo que era participe un familiar del Dr. Down proponen el nombre de Síndrome Down y no es sino hasta 1965 que la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo acepta como definitivo. La trisomía 21 es la alteración congénita ligada a la triplicación total o parcial del cromosoma 21, la cual origina retraso mental, de crecimiento y rasgos faciales característicos.

2.2 MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

Según Izuzquiza y Ruiz (2010), las habilidades sociales son una serie de conductas y capacidades que le permiten al ser humano desenvolverse sin problema con las personas de su entorno.

Las habilidades sociales es algo difícil de conseguir, ya que, es un conjunto de actitudes y acciones donde se ven expresadas ideas, sentimientos, creencias y valores que son resultado del aprendizaje y experiencia de vida. Todo lo que el individuo haya aprendido es lo que pondrá en práctica y lo que va a influenciar al momento de interactuar y relacionarse con los demás.

Es necesario dar prioridad al desarrollo de habilidades sociales, ya que, son imprescindibles para la adaptación del individuo, con el entorno en el que se desenvuelve, asimismo estas habilidades brindaran las herramientas necesarias para la convivencia en todo ámbito, ya sea laboral, escolar, sentimental, personal.

Al no desarrollar las habilidades sociales, no le permitirá al individuo relacionarse con su medio, dañando las relaciones interpersonales e impidiendo que lleve una vida emocional sana. (p.23)

Para Izuzquiza y Ruiz, (2010), los puntos clave de las habilidades sociales son: (p. 47)

- No son innatas, se van adquiriendo desde el nacimiento. El individuo desde su primer día de vida aprende y comienza a relacionarse con los demás.
- Son recíprocas por naturaleza. Para desarrollar las habilidades sociales es necesario la interacción con otras personas.
- Incluyen conductas verbales y no verbales. Tanto el habla como los gestos son parte de este aprendizaje.

- Están determinadas por el reforzamiento social (positivo o negativo). Determinadas conductas se repiten si tienen un refuerzo interpretado como positivo (acorde con sus ideas y sentimientos) o negativo (en desacuerdo).
- Son capacidades formadas por un repertorio de creencias, sentimientos, ideas y valores. Estos son la base de la conducta social. Las personas interpretan las situaciones y deciden la actuación.
- Están interrelacionadas con el auto concepto y la autoestima. Los resultados de las relaciones sociales influyen en el auto concepto y la autoestima y estos a su vez son cruciales para las diferentes conductas en el medio social.

¿Cuáles son las habilidades sociales básicas?

- Apego: capacidad de establecer lazos afectivos con otras personas.
- Empatía: capacidad de ponerse en el lugar del otro y entenderle.
- Asertividad: capacidad de defender los propios derechos y opiniones sin dañar a los demás.
- Cooperación: capacidad de colaborar con los demás para lograr un objetivo común.
- Comunicación: capacidad de expresar y escuchar. Sentimientos, emociones, ideas, etc.
- Autocontrol: capacidad de interpretar las creencias y sentimientos propios y controlar los impulsos.
- Comprensión de situaciones: capacidad para entender las situaciones sociales y no tomarlas como algo personal, o culparse de determinadas cosas.
- Resolución de conflictos: capacidad para interpretar un conflicto y sacar alternativas de solución al mismo.

¿Cómo se adquieren las habilidades sociales?

Como ya se ha mencionado antes, la adquisición de habilidades sociales se da desde el nacimiento y a lo largo de toda la vida.

Se aprenden y desarrollan a través de los siguientes procesos:

- **Experiencia directa.** Los niños y niñas desde una edad temprana comienzan a practicar las conductas sociales. Se dan distintas experiencias que ayudan a los pequeños a incorporar y sacar sus diferentes opiniones a través de su forma de pensar y enfrentarse al medio.
- **Imitación.** Como sabemos los niños son como una esponja que absorbe e imita todo lo que ve de las personas que están en su entorno y a las cuales ellos toman como modelo, aprendiendo a resolver y reaccionar de la misma forma ante determinadas situaciones.
- **Refuerzos.** Los refuerzos sociales pueden ser sus adultos o iguales que harán que sus conductas se repitan y desarrollen en el niño o niña.

Problemas provocados por falta o escaso desarrollo de habilidades sociales

- **Problemas de autoestima.** El no tener las habilidades necesarias para interrelacionarse con el miedo ocasionara problemas en la vida del niño o niña, creando en ellos una imagen negativa de sí mismo y su autoestima bajará
- **Dificultad para expresar deseos y opiniones.** Al no poseer las capacidades sociales, formara en el individuo inseguridad para poder expresar lo que piensa o siente.
- **Dificultades para relacionarse con los demás.** Para el ser humano es indispensable relacionarse con los demás, pero al no poseer las habilidades sociales, se llega a un grado de timidez que impide relacionarse con su medio.

- Problemas escolares. Puede producirse también este tipo de problemas, debido a la inadaptación social, llegando incluso a provocar fracaso escolar y la no aceptación de las personas del entorno.
- Malestar emocional. Las personas necesitan de los demás, la compañía y la estima de las demás personas son fundamental para el día a día y para el equilibrio emocional. La ausencia de relaciones sociales puede llevar por tanto un malestar emocional asociado.

La autora Ruiz, (2013), señala las pautas para el desarrollo de las habilidades sociales

Las habilidades se van desarrollando progresivamente durante los primeros años de vida y en la adolescencia, para aquello se van produciendo estrategias que son base para manejar las relaciones futuras en la adultez, siendo estas de cualquier tipo y en cualquier campo. Por lo cual es necesario darle la atención correspondiente a su desarrollo:

- Autoestima. Crear una imagen positiva de ellos desde pequeños, logrando dar a ellos la confianza y seguridad de desenvolverse en su medio y afrontar sin culpa aquellas que no salgan bien. Crear metas adecuadas y elogios realistas.
- Fomentar en ellos valores que le enseñen a respetar y tolerar las diversas situaciones.
- Predicar con el ejemplo, ya que, los adultos de su entorno son su modelo a seguir. Se debe transmitir lo que queremos que ellos repitan.
- Dialogar con ellos y explicar ante determinadas situaciones por que se dan, que aprendan a ponerse en el puesto de la otra persona, tal vez no fue un buen día y no por ello se debe responder con la misma actitud. Enseñar entonces con el ejemplo a responder a estas situaciones de forma asertiva.
- Desarrollar en ellos la capacidad de escucha y comprensión de los demás. Ejercicio que se puede poner en práctica entre ambos.

- Utilizar refuerzos sociales en aquellas conductas que se quiere que sean repetidas y reforzar negativamente aquellas que son inadecuadas.
- Permitir se den experiencias sociales en los niños y niñas, aquellas son necesarias para perder el miedo y aprender cómo reaccionar ante determinadas situaciones.
- Dejar que los niños y niñas tengan pequeños momentos de frustración ante una situación no agradable, las mismas que de alguna manera mediante tu explicación les ayudara a enfrentar la vida.

Habilidades sociales de los niños con Síndrome de Down

Las habilidades sociales son una serie de conductas y gestos aprendidos que expresan sentimientos, actitudes, deseos y derechos de la persona. Las habilidades sociales son entendidas en relación con el otro. Como son conductas aprendidas, siempre son mejorables. Las personas con Síndrome de Down necesitan ser apoyadas de manera intencionada, sistemática y transversal, para lograr aprender habilidades sociales. La adquisición de estos aprendizajes desde edades tempranas favorecerá enormemente una sana convivencia.

Algunas habilidades sociales relevantes en los contenidos a la hora de enseñar a personas con Síndrome de Down:

- Saludar y despedirse.
- Mirar a los ojos al hablar con otro.
- Usar un tono adecuado al hablar.
- Hablar ni muy lento ni muy rápido.
- Sonreír en los momentos adecuados.
- Expresar las emociones en la forma y los momentos adecuados.
- Identificar los sentimientos propios y de los demás.
- Usar el por favor y el gracias.

- Mantener distancia física con el otro.
- Saber pedir disculpas.
- Compartir.
- Respetar la decisión del otro.
- Felicitar al otro en situaciones correspondientes.
- Pedir ayuda y ayudar.
- Trabajar en grupo.
- Aceptar críticas y criticar de manera adecuada.
- Saber decir que no en situaciones necesarias.
- Resolver problemas de manera adecuada.
- Expresar y defender gustos y derechos adecuadamente.
- Iniciar conversaciones en momentos adecuados.
- Saber escuchar.
- No interrumpir conversaciones.
- Preguntar y responder cuando sea necesario.
- Opinar y pedir opinión.
- Finalizar adecuadamente una conversación.
- Ser flexible cuando no se consigue lo que se quiere.
- Aceptar los límites.
- Asumir errores y no desfallecer.
- No acosar a un compañero.
- Ser proactivo.
- Expresar preocupación por el otro (ser empático).

Habilidades en relación a la presentación personal

- Lavarse las manos
- Cuidar la higiene de las uñas
- No tocarse la nariz
- Comer utilizando la cuchara y sin regar.
- Servirse una cantidad de comida adecuada
- Higiene diaria (bañarse todos los días)
- Vestir ropa limpia y adecuada al contexto

Las habilidades sociales son de vital importancia en todos los seres humanos. Sin embargo es mucho más importante para personas con Síndrome de Down ya que son personas vulnerables. El dominio de estas habilidades, especialmente en personas con Síndrome de Down facilitará enormemente las interrelaciones familiares, escolares, de amistad, de trabajo y de pareja.

Integración e inclusión

Semánticamente, incluir e integrar tienen significados muy parecidos, lo que hace que muchas personas utilicen estos verbos indistintamente. Sin embargo, en los movimientos sociales, inclusión e integración representan filosofías totalmente diferentes, aun cuando tengan objetivos aparentemente iguales, o sea, la inserción de las personas con discapacidad en la sociedad.

Para dar una explicación breve a estas dos terminologías se puede decir:

La escuela inclusiva está creada para superar ciertas barreras o estigmas dados por los seres humanos, buscando el reconocimiento o cumplimiento de sus derechos al pertenecer a una comunidad educativa, sin importar su raza, cultura, ideología, sexo, etnia o situaciones personales dadas por una discapacidad física, intelectual, sensorial o de la sobredotación intelectual.

La escuela integradora es dirigida para personas que tienen una discapacidad intelectual basada en principios de igualdad y competencia en la que necesitan de un personal totalmente capacitado que lo ayude a potenciar sus habilidades y capacidades, buscando así la inserción en una escuela inclusiva.

Podemos establecer algunas de las diferencias entre integración e inclusión, como bien señalan Arnaiz (2003) y Moriña (2002).

Tabla 2

ESCUELA INTEGRADORA	ESCUELA INCLUSIVA
Centrada en el diagnóstico	Centrada en la resolución de problemas de colaboración.
Dirigida a la : Educación especial (alumnos con necesidades educativas especiales)	Dirigida a la : Educación en general (todos los alumnos)
Basada en principios de igualdad y competición	Basada en principios de equidad, cooperación y solidaridad (valoración de las diferencias como oportunidad de enriquecimiento de la sociedad)
La inserción es parcial y condicionada	La inserción es total e incondicional
Exige transformaciones superficiales.	Exige rupturas en los sistemas (transformaciones profundas)
Se centra en el alumno (se ubica al alumno en programas específicos)	Se centra en el aula (apoyo en el aula ordinaria).
Tiende a disfrazar las limitaciones para aumentar la posibilidad de inserción.	No disfraza las limitaciones, porque ellas son reales.

Para llevar a la práctica en la escuela un modelo que potencie la educación inclusiva es necesario que todo el personal educativo (Ferrer y Martínez, 2005), en especial los profesores, tengan una visión y un actitud positiva acerca de la inclusión (Cardona, Cook, Semmel y Gerber, 1999). Si no se da el caso, el desarrollar dicho modelo será bastante complicado. Por tanto, una de las premisas fundamentales que se deben cumplir para que el modelo se desarrolle de manera adecuada es que se dé una implicación activa del profesorado y la comunidad educativa en general.

Acerca del Síndrome de Down, Jijón, (2010), señala que aparentemente, casi todo el mundo sabe a lo que se hace referencia cuando se habla del Síndrome de Down. Esta expresión evoca la imagen de niños/as de baja inteligencia, movimientos torpes, con una apariencia oriental de ojos achinados, cuyos rasgos faciales de carácter mongoloide han hecho que sean conocidos como “mongólicos”; término que hoy en día, está siendo reemplazado por el de Síndrome de Down y el de trisomía 21 por ser más apropiado. (P. 25-30)

Causa: Síndrome de Down

El Síndrome de Down es la causa más frecuente de retraso mental; se trata de una alteración cromosómica, caracterizada por un exceso de material genético. Con el término síndrome se quiere destacar que las personas afectadas presentan un conjunto de síntomas diversos: cognitivos, fisonómicos y médicos. El retraso mental afecta al desarrollo del sistema nervioso, de manera especial al cerebro. Actualmente, el Síndrome de Down no tiene cura. Sin embargo, si, desde los primeros momentos de vida, los niños reciben una atención adecuada, que abarque todos los aspectos relacionados con el desarrollo de las capacidades de cada uno de ellos (aspectos cognitivos, psicomotrices, afectivos, educativos, sociales...), se lograrán grandes mejoras en su bienestar, calidad de vida y en sus posibilidades de desenvolverse en la vida con autonomía. Esto es así porque el desarrollo cerebral no depende únicamente de factores genéticos, sino que también influyen los estímulos ambientales.

Características: Síndrome de Down

Las características del Síndrome de Down se pueden agrupar en las siguientes categorías:

Características Intelectuales y otros Aspectos Cognitivos.

Inteligencia

El Síndrome de Down se lo relaciona con un retraso mental grave o profundo, la mayoría de personas afectadas muestran un retraso leve o moderado, son pocos los que tienen un retraso mental profundo.

Memoria

Las actividades o tareas que realizan se les hace imposible describir, debido a sus problemas en la memoria explícita o declarativa. Ellos aprenden por la observación, ya que su memoria visual es más desarrollada. Muestran dificultad para orientarse en tiempo y espacio, mas con las estrategias y entrenamiento adecuado lo pueden lograr.

Percepción

Durante la primera etapa de vida las personas con esta condición genética, adquieren mejor una información de forma visual que auditiva.

Atención

Se distraen con facilidad ante estímulos novedosos. Muestran más sensibilidad ante influencias externas, dejando de lado la parte reflexiva y ejecutora.

Aspectos cognitivos que, con mayor frecuencia se ven afectados en el Síndrome de Down:

- ✓ Retraso mental moderado o leve.
- ✓ Lentitud para procesar (percibir y comprender) y codificar (clasificar) la información, interpretarla, elaborarla y responder a las demandas de la tarea.
- ✓ Dificultades en los procesos de conceptualización.
- ✓ Problemas en la memoria a corto y largo plazo.
- ✓ Les cuesta más que a otras personas planificar las estrategias, los pasos que hay que dar, para resolver problemas y atender a diferentes variables y aspectos al mismo tiempo.

- ✓ Desorientación espacial y temporal. Les cuesta comprender dónde están y conceptos como el día, la hora, etc.
- ✓ Problemas para realizar operaciones de cálculo, en especial, si se trata de cálculo mental.
- ✓ Se toman la información de forma literal.

Rasgos físicos más frecuentes

- ✓ Cara plana.
- ✓ Nariz pequeña y plana.
- ✓ Ojos achinados, almendrados, con fisuras oblicuas palpebrales. Las aperturas de los ojos se inclinan hacia arriba.
- ✓ Oreja displásica. Desarrollo anormal de las orejas.
- ✓ Bajo desarrollo óseo del tercio medio del rostro.
- ✓ Maxilares y boca reducidos, con mala oclusión dental, lo que les puede obligar a respirar por la boca. Los problemas en la respiración afectan al desarrollo de las mejillas y limita la capacidad pulmonar.
- ✓ Pliegue profundo en el centro de la palma de la mano.
- ✓ Falange central displásico. Un solo surco de flexión en el quinto dedo, en lugar de dos.
- ✓ Pliegues epicentrales. Pliegues de piel extras en la parte exterior del ojo.
- ✓ Pelvis displasia. Desarrollo anormal de la pelvis (visible a través de rayos X).
- ✓ Problemas de desarrollo corporal. Menor estatura media que la población general, con cierta tendencia a la obesidad.
- ✓ Hay que recordar que no hay ninguna relación entre el grado en que se manifiestan los rasgos faciales y el nivel cognitivo que pueden alcanzar.

Problemas del lenguaje y la comunicación

Su dificultad se encuentra en el área verbal, teniendo como principal problema la articulación y fluidez verbal, impidiendo que puedan explicar lo que hacen o desean hacer. Les es más fácil dar respuestas motoras que verbales.

Diagnóstico: Síndrome de Down

En el diagnóstico prenatal, el médico debe estar totalmente capacitado para dar a la madre la información necesaria acerca de las pruebas a realizar para asegurar o descartar que el bebé tenga Síndrome de Down, asimismo como sus riesgos, beneficios y opciones después de obtener un diagnóstico confirmado. Debe asegurarse de que haya sido comprendido todo lo dicho, para que ella sea quien autorice y tome las decisiones correctas.

Diagnóstico antes del parto

Existen varias pruebas para confirmar el diagnóstico de Síndrome de Down. El primero es el llamado cribado que se realiza en el primer trimestre del embarazo y consiste en el análisis de sangre de la madre y ecografía al bebé, en esta fase los datos ecográficos son más completos, determinando el riesgo de Síndrome de Down. Dependiendo de los resultados, la edad de la madre y el tiempo de gestación, se calcula las probabilidades, mas no es definitivo.

Para confirmar este diagnóstico se realiza una prueba más común y certera que es la amniocentesis, siendo esta la más usada. Existen otras pruebas menos invasivas pero con un costo más elevado, en las cuales solo se necesita extraer sangre de la madre y realizar un análisis genético de las células del feto. Estas pruebas no muestran riesgo de aborto.

Otra prueba es la biopsia de vellosidades coriónicas (BVC), que se aplica entre las semanas 10 y 13 del embarazo. Analiza el tejido placentario, mas está a diferencia de las otras pruebas si muestra un riesgo de aborto. Se realiza únicamente cuando la prueba del cribado muestra probabilidades de que el feto tenga Síndrome de Down.

Diagnóstico después del parto

El diagnóstico se da mediante la exploración clínica, por la presencia de rasgos físicos en el recién nacido. Para confirmar se realiza el cariotipo, es la prueba que se utiliza para el análisis de los cromosomas y ratifica si existe un cromosoma extra del par 21, para lo que se necesita una muestra de sangre del bebé. Esta prueba es totalmente confiable y toma varios días recibir el resultado, por lo cual se toma como un diagnóstico definitivo de Síndrome de Down.

Evolución o pronóstico del Síndrome de Down

Aún no se ha encontrado un tratamiento o cura para el Síndrome de Down, sin embargo, una intervención a temprana edad logra el desarrollo y adquisición de habilidades y aptitudes diferentes en cada individuo.

La evolución que seguirá es muy difícil de determinar, ya que, depende de la persona, el tratamiento que reciba y como responde a ellos.

Tratamiento: Síndrome de Down

El tratamiento debe darse a temprana edad y es indispensable que sea abordado por un equipo multidisciplinario que trabaje y potencie todos los aspectos del desarrollo como lo es: afectivo, educativo, psicosocial, etc. Asimismo se trabaje en aquellas aptitudes que muestran un retraso del desarrollo. Para alcanzar un resultado eficaz del tratamiento, la familia debe estar totalmente involucrada en este proceso.

Aspectos positivos

Según estudios efectuados se manifiesta que las personas con esta condición genética, suelen tener una memoria muy buena de los acontecimientos experimentados.

Como es de conocimientos las personas con Síndrome de Down tienen características cognitivas y conductuales, pero existen capacidades que se potencian y desarrollan aún más en otras personas, dando ventaja.

Áreas de la memoria afectadas

Las áreas que normalmente se ven afectadas con el Síndrome de Down son:

Memoria Operativa: La memoria operativa cumple un papel especial en la memoria a corto plazo, siendo la que permite mantener una información hasta culminar una tarea inmediata.

Existen dos tipos de memoria operativa, y aunque están ubicadas en zonas diferentes, muestran un déficit en las personas con Síndrome de Down, y estas son:

- la memoria operativa verbal
- memoria operativa viso-espacial.

Debido a este déficit vemos que se les dificulta recordar números de teléfono, palabras dadas en voz alta, sonidos como los fonemas, evitando se capte la información de manera rápida y a su vez creando un problema en el área del lenguaje.

PUNTOS FUERTES

Memoria Visual

Uno de los descubrimientos más importantes que se ha realizado es que una gran parte de las personas con Síndrome de Down poseen una excelente memoria para recordar, e incluso se podría decir que tienen memoria fotográfica ya que pueden recordar mínimos detalles como personas que no han visto hace un buen tiempo, no solo su físico sino también su nombre, etc.

Memoria de los hechos de gran interés

También es cierto que cuando a una persona con Síndrome de Down le interesa realmente alguien suelen recordar con facilidad la fecha de nacimiento de alguien ya que tienen una excelente memoria para fragmentos concretos de información. A muchos de los adultos, jóvenes y niños Síndrome de Down le

gusta realizar listas plasmando datos que para ellos son importantes tales como:

- ✓ Nombres de sus canciones favoritas
- ✓ Nombres de sus películas favoritas
- ✓ Personajes favoritos, entre otras cosas de su vida cotidiana como:
- ✓ Comida favorita
- ✓ Actividades que se realicen en un fin de semana.
- ✓ Actividades planeadas con familiares o amigos.

Memoria viso-espacial

Muchas personas con Síndrome de Down son capaces de utilizar sus excelentes aptitudes de memoria visual para recordar la localización de personas, lugares o cosas. A menudo pueden regresar, o indicar a otros cómo regresar, a los lugares donde hayan estado anteriormente. En muchas ocasiones hemos oído decir que las personas con Síndrome de Down nunca se pierden y esto es gracias a su memoria viso-espacial que le permite recordar claramente como regresara dicho lugar, es más se les hace muy fácil adaptarse en un lugar de trabajo ya que memoriza rápidamente su puesto de trabajo.

Ventajas de la buena memoria visual

Hay muchas ventajas que se derivan del hecho de tener buenas aptitudes de memoria visual:

- Las personas con Síndrome de Down raramente olvidan un nombre o una cara.
- Las personas con Síndrome de Down suelen ser muy consideradas para recordar los cumpleaños, aniversarios, etc. de los demás.
- También pueden utilizar su memoria para suscitar temas que les interesan mucho sobre los que puedan conversar en situaciones

sociales, tales como las estadísticas sobre algún equipo deportivo favorito, la música, las películas, los personajes famosos, etc.

- Pueden, aumentar enormemente la independencia, tanto en el hogar como en los lugares de trabajo.
- Un adulto que tenga buena memoria puede memorizar tareas sobre su cuidado personal o tareas laborales luego de haber observado a otra persona realizar esas tareas.
- En conclusión los recuerdos visuales en los Síndrome de Down suelen relajarlos, en el caso de observar un álbum de fotos en donde hayan tenido un paseo ya que recordaran todo lo acontecido en dicho paseo, escuchar algún tema de su preferencia ya que puede que le recuerde su programa favorito de televisión, su película favorita o una obra musical, aunque la vean una y otra vez para ellos será muy reconfortante.

Desventajas de la buena memoria visual

Aunque las persona con Síndrome de Down tienen una excelente memoria para recordar hechos del pasado, también pueden ocasionar problemas en su vida cotidiana ya que suelen confundir hechos del pasado con el presente y llegar a frustrarse e incluso sentir el mismo dolor que sintió en ese momento.

En ocasiones pueden llegar a exagerar ya que se podría tratarse de algo muy insignificante como por ejemplo la pérdida de un lápiz pero al momento de asociarlo con el pasado podría causarle daño, pero es más fácil de tranquilizarlo explicándole que solo se trata de un lápiz y que lo va a encontrar.

En ocasiones las personas con Síndrome de Down suelen confundir hechos de la vida real con acontecimientos que han visto de sus programas de televisión y películas favoritas, también se crean fantasías como que son amigos/as, novios/as de personas de televisión como por ejemplo dicen que han salido a pasear con ellos, que se han ido de viaje entre otras cosas.

Perfil educativo del Síndrome de Down

La educación de todos los niños con o sin Síndrome de Down tiene como objetivo el desarrollo integral de cada niño o niña, que se puede concretar en fomentar las capacidades que les permitan:

- Actuar con conciencia, madurez y responsabilidad sobre sus actos.
- Que los niños desarrollen autonomía e independencia personal
- Que se puedan desarrollarse de una manera integral el cual les posibilite una integración en la comunidad donde viven.

Los niños y niñas con Síndrome de Down tienen características diferentes para su proceso de aprendizaje, razón por la cual los docentes deben adaptar su currículo a las necesidades de cada uno de sus estudiantes, así como también preparar a los demás niños para que su actitud hacia estos niños con Síndrome de Dow sea diferente y no muestren rechazo o exclusión hacia ellos.

De esta manera podrán tener una educación enriquecedora, otra manera para trabajar con ellos es a través de la observación y la imitación es el punto fuerte de los niños con Síndrome de Down.

Atención temprana

El propósito de que los niños con Síndrome de Down tengan atención temprana es para que puedan lograr un desarrollo adecuado, promoviendo la integración de los padres y de la sociedad esperando alcanzar un alto nivel de autonomía e independencia. Durante este desarrollo se exige una actitud positiva y motivadora de parte de los padres y profesionales que atienden y rodean al niño o niña con Síndrome de Down, ya que se trata de prevenir problemas que se puedan dar en un futuro o que ya tengan.

Es necesario tener presente un horario en donde se le de atención temprana ya que a pesar de ser Síndrome de Down, es un niño, y no se someterlo a continuos ejercicios sin descanso.

Durante el proceso de atención temprana el niño ira desarrollando sus diferentes habilidades como: La atención, la percepción, la comprensión, la motricidad gruesa y fina son la base para aprendizajes posteriores, donde se incluyen los aprendizajes académicos.

Así como también dentro de estos programas de atención temprana se debe potenciar la motivación y autoestima del niño, independientemente de los resultados obtenidos. Los programas de atención temprana dirigidos a los bebés y niños con Síndrome de Down comenzaron desarrollando principalmente aspectos del área de la motricidad. Pero actualmente también se trabaja con aspectos del área cognitiva, perceptiva y del lenguaje:

Fisioterapia: Los niños con Síndrome de Down tienen una musculatura más flácida de lo normal que les genera dificultades para desplazarse autónomamente y coordinar sus movimientos: la independencia.

Psicoterapia: es necesario ayudarles a explorar el mundo que les rodea puesto que no son curiosos por naturaleza. Además, serán necesarios apoyos en el desarrollo de la atención, percepción, discriminación, etc.

Logopedia: el lenguaje necesita mucha intervención, sobre todo en lo que concierne al área expresiva, puesto que estos niños muestran buena capacidad de comprensión.

Psicomotricidad: trabajar habilidades sociales como compartir, jugar, expresarse y prepararse para desenvolverse de manera autónoma en el mundo.

La plasticidad cerebral del ser humano es mayor durante su primer año de vida. Por ello, debemos aprovechar este momento clave para desarrollar al máximo todas sus capacidades, puesto que en este desarrollo previo descansará su futuro desarrollo vital.

Dificultades de aprendizaje y necesidades educativas especiales

- * Necesitan estrategias didácticas individualizadas.
- * Necesitan que se les enseñen cosas que otros aprenden espontáneamente.

- * Necesitan más tiempo de escolaridad: aprenden más despacio y de modo diferente.
- * Necesitan más práctica y repeticiones para alcanzar los mismos resultados.
- * Requieren una mayor descomposición en pasos intermedios, una secuenciación más detallada de objetivos y contenidos
- * Tienen dificultades de abstracción, de transferencia y de generalización de los aprendizajes.
- * Necesitan, en la mayor parte de los casos, Adaptaciones Curriculares Individuales.
- * Necesitan apoyos profesionales especializados en Pedagogía Terapéutica, Logopedia, Psicoterapia y Fisioterapia.
- * Necesitan entrenar de forma específica los procesos de atención y los mecanismos de memoria a corto y largo plazo.
- * El aprendizaje de las operaciones matemáticas básicas, la comprensión y resolución de problemas matemáticos y el cálculo se les dificulta.
- * Necesitan apoyo logopédico individualizado. El lenguaje es un campo en el que la mayor parte de los alumnos con Síndrome de Down tiene dificultades y que requiere un trabajo específico.
- * Casi todos pueden llegar a leer.
- * Necesitan que se les evalúe en función de sus capacidades reales y de sus niveles de aprendizaje individuales.
- * El interés por la actividad a veces está ausente o se sostiene por poco tiempo.
- * Tienen limitada la capacidad de explorar el mundo que les rodea y la curiosidad.
- * Son lentos respondiendo a las órdenes que les damos.

- * Tienen dificultad en solucionar problemas nuevos, aunque éstos sean parecidos a otros vividos anteriormente.
- * Pueden aprender mejor cuando han obtenido éxito en las actividades anteriores.
- * Si participan activamente en la tarea, la aprenden mejor y la olvidan menos.

TEORÍAS EXPLICATIVAS DE LAS HABILIDADES SOCIALES

Adrián Triglia, (2012), Psicólogo y jefe de redacción de psicología y mente *hace mención sobre la teoría del aprendizaje social: Bandura, modelo de aprendizaje vicario (por observación) utilizando la técnica del modelado.*

Albert Bandura centra su estudio sobre los proceso de aprendizaje en la interacción entre la persona y el entorno, nos explica sobre el aprendizaje vicario, de cómo la persona aprende mediante la observación, es decir, lo que la otra persona hace sin necesidad de tantos ensayos.

“El mundo y el comportamiento de una persona se causan mutuamente”.

Marco Antonio Peñalosa, (2012), teoría del aprendizaje (análisis experimental de la conducta) Skinner

La teoría del condicionamiento instrumental u operante de Skinner describe cómo los refuerzos forman y mantienen un comportamiento determinado, mismos que pueden ser reforzadores positivos o negativos y que son eje primordial en el comportamiento de las personas. En el proceso de socialización estos reforzadores van a influir en la interiorización de determinados comportamientos y en su modo de relacionarse con el medio.

Cesar Augusto González, (2013), presenta modelos explicativos del déficit en habilidades sociales de Monjas

Según Inés Monjas, comenta que existen dos modelos explicativos de la falta de habilidad social que son: El modelo del déficit que indica que los problemas sociales se deben a que el individuo no tiene conducta y habilidades aprendidas para interactuar con otras personas, ya sea por falta de estimulación, aprendizaje o reforzamientos inadecuados.

El modelo de interferencia o del déficit de ejecución, cuando la persona tiene ciertas habilidades definidas y no los pone en práctica debido a diversos factores que pueden ser emocionales, cognitivos y motores, los cuales pueden interferir con la ejecución.

2.3 MARCO LEGAL

Constitución de la República del Ecuador

2008

De la sección sexta personas con discapacidad

Art. 47.- El Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social. Se reconoce a las personas con discapacidad, los siguientes derechos expresados en sus literales:

7. Una educación que desarrolle sus potencialidades y habilidades para su integración y participación en igualdad de condiciones. Se garantizará su educación dentro de la educación regular. Los planteles regulares incorporarán trato diferenciado y los de atención especial la educación especializada. Los establecimientos educativos cumplirán normas de accesibilidad para personas

con discapacidad e implementarán un sistema de becas que responda a las condiciones económicas de este grupo.

8. La educación especializada para las personas con discapacidad intelectual y el fomento de sus capacidades mediante la creación de centros educativos y programas de enseñanza específicos.

9. La atención psicológica gratuita para las personas con discapacidad y sus familias, en particular en caso de discapacidad intelectual.

10. El acceso de manera adecuada a todos los bienes y servicios. Se eliminarán las barreras arquitectónicas.

11. El acceso a mecanismos, medios y formas alternativas de comunicación, entre ellos el lenguaje de señas para personas sordas, el oralismo y el sistema Braille. Por primera vez en la vida republicana del Ecuador la Constitución garantiza de forma transparente el derecho de las personas con discapacidad a ejercer una vida plena.

Art. 48.- El Estado adoptará a favor de las personas con discapacidad medidas que aseguren:

1. La inclusión social, mediante planes y programas estatales y privados coordinados, que fomenten su participación política, social, cultural, educativa y económica.

5. El establecimiento de programas especializados para la atención integral de las personas con discapacidad severa y profunda, con el fin de alcanzar el máximo desarrollo de su personalidad, el fomento de su autonomía y la disminución de la dependencia.

2.4 MARCO CONCEPTUAL

Autonomía.- Capacidad de una persona de tomar decisiones sin intervención ajena.

Capacidad.- Se refiere a los recursos y actitudes que tiene un individuo, entidad o institución, para desempeñar una determinada tarea o cometido.

Desarrollo.- crecimiento, progreso, evolución, mejoría. Como tal, designa la acción y efecto de desarrollar o desarrollarse.

Entorno Social.- Es donde un individuo humano vive con determinadas condiciones de vida, condiciones de trabajo, nivel de ingresos, nivel educativo, está determinado o relacionado a los grupos a los que pertenece.

Habilidad.- proviene del término latino habilitas, y hace referencia a la maña o destreza para desarrollar algunas tareas.

Inclusión.- Se entiende aquella interacción de la sociedad sin importar su condición física, cultural o social.

Inserción.- inclusión de una persona o cosa en algo para que forme parte de ello.

Síndrome.- Conjunto de síntomas que se presentan juntos y son característicos de una enfermedad o de un cuadro patológico determinado provocado, en ocasiones, por la concurrencia de más de una enfermedad.

Síndrome de Down.- Una alteración genética (un cromosoma extra en el par número 21) provoca el síndrome de Down, que hace que el bebé nazca con un

grado variable de discapacidad mental, unos rasgos físicos característicos y algunas patologías asociadas.

Multidisciplinario.- que abarca o afecta a varias disciplinas. Equipo multidisciplinario.

Retroceso.- Avance acción y resultado de volver hacia atrás.

Entorno.- Conjunto de circunstancias, físicas y morales, que rodean a una persona o cosa.

Habilidades Sociales.- Es la capacidad para actuar/interactuar adecuadamente en un momento y/o situación concreta para la correcta integración del individuo en el ámbito social.

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 METODOS DE INVESTIGACION

Tipo de investigación.- El presente proyecto manejará diferentes tipos de métodos de Investigación como son:

Investigación de Campo: Porque se llevará a cabo en la Unidad Educativa Básica Fasinarm que es el lugar donde se presenta el objeto en estudio mediante la técnica de la encuesta a docentes y padres de familia.

Investigación Básica: Porque esta parte de un marco teórico y lo que buscamos es incrementar nuestro conocimiento en base al problema planteado.

Investigación Documental: Este proyecto se basa en la recopilación de datos de libros, artículos y documentos relacionados con el Síndrome de Down y su desarrollo psicosocial en la inclusión educativa.

Investigación Analítica: La cual nos permitirá examinar y observar el objeto de estudio descomponiéndolo en sus partes y así observar su causa, naturaleza y efecto.

Método Inductivo: Vamos a partir de enunciados observacionales para así llegar a una conclusión general que nos ayudará a comprender la problemática presentada.

Investigación Cuantitativa: Hurtado y Toro (1998). “Dicen que la investigación Cuantitativa tiene una concepción lineal, es decir que haya claridad entre los elementos que conforman el problema, que tengan definición, limitarlos y saber con exactitud donde se inicia el problema, también le es importante saber qué tipo de incidencia existe entre sus elementos”.

La investigación estará basada en la investigación cuantitativa, con la cual analizaremos y encontraremos una comprensión explicativa a nuestra problemática de una forma numérica, utilizando para aquello las encuestas y la observación.

3.2 Población y Muestra

Unidad de Análisis

Población

Según Tamayo y Tamayo, (1997), "La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población posee una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación"

La directora, docentes, profesionales de inclusión, padres de familia y estudiantes de la Unidad Educativa Básica Fasinarm son parte de la población escolar.

POBLACIÓN

Tabla 3

INVOLUCRADOS	POBLACION
Directora	1
Docentes	2
Profesionales de Inclusión	3
Padres de familia	12
Estudiantes	12
Población total	30

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

MUESTRA

Según Tamayo, T. Y Tamayo, M (1997), afirma que la muestra " es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico"

Docentes, profesionales de inclusión, padres de familia y estudiantes de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Fasinarman son parte de la muestra que se encuestarán para obtener información que será útil para la elaboración de la propuesta.

Tabla 4

INVOLUCRADOS	MUESTRA
Docentes	2
Profesionales de Inclusión	3
Padres de familia	6
Estudiantes	12
Población total	23

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.

Las Técnicas de investigación que se utilizarán para la realización de este proyecto son:

- **Observación Participante.-** Permite registrar un comportamiento no verbal, el mismo que no solo intenta explicar los fenómenos sino que ayuda a comprenderlos.
- **Encuesta.-** mediante este procedimiento de investigación, se recopilan datos con un cuestionario previamente elaborado, aplicado a una muestra de nuestra población en estudio; con la finalidad de conocer características específicas.

3.4 RECURSOS, FUENTES, CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO DE LA RECOLECCION DE DATOS

CRONOGRAMA

Tabla 5

ACTIVIDADES	PERSONAS RESPONSABLES	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO
Revisión de documentación bibliográfica	Shirley Anchundia Norma Gómez				
Elaboración del marco teórico	Shirley Anchundia Norma Gómez				
Elaboración del marco conceptual	Shirley Anchundia Norma Gómez				
Elaboración de encuestas	Shirley Anchundia Norma Gómez				
Recolección de datos y análisis	Shirley Anchundia Norma Gómez				
Aplicación de instrumentos	Shirley Anchundia Norma Gómez				
Elaboración e interpretación de resultados	Shirley Anchundia Norma Gómez				
Revisión y avance del proyecto	Shirley Anchundia Norma Gómez				

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

PRESUPUESTO

Tabla 6

MATERIALES Y SUMINISTROS	CANTIDAD	TOTAL
Computadora	2	2
Fotocopias e impresiones	130	130
Plumas- marcadores	15	15
Proyector de imágenes	1	1
Internet	120 horas	120 horas

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

3.5 TRATAMIENTO DE LA INFORMACION, PROCESAMIENTO Y ANALISIS

ENCUESTAS APLICADAS A LOS DOCENTES

Pregunta N° 1

¿Cree usted que el desarrollo de habilidades sociales en un niño o niña con Síndrome de Down favorece una inclusión educativa?

Tabla 7

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	100%
No	0	0%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 2



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 100% de los docentes respondieron que la adquisición de habilidades sociales es de mucha ayuda en una inclusión educativa.

Pregunta N° 2

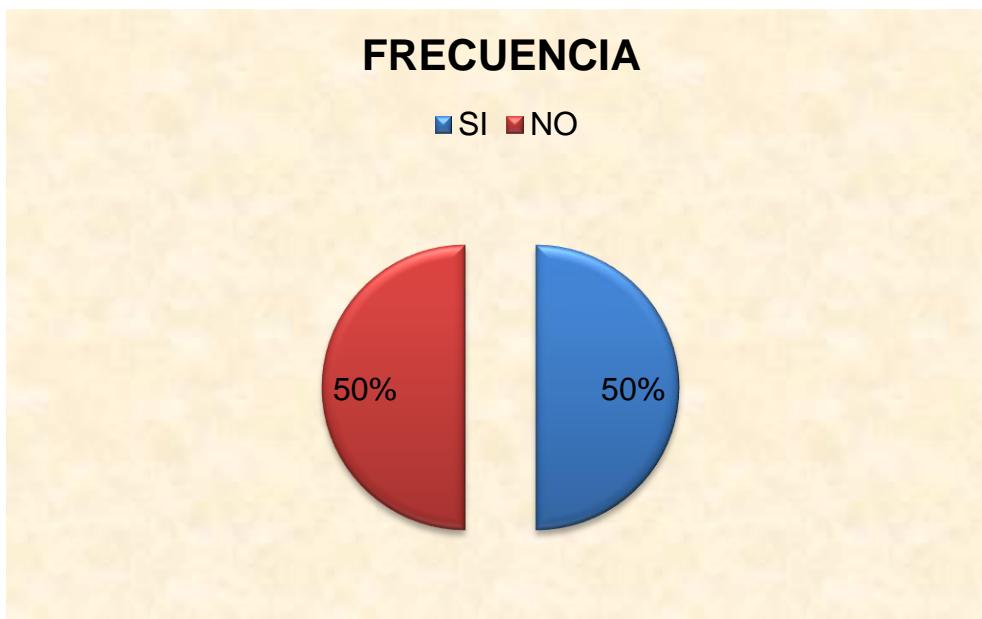
¿Considera usted que la mayoría de sus estudiantes han logrado desarrollar sus habilidades sociales?

Tabla 8

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	1	50%
No	1	50%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 3



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 50% respondieron que si y el 50% que no, ya que aún falta seguir trabajando en el desarrollo de esas habilidades.

Pregunta N° 3

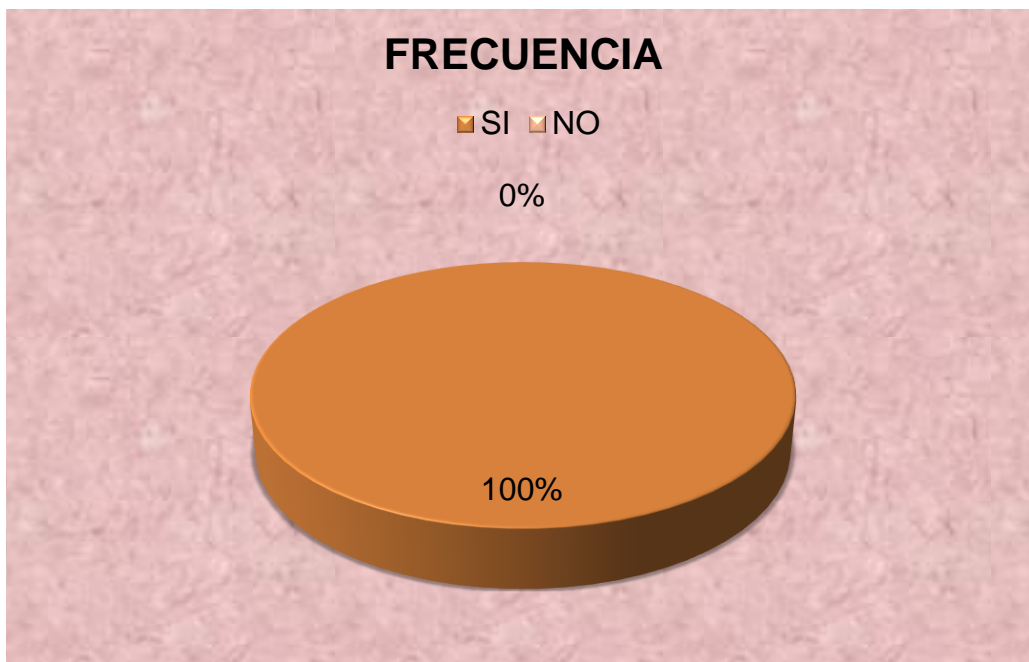
¿Conoce estrategias y herramientas que ayudan a generar y fortalecer habilidades sociales de sus estudiantes?

Tabla 9

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	100%
No	0	0%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 4



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 100% respondieron que si conocían la herramientas y estrategias para el desarrollo de las habilidades sociales en los estudiantes.

Pregunta N° 4

¿Tiene experiencia trabajando con niños y niñas con Síndrome de Down?

Tabla 10

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	100%
NO	0	0%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 5



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 100% de las encuestadas respondieron positivamente ya que cuentan con una amplia experiencia para trabajar con niños, niñas y adolescentes con Síndrome de Down.

Pregunta N° 5

¿Cree usted que sus estudiantes estén preparados para una inclusión?

Tabla 11

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	1	50%
No	1	50%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 6



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 50% respondieron que sus estudiantes si están preparados para una inclusión en una escuela regular y el otro 50% dijo que no ya que falta desarrollar algunas de las habilidades sociales.

Pregunta N° 6

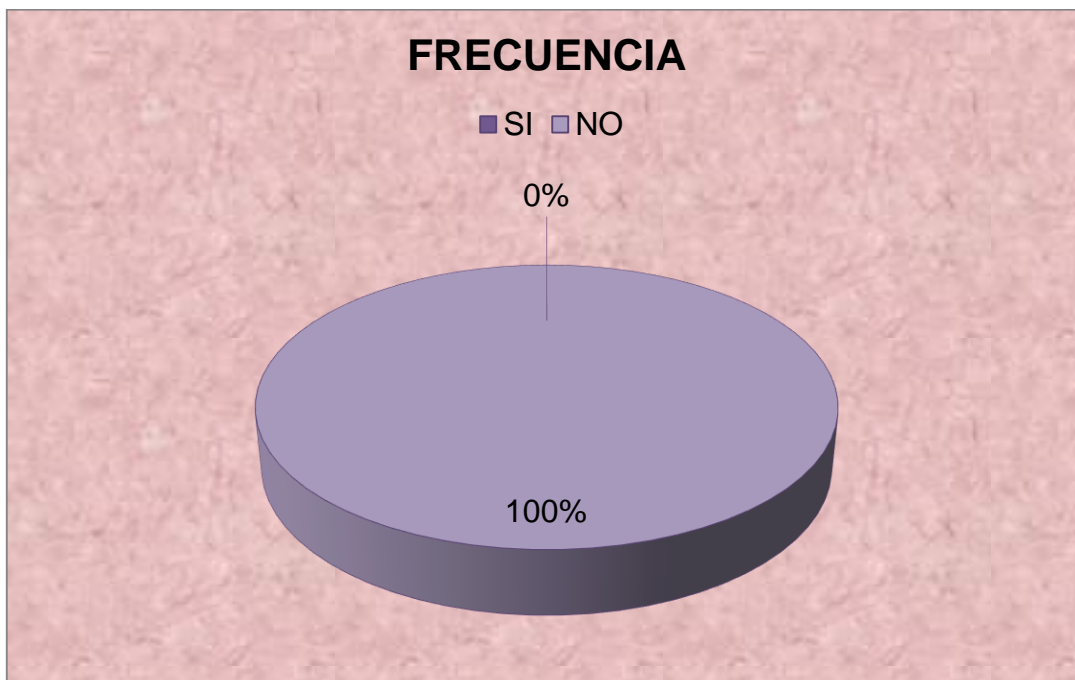
¿Considera usted que los padres brindan ayuda en casa, fomentando valores y deberes que ayuden el proceso de las habilidades sociales?

Tabla 12

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	0	0%
No	2	100%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 7



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 100% respondió que la mayoría de los padres de familia no prestan la ayuda necesaria para desarrollar en su totalidad las habilidades sociales enseñadas en el aula de clases.

Pregunta N° 7

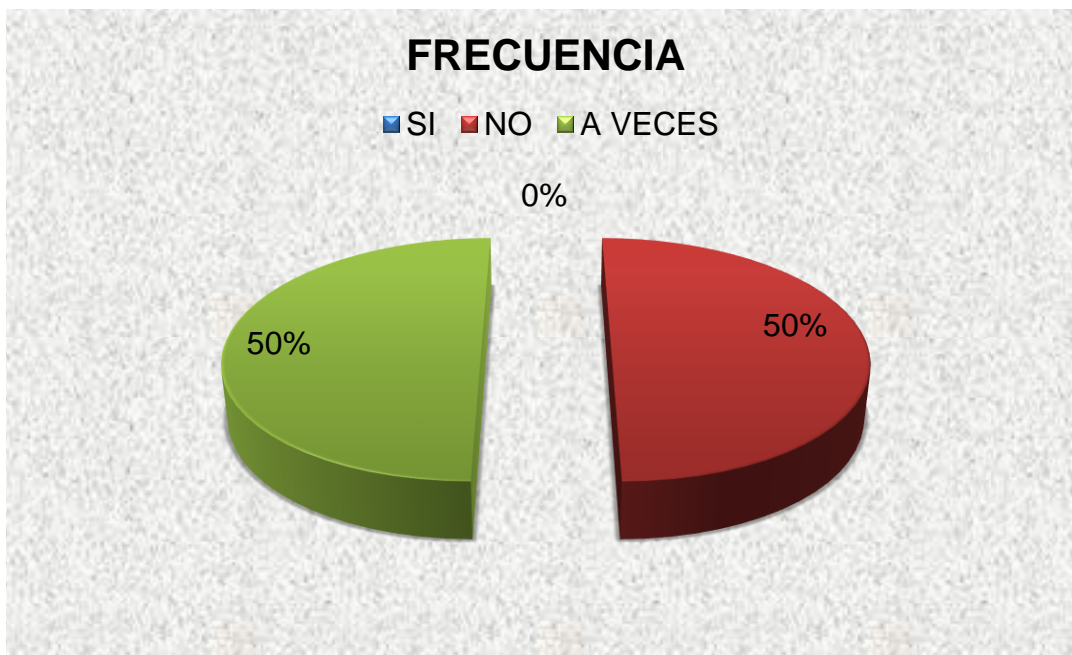
¿Involucra usted a los padres de sus estudiantes en el proceso de desarrollo de habilidades sociales?

Tabla 13

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	0	0%
No	1	50%
A veces	1	50%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 8



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 50% respondieron que no y el otro 50% respondió, a veces, cuando se imparten talleres pero no es todos los días.

ENCUESTA APLICADA A LOS PROFESIONALES DE INCLUSION

Pregunta N° 1

¿Cree usted que los docentes están totalmente capacitados para trabajar con un niño o niña con Síndrome de Down?

Tabla 14

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	100%
NO	0	0%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 9



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

EL 100% de los encuestados respondieron positivamente ya que todos los docentes están totalmente capacitados.

Pregunta N° 2

¿Considera usted que los estudiantes con Síndrome de Down que han sido incluidos en una escuela ordinaria, tienen el progreso esperado?

Tabla 15

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	33%
NO	2	67%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 10



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 67% respondieron que los niños con Síndrome de Down que han sido incluidos en una escuela ordinaria y un 33% respondieron que sí han notado un cambio en ellos.

Pregunta N° 3

¿Los estudiantes que ya han sido incluidos han mostrado un retroceso en sus habilidades sociales?

Tabla 16

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	33%
NO	2	67%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 11



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 33% respondió que si muestran un retroceso de sus habilidades sociales; y el 67% respondió que no muestran un retroceso de las habilidades.

Pregunta N° 4

¿Cree usted que la inserción a temprana edad en una escuela especializada ayuda al desarrollo de los estudiantes?

Tabla 17

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	100%
NO	0	0%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 12



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 100% de las profesionales de inclusión respondieron que si es necesario la inserción a la escuela especializada en los niños con Síndrome de Down.

Pregunta N° 5

Elija usted la causa por la que crea que el niño no logre obtener un desarrollo en sus habilidades sociales.

Tabla 18

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CASA	3	100%
ESCUELA	0	0%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 13



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 100% de las profesionales coincidieron que la causa por la que el niño con Síndrome de Down no logra obtener un desarrollo en sus habilidades sociales es porque en casa no prestan la ayuda necesaria para el desarrollo de estas habilidades.

Pregunta N° 6

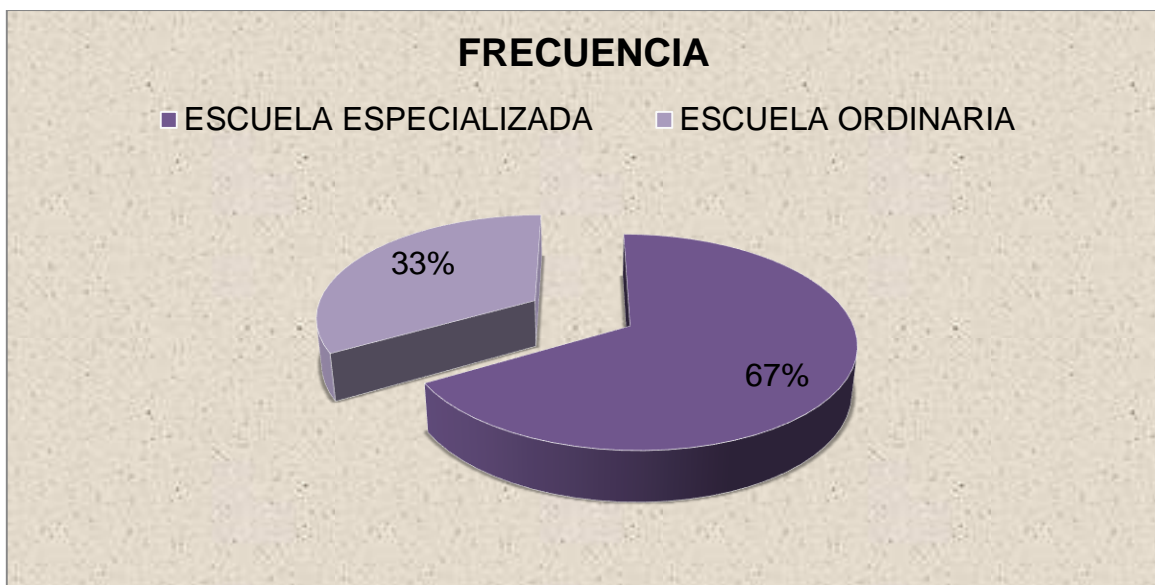
Según su criterio ¿qué centro educativo favorece el desarrollo en un niño o niña con Síndrome de Down?

Tabla 19

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ESCUELA ESPECIALIZADA	2	67%
ESCUELA ORDINARIA	1	33%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 14



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 67% de las profesionales de inclusión respondieron que una escuela especializada favorece el desarrollo de las habilidades sociales en los niños con Síndrome de Down y un 33% opinó que quien favorece es la escuela ordinaria.

ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA

Pregunta N° 1

¿Conoce usted que es Síndrome de Down?

Tabla 20

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	67%
NO	2	33%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 15



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 33% respondieron que no y el 67% respondió que si tenían conocimiento sobre el síndrome de Down.

Pregunta N° 2

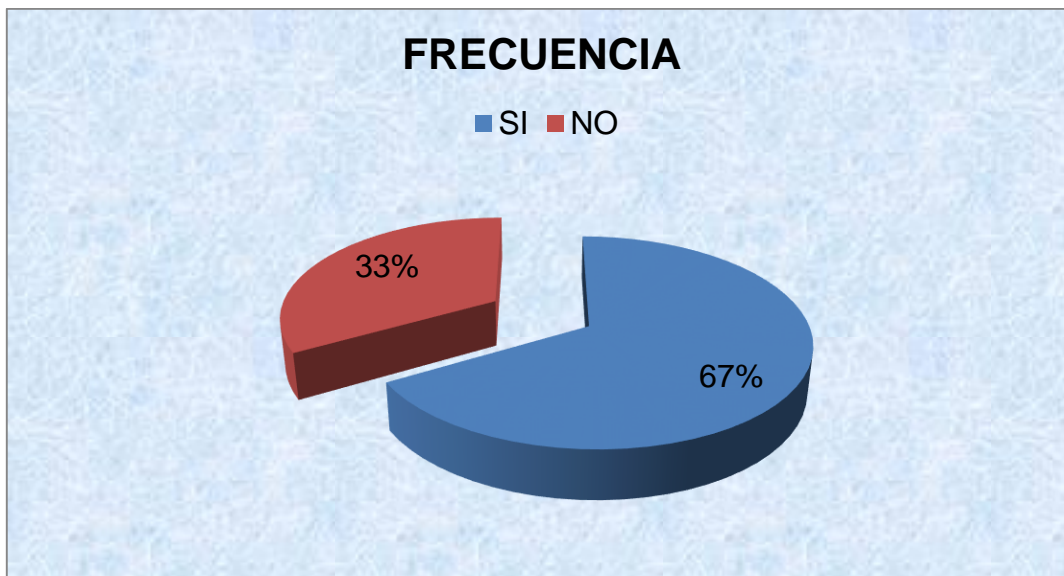
¿Su hijo realiza sus necesidades básicas solas (vestirse, comer, control de esfínteres)?

Tabla 21

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	67%
NO	2	33%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 16



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 67% respondió que sus hijos realizaban sus necesidades básicas solas y un 33% aún les falta desarrollar las habilidades sociales.

Pregunta N° 3

Desde la integración de su hijo a esta escuela especializada. ¿Ha visto un progreso en él?

Tabla 22

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	83%
NO	1	17%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 17



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 83% de los encuestados respondieron que si han visto un progreso en los niños y un 17% que no han mostrado un progreso significativo.

Pregunta N° 4

¿Cree usted que los docentes estén totalmente capacitados para trabajar con niños y niñas con Síndrome de Down?

Tabla 23

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	100%
NO	0	0%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 18



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 100% de los encuestados respondieron que los docentes sí están totalmente capacitados para trabajar con niños, niñas con Síndrome de Down.

Pregunta N° 5

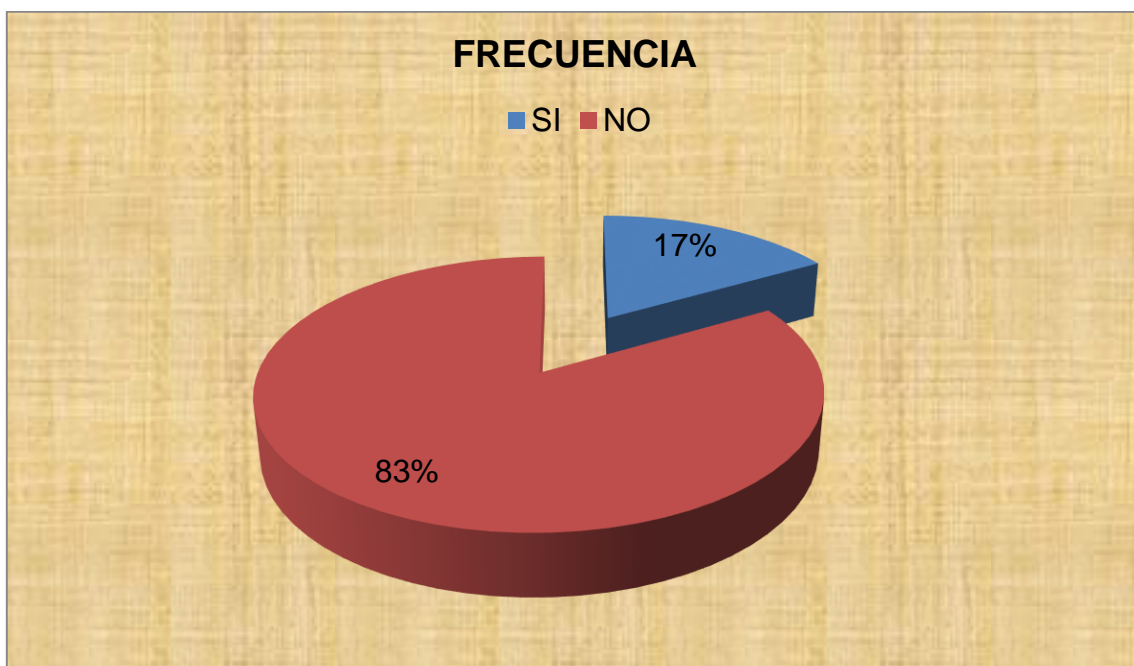
¿Según su observación su hijo ha mostrado desarrollo de habilidades sociales cómo son: saludar, dar las gracias, mantener una conversación, compartir e interactuar con las personas de su entorno?

Tabla 24

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	17%
NO	5	83%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 19



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 83% de los encuestados respondieron que no han mostrado el desarrollo de habilidades sociales y el 17% respondió que sí.

Pregunta N° 6

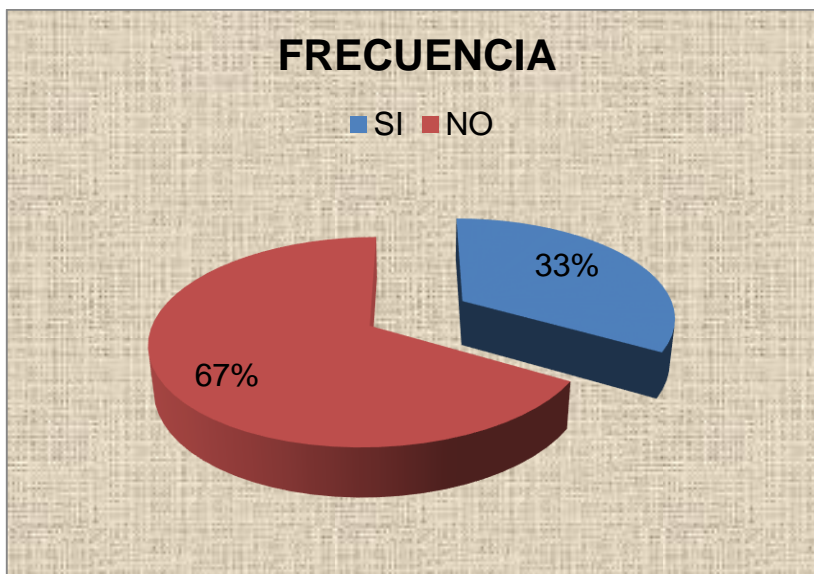
¿Cree que su hijo esté preparado para una inclusión educativa?

Tabla 25

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	33%
NO	4	67%

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

Gráfico 20



ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

El 67% respondieron que sus hijos no estaban preparados para una inclusión educativa y el 33% respondió que sus hijos sí estaban preparados para dicha inclusión.

3.6 PRESENTACION DE RESULTADOS

De acuerdo a las encuestas realizadas a los docentes el 100% de ellos considera que las habilidades sociales favorecen el proceso de inclusión educativa, sin embargo sólo el 50% de los docentes manifiestan haber desarrollado las habilidades sociales en sus estudiantes, ya que a pesar de contar con las estrategias y herramientas necesarias para el trabajo con niños y niñas con Síndrome de Down, la ayuda brindada en casa por parte de los padres, no se da por el desconocimiento de cómo trabajar con ellos y cuando buscan involucrar a los representantes en este proceso el 50% no lo hace y el otro 50% a veces.

En cuanto a los profesionales de inclusión indican que el 100% de los docentes están totalmente capacitados para ejercer su trabajo con niños y niñas con Síndrome de Down, mas el 33% indican que al momento de ser incluidos en una escuela ordinaria el 67% de los estudiantes no tienen el progreso esperado, mostrando un retroceso en lo aprendido y coinciden al 100% con los docentes, en que los padres no fomentan valores y deberes que ayuden en el proceso de las habilidades sociales en el hogar.

En el caso de los padres de familia o representantes legales el 67% afirmó conocer lo que es Síndrome de Down.

El 100% consideran que los docentes están totalmente capacitados y el 83% de ellos han visto un progreso en el desarrollo de habilidades sociales de sus hijos.

El 67% de los padres de familia indican que sus hijos realizan solos sus necesidades básicas (comer, control de esfínteres y vestirse). Sin embargo el 83% de los padres no han visto un desarrollo de habilidades sociales (saludar, mantener una conversación, interactuar con las personas de su entorno), a lo que se le adjudica que el 67% crea que su hijo aún no está preparado para una inclusión educativa.

Debido a los resultados presentados se creará para los padres un Manual de actividades cognitivas, adaptivo-social y recreativas en niños y niñas con Síndrome de Down; con el fin de mejorar las relaciones interpersonales y favorecer el proceso de inclusión educativa en los estudiantes de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Fasinarm durante el período 2015 – 2016.

CAPITULO IV

LA PROPUESTA

3.1 TITULO DE LA PROPUESTA

Manual de actividades cognitivas, adaptativo-social y recreativas para niños con Síndrome de Down dirigida a los padres de la Unidad Educativa Básica Fasinarm.

4.2 JUSTIFICACION DE LA PROPUESTA

El presente manual pretende brindar a los padres actividades que ayude a potenciar las habilidades sociales en los niños con Síndrome de Down de 7 años.

Las habilidades sociales propician las relaciones de convivencia con los demás por lo tanto, la escuela, y la familia deben ser parte de su desarrollo, más aún si hablamos de una persona con discapacidad, a quien le es más difícil relacionarse y ser aceptado por la sociedad.

Siendo las habilidades sociales un conjunto de comportamientos complejos, adquiridos y aprendidos su enseñanza debe ser programada y trabajada de forma conjunta en la escuela como en la casa, logrando así mantener las conductas que le permitirán a su hijo integrarse cada vez mejor en la sociedad, ya que de su éxito o fracaso depende la calidad de su vida.

Por lo manifestado anteriormente, la propuesta tiene una serie de actividades cognitivas, adaptativo-social y recreativas, de fácil aplicación para que los padres la puedan poner en práctica en casa, logrando que los niños y niñas y con Síndrome de Down manejen destrezas y habilidades que le ayuden a relacionarse de una forma positiva.

4.3 OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA

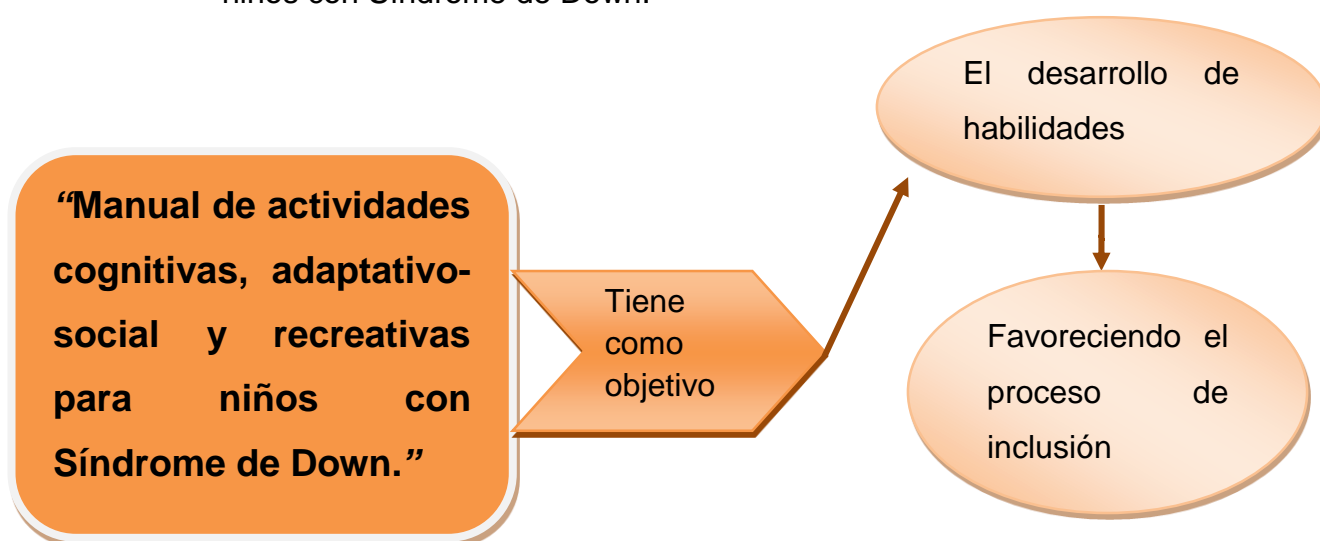
Crear un manual de actividades cognitivas, adaptativo-social y recreativas para niños y niñas de 7 años con Síndrome de Down para que desarrollen habilidades sociales.

4.4 OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA PROPUESTA

- Involucrar a los padres de familia en el desarrollo de habilidades sociales en los niños con Síndrome de Down mediante un manual de actividades.
- Estimular y potenciar las habilidades sociales de los niños con Síndrome de Down para una sana convivencia social.
- Detallar actividades que generen y mantengan conductas sociales que le permitan a los niños con Síndrome de Down relacionarse de forma positiva con las personas de su entorno.

4.5 LISTADO DE CONTENIDOS Y FLUJO DE LA PROPUESTA

- Manual de actividades cognitivas, adaptativo-social y recreativas para niños con Síndrome de Down.



4.6 DESARROLLO DE LA PROPUESTA

La propuesta se desarrollará mediante la creación de un manual de actividades cognitivas, adaptativo-social y recreativas dirigidas para niños con Síndrome de Down.

TALLER A PADRES DE FAMILIA

Lugar: Escuela de Educación Básica Fasinarm

Participantes: Padres de Familia

Antecedentes:

Las actividades recreativas son parte fundamental para el desarrollo de las habilidades sociales en los niños y niñas con Síndrome de Down, ya que favorecerían su desarrollo personal y social.

Estas actividades deben ser realizadas constantemente en casa con el apoyo permanente de los padres y así lograr que el niño o niña las pueda ejecutar de una manera cotidiana.

Objetivo:

Implementar el ***Manual de actividades favorecedoras para el desarrollo de habilidades sociales para niños y niñas con Síndrome de Down*** dirigida a los padres de familia de la Unidad Educativa Básica Fasinarm.

Metodología de trabajo:

Se aplicará una metodología participativa para ayudar a que los padres de familia se sientan cómodos, y en un ambiente agradable. Además de incentivar a los padres a que participen diariamente en casa en el desarrollo de las habilidades sociales de sus hijos y que su adquisición y práctica no solo se dé en el ámbito escolar.

Asimismo busca compartir ideas, preocupaciones o dudas manifestadas por parte de los padres en cuanto al manual dado a conocer.

Estrategias:

1. Capacitar a los padres de familia sobre la importancia del apoyo permanente durante el proceso del desarrollo de las habilidades sociales en los niños y niñas con Síndrome de Down.
2. Involucrar a los padres de familia en el proceso de adquisición de habilidades sociales mediante actividades recreativas ejecutadas en el hogar.

Agenda del taller a padres de familia.

N°	¿QUÉ HAREMOS?	¿QUIÉN?	¿CÓMO?	¿CON QUÉ?	¿A QUE HORA?	¿QUÉ CONSEGUIREMOS?
1	Dar la bienvenida a los participantes y registrar la asistencia.	Shirley Anchundia Norma Gómez	Cuando lleguen todos los participantes	Lista de asistencia	5 minutos	Obtener las firmas de los participantes en el listado.
2	Definición de las habilidades sociales	Shirley Anchundia Norma Gómez	Mediante una exposición	Diapositivas Laptop proyector	25 minutos	Clarificar los conocimientos de los padres.
3	Importancia del desarrollo de las habilidades sociales y apoyo de los	Shirley Anchundia Norma Gómez	Lluvia de ideas y participación de los padres	Pizarra Marcadores	15 minutos	Intervención de los participantes

	padres durante su desarrollo.					
4	Socialización de la Guía de actividades favorecedoras para el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas con Síndrome de Down.	Shirley Anchundia Norma Gómez	Fortalecer las habilidades sociales en los niños y niñas con Síndrome de Down incluyendo el apoyo permanente de los padres de familias.	Participación de los padres y de los estudiantes	30 minutos	Colaboración de los padres al momento de ejecutar la Guía de actividades favorecedoras para el desarrollo de habilidades sociales en lo niños y niñas con Síndrome de Down.
5	Cierre	Shirley Anchundia Norma Gómez	Compromisos	Certificado de compromiso	15 minutos	Satisfacción de los padres por el compromiso que hacen a sus hijos.

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

MATERIALES:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Diapositivas	5
Proyector	1
Laptop	1
Marcadores acrílicos negro y rojo	1 de cada color
Pizarra	1
Impresora	1
Hojas A4	6
Esferográficos azules	6

ELABORADO POR: Shirley Anchundia – Norma Gómez

HABILIDADES SOCIALES

*“El arte de relacionarse
bien con los demás”*



JUGANDO JUGANDO

AA

INVOLUCRARNOS

***“Manual de actividades
favorecedoras para el desarrollo de
habilidades sociales de niños y
niñas con Síndrome de Down
dirigida a padres de familia”***



INTRODUCCION

El presente “Manual de actividades favorecedoras para el desarrollo de habilidades sociales de niños y niñas con Síndrome de Down dirigida a padres de familia” es creado pensando en aquellos papitos que muchas veces tienen la predisposición de ayudar a sus hijos, pero no saben cómo. El manual ayudará al niño con Síndrome de Down a asimilar habilidades de carácter cognitivo y adaptativo social de una forma recreativa.

Las habilidades sociales son las habilidades o capacidades que le permiten al individuo interactuar con sus iguales y con las personas de su entorno de una manera socialmente aceptable.

Poseer estas habilidades es algo complejo, ya que, no son innatas, necesitan ser aprendidas y en los niños con Síndrome de Down debido a sus características, toma mucho más tiempo adquirirla y se desarrolla a través de la observación, por lo que se necesita la ayuda de los padres quienes son el modelo más significativo para los niños

EL REFUERZO POSITIVO

El refuerzo es una técnica que ayuda a que se dé, mantenga o incremente determinada conducta en una persona. Es utilizada especialmente en los niños, ya que, son quienes necesitan como respuesta a determinada acción, una atención especial u aprobación.

Existe diferentes tipos de reforzadores positivos:

- **Materiales.-** juguetes, stickers, cuentos, plastilinas, ropas, golosinas, globos o cosas de preferencia del niño.
- **Sociales.-** Elogios, sonrisas, expresión de alegría, contacto físico (como abrazos, palmadas en el hombro, estrechón de mano), reconocimiento individual o grupal, expresión de satisfacción.
- **Actividades.-** Ver tele, salir a jugar o jugar más tiempo, ir de paseo, jugar con rompecabezas, etc.
- **Sistema de Fichas.-** Obtener puntos, tarjetas, signos, registros para el canje de reforzadores.

Conductas	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	viernes	Sábado	Domingo
Recoger su plato después de cenar y antes de ir a ver la tele	😊	😊					
Poner la mesa al volver del colegio a medio día	😊	😞	😊				
No responder "ahora voy" cuando le llama mamá o papá	😞	😊					

Las conductas sociales no aparecen en el niño de forma espontánea, hay que enseñárselas progresivamente y en orden de creciente dificultad. Por tanto, cuando se inicie la enseñanza, previamente habrá que seleccionar y definir las

conductas que se quieren enseñar. Posteriormente que reforzadores utilizar y cómo y cuándo aplicarlos.

Para aplicar correctamente el refuerzo positivo deben tener en cuenta los siguientes pasos:

- 1.- Seleccionar la conducta a incrementar.
- 2.- Seleccionar el refuerzo que se va a utilizar.
- 3.- Aplicar el refuerzo.
- 4.- Modificar progresivamente la naturaleza de los refuerzos.

Los refuerzos tienen una serie de características que deben intentar que las cumplir antes de ofrecérselos a los niños:

- El refuerzo ha de proporcionarse inmediatamente después de producirse la conducta deseada.
- Debe ser algo que motive al niño y, para ello, hay que conocer muy bien sus intereses y preferencias.
- Los refuerzos deben poder utilizarse de forma continuada, pero teniendo mucho cuidado en que el niño no se acostumbre a ellos y puedan llegar a perder su carácter de premio. Deben fijarse solamente en lo positivo de la conducta. Cuando se da un refuerzo positivo a un niño no se puede, en ese momento, recordarle que tiene otros fallos.

Recuerden: No van a obtener la perfección, ni en los adultos se da. Pero si valorem todo esfuerzo por mínimo que sea, solo así notaremos un progreso en la conducta deseada. Al igual que en toda técnica se necesita ser constante.

Áreas trabajadas con la técnica del refuerzo positivo: Adaptativa-social, cognitiva.

ACTIVIDAD

Objetivo: Aprender a vestirse

➤ Primer paso:

Para realizar esta actividad se necesita de la ayuda de los padres y hermanos, como primer paso colocaremos al niño o niña frente al espejo para enseñarle a reconocer las partes de su cuerpo y que prenda de vestir en esas partes por ejemplo: que en la parte donde están los brazos y el pecho va la camiseta o blusa y en la parte donde están la cintura, la cadera y las piernas va el pantalón, y así con las medias y zapatos; de esta manera el niño o niña se va observando cómo se va vistiendo .



➤ Segundo paso:

Tras haber repetido este proceso por una semana, la madre o padre se vestirá al mismo tiempo que el niño. Por ejemplo: si la madre se pone la blusa, el niño o niña también lo hará y así hasta terminar de vestirse.

➤ Tercer paso:

Proceso que también será repetido varias veces hasta que la madre note que se viste por sí solo, luego podrá realizar una carrera entre hermanos sobre quien se vista primero o le puede indicar que prendas se deben ir colocando, alternándolas.



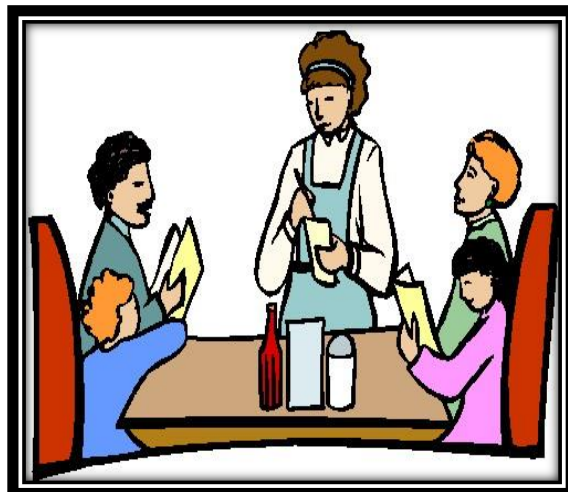
Importante: no olvide de reforzar con un elogio cuando el niño lo haga correctamente. Ya que vestirse formara parte de su rutina diaria. De esta manera le proporciona numerosas oportunidades para practicar la coordinación de sus dedos y sus manos.

ACTIVIDAD

Objetivo: Conseguir que el niño tenga buenos modales en la mesa

Materiales:

- 1 Cartulina tamaño A4
- 1 rompecabezas de 4 piezas de un niño comiendo en un restaurante con su mamá
- Goma
- 1 Mesa
- 2 Sillas
- Platos y cubiertos



Proceso:

El juego consiste en que padre o madre le entregue al niño un rompecabezas con una imagen similar a la que ven en la parte superior, entre ambos deben armar, pegar y comentar acerca de la misma. Luego se realizará un pequeño socio drama imaginando que llegan a un restaurante a comer, y en el cual tanto padres como el niño deberán aplicar las siguientes frases:

*Buenos días (noches - tardes)

*Por favor

*Gracias

Si el niño lo aplica, su conducta debe ser reforzada con un abrazo o beso por parte de los padres, logrando así, motivar al niño a que la conducta sea repetida.

ACTIVIDAD

Objetivo: Mantener el contacto visual

➤ Primer paso

Para esta actividad es necesario que el padre o madre lleven a su hijo al parque, exactamente un columpio, el cual será de ayuda.



➤ Segundo paso:

Sentamos al niño en el columpio y mientras se balancea deberá intentar alcanzar al padre con los pies. La estimulación sensorial hará que se calme y al intentar alcanzarla se concentrará mejor en usted.



➤ Tercer paso:

En este tercer paso utilizaremos el reforzamiento ya anteriormente explicado, felicitando al niño y haciendo hincapié en lo mucho que le agrado que la mirara a los ojos.



EL MODELADO

El modelado es una de las técnicas más eficaces para que los niños aprendan habilidades sociales, pero para que se dé, es necesario la ayuda de todas las personas que están a su alrededor, es decir si quieren que sus hijos aprendan determinada habilidad, ustedes tienen que practicarla, ya que ustedes son los modelos más importantes para sus hijos.

Los niños repiten todo lo que ven y de esta forma desarrollan sus habilidades sociales. Sin embargo para determinados niños le es un poco complejo adquirirlas. Esta técnica es muy importante para los niños con Síndrome de Down ya que la mayoría de las actividades las aprenden observando.

Uno de los aspectos más difíciles de adquirir para los niños con Síndrome de Down son: Mantener el contacto visual, la atención y respetar turnos.

El modelado nos ayudará a adquirir estos aspectos pero se debe respetar los pasos a seguir y más que nada tenerlos muy claros, como son:

1. Definir nuestro objetivo, es decir que queremos lograr en el niño.
2. Buscar conductas simples que nos lleven a ese objetivo.
3. Partir de lo que el niño ya sabe realizar o hacer.
4. Hacer uso de reforzadores por mínima que sea la conducta.



Áreas trabajadas con la técnica del modelado: Adaptativa-social, cognitiva.

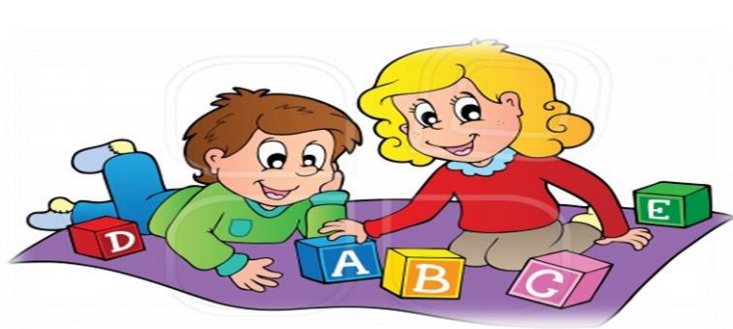
ACTIVIDAD

Objetivo: Compartir sus juguetes con otros niños

✓ Primer paso:

Para realizar esta actividad se necesita la ayuda de los hermanos, que son quienes van a comenzar el juego y los facilitadores de la conducta, compartiendo sus juguetes.

Mientras tanto el niño va a estar de observador.



➤ Segundo paso:

Una vez realizado eso, es momento de incluir al niño en el juego e interactuar con él, prestándose uno a otro los juguetes.



➤ Tercer paso:

Una vez conseguida la conducta, comenzaremos a realizar los mismos pasos con otra actividad, puede ser por ejemplo mediante el juego de pelota. Para que la conducta lograda se mantenga, la actividad se debe realizar todos los días, por lo cual se necesita ser perseverante.



ACTIVIDAD

Objetivo: Lograr que el niño conozca y exprese las diferentes emociones

➤ Primer paso

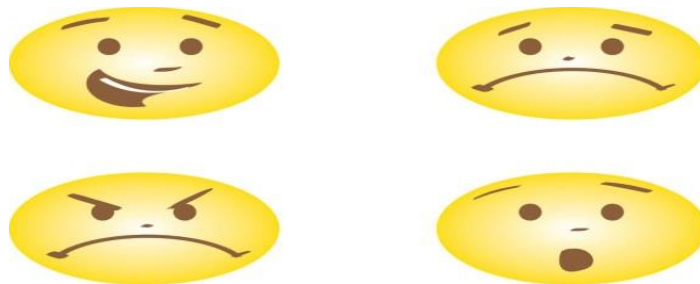
Para esta actividad es necesario el uso del espejo. Uno de los padres se colocará con su niño frente a un espejo e imitando a diferentes emociones, pronunciando sus respectivos nombres, le pediremos al niño que también lo intente con nosotros.

La actividad será necesario realizar varias veces, para que logre asimilarlas.



➤ Segundo Paso

Cuando veamos que la hayan asimilado será el momento de hacer uso de imágenes que contengan las diferentes emociones. Comenzaremos nombrando cada una y que el niño sea quien la encuentre y entregue al padre.



➤ Tercer paso:

Recuerden que cuando se quiere alcanzar una conducta es necesario buscar diferentes escenarios donde podamos ponerla en práctica o hacer que ellos se den cuenta de ella. Por lo que ahora crearemos situaciones en cualquier ámbito, por ejemplo:

Si vemos que alguien cercano al niño y a la madre realiza algo que molesta, la expresión de su cara debe verse de la misma forma frente al niño, no olvidando hacer uso de la palabra, “q mal, eso no se hace”.



ACTIVIDAD

Objetivo: Respetar su turno

➤ Primer paso:

Para esto se necesita la ayuda de los padres y hermanos en caso los tenga, caso contrario con los padres estaría bien. Se podría dar en cualquier actividad realizada en casa, ya sea la hora de comida, del baño, o al momento del juego. Si es al momento del juego, se lo podría realizar por parejas o grupos, para que el niño no se vea solo y desesperado.



➤ Segundo paso:

Un adulto tiene que ser el que dirige el juego o actividad, dando la orden de quien comienza, se recomienda sea los hermanos o padres, para que el niño pueda observar la conducta.



➤ Tercer paso:

Después de haber repetido tres o 4 veces el mismo procedimiento, con el mismo juego, le vamos a permitir que cada pareja o grupo elija que jugar durante un rato.



➤ Cuarto paso:

Juego entre todos. Ahora ya el adulto no va a dirigir, pero va a seguir reforzando cualquier interacción con los demás. Se preguntaran por qué ya no estaría dirigiendo el adulto, y es porque tenemos que acostumbrar al niño a que se dé las actividades de una forma espontánea.



Recuerda:

El proceso se lo puede realizar con cualquier otra actividad, y en cualquier otro contexto, ya sea en casa, parque, calle o centro comercial.

CREANDO RUTINAS

A medida que los niños van creciendo, van adquiriendo responsabilidades en casa, lo cual no está mal, al contrario, es importante que en el hogar existan normas y reglas que vayan acorde a la edad del niño. Solo así se logrará establecer una rutina o hábito, los mismos que generaran autonomía y una sana convivencia.

Al hablar de rutinas no solo nos referimos a las actividades a realizar en casa, sino también a pequeñas cosas indispensables en el niño, como es el aseo personal, la hora de comer, cuando hacer las tareas, tiempo de juego y todo lo que cada una de éstas actividades implica.

La ayuda de los padres en este proceso es indispensable, siendo ellos quienes deben enseñar y reforzar las conductas en casa.



ACTIVIDAD

Objetivo: Crear rutinas o hábitos de higiene.

➤ Primer paso:

Para crear rutinas en los niños, necesitan los padres acompañarlos en este proceso durante cierto tiempo, puede ser, una semana o dos, donde ellos puedan aprender solos a cepillarse los dientes, bañarse, lavarse las manos antes de comer, etc.



➤ Segundo paso:

Cuando usted este seguro de que pueda hacerlo solo, será el momento de que se haga hábito, es decir, que lo realice sin que nadie le diga.



➤ Tercer paso:

Para ello van a elaborar un registro para el canje de reforzadores, donde tienen que registrar las rutinas de higiene y los días de la semana, y dependiendo si

realiza la actividad van a colocar una carita feliz o triste. Este proceso debe ser explicado a los niños.



➤ Cuarto paso:

Si al final de la semana hay más caritas felices, reforzaremos la conducta por algo que al niño le guste, o refuerzos de tipo social, o actividades de su preferencia.



ACTIVIDAD

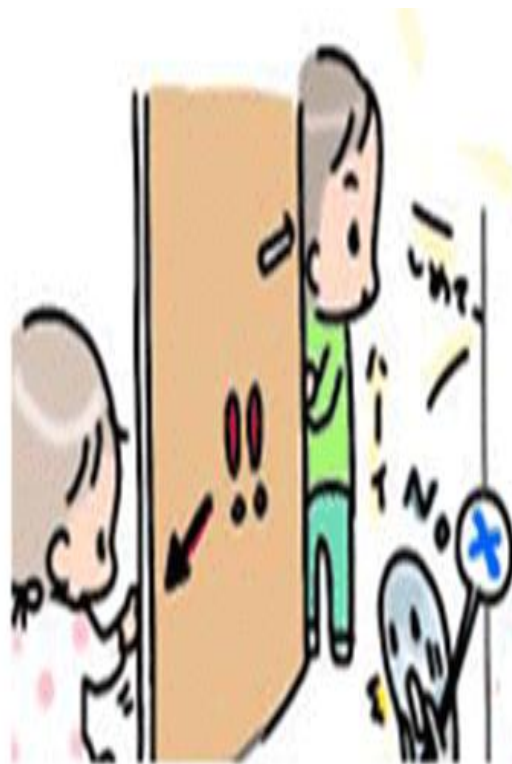
Objetivo: Enseñar a los niños a cuidar de su intimidad

El mejor modo de enseñar a los niños la necesidad de intimidad es ofreciéndoles modelos.

Aunque crean que son muy pequeños todavía, como padres tienen la obligación de enseñar la importancia y el valor de la intimidad.

El concepto abstracto de intimidad y su puesta en práctica en las rutinas de la vida cotidiana es muy fácil, si nos acostumbramos a tener conductas tan simples y sencillas como las que os sugerimos a continuación:

- Dar golpecitos antes de entrar en una habitación y esperar la respuesta antes de abrir.
- En el aseo personal, fomentar actitudes de discreción cerrando o entornando la puerta cuando se están bañando o haciendo sus necesidades.
- Vestirse y desnudarse en su habitación o en el cuarto de baño, pero nunca en la cocina o en el salón delante de otras personas.
- Cuando tienen necesidad de hacer pis, acudir siempre al baño y no hacerlo jamás en lugares públicos.



Recuerden: Las habilidades que se aprenden en una situación artificial pero no se aplican en la vida cotidiana no tienen sentido, además de que se pierden con suma facilidad.

Ya han conocido en este manual algunas actividades que ayudaran a sus hijos con Síndrome de Down a desarrollar sus habilidades sociales, recordando siempre que esta labor no es solo responsabilidad de la escuela. Sin embargo existe un punto muy importante y uno de los principales antes de poner en práctica todo lo antes mencionado y del cual vamos a hablar a continuación.

FIRMEZA Y ACUERDO ENTRE LA PAREJA

La firmeza es esencial cuando se quiere que los niños adquieran unos hábitos y rutinas coherentes.

Muchos adultos se enfadan de forma desproporcionada por el mal comportamiento de sus hijos, e inmediatamente les imponen unos castigos que quizás, debido a su enojo, son muy prolongados en el tiempo y, en ocasiones, hasta difíciles de cumplir. Además, si esta situación sucede en la familia, puede ocurrir que ni los padres se hayan puesto de acuerdo y manifiesten sus discrepancias delante de los niños.

Un aspecto de gran trascendencia es la **IMPORTANCIA** de que la **PAREJA** esté **DE ACUERDO** en las normas y rutinas que se desean establecer y comprometerse a aplicarlas firmemente.

Los padres deben discutir siempre sus puntos de vista en ausencia de los niños y decidir las reglas que, para los dos, van a resultar más fácil hacer cumplir.

Mostrar a los niños un frente común y ser firmes en sus decisiones, son dos actitudes imprescindibles para evitar que los niños no cumplan lo pactado e intenten ponerlos al límite.

Deben tener claro que las reglas firmes y compartidas proporcionan un orden necesario para que sus hijos crezcan seguros de sí mismos, autorregulen su comportamiento y demuestren una óptima competencia para relacionarse de forma gratificante con los demás.

¡ÁNIMO, LO LOGRARÁN!

4.7 IMPACTO/ PRODUCTO/ BENEFICIO OBTENIDO

El siguiente proyecto consistirá en la elaboración de un manual de actividades favorecedoras para el desarrollo de habilidades sociales de niños y niñas de 7 años con Síndrome de Down, dirigido a padres de familia y de esta manera brindarles estrategias que ayuden y faciliten el proceso de inclusión educativa.

Este manual cuenta con actividades cognitivas, adaptativo-social y recreativas, de fácil aplicación para que los padres lo puedan poner en práctica en el hogar, logrando que los niños y niñas con Síndrome de Down manejen destrezas y habilidades que le ayuden a relacionarse de una forma positiva.

4.8 VALIDACION DE LA PROPUESTA

Por medio de la presente yo, **PHD. SONIA GUERRA IGLESIA**, con C.I. **096007154** en mi calidad de profesional educativa, manifiesto haber revisado minuciosamente la propuesta realiza en el proyecto de investigación.

EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES COMO FAVORECEDORAS DEL PROCESO DE INCLUSIÓN EDUCATIVA EN NIÑAS Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN DE 1ER GRADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA BÁSICA FASINARM DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

ATT.,



PHD. SONIA GUERRA IGLESIA

C.I. 0960077154

Por medio de la presente yo, **Mgs. JOSÉ STALYN PATIÑO SOLIS**, con C.I. **0913842803** en mi calidad de profesional educativa, manifiesto haber revisado minuciosamente la propuesta realiza en el proyecto de investigación.

EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES COMO FAVORECEDORAS DEL PROCESO DE INCLUSIÓN EDUCATIVA EN NIÑAS Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN DE 1ER GRADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA BÁSICA FASINARM DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

ATT.,



Mgs. JOSÉ STALYN PATIÑO SOLIS

C.I. 0913842803

Por medio de la presente yo, **PHD. MARTHA FERNANDEZ RODRIGUEZ**, con C.I. **0960077139** en mi calidad de profesional educativa, manifiesto haber revisado minuciosamente la propuesta realiza en el proyecto de investigación.

EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES COMO FAVORECEDORAS DEL PROCESO DE INCLUSIÓN EDUCATIVA EN NIÑAS Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN DE 1ER GRADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA BÁSICA FASINARM DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

ATT.,



PHD. MARTHA FERNANDEZ RODRIGUEZ

C.I. 0960077139

CONCLUSIONES

- Los padres de familia desconocen las maneras que existen de cómo poder ayudar a desarrollar las habilidades sociales en los niños y niñas con Síndrome de Down.
- La Unidad Educativa Básica Fasinarm cuenta con docentes especializados para trabajar con niños y niñas con Síndrome de Down, pero se ve limitado por no recibir apoyo por parte de los padres.
- A los niños con Síndrome de Down, se les dificulta compartir al momento de jugar con otros niños.
- Los padres no deben excluir de la sociedad a los hijos con Síndrome de Down por el hecho de ser diferentes. Por lo que sabemos que existen niños y niñas con Síndrome de Down que han sobresalido por sus habilidades y capacidades.

RECOMENDACIONES

- Capacitar a los padres de familia sobre la importancia del apoyo para el desarrollo de habilidades sociales de sus hijos.
- Que los padres se integren mas en las diversas actividades que realice la docente dentro de la institución.
- Que los padres pongan en práctica el manual de actividades dentro del hogar y así los niños aprendan a relacionarse con las demás personas.
- Trabajar en conjunto padres e hijos y así fortalecer la integración grupal.

FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

- Belotti, A. L., Caffarato, A., Filippa, S., Gil, M. A., & Sarmiento, G. (2010). Integración de niños con Síndrome de Down en la escuela inclusiva. (190 p). Cordoba. Editorial Brujas, 2º Edición.
- Definición. (2010). Definición de autonomía. Recuperado de <http://definicion.mx/autonomia/>
- Definición ABC. (2009). Definición de capacidad. Recuperado de <http://www.definicionabc.com/general/capacidad.php>
- Definición. (2008-2016). Definición de habilidad. Recuperado de <http://definicion.de/habilidad/>
- Definición. (2008-2026). Definición de Síndrome. Recuperado de <http://definicion.de/sindrome/>
- González, Augusto. (2013). Modelos explicativos del déficit en habilidades sociales. Recuperado de <http://www.monografias.com/trabajos96/las-habilidades-sociales/las-habilidades-sociales.shtml#ixzz3xopXV2ZM>
- Izuzquiza, G. D. & Ruiz, I. G. (2010) Tu y yo Aprendamos a relacionarnos. (23 p) España. Editorial Brujas.
- Jijón A., Milton. (2010). Síndrome de Down; Pautas mínimas para su entendimiento y atención. (120p). Quito-Ecuador. Segunda Edición
- Larousse Editorial, S.L. (2009) Diccionario Enciclopédico Vox 1. Recuperado de <http://es.thefreedictionary.com/entorno>

- Lexicoon. (2015). Multidisciplinario. Recuperado de <http://lexicoon.org/es/multidisciplinario>
- Libby, Kumin. (2008). Ayudando a niños con Síndrome de Down a comunicarse mejor. Estados Unidos. Editorial CEPE.
- Peñaloza, Marco. (2012), Teoría del Aprendizaje de Skinner. Recuperado de <http://es.slideshare.net/Tucomax/modelo-de-skinner>
- Psicopedagogía.com. (2011). Definición de habilidades sociales Recuperado de <http://www.psicopedagogia.com/definicion/habilidades%20sociales>
- Rodríguez, R. Celia. (2010). Habilidades sociales: Educar para las relaciones sociales. Recuperado de <http://www.educapeques.com/escuela-de-padres/habilidades-sociales-educar-para-las-relaciones-sociales.html>
- Ruiz r., Emilio (2012), Programación educativa para escolares con Síndrome de Down. Recuperado de <http://www.down21.org>
- Significados, definiciones, conceptos. (2010). Significado de desarrollo. Recuperado de <http://www.significados.com/desarrollo/>
- The free dictionary. (2011). Definición de inserción. Recuperado de <http://es.thefreedictionary.com/inserci%C3%B3n>
- The free dictionary. (2012). Inclusión. Recuperado de <http://es.thefreedictionary.com/inclusi%C3%B3n>

- The free dictionary. (2009). Retroceso. Recuperado de <http://es.thefreedictionary.com/retroceso>

- Triglia, Adrián. (2012). La Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura. Recuperado de <https://psicologiymente.net/social/bandura-teoria-aprendizaje-cognitivo-social#>

- Unión Europea en materia de salud. (2008). Entorno Social. Recuperado de https://es.wikipedia.org/wiki/Entorno_social

- Web consultas. (2009-2015). Síndrome de Down. Recuperado de <http://www.webconsultas.com/sindrome-de-down/sindrome-de-down-2239>

ANEXOS

PREGUNTAS PARA LA ENCUESTA A LOS PADRES DE FAMILIA

1. ¿Conoce usted que es Síndrome de Down?

SI NO

2. ¿Su hijo realiza sus necesidades básicas solas (vestirse, comer, control de esfínteres)?

SI NO

3. Desde la integración de su hijo a esta escuela especializada. ¿Ha visto un progreso en él?

SI NO

4. ¿Cree usted que los docentes estén totalmente capacitados para trabajar con niños y niñas con Síndrome de Down?

SI NO

5. ¿Según su observación su hijo ha mostrado desarrollo de habilidades sociales cómo son: saludar, dar las gracias, mantener una conversación, compartir e interactuar con las personas de su entorno?

SI NO

6. ¿Cree que su hijo este preparado para una inclusión educativa?

SI NO

PREGUNTAS PARA LA ENCUESTA A LOS PROFESIONALES DE
INCLUSIÓN

1. ¿Cree usted que los docentes están totalmente capacitados para trabajar con un niño o niña con Síndrome de Down?

SI

NO

2. ¿Considera usted que los estudiantes con síndrome de down que han sido incluidos en una escuela ordinaria, tienen el progreso esperado?

SI

NO

3. ¿Los estudiantes que ya han sido incluidos han mostrado un retroceso en sus habilidades sociales?

SI

NO

4. ¿Cree usted que la inserción a temprana edad en una escuela especializada ayuda al desarrollo de los estudiantes?

SI

NO

5. Elija usted la causa por la que crea que el niño no logre obtener un desarrollo en sus habilidades sociales.

CASA

ESCUELA

6. Según su criterio que centro educativo favorece el desarrollo en un niño o niña con Síndrome de Down.

ESCUELA ESPECIALIZADA

ESCUELA ORDINARIA

PREGUNTAS PARA LA ENCUESTA A LOS DOCENTES

1. ¿Cree usted que el desarrollo de habilidades sociales en un niño o niña con Síndrome de Down favorece una inclusión educativa?

SI

NO

2. ¿Considera usted que la mayoría de sus estudiantes han logrado desarrollar sus habilidades sociales?

SI

NO

3. ¿Conoce estrategias y herramientas que ayudan a generar y fortalecer habilidades sociales de sus estudiantes?

SI

NO

4. ¿Tiene experiencia trabajando con niños y niñas con Síndrome de Down?

SI

NO

5. ¿Cree usted que sus estudiantes estén preparados para una inclusión?

SI

NO

6. ¿Considera usted que los padres brindan ayuda en casa, fomentando valores y deberes que ayuden el proceso de las habilidades sociales?

SI

NO

7. ¿Involucra usted a los padres de sus estudiantes en el proceso de desarrollo de habilidades sociales?

SI

NO

A VECES





REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO Y SUBTÍTULO:

El desarrollo de habilidades sociales como favorecedoras del proceso de inclusión educativa en niñas y niños con Síndrome de Down de 1er grado de la unidad educativa básica Fasinarum de Guayaquil durante el período lectivo 2015- 2016

AUTOR/ES:

Shirley Verónica Anchundia Eras
Norma Alexandra Gómez Castillo

TUTORA: Mgs. Liliem Cuza Ulloa

REVISORES: Lic. Judith del Carmen Erazo Andino de Falconí
Phd. Margarita León García
Msc. Mónica Villao Reyes
Msc. Kenia Ortiz Freire

INSTITUCIÓN:

Universidad Laica Vicente Rocafuerte De
Guayaquil

FACULTAD:

Educación

CARRERA:

Psicología Educativa

FECHA DE PUBLICACIÓN:

No. DE PÁGS:

115

TÍTULO OBTENIDO: Licenciada en Psicología Educativa

ÁREAS TEMÁTICAS: Socio afectiva

PALABRAS CLAVE: Síndrome De Down y Habilidades Sociales

RESUMEN:

El siguiente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar cómo el desarrollo de las habilidades sociales son favorecedoras del proceso de inclusión educativa de niños y niñas con Síndrome de Down, contando así con la ayuda del docente, del equipo multidisciplinario y de los padres para lograr que estos niños y niñas puedan desarrollarse de manera autónoma e independiente en su entorno. el cual se le brindara a los padres una guía con actividades de carácter cognitivo, adaptativo-social y recreativo, que le permitirá ayudar a desarrollar estas habilidades sociales al niño o niña con Síndrome de Down dentro de su hogar, de esta manera lograremos que no tengan retroceso al momento de incluirlos en una escuela ordinaria.

No. DE REGISTRO (en base de datos):

No. DE CLASIFICACIÓN:

DIRECCIÓN URL (tesis en la web):

ADJUNTO PDF:

SI

NO

CONTACTO CON AUTOR/ES

Teléfono: 0969194694
0967857768

E-mail: shirley160507@gmail.com
normitagomez1991@hotmail.com

CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:

Nombre: Ab. Michelle Vargas Aguilar, Facultad de
Educación Carrera Psicología Educativa

Teléfono: 2596500 Ext. 221

E-mail: mvorgasa@ulvr.edu.ec