



**Universidad del Azuay**

**Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la  
Educación**

**Carrera de Educación Inicial, Estimulación e  
Intervención Precoz**

**“ESTUDIO DEL DESARROLLO  
PSICOMOTOR DE NIÑOS CON  
MULTIDISCAPACIDAD DEL PROYECTO  
LOS PEQUEÑITOS DE OSSO, MEDIANTE LA  
APLICACIÓN DE UNA PROPUESTA  
METODOLÓGICA DE INTEGRACIÓN  
SENSORIAL”**

Autoras:

**Daniela Ochoa Fajardo; Gabriela Tigre Andrade**

Directora:

**Mgst. Ana Cristina Arteaga**

**Cuenca-Ecuador**

**2017**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme fuerzas para continuar con mis proyectos y a no desfallecer ante las adversidades.

A mi madre y hermana por ser el pilar en mi vida, brindándome el apoyo y confianza necesarios para no rendirme y lograr las metas propuestas en mi vida.

A mi padre, quien, a pesar de su partida inesperada, cuida de mí y me acompaña en cada etapa de mi vida.

A mis abuelos y tíos quienes estuvieron siempre pendientes de este proceso y me apoyaron cada día.

A Paúl, por ser mi apoyo incondicional, por su paciencia, comprensión, amor y su motivación para cada día ser mejor persona.

A Gabriela, mi mejor amiga y compañera de tesis, por hacer de estos 4 años una experiencia valiosa, encontré en ella un ser maravilloso de la que aprendí cada día y quien me impulsó a lograr grandes cosas.

**Daniela Ochoa Fajardo**

Esta tesis va dedicada a Dios como principal protagonista de esta etapa, pues él me ha permitido llegar a cumplir unos de mis sueños y que ahora se hace realidad.

A mis padres Guillermo Tigre y Bertha Andrade, por ser mi motor y pilares fundamentales durante todo este trayecto, gracias por todo el sacrificio que día a día han hecho para brindarme el estudio; gracias por toda la confianza, el apoyo y el amor.

A mi hermana Sandra Tigre y su esposo Mauricio Lema, que me han brindado su apoyo y ayuda incondicional; en especial a mi hermana Sandra que se encuentra lejos pero que toda su vida ha sido como mi segunda madre y me enseñó a perseguir mis sueños con esfuerzo y perseverancia.

A mi hermana Mónica Tigre por compartir todo este camino, por sus palabras de aliento, su apoyo y cariño.

A mis sobrinos, Danna, Bruno, Daniel, Emilio, Kevin, Anahís y Martín a quienes les debo mi decisión para seguir esta carrera y sobre todo la inspiración para amar lo que hago.

A Mateo Quizhpi, por el apoyo incondicional, la paciencia y por ayudarme a creer en mí cuando las cosas no salían bien y por ahora compartir de alguna manera este logro.

A mi mejor amiga y compañera de tesis Daniela Ochoa, por ayudarme en todo momento; gracias por ser parte de esta aventura que sin duda nos llevará al éxito y será el inicio de algo nuevo.

**Gabriela Tigre Andrade**

## **AGRADECIMIENTOS**

Nuestro más sincero agradecimiento a la Mst. Ana Cristina Arteaga por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional, motivación, criterio y aliento, ha sido un privilegio poder contar con su ayuda y guía durante el proceso de nuestra tesis.

A las autoridades y personal que labora en la Fundación “Los Pequeñitos de OSSO” quienes nos brindaron el espacio y apoyo para llevar a cabo esta investigación. En especial a la Lcda. Lorena Tello y al Sr. Rodrigo Rosero, directores de la institución y a las Lcdas. Laura Zumba y Verónica Gordillo.

A la Universidad Politécnica Salesiana, específicamente al grupo de investigación GI-IATa, Catedra UNESCO Tecnologías de apoyo para la Inclusión Educativa, y de manera muy especial al PhD. Vladimir Robles, quien nos ha apoyado durante la creación del dispositivo tecnológico de apoyo para el proceso de intervención e investigación, a más de su cariño, entrega y dedicación durante este proceso lo que nos permitió culminar de manera exitosa nuestro proyecto.

**GRACIAS.**

## RESUMEN

El estudio del desarrollo psicomotor de niños con Multidiscapacidad, aplicada en la Fundación “Los Pequeñitos de OSSO”, se elaboró mediante la aplicación de una propuesta metodológica de integración sensorial, el mismo que se desarrolló gracias a una valoración inicial con la batería de evaluación para niños con discapacidad “BAB” (Behavior Assessment Battery) y GMFCS (Gross Motor Function Classification System), en base al análisis de los resultados se obtuvo dos grupos de intervención , al primer grupo se aplicó una metodología de terapia mediante el uso de las TICs mientras que para el segundo grupo se aplicó la forma tradicional de intervención, pretendiendo atender de manera integral a los niños con multidiscapacidad mediante sesiones de trabajo donde los objetivos, actividades metodológicas y sistema de evaluación sea acorde a las necesidades y fortalezas que presentan cada uno de ellos.

Durante la aplicación de la propuesta se realizó una evaluación de intervención para conocer el nivel de logro de los objetivos propuestos, así como una evaluación final con las baterías mencionadas anteriormente, para constatar el alcance obtenido gracias a la propuesta.

**Palabras Clave:** multidiscapacidad, integración sensorial, intervención, educación

## ABSTRACT

The study of psychomotor development was carried out by applying a methodological proposal of sensory integration. This was developed by means of an initial assessment through BAB (Behavior Assessment Battery) and GMFCS (Gross Motor Function Classification System). Based on the analysis of results, it was possible to obtain two intervention groups. A methodology through the use of ICTs was applied to the first group; while the second group was intervened in a traditional way. The purpose was to deal with children with multiple disabilities through work sessions with objectives, activities and an evaluation system according to their needs and strengths. Finally, an intervention assessment was carried out to determine the level of achievement of the proposed objectives, as well as a final evaluation to confirm the scope obtained.

**Keywords:** multi-disability, sensory integration, intervention



  
Translated by,  
Lic. Lourdes Crespo

## Índice de Contenidos

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	V
INTRODUCCIÓN.....	IX
1 CAPÍTULO 1 .....	12
“Definición y Generalidades de la Multidiscapacidad” .....	12
1.1 Definición y Generalidades de la Multidiscapacidad. ....	12
1.1.1 La multidiscapacidad como parte de la diversidad humana .....	14
1.1.2 Atención de niños con multidiscapacidad .....	16
1.1.2.1 Modalidades de Atención .....	17
1.2 Desarrollo Psicomotor. Definición y Bases Teóricas. ....	18
1.2.1 Características del desarrollo de los niños con Multidiscapacidad. ....	19
1.2.2 Evaluación del desarrollo de los niños con multidiscapacidad .....	21
1.2.3 Reeducción Psicomotriz .....	23
1.3 Integración Sensorial .....	24
1.3.1 Definición y generalidades .....	24
1.3.2 Estimulación Sensorial .....	25
1.4 La Tecnología y la multidiscapacidad .....	26
2 CAPÍTULO 2 .....	30
“Diseño y ejecución del plan de intervención con metodología multisensorial y TIC para niños con multidiscapacidad” .....	30
2.1 Fundamentación de la propuesta metodológica.....	30
2.1.1 Fundamento Pedagógico .....	30
2.1.2 Fundamentos Psicológicos: .....	33
2.1.3 Fundamento Legal .....	35
2.2 Planificación de estrategias multisensoriales para niños con multidiscapacidad 36	
2.3 Capacitación al personal de la Fundación “Los Pequeñitos de OSSO” en la propuesta metodológica de integración sensorial .....	87
3 CAPÍTULO 3 .....	95
“Análisis y Resultados Iniciales y Finales” .....	95
3.1 Resultados del Diagnóstico.....	95

3.1.1	Población y Muestra .....	95
3.1.2	Métodos y Materiales .....	96
3.1.3	Tiempo y Duración .....	97
3.2	Estudio y Análisis de resultados iniciales y finales .....	97
3.3	Resultados Globales de la Intervención .....	130
3.4	Análisis comparativo de las metodologías aplicadas.....	131
BIBLIOGRAFÍA.....		136
ANEXOS.....		140

## Índice de Tablas

Tabla 2.1 Estadios de desarrollo según Piaget. Fuente: Castilla, M. p. 17-21 .....	34
Tabla 2.2 Planificación 1 Caso 1.....	38
Tabla 2.3 Planificación 2 Caso 1.....	39
Tabla 2.4 Planificación 3 Caso 1.....	41
Tabla 2.5 Planificación 4 Caso 1.....	42
Tabla 2.6 Planificación 5 Caso 1.....	44
Tabla 2.7 Planificación 6 Caso 1.....	45
Tabla 2.8 Planificación 1 Caso 2.....	47
Tabla 2.9 Planificación 2 Caso 2.....	48
Tabla 2.10 Planificación 3 Caso 2.....	49
Tabla 2.11 Planificación 4 Caso 2.....	50
Tabla 2.12 Planificación 5 Caso 2.....	52
Tabla 2.13 Planificación 6 Caso 2.....	54
Tabla 2.14 Planificación 7 Caso 2.....	55
Tabla 2.15 Planificación 1 Caso 3.....	57
Tabla 2.16 Planificación 2 Caso 3.....	59
Tabla 2.17 Planificación 3 Caso 3.....	61
Tabla 2.18 Planificación 4 Caso 3.....	62
Tabla 2.19 Planificación 5 Caso 3.....	63
Tabla 2.20 Planificación 6 Caso 3.....	64
Tabla 2.21 Planificación 1 Caso 4.....	66
Tabla 2.22 Planificación 2 Caso 4.....	67
Tabla 2.23 Planificación 3 Caso 4.....	69
Tabla 2.24 Planificación 4 Caso 4.....	70
Tabla 2.25 Planificación 5 Caso 4.....	72
Tabla 2.26 Planificación 1 Caso 5.....	74
Tabla 2.27 Planificación 2 Caso 5.....	76
Tabla 2.28 Planificación 3 Caso 5.....	78
Tabla 2.29 Planificación 4 Caso 5.....	80
Tabla 2.30 Planificación 5 Caso 5.....	81
Tabla 2.31 Planificación 1 Caso 6.....	83
Tabla 2.32 Planificación 2 Caso 6.....	84
Tabla 2.33 Planificación 3 Caso 6.....	85
Tabla 2.34 Planificación 4 Caso 6.....	86
Tabla 2.35 Planificación Taller de Capacitación.....	88
Tabla 2.36 Cuadro niveles de conocimientos obtenidos .....	93
Tabla 3.1 Resultados de Intervención Caso Uno .....	99
Tabla 3.2 Resultados de Evaluación Caso Uno.....	102
Tabla 3.3 Resultados de Evaluación Caso Uno.....	103
Tabla 3.4 Análisis de Resultados Caso Uno .....	104
Tabla 3.5 Resultados de Intervención Caso Dos.....	107
Tabla 3.6 Resultados de Evaluación Caso Dos .....	109
Tabla 3.7 Resultados de Evaluación Caso Dos .....	109
Tabla 3.8 Análisis de Resultados Caso Dos .....	110
Tabla 3.9 Resultados de intervención Caso Tres .....	113



Tabla 3.10 Resultados de Evaluación Caso Tres .....	115
Tabla 3.11 Resultados de Evaluación Caso Tres .....	115
Tabla 3.12 Análisis de Resultados Caso Tres .....	116
Tabla 3.13 Resultados de Evaluación Caso Cuatro.....	118
Tabla 3.14 Resultados de Evaluación Caso Cuatro.....	118
Tabla 3.15 Análisis de resultados Caso Cuatro.....	119
Tabla 3.16 Resultados de Intervención Caso Cinco.....	122
Tabla 3.17 Resultados de Evaluación Caso Cinco .....	123
Tabla 3.18 Resultados de Evaluación Caso Cinco .....	124
Tabla 3.19 Análisis de Resultados Caso Cinco.....	124
Tabla 3.20 Resultados de Intervención Caso Seis.....	127
Tabla 3.21 Resultados de Evaluación Caso Seis.....	128
Tabla 3.22 Resultados de Evaluación Caso Seis.....	128
Tabla 3.23 Análisis de Resultados Caso Seis.....	129
Tabla 3.24 Cuadro comparativo de las metodologías aplicadas.....	131

## INTRODUCCIÓN

*“Obviamente debido a mi discapacidad, necesito ayuda. Pero siempre he tratado de superar las limitaciones de mi condición y llevar una vida lo más completa posible.”*

*Stephen Hawking*

Actualmente, los intentos por formular una nueva visión de la multidiscapacidad infantil, destruyendo los paradigmas tradicionales, que consideraban a las personas con discapacidad, como sujetos sin derechos, rechazados por la sociedad, menospreciados y excluidos, se encuentra en proceso de materializarse porque la visión de la sociedad continúa enfatizando el déficit, no obstante debemos tener claro que pese a su condición posee fortalezas individuales que al potenciarlos permiten su desenvolvimiento en la sociedad; como docentes es necesario centrar nuestra atención en las fortalezas y donde el niño dirige su atención, construir sobre ellas nuevos conocimientos y nuevas habilidades con el fin de que lleguen a tener una calidad de vida digna.

La presente investigación se desarrolló en la Fundación “Los pequeñitos de OSSO” estuvo dirigida a 6 niños que se encuentran en una edad de desarrollo entre los 0 a 5 años; este proyecto tiene como objetivo atender la multidiscapacidad enfocando nuestros esfuerzos en potenciar las habilidades de cada uno de los niños, mediante la intervención apoyada en una metodología de integración sensorial de manera tradicional y apoyada en TICs.

Teniendo en cuenta lo anterior, se consideró pertinente realizar una valoración inicial con la batería de evaluación para niños con discapacidad “BAB” (Behavior Assessment Battery) y GMFCS (Gross Motor Function Classification System), los cuales nos permitieron conocer las fortalezas y necesidades de cada uno de los niños a intervenir, en base a los resultados obtenidos se desarrolló una propuesta que atienda las necesidades de intervención prioritaria, dicha propuesta respeta la individualidad de cada niño, impulsa su autonomía y fomenta el juego para un óptimo proceso de intervención.

Por otra parte, se incluye además la relevancia que tiene brindar una capacitación a cerca de la metodología utilizada en la intervención al personal técnico de Fundación OSSO, con el fin de dar a conocer las estrategias pertinentes utilizadas para cada caso.

En base al proceso de intervención hemos sintetizado los resultados más destacados de esta investigación, los cuales nos sirven de base para futuras intervenciones.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones consideradas más relevantes por las autoras.

# **CAPÍTULO 1**

## **“Definición y Generalidades de la Multidiscapacidad”**

### **Introducción**

El primer capítulo está dirigido a conocer sobre la temática de la multidiscapacidad mediante la fundamentación teórica y el análisis de la situación actual en nuestra sociedad.

Se abordará también datos estadísticos a nivel mundial y nacional para argumentar la realidad de las personas con discapacidad, y a su vez cómo estos son atendidos a nivel social, pues a pesar de que haya datos reales la comunidad aún mantiene barreras actitudinales, atencionales, de intervención, que tienden a desvalorizar, menospreciar y excluir de todos los contextos sociales, culturales, educativos, laborales, etc.

Se considera además el desarrollo psicomotor de los niños con multidiscapacidad debido a la importancia que tiene para una oportuna intervención de sus necesidades, debido a que es necesario comprender la diversidad.

La multidiscapacidad requiere ser entendida y posteriormente atendida de manera integral, apoyada en el uso de estrategias de intervención enfocadas a sus necesidades, potenciando sus fortalezas.

Se hará una revisión bibliográfica de la intervención basada en la integración sensorial, y cómo ésta podría aportar en el desarrollo de los niños con multidiscapacidad, esta estrategia está argumentada en el trabajo integrador de todos los sentidos: visual, auditivo, olfativo, táctil, gustativo, incluyendo el propioceptivo y vestibular.

Además, se analizará el aporte de la tecnología en la intervención de la multidiscapacidad, sus objetivos, características y resultados que traen consigo la utilización de TICs.

### **1.1 Definición y Generalidades de la Multidiscapacidad.**

La multidiscapacidad se caracteriza por la presencia de distintas discapacidades en diferentes grados y combinaciones: discapacidad intelectual, auditiva, motora, visual, parálisis cerebral, etc. La misma varía, dependiendo de la edad, así como de la combinación y severidad del tipo de discapacidad. (Guevara, 2011) Hablar de discapacidad múltiple no es la suma de discapacidades, sino es la interrelación que tienen

juntas, es importante entender y atender las necesidades a las que se enfrentan las personas con esta condición.

Quien presenta multidiscapacidad puede poseer un reto sensorial, pudiendo ser a nivel visual, auditivo, táctil, olfativo, gustativo, o varios de estos simultáneamente, además puede presentar retos tales como: discapacidades físicas, intelectuales, emocionales o de aprendizaje, algunos tienen cierto grado de daño cerebral. También se pueden ver afectados algunos de otros sistemas tales como: el vestibular (equilibrio), propioceptivo (posición del cuerpo), la limitación en alguna de estas áreas puede tener como consecuencia un efecto definitivo sobre el funcionamiento y el desarrollo del individuo.” (Guevara, 2011. p. 19)

Según la OMS (2001) define la discapacidad como “toda restricción o ausencia debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen considerado normal para el ser humano”.

“Se estima que más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad, es decir, alrededor del 15% de la población mundial. Esta cifra es superior a las estimaciones correspondientes a los años 1970, que eran de aproximadamente un 10%.” (Organización Mundial de la Salud, 2011, p. 8)

Desde el punto de vista de las autoras es importante formular una nueva visión de la multidiscapacidad infantil, destruyendo los paradigmas tradicionales, que consideraban a las personas con discapacidad, como sujetos sin derechos, rechazados por la sociedad, menospreciados y excluidos; sin embargo, este cambio aún se encuentra en proceso de materializarse porque la visión de la sociedad continúa enfatizando el déficit sin reconocer las fortalezas, ocasionado por el desconocimiento existente acerca de lo que la multidiscapacidad conlleva, que a su vez da paso a creer que son personas “inválidas”, que no pueden realizar ninguna actividad, forzados a ser completamente dependientes e impidiendo su participación activa dentro de la sociedad; no obstante debemos tener claro que pese a sus limitaciones posee fortalezas individuales que al potenciarlos permiten su desenvolvimiento en la sociedad. Como docentes es necesario centrar nuestra atención en las áreas fuerte y donde el niño dirige su atención, construir sobre ellas nuevos conocimientos y nuevas habilidades con el fin de potenciar su autoconfianza y autoconcepto, enseñarles que ser diferentes no es malo.

A nivel del Ecuador, el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS), en el año 2017, presenta los siguientes datos estadísticos, se encontró un total de 418,001 personas con discapacidad, de los cuales el 12.81% corresponde a una discapacidad auditiva, el 47.07% a discapacidad motriz, 11.80% discapacidad visual, el 22.49% a discapacidad intelectual, el 1.34% discapacidad relacionada con el lenguaje y finalmente el 4.48% discapacidad psicosocial. En la actualidad se desconocen datos estadísticos acerca del número de personas con multidiscapacidad, sin embargo, en el documento “Estudio Biopsicosocial Clínico Genético de las Personas con Discapacidades en Ecuador” desarrollado por la Vicepresidencia de la República del Ecuador a través de la Misión Solidaria Manuela Espejo en el año 2009, encontró que, en nuestro país, del total de personas con discapacidad un 13% presenta multidiscapacidad.

A partir de los estudios mencionados anteriormente se concluye que en nuestro país se ha dado un proceso de sensibilización en algunos contextos; se considera un gran paso para una sociedad inclusiva, es por esto que distintas instituciones gubernamentales han implementado planes de acción a favor del conocimiento de estrategias de inclusión de las personas con discapacidad, es importante entender que estas estrategias deben ser orientadas a las capacidades que poseen estas personas.

### **1.1.1 La multidiscapacidad como parte de la diversidad humana**

La multidiscapacidad es parte de una diversidad que se encuentra en muchos contextos de nuestra sociedad, es necesario tomar en cuenta las diferencias de cada uno, pero siempre priorizando lo que la persona puede, así el entender y atender a la diversidad será más fácil y favorecerá el desenvolvimiento de estas personas en la sociedad. Más allá de sus multidiscapacidad, tienen las mismas necesidades básicas que cualquier otra persona: amor, seguridad, estímulos, oportunidades para aprender del mundo que les rodea y desarrollar al máximo sus capacidades.

Según Chang, Vexler, Díaz, Fernández y Vallejos (2010) las personas con multidiscapacidad no presentan un perfil homogéneo, todas las áreas del desarrollo se encuentran afectadas, por ello es importante realizar una evaluación multidimensional y tomar en cuenta los factores personales y sociales que interactúan entre sí. Si bien es cierto esta condición desarrolla ciertas necesidades de diferente índole como: motoras, de salud, comunicación, autoayuda, socialización, etc., es necesario identificar las fortalezas individuales que poseen, que influyen de manera significativa en el trabajo educativo y en el logro de sus aprendizajes.

Sin embargo, “Los niños con discapacidad se encuentran entre los más estigmatizados y excluidos. La falta de conocimientos sobre la discapacidad y las actitudes negativas relacionadas pueden dar como resultado la marginación de los niños con discapacidad dentro de la familia, la escuela y la comunidad.” (Organización Mundial de la Salud, 2013. p. 14).

En base a la cita anterior, los niños con multidiscapacidad también pueden ser vulnerables a la discriminación y la exclusión social, debido a múltiples desventajas relacionadas con la deficiencia, la edad, el género o la condición social. El problema que trae consigo la exclusión es que llega un punto en que para la sociedad se vuelve “normal”, es por eso, que en la actualidad casi no se toma en cuenta las necesidades que tienen. Gentili (2001) nos propone una visión neutral pero real de la exclusión en nuestra sociedad, él plantea: “La exclusión se normaliza y, al hacerlo, se naturaliza. Desaparece como “problema” para volverse sólo un “dato”. Un dato que, en su trivialidad, nos acostumbra a su presencia. Dato que nos produce una indignación tan efímera como lo es el recuerdo de la estadística que informa el porcentaje de individuos que viven por debajo de la línea de la pobreza” (Gentili, 2001).

Si nos centramos en el ámbito social, las personas con discapacidad son consideradas parte de un escalón inferior con relación a los considerados “normales”, es por esto, que se marca una diferencia, orientada de manera negativa, siendo utilizada para denigrar o discriminar, desarrollando un prejuicio social errado, el concepto de persona con discapacidad es construido desde el entorno de la persona sin discapacidad, lo que tiene como consecuencia la exclusión, estratificación social y la distribución de recursos. “La identidad de las personas con discapacidad, en consecuencia, es socialmente construida, tanto en términos culturales y simbólicos, como de forma práctica: esa construcción social es la que «discapacita» a las personas con discapacidad” (Díaz & Ferreira, 2003. pág. 6)

Es fundamental reconocer que no se trata de una problemática familiar y menos individual, tampoco de un grupo minoritario vulnerable, es una cuestión social, ya que las barreras sociales, culturales y económicas son las que en ocasiones discapacitan, es decir, dificultan y/o impiden su participación en la sociedad. Dado esto surge un modelo social, un enfoque de derechos humanos y autonomía personal, que se centra en la dignidad de la persona, valora el ser y no la condición; entiende y atiende la diversidad; haciendo énfasis en la interacción entre discapacidad y entorno, la cual debe

establecer las bases para el desenvolvimiento óptimo de las personas dentro de nuestra sociedad.

La calidad de vida de los niños con discapacidad y más aún con multidiscapacidad se ve más afectada cuando no se encuentran con sus progenitores o alguien de su círculo familiar, algunos de ellos son abandonados apenas nacen o años después, por lo se ha encontrado la necesidad de crear centros o las llamadas fundaciones que reciben a niños huérfanos, estos centros brindan acogida y seguimiento integral a cada uno de ellos para apoyar su desarrollo. Según Faith to Action Initiative, 2014, se considera que una de las razones por la que los niños con discapacidad se encuentran en orfanatos es debido a que las familias no tienen acceso a los servicios de asistencia adecuados. No existen datos que demuestren el número de niños con discapacidad que se encuentren en estas instituciones. Cabe recalcar que estos niños presentan un alto riesgo social.

“Mientras más grande sea el orfanato, menor son las posibilidades de que el niño reciba cuidado consistente por parte de un cuidador enfocándose en las necesidades individuales del niño. Típicamente, los niños serán alimentados grupalmente siguiendo un horario en vez de cuando se pida, los pañales se cambiarán en un horario en vez de cuando se necesite, y menos atención se le prestará al crecimiento individual, el desarrollo emocional y social del niño. Los cuidados de baja calidad y una deficiencia de estimulación individual pueden llevar no solo a problemas de salud y de desarrollo, sino también al aislamiento y falta de identidad (el sentido esencial del ser que se desarrolla a través de relaciones estrechas).” (Faith to Action Initiative, 2014)

### **1.1.2 Atención de niños con multidiscapacidad**

Para atender a los niños con multidiscapacidad es necesario centrarse en un paradigma que se enfoque en las capacidades con el fin de maximizar su potencial total para su participación en la sociedad, estas personas tienen la necesidad de abordajes, técnicas, estratégicas, apoyos, tanto humanos como materiales.

Según Marín (1999), las destrezas que se pretenden enseñar a los niños con multidiscapacidad deben ser funcionales. Para determinar su funcionalidad deben considerarse los siguientes aspectos:

- Necesidad inmediata de la persona;



- Si la destreza va a desempeñarse en actividades significativas:
- Si tiene un valor reforzante para la persona;
- Deben considerarse las limitaciones físicas y sensoriales del individuo;
- Tomar en cuenta las necesidades futuras.

Las destrezas deben desarrollarse en el ambiente directo del niño y con materiales concretos, es decir, llevar al niño a situaciones de la vida diaria en donde practique las destrezas.

### **1.1.2.1 Modalidades de Atención**

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) publica un documento llamado “Norma Técnica de Discapacidades” en 2014, el cual tiene como eje la inclusión social y el desarrollo potencial de las personas con discapacidad, dentro de este documento especifica las modalidades de atención para las personas con discapacidad.

Estos son:

- **Centros diurnos de desarrollo integral para personas con discapacidad**

Estos centros son unidades de atención institucional que se enfocan en potenciar el desarrollo de habilidades de los niños con discapacidad y multidiscapacidad a través de un trabajo conjunto con la familia. Esta interacción permite también el desarrollo de capacidades de la familia y comunidad para generar procesos de inclusión en los diferentes ámbitos familiares y comunitarios. Las actividades pueden ser grupales o individuales en base a las áreas del desarrollo y a las necesidades e intereses específicos del niño y su entorno. (Soliz, Cadena & Rosero, 2014)

- **Centros de referencia y acogida inclusivos**

Son unidades de atención institucional que brindan atención especial y especializada a personas con discapacidad en condiciones de abandono, siendo personas con alto riesgo social, que requieren acogimiento institucional, de diversas formas como: emergente, temporal o permanente. (Soliz, Cadena & Rosero, 2014)

- **Atención en el hogar y la comunidad**

"Es un servicio orientado a las personas con discapacidad, quienes, por sus necesidades y/o ubicación geográfica, no pueden acceder a los servicios de atención

diurna. Está organizado a través del trabajo con un equipo transdisciplinario, guiado en las necesidades individuales de cada persona, encargados de hacer dos visitas domiciliarias al mes por el tiempo de dos horas. En este tiempo desarrollará actividades planificadas para el desarrollo de las habilidades de las personas con discapacidad, además proporcionará a las familias, o a quienes estén a cargo de su cuidado, información práctica y técnicas para la atención a la persona con discapacidad, promoviendo así su inclusión, la de su familia.” (Soliz, Cadena & Rosero, 2014)

- **Atención a nivel educativo inclusivo**

“Este tipo de modalidad promoverá un desarrollo integral, independiente de su situación social, económica, psicológica, emocional, cultural, entre otras; siempre dispuesto a satisfacer y dar respuesta a las múltiples necesidades de los mismos, no solo se tomará en cuenta los aprendizajes en los distintos aspectos académicos, sino también se ocupará dar el valor a la satisfacción, felicidad, autoconcepto, actitud creativa y crítica de cada uno de los que la conforman.” (Módulo 1: Educación Inclusiva y Especial, 2011).

- **Atención a nivel educativo especializado**

“Se brindará atención a todos los niños y adolescentes con discapacidad sensorial, intelectual, motora, autismo o multidiscapacidad, las instituciones encargadas contarán con talento humano, recursos didácticos, programas de estimulación temprana, programas de inclusión educativa e infraestructura especializada”. (Ministerio de Educación, 2013).

Si bien es cierto las modalidades están dirigidas a la atención de las personas con discapacidad cabe recalcar que este tipo de ayuda podrá extenderse al apoyo de la multidiscapacidad debido a que también son un grupo de atención prioritaria.

## **1.2 Desarrollo Psicomotor. Definición y Bases Teóricas.**

El término “desarrollo” hace referencia a “un conglomerado de procesos que conforman las características físicas, cognitivas y de personalidad de los niños, permitiendo que aprendan a desarrollar sus relaciones interpersonales y encontrar su lugar en la sociedad en que los rodea.” (Fuentes, 2015)

“El desarrollo psicomotor (DPM) es un proceso continuo que va de la concepción a la madurez, con una secuencia similar en todos los niños, pero con un ritmo variable. Mediante este proceso el niño adquiere habilidades en distintas áreas: lenguaje, motora, manipulativa y social, que le permiten una progresiva independencia y adaptación al medio.” (García & Martínez, 2016)

Es fundamental entender que los niños en sus primeros años de vida, encuentran mecanismos propios para percibir el mundo que los rodea, resolver los problemas que se les presenta, expresar sus emociones y relacionarse con su entorno, los niños que presentan multidiscapacidad tienen dificultades para desarrollar estas destrezas, incluso las habilidades básicas, es por esto que necesitarán desarrollar habilidades que le sirvan de ayuda y soporte en su vida diaria.

Según Von Tetzchner (2008), citado por, Fuentes en 2015, todos los niños, incluyendo los que presentan multidiscapacidad, necesitan la interacción social para su desarrollo, es decir, el medio social directo y toda la sociedad en general están en la obligación de crear un entorno adecuado que favorezca la adquisición de destrezas y habilidades adaptativas. Los niños, forman parte de un sistema social amplio y necesitan ser atendidos y entendido para aprender a vivir en una comunidad, incluso si los roles que pueden asumir son diferentes. Los niños con multidiscapacidad tienen menos oportunidades sociales y más limitaciones en su vida cotidiana que la mayoría de niños, pero aun así su participación en las actividades sociales promueve su desarrollo.

### **1.2.1 Características del desarrollo de los niños con Multidiscapacidad.**

Los niños con multidiscapacidad presentan particularidades a nivel de su desarrollo psicomotor, sin embargo, las características de su desarrollo varían dependiendo su edad, grado de afectación o nivel intelectual. entre las que se pueden mencionar:

1. Percepción distorsionada: sea por su postura, afectación motora o discapacidad sensorial, conocen el mundo de una manera distinta que aquellos chicos que no tienen discapacidad o tienen solo una de ellas.
2. Comunicación: Son niños que desarrollan mecanismos poco convencionales de comunicación que raramente son entendidos por aquellas personas que no tienen discapacidad, los encuentran raros, difíciles y en ocasiones lo más rápido y sencillo es decir no tienen comunicación. Todo niño es capaz de comunicarse no importa su condición.

3. Desconexión – socialización: al tener una particular comunicación lo que generalmente sucede se traduce en una desconexión con el entorno y con las personas con las que se encuentran, tanto familia como profesionales no saben cómo establecer interacción social con estos niños y esto refuerza su aislamiento y soledad.
4. Alteraciones sensoriales: como las visuales, auditivas, cinestésicas, táctiles, las mismas que en la mayor parte de casos nos son atendidas por parte de las personas que cuidan al niño, no son tomadas como algo relevante y no existe una intervención que atienda esta condición la misma que puede desencadenar otro tipo de problemas.
5. Alteraciones emocionales, reacciones inesperadas o anormales: como la agresividad o la impulsividad del niño hacia el adulto o sus pares a manera de llamar su atención o como signo de que algo no le gusta o no está bien, lo que no le permite establecer relaciones interpersonales con el resto.

Dentro del contexto de Fundación OSSO, se puede evidenciar dificultades de la relación de apego cuidadora/niño(a), esto se debe principalmente a la normativa que se rige dentro de la institución, siendo así que, quienes conviven con los niños no pueden desarrollar una estrecha relación afectiva con ellos, debido a las dificultades que se desarrollan cuando el cuidador no está, y para el niño el proceso de aceptación desencadena problemas emocionales. Estos problemas emocionales pueden repercutir en el desarrollo de la personalidad de los niños, tal como explica John Bowlby (1907-1990) en su Teoría del Apego. Esta teoría habla a cerca de que el estado de seguridad, ansiedad o temor de un niño es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (persona con que se establece el vínculo). (McLeod, 2007)

6. Excesiva dependencia: que en el caso de los niños de la Fundación se da en relación con los adultos que están en contacto permanente con el niño y cuidan a diario de ellos en todas las actividades que se realiza durante el día (alimentación, aseo, etc.), esto no permite que se desarrolle experiencias autónomas e identificación personal, alterando también la interacción con el resto.
7. Hipersensibilidad o insensibilidad a estímulos físicos, sociales o emocionales del entorno: como sucede con algunos casos estos niños se irritan con facilidad,

lloran, presentan ansiedad ante cualquier situación, estímulo o contacto, lo que impide desarrollar cercanía con las personas que lo rodean.

8. Dificultad o incapacidad para establecer relaciones sociales: el niño al no desarrollar experiencias autónomas como ya se mencionó, este formará su personalidad en base a la falta de iniciativa, inseguridad, poca interacción y confianza, llevando al niño a un aislamiento social.

### **1.2.2 Evaluación del desarrollo de los niños con multidiscapacidad**

Esta valoración permite tener un conocimiento del desempeño del niño con multidiscapacidad en sus diferentes contextos sean, social, familiar, escolar, etc., además de reconocer el perfil de las habilidades que ha desarrollado el niño con multidiscapacidad en actividades prácticas para su independencia y realización personal.

El objetivo principal es identificar la situación actual del niño frente a las demandas de su entorno, la utilización de sus órganos de los sentidos, la manera en que se comunica, el estado en que se encuentra su motricidad y aquello que conoce.

Según (Vásquez, 2011) la valoración funcional debe tomar en cuenta aspectos relacionados con las siguientes áreas:

1. Visión
2. Audición
3. Comunicación y del lenguaje
4. Nivel cognitivo
5. Interacción social
6. Reto de la conducta
7. Sensorial
8. Competencias de desenvolvimiento independiente
9. Orientación/movilidad y habilidades motoras

Quién evalúa debe interactuar en los diferentes contextos en los que el niño se desenvuelve, es importante que sea un buen observador, buscar información de cada ambiente y llevar un registro de las respuestas a diferentes estímulos.

Vásquez (2011) realizó un estudio de caso, la aplicación de una valoración funcional, a un niño de 3 años de edad que se sospecha que tiene síndrome de Lenz (anomalía cromosómica), en este proyecto llegó a la conclusión de considerar necesario realizar una planificación previa e identificar los entornos en los que se desenvuelve el niño, además de tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- La disposición del niño: hay que procurar hacerlo cuando no se encuentre cansado o agotado, debido a que si se lo realiza en estos momentos los resultados no reflejarán la realidad del niño.
- El tiempo limitado: durante la valoración funcional el tiempo es corto, por lo que se requiere optimizar al máximo cada minuto disponible.
- Comunicación: los niveles y tipos de comunicación de los niños con multidiscapacidad son variables; siendo una población heterogénea, es necesario conocer y utilizar los principales sistemas alternativos y aumentativos de comunicación.
- Instrumentos: contar siempre con las fichas correspondientes a las diferentes áreas para realizar la valoración funcional integral.

Con relación al contexto en el que se desarrolla la investigación es oportuno aportar que para una adecuada valoración:

- Se necesita conocer al niño como un ser único e individual.
- Evaluar al niño cuando esté alimentado, de buen humor y descansado.
- Respetar el lugar o espacio donde se desarrolla el niño para la evaluación.
- La persona que evalúa debe colocarse a nivel del niño es decir no mirarlo desde arriba sino colocarse desde la altura del niño, para ganar su confianza.
- Utilizar objetos familiares, divertidos y de su interés que eviten el rechazo al momento de ser evaluado, siempre que exista la oportunidad se debe utilizar el juego como parte de la evaluación haciéndola más interesante y captando la atención del niño.
- Estar atento a cualquier intento de respuesta por parte del niño, si lo logra o no recuerde no dejar de felicitarle y darle ánimo.

- Observar cómo interactúa y reacciona con otras personas ya sea mediante el juego, la hora del baño, de la comida o el cambio de vestimenta también nos permitirá captar detalles que en la evaluación como tal no se mira.
- Adecuar los ítems de evaluación mediante la elección de actividades o ejercicios cuando sea necesario para favorecer la evaluación del niño en casos donde se vea afectada la parte funcional del mismo.
- Por último, no enfocarse en la discapacidad del niño, enfóquese en lo más importante, en sus capacidades. (Ochoa & Tigre, 2016)

### **1.2.3 Reeducción Psicomotriz**

En el caso de los niños con discapacidad se habla de una reeducación psicomotriz (Ramos, 1979), reeducar la capacidad sensitiva a partir de las sensaciones del propio cuerpo y del exterior. Esta reeducación psicomotriz se podría lograr mediante una correcta intervención en integración sensorial.

“La educación psicomotriz, ha de ser concebida en función de la edad, intereses, por ejemplo, debe considerar al niño en su globalidad” (Vayer, 1977)

En los años 30 aparece y se estructura la reeducación psicomotriz, con el impulso de Guilmain (1935), citado por, Rigal en 2006, él expresa que el cerebro mediante el pensamiento y la voluntad, sobre el músculo que, a su vez, actúa sobre el cerebro y mejora el comportamiento global de la persona.

Rigal en 2006, cita a Guilmain (1935), quién publicó un artículo sobre las relaciones entre las funciones psicomotrices y las dificultades de adaptación social de los niños, el cual se centraba de la educación del movimiento en niños que sufrían déficits funcionales que limitan el empleo óptimo de su cuerpo y a su vez ocasionaron un comportamiento social y defectuoso.

Su objetivo es restaurar la educación de una función utilizando la motricidad, o reorganizar la personalidad y sus distintos componentes facilitando las relaciones sujeto-cuerpo-entorno.

Citando a Muntaner (1986) los dos objetivos de la reeducación psicomotriz son:

1. Educar la capacidad sensitiva a partir de las sensaciones del propio cuerpo y del exterior.

2. Educar la capacidad perceptiva; de debe estructurar la información recogida por las sensaciones en esquemas que le den unidad y sentido.

### **1.3 Integración Sensorial**

Nuestro cuerpo recibe todo tipo de información del medio ambiente, nuestros sentidos son los receptores de dicha información, todo esto nos permite conocer, desarrollar destrezas que nos permitan interactuar con nuestro entorno.

El cerebro debe aprender a organizar y procesar los estímulos sensoriales y a usarlos para responder adaptativamente en una situación particular. Para lograr esto, el sistema nervioso central debe integrar la información que recibe del medio ambiente y del cuerpo a través de todos los sentidos y del movimiento. (Cuesta, 2004)

#### **1.3.1 Definición y generalidades**

Ayres (1972) definió la integración sensorial como el “proceso neurológico que organiza la sensación del propio cuerpo y del entorno y hace posible la utilización del cuerpo de manera efectiva dentro del entorno” (Moran, G., Pastor, M. & Sanz, P. 2013. p.3). Esta teoría propone que la organización de la información sensorial y su utilización en el proceso de aprendizaje se desarrollan cuando el niño interactúa con su entorno, solucionando los problemas que se le presentan a través de los diferentes sentidos y su propio movimiento.

La integración sensorial propone actividades lúdicas, en las que se proporcionan retos que fomenten el desarrollo de nuevas habilidades adaptativas y ajustadas a lo que el niño puede realizar; tomando en cuenta siempre el entorno y las actividades para lograr el éxito en las tareas propuestas y así cada vez aumentar el nivel de complejidad. “Nuestro cerebro debe aprender a organizar, procesar los estímulos sensoriales y a usarlos para responder adaptativamente en una situación particular. Para lograr esto, el sistema nervioso central debe integrar la información que recibe del medio ambiente y del cuerpo a través de todos los sentidos, del movimiento y la gravedad.” (Cuesta, 2004. p. 1)

La integración sensorial se desarrolla a partir de la información procedente de cada una de las partes de nuestro cuerpo y el medio ambiente. Tomar la información por medio de sus sentidos y disfrutar de cada una de las sensaciones percibidas, permiten interactuar



directamente con su entorno, y así desarrollar confianza para desenvolverse en ambientes nuevos, explorando, descubriendo y discriminando nuevas sensaciones.

Guevara (2011) menciona que, algunos niños se demoran en aprender a organizar los estímulos sensoriales y como resultado lo mismos no responden apropiadamente, los niños se encuentran en una etapa sensorio motora y el desarrollo de sus actividades por más simples que estas sean se verán restringidas. La vida de un niño que presente estos problemas tendrá una similitud “al tráfico en una hora pico”. (Ayres 1972).

Como se conoce, los niños con multidiscapacidad presentar necesidades específicas con relación a determinadas áreas del desarrollo, no obstante presentan fortalezas que pueden ser potenciadas mediante una adecuada intervención, con actividades que permitan que el niño sea el actor principal durante este proceso; las características de cada niño serán la base para encontrar las estrategias oportunas de acción, cabe recalcar que se debe trabajar cada sentido (vista, gusto, olfato, tacto, oído, vestibular, propioceptivo) de manera individual y también global así lograr una interrelación de los sentidos que a su vez dará una respuesta progresiva del desarrollo.

Escorza (2011) cita a Hannaford (2008) que concluyó:

“El conocimiento se funda en las sensaciones que reciben los ojos, oído, nariz, lengua, piel, propioceptores y otros receptores sensitivos que apenas estamos empezando a comprender. El cuerpo es el medio de este aprendizaje ya que reúne todas las sensaciones que nos informan acerca del mundo y de nosotros mismos.” (pp.5-6)

### **1.3.2 Estimulación Sensorial**

Beaudry (2013) mencionó:

“Ayres ofrece un contexto armónico, flexible y lúdico en el cual el niño es un participante activo, los alumnos serán los constructores de sus propios conocimientos... este aprendizaje será por medio de los sentidos y del medio que le rodea ya que los estímulos provienen del ambiente. Los aprendizajes tendrán una apariencia a juego, esto hará que el niño se halle intrínsecamente motivado y divertido.” (p. 3)

Las experiencias sensoriales obtenidas en un ambiente acogedor y relajante brindan beneficios dependiendo de la intensidad frecuencia y duración del estímulo. Es

importante la participación del medio que rodea al niño, las interacciones con el ambiente protegen y potencian su desarrollo, el objetivo principal de la atención a las necesidades individuales mediante integración sensorial se verá acompañado si las personas que rodean al niño proporcionan entornos enriquecedores, que le permitan jugar, conocerse, participar e interactuar con sus pares y adultos.

La Empresa “Miramos por Ti” en el 2009, publicó un dossier llamado “Estimulación Sensorial: El Mundo por los Sentidos” del cual citamos lo siguiente:

Hay dos formas de recoger y transmitir la información del mundo exterior:

- Desde la pasividad e inactividad, esperando ser estimulado.
- De una forma activa, llevando a cabo un programa de estimulación.

El desarrollo cerebral del niño depende, en gran medida de:

- La cantidad y calidad de los estímulos que recibe.
- Del ambiente que les rodea y de la dedicación de las personas que le cuidan.

En el caso de los niños con multidiscapacidad dependerá de una intervención adecuada que fortalezca los principales canales receptivos, creando habilidades compensatorias que después nos permitirán construir medios de comunicación y atender las necesidades de cada niño de manera individualizada, permitiéndoles interactuar con el medio que los rodea.

#### **1.4 La Tecnología y la multidiscapacidad**

Desde la antigüedad el hombre ha buscado desarrollar cualquier tipo de herramientas que le permita o ayude en su vida cotidiana. Es así que el ser humano ha perfeccionado la tecnología de inventos existentes y los ha adaptado a las necesidades de cada persona.

Por tal motivo la tecnología empieza a formar una relación y también una parte fundamental de las personas que la utilizan, tomando en cuenta que existe un proceso mental que induce al individuo hacerlo.

En el caso de las personas con discapacidad el uso de recursos tecnológicos aporta de manera significativa generando una mejor calidad de vida y permitiéndole a su vez una inclusión social. Existen diferentes aspectos en que estas personas pueden utilizar la tecnología, como por ejemplo en el hogar con el uso de prótesis, en las escuelas o

universidades con el uso de elevadores adaptados y en la educación con el uso de programas software. Sánchez, et.al. Licea (2011).

¿Pero qué sucede con las personas con limitaciones físicas, con discapacidad intelectual o una parálisis cerebral donde no siempre pueden acceder al uso del ratón de una computadora o se enfrentan al desconcierto por la complejidad de la información y si a esto le sumamos la falta de recursos económicos, la falta de conocimiento y formación?

La única respuesta que encontramos a esta pregunta es el uso de las TICs, las mismas que serán accesibles si la sociedad así lo permite.

Según Samaniego, Valerio, Laitamo & Francisco (2012) “La UNESCO promueve el uso de las TIC entre sus asociados mediante propuestas dirigidas a gobiernos e instituciones educativas en pro de una verdadera transformación pedagógica”.

Collins (1998) citado por Martínez (2003) al plantear una propuesta mediante el uso de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC) se toma en cuenta los cambios más significativos que se introducen en el proceso de Enseñanza/Aprendizaje sobresaliendo el aumento de la actividad por parte del sujeto que aprende.

Las TICs deben cumplir con un requisito de accesibilidad para diferentes tipos de terapia, ser atractivos, motivadores, fáciles de usar y claramente adaptables a la necesidad de cada individuo para que sean de ayuda a personas con discapacidad. (Cabero, 2008)

Además, Cabero en 2008, explica las posibilidades que las TICs pueden aportar para la atención de las personas con discapacidad reconocerá, por una parte, el tipo de discapacidad y, por otra parte, el grado de la misma. Dentro de estas posibilidades nos encontramos con las siguientes:

- Ayudan a superar las limitaciones que se derivan de las discapacidades cognitivas, sensoriales y motrices.
- Favorecen la autonomía e independencia, adaptándose a las necesidades y demandas de forma personalizada.
- Ofrecen un feed-back inmediato.
- Respaldan un modelo de comunicación y de formación multisensorial.

- Propician una formación individualizada, permitiendo a cada persona avanzar a su propio ritmo.
- Proporcionan momentos de diversión, relajación, etc.
- Propician el acercamiento de estas personas al mundo científico y cultural.

No obstante antes de trabajar con estas posibilidades es necesario tomar en cuenta lo que menciona Chacón (2007) citado por Cabero (2008) respecto a lo que se debe hacer con la planificación de la incorporación de las TIC con estos sujetos "... desde un punto de vista en el que no se contemple su uso para conseguir la 'normalización' sino como una herramienta que permita el desarrollo personal, la realización de actividades y el disfrute de situaciones desde su propia individualidad, así como para su participación plena y activa en las actividades de su entorno. Estos nuevos medios repercutirán entonces de manera directa en la forma en que las personas con alguna discapacidad puedan desarrollar una vida más activa y autónoma, aumentando de esta manera su dignidad y auto consideración".

En los niños con multidiscapacidad o grave afectación, será oportuno realizar una intervención que potencie el desarrollo de los principales canales sensoriales (vista, oído y el tacto), así como la adquisición de habilidades compensatorias entre ellos de esta manera se mejorará la interacción del niño con el entorno que le rodea, favoreciendo la percepción de los distintos estímulos que éste le pueda proveer en cualquier situación (Martinez, 2003)

## **Conclusiones**

Por todo lo mencionado anteriormente se llega la conclusión que la multidiscapacidad es una condición que necesita ser atendida de manera oportuna, tomando en cuenta sus necesidades específicas y no como una suma de discapacidades, por lo que se requiere entender en qué consiste y cuál es la mejor manera de apoyar y orientar el desarrollo óptimo del niño/a, brindando el apoyo y el seguimiento oportuno para lograr la concientización de esta condición y a futuro una correcta educación inclusiva.

El niño con multidiscapacidad es aquel que no deja de ser niño por su condición, es aquel que espera que otros lo miren pero no con lástima sino como una persona con

necesidades pero que al final poseen fortalezas únicas y como un ser único merece respeto y consideración como las personas consideradas “normales”; es aquel que busca oportunidades en otras personas que lo ayuden a mejorar su calidad de vida y que los mismos no dejen de buscar estrategias que le permitan un aprendizaje y una inclusión en la sociedad; que no se rindan ante su condición.

Si bien es cierto existen datos estadísticos acerca de la discapacidad se considera esencial no dejar de lado la multidiscapacidad, ya que como se citó en el desarrollo de este capítulo es parte de la diversidad humana y por tal motivo necesita ser entendido y atendido en base a sus fortalezas y capacidades.

Esta investigación se desarrolla en base al interés que representa la necesidad de intervenir sobre una problemática central que presenta la Fundación “Los pequeñitos de OSSO”, siendo este “el retraso en el desarrollo psicomotor de los niños con multidiscapacidad y su relación con la integración sensorial”, teniendo en cuenta que estos niños poseen necesidades que van más allá de una atención médica o de terapias, cada uno necesita estar seguro y cómodo, aprender a ser tan independientes como sea posible, ser valorados, respetados y queridos, es por esto que a más de brindarles apoyo en su integración sensorial se busca crear un vínculo emocional con las personas que pasan constantemente con ellos y así permitir que su desarrollo psicomotor progrese.

## **CAPÍTULO 2**

### **“Diseño y ejecución del plan de intervención con metodología multisensorial y TIC para niños con multidiscapacidad”**

#### **Introducción**

*“Cuando tú juzgas a alguien basado en su diagnóstico te estas olvidando de sus habilidades, belleza y singularidad.” Anónimo*

Como docentes debemos estar preparados para entender y atender la multidiscapacidad enfocando nuestros esfuerzos en potenciar las habilidades de cada uno de los niños; si bien es cierto la multidiscapacidad implica atenciones y cuidados en muchos casos con relación a salud, aseo, alimentación, etc., es importante guiar la intervención al desarrollo integral del niño con multidiscapacidad.

En este capítulo se considera necesario abordar la metodología que permita fundamentar los procesos de intervención encaminadas a atender las necesidades y características que promuevan sus habilidades, debido a que esta intervención está enfocada en la atención de niños con multidiscapacidad se desarrolla en la Fundación “Los pequeñitos de OSSO” se toma en cuenta la relevancia que tiene brindar una capacitación a cerca de la metodología utilizada en las intervenciones al personal técnico de Fundación OSSO, con el fin de dar a conocer las estrategias pertinentes utilizadas para cada caso.

#### **2.1 Fundamentación de la propuesta metodológica**

##### **2.1.1 Fundamento Pedagógico**

Esta intervención al basarse en una metodología de integración sensorial, brinda al niño actividades basadas en experiencia que recibe del medio ambiente y del cuerpo a través de los sentidos. Sin embargo, esta teoría al ser aplicada en niños que presentan una movilidad limitada y/o un nivel funcional bajo se desarrolla como una teoría conductista debido a que se trabaja con actividades que están basadas en que a un estímulo le sigue una respuesta, siendo ésta el resultado de la interacción entre el organismo que recibe el estímulo y el medio ambiente.

- **Metodología conductista aplicada en la intervención tradicional**

Se habla de conductismo cuando se trata de un proceso de estímulo-respuesta, es decir, las acciones de los individuos son el resultado de estímulos externos, siendo una respuesta pasiva, responde porque debe hacerlo, porque su cuerpo automáticamente responde al estímulo. (Mejía, 2011 p. 52)

Según Skinner (1948), citado por Mejía (2011), considera que se puede modificar el comportamiento del individuo y hacer que llegue a una respuesta que se pretende o desea como la más probable. De esta manera, se entiende al condicionamiento operante como una teoría que plantea la posibilidad de condicionar la generación de un determinado comportamiento en el individuo.

Se entiende por operante a una serie de acciones que realiza una persona y que consecuentemente está seguida de una reacción a la misma, las cuales pueden modificarse o cambiarse con el apoyo de “reforzadores” de distinta clase. Estos reforzadores, sea por su presencia o no, actúan como estímulos que refuerzan el comportamiento o la reacción que se espera obtener. Schunk (1997) define el refuerzo como “el proceso responsable del fortalecimiento de las respuestas, el que incrementa su tasa o hace que sea más probable que ocurran. El reforzador (o estímulo reforzante) es el estímulo o acontecimiento que sigue a la respuesta y la fortalece” (p. 67)

Según el conductismo el aprendizaje es un cambio de la conducta que se consigue mediante la práctica e interacción de los individuos y su ambiente, lo cual se logra a través de actividades que son diseñadas en términos de una práctica guiada y presentan un feedback que contribuye a reforzar destrezas específicas. (Sarmiento, 2007 p.35).

Para el enfoque conductista, el aprendizaje “es la manifestación externa de una conducta sin importar los procesos internos que se dan en la mente del sujeto, objeto del mismo” (Román, M y Diez, E., 1989, p.37). Otros autores indican que la enseñanza se convierte en una manera de condicionar para así aprender, almacenar y consideran que “el aprendizaje es algo externo al sujeto y se deriva de la interacción mecánica con el medio” (Hernández Rojas, 2010, p. 114) Esta corriente expresa que cuando se logra efectivamente la enseñanza, es cuándo el profesor logra un cambio en la conducta del estudiante.

- **Metodología constructivista aplicada en la intervención mediante el uso de TICs**

Al hablar de constructivismo nos referimos a que los conocimientos de todas las cosas, es un proceso mental de la persona, que se desarrolla de manera interna, pero sobre todo es la base de la que todo individuo obtiene información al desenvolverse y relacionarse con su medio. Para fundamentar este enfoque se toma en cuenta a Jean Ayres que, en 1972, (citado por Moran, G., Pastor, M. & Sanz, P. 2013. p.3) expone la teoría de Integración Sensorial quien la define como “el proceso neurológico que organiza la sensación del propio cuerpo y del entorno y hace posible la utilización del cuerpo de manera efectiva dentro del entorno”. Esta teoría propone que la organización de la información sensorial y su utilización en el proceso de aprendizaje se desarrollan cuando el niño interactúa con su entorno, solucionando los problemas que se le presentan a través de los diferentes sentidos y su propio movimiento.

Ayres (1972) propone un método de intervención mediante integración sensorial, que tiene como objetivo detectar y evaluar las necesidades sensoriales del niño como paso previo a facilitar la respuestas organizadas y adaptativas en la mayor variedad posible de circunstancias y entornos diferentes.

Según Mulligan (2003), citado por Moya & Matesanz (2012), las características que deben tener la intervención, son las siguientes:

- Participación activa y motivación intrínseca por parte del niño.
- Es individualizada y adaptada a las necesidades y características de cada niño.
- Las actividades son propositivas y proporcionan el reto adecuado.
- Las actividades proporcionan la experiencia sensorial que el niño necesita y busca.
- Siempre a través del juego

Diferentes actividades nuevas pueden ser introducidas, modificadas o cambiadas favoreciendo la atención y la motivación del niño, además de modificar objetos y materiales, siempre tomando en consideración las necesidades, fortalezas y sobre todo, en el caso de los niños con multidiscapacidad, los sentidos sobrantes sobre los que se puede intervenir y permiten que el niño se interese por las actividades.



Para apoyar la práctica de la metodología de integración sensorial, se toma en consideración la teoría constructivista de Froebel (1837), citado por Rodríguez en 2007, quien considera el juego como el medio más adecuado para introducir a los niños al mundo de la cultura, la sociedad, la creatividad y el servicio a los demás, sin dejar de lado el aprecio y el cultivo de la naturaleza en un ambiente de amor y libertad.

El papel del docente es presentarse al niño con un guía flexible y firme, que exija y oriente. Además de ser un miembro activo de la educación: da y recibe, orienta, pero deja en libertad, es firme, pero concede. El educador debe conocer los estadios de desarrollo del niño para encontrar las estrategias adecuadas para la intervención del niño. (Rodríguez, 2007)

“Todo lo que rodea al niño debe serle presentado de manera precisa y clara. Emplear siempre expresiones exactas, frases simples y claras, para designar al niño las condiciones de espacio y de tiempo y de todas las propiedades peculiares al objeto que se le quiera dar a conocer” (Froebel, 1826)

### 2.1.2 Fundamentos Psicológicos:

- **Desarrollo cognitivo según Jean Piaget:**

Piaget (1947), citado por Linares (2007), describe los estadios de desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia como estructuras psicológicas que se desarrollan a partir de los reflejos innatos, se organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internalizan durante el segundo año de vida como modelos de pensamiento, y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta. Este desarrollo sigue una secuencia invariable, es decir, todos los niños pasan por las cuatro etapas en el mismo orden, no se puede omitir ninguna de ellas. Las personas avanzan a distintos ritmos, y no todos alcanzan las etapas finales.

Piaget describió 4 etapas de desarrollo:

Periodo	Edad	Características	Estadios
• Sensoriomotriz	0-2 años	El bebé se relaciona con el mundo a través de los sentidos y la acción. Experimenta con el juego y	a) Estadio de los mecanismos reflejos congénitos.

		la imitación. Desarrollan la conducta intencional o dirigida hacia una meta. Llegan a comprender que los objetos tienen una existencia permanente, que es independiente de su percepción.	<p>b) Estadio de las reacciones circulares primarias</p> <p>c) Estadio de las reacciones circulares secundarias</p> <p>d) Estadio de la coordinación de los esquemas de conducta previos.</p> <p>e) Estadio de los nuevos descubrimientos por experimentación.</p> <p>f) Estadio de las nuevas representaciones mentales.</p>
• Preoperacional	2-7 años	En esta etapa el niño demuestra una mayor habilidad para emplear símbolos (gestos, palabras, números...) con los cuales representar las cosas reales del entorno. Puede servirse de las palabras para comunicarse, utilizar números, participar en juegos y expresarse por medio de dibujos.	<p>a) Estadio preconceptual.</p> <p>b) Estadio intuitivo.</p>
• Operaciones Concretas	7-11 años	Los procesos de razonamiento se vuelen lógicos y pueden aplicarse a problemas concretos o reales. En el aspecto social, el niño ahora se convierte en un ser verdaderamente social y en esta etapa aparecen los esquemas lógicos de seriación, ordenamiento mental de conjuntos y clasificación de los conceptos de casualidad, espacio, tiempo y velocidad.	
• Operaciones formales	Desde los 11 años	En esta etapa el adolescente logra la abstracción sobre conocimientos concretos observados que le permiten emplear el razonamiento lógico inductivo y deductivo. Desarrolla sentimientos idealistas y se logra formación continua de la personalidad, hay un mayor desarrollo de los conceptos morales.	

Tabla 2.1 Estadios de desarrollo según Piaget. Fuente: Castilla, M. p. 17-21

### **2.1.3 Fundamento Legal**

En el Ecuador las personas con discapacidad están amparadas por normativas nacionales e internacionales: La Constitución de la República (2008), Ley Orgánica de Discapacidades (2012) y su Reglamento; la Convención Sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU-2006) y La Convención Interamericana para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad (OEA-1999), establecen un marco normativo amplio y suficiente para la garantía y ejercicio de sus derechos.

La constitución del Ecuador define y defiende a las personas con discapacidad y sobre todo garantiza su protección en todos los contextos de nuestra sociedad. Podemos encontrar que en varias secciones se toma en cuenta las necesidades de las personas con discapacidad, por ejemplo:

En el Art. 16 con respecto a la comunicación e información, encontramos en el numeral 4 lo siguiente: “El acceso y uso de todas las formas de comunicación visual, auditiva, sensorial y a otras que permitan la inclusión de personas con discapacidad.”

En la sección sexta “Personas con discapacidad” en su artículo 47 se recalca: “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.”

Dentro de este artículo encontramos derechos como: atención especializada, rehabilitación y asistencia permanente, el trabajo en condiciones de igualdad de oportunidades, educación inclusiva o especializada.

En el Artículo 48 encontramos medidas que adopta el estado para asegurar la inclusión social, el desarrollo de programas especializados para la atención y apoyo de las personas con discapacidad.

Además, existen Leyes, Códigos y Reglamentos sobre los derechos de las personas con discapacidad, como por ejemplo la Ley Orgánica de Discapacidades (LOD) establece un sistema de prevención de discapacidades, atención e integración de personas con discapacidad que garantice su desarrollo y evite que sufran toda clase de discriminación, incluida la de género.

En el Artículo 4 de la Ley Orgánica de Discapacidades en sus numerales 9 y 10 citamos: “Protección de niñas, niños y adolescentes con discapacidad: se garantiza el respeto de la evolución de las facultades de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad y de su derecho a preservar su identidad; y, atención prioritaria: en los planes y programas de la vida en común se les dará a las personas con discapacidad atención especializada y espacios preferenciales, que respondan a sus necesidades particulares o de grupo.”

Finalmente podemos incluir el Código de la Niñez y Adolescencia el cual nos explica en su Artículo 55 que “... aquellos que tengan alguna discapacidad o necesidad especial gozarán de los derechos que sean necesarios para el desarrollo integral de su personalidad hasta el máximo de sus potencialidades y para el disfrute de una vida plena, digna y dotada de la mayor autonomía posible, de modo que puedan participar activamente en la sociedad, de acuerdo a su condición.”

Si bien es cierto en los documentos jurídicos que rigen nuestro país están asegurados los derechos de las niños/as y personas con discapacidad, la realidad se ve tergiversada puesto que muchas de las leyes son desconocidas para la sociedad, como se citó en el capítulo 1, los niños con multidiscapacidad también pueden ser vulnerables a la discriminación y la exclusión social, debido a múltiples desventajas relacionadas con la deficiencia, la edad, el género o la condición social. El problema que trae consigo la exclusión es que llega un punto en que para la sociedad se vuelve “normal”, es por eso, que en la actualidad casi no se toma en cuenta las necesidades que tienen. Gentili (2000).

Es importante entender la discapacidad en todos sus aspectos, y atenderlo basándonos en los derechos expuestos anteriormente, informarnos a cerca de las leyes que los amparan, todo este proceso permite la correcta de inclusión de estas personas en nuestro contexto.

## **2.2 Planificación de estrategias multisensoriales para niños con multidiscapacidad**

## **CASO 1**

### **Descripción del caso:**

NN es un niño de edad cronológica de 9 años 7 meses, con un diagnóstico de hipotiroidismo congénito, baja talla, estrabismo divergente y astigmatismo. Se desconoce antecedentes familiares. A partir de la evaluación y observación directa del desarrollo se puede describir que tiene una buena interacción con el adulto y ésta interacción la usa siempre como satisfacción de necesidades, no se relaciona mucho con sus pares, su juego siempre es individual, juega con sus manos. Es agresivo con sus pares y algunas veces con los adultos cuando no obtiene lo que desea; como hábito repetitivo siempre aplaude. NN tolera el contacto físico, sustancias en su cuerpo, reacciona con curiosidad hacia las texturas y con lo que se le presenta en general, pero lo hace por periodos cortos. Es independiente a la hora de comer, se baña, se lava los dientes, las manos y se cambia con ayuda, posee control de esfínteres. Se desplaza independientemente en espacios abiertos y cerrados, reacciona ante obstáculos, se moviliza usando su limitada visión y audición, no tiene conciencia de las relaciones espaciales.

### Planificación N° 1

<b>Datos Informativos</b>				
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa			
<b>Caso</b>	1	Tipo de Discapacidad: Visual y Auditiva (Con restos visuales y auditivos) (Usa audífono)		
<b>Área</b>	Cognitiva			
<b>Objetivo</b>	Dirige y enfoca la mirada durante pocos segundos cuando la persona le habla y en presencia de estímulos visuales.			
Actividades		Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar. La docente se colocará frente al niño para captar su atención visual y utiliza un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• La docente le presentará la “caja mágica” invitándolo a que se acerque y lo analice el solo, posteriormente reproducirá el video de “El payaso plin plin”, primero solo lo escucha, esperando las reacciones del niño, sonrisa, gritos, aplausos, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente al niño y sigue el ritmo con aplausos, se da un tiempo para que el niño responda siguiendo la acción.</li> <li>• Luego la docente presentará al niño otra actividad en la “caja mágica”, la actividad consiste en armar un rompecabezas de 4 piezas, primero el niño observará la imagen que se presenta, mientras la docente verbaliza los detalles, dando un espacio para que el niño analice lo que observa. La docente se colocará a lado del niño y primero guiará los movimientos del niño para armar el rompecabezas, poco a poco se retira el apoyo permitiendo que el niño intente realizar solo la actividad.</li> <li>• Para finalizar, la docente jugará con el niño a reventar burbujas en una actividad táctil que se presenta en la “caja mágica”. El niño debe tocar la burbuja para que se reviente, las burbujas aparecerán una por una y de diferentes colores. Reforzar verbalmente los aciertos y apoyar al niño cuando haya errores.</li> </ul>		Sala de terapia física	Caja mágica	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> </ul> <p>lo hace solo</p>

Tabla 2.2 Planificación 1 Caso 1

## Planificación N° 2

Datos Informativos				
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa			
<b>Caso</b>	1	Tipo de Discapacidad: Visual y Auditiva (Con restos visuales y auditivos) (Usa audífono)		
<b>Área</b>	Cognitivo			
<b>Objetivo</b>	Responder físicamente cuando el adulto se dirige a él.			
Actividades		Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar, utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• La docente reproducirá el video de “Si tú tienes muchas ganas”, primero solo lo escucha, esperando las reacciones del niño, sonrisa, gritos, aplausos, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente al niño cantando y repitiendo las acciones que se observan en el video y así captar su atención visual, se da un tiempo para que el niño responda siguiendo la acción.</li> <li>• La docente le anticipa la actividad que se va a realizar; jugarán “El capitán manda”, las órdenes serán dadas por un personaje que aparece en la “caja mágica”: “el capitán manda a que... se toque determinada parte del cuerpo o realice alguna acción (saltar, aplaudir, gritar), la docente apoyará en mostrar al niño cómo hacerlo y después guiará la acción en él, después de varios intentos la docente dará el espacio para que el niño intente hacerlo solo, mientras ella da apoyo verbal a la acción.</li> <li>• Finalmente, la docente presentará al niño la “caja mágica” le dará indicaciones de manera verbal y con un ejemplo de cómo se debe realizar la actividad. La actividad consiste en mirar el video que se le presenta y repetir las acciones motrices que se observa en la “caja mágica” (aplaudir, saltar, gritar, saludar, mover la cabeza). Reforzar verbalmente los aciertos y apoyar al niño cuando haya errores.</li> </ul>		Sala de terapia física	Caja mágica	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.3 Planificación 2 Caso 1

### Planificación N° 3

<b>Datos Informativos</b>				
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa			
<b>Caso</b>	1. Tipo de Discapacidad: Visual y Auditiva (Con restos visuales y auditivos) (Usa audífono)			
<b>Área</b>	Cognitivo			
<b>Objetivo</b>	Dirigir y mantener por hasta 3 minutos su atención a estímulos multisensoriales del entorno.			
Actividades		Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, que estará iluminada con luces de colores, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar, utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• Estimulación Auditiva y Táctil: Móviles multisensoriales: En una barra ajustable colocamos diferentes móviles con texturas, cascabeles y sonajeros colgados de cuerdas y goma elástica, y materiales de elaboración propia. Se sitúa al niño debajo de la barra, la docente se coloca a su lado y guía la mano del niño hacia el objeto y con ayuda total movemos ésta para que toque ese objeto y produzca un efecto agradable, como una sonrisa o aplausos. Se le va retirando la ayuda progresivamente para que el niño lo haga por sí solo.</li> <li>• Estimulación Visual y Táctil: Caja mágica: La docente presentará al niño la “caja mágica”, se le dará indicaciones de manera verbal y con un ejemplo de cómo se debe realizar la actividad. La actividad consiste en presentarle en la pantalla una pecera artificial acompañado de sonidos del mar, cuando ésta se acciona se ilumina y se mueven los peces, se trata de que el niño realice seguimientos visuales de los peces, que se mueven lentamente y cuando el niño toque la pantalla, este cambiará de tamaño. La docente se sentará a lado del niño y acompañará la actividad, y luego progresivamente se va quitando la ayuda para que el niño lo haga por sí solo.</li> <li>• Estimulación Olfativa:</li> </ul>		Sala de terapia física	Caja mágica Móviles sonoros Cuerdas Goma elástica Limón crema Rosa café canela yogurt frutas chocolate hielo queso limón	Método: Interacción con el adulto  Instrumento: Ficha anecdótica  Criterio de apoyo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>



<p>Botellitas de olores: El niño observará en la “caja mágica” la imagen de un limón, crema, rosa, café, canela. Introducimos dentro de botellas pequeñas algodón empapado de infusiones o perfumes. Se creará un ambiente tranquilo, colocando en posición de sentado al niño de forma que le facilite la respiración. Le ofrecemos las botellitas de esencias de forma alterna. Hacemos una pausa de 10 segundos después de cada estímulo presentado.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimulación Gustativa: Caja de sabores: Utilizaremos diferentes alimentos y bebidas tales como: yogurt, frutas, chocolate, hielo, queso, limón. Empezaremos suministrándole pequeñas cantidades de alimentos ayudándonos de un cuentagotas en el caso de los líquidos y de una cuchara pequeña en el caso de los sólidos, cada vez que pruebe se le dirá “Esto es dulce/salado...” Se espera a que el niño responda de manera gestual, alejando la comida de él, o sonriendo si le gusta.</li> </ul>			
--	--	--	--

Tabla 2.4 Planificación 3 Caso 1

### Planificación N° 4

<b>Datos Informativos</b>	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	1. Tipo de Discapacidad: Visual y Auditiva (Con restos visuales y auditivos) (Usa audífono)
<b>Área</b>	Cognitivo
<b>Objetivo</b>	Experimenta y disfruta con objetos cotidianos: los golpea, los mira, los coge, los manipula.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• La docente presentará al niño la “caja mágica” se le dará indicaciones de manera verbal y con un ejemplo de cómo se debe realizar la actividad. La actividad consiste en que el niño observe en la pantalla los mismos objetos que se le presentó de manera física y cuando los toque estos realizarán acciones que permitan al niño relacionar el objeto con su funcionalidad. La docente sentada junto a él, dará el espacio para que el niño intente hacerlo solo, mientras ella da apoyo verbal a la acción.</li> <li>• Posteriormente, la docente se sienta en posición de chinito (con las piernas dobladas y cruzadas entre sí), en el piso con el niño entre sus piernas delante de ella. Se le presenta una caja llena de objetos como: vaso, pelota, sonajero, cepillo de dientes, espejo. A continuación, se le presenta uno por uno los objetos; guiando sus manos para que los explore, mientras lo hace la docente debe indicarle “¿Recuerdas qué es? ¿Sabes cómo se utiliza?” Permitir que el niño explore por sí solo los objetos, si su atención se desvía de la actividad, la docente lo llamará por su nombre para captar nuevamente su atención y le presentará otro objeto.</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica vaso, pelota, sonajero, cepillo de dientes, espejo.	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.5 Planificación 4 Caso 1

### Planificación N° 5

<b>Datos Informativos</b>				
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa			
<b>Caso</b>	1 Tipo de discapacidad: Discapacidad Visual, Discapacidad Auditiva (restos visuales y auditivos) (Usa audífono)			
<b>Área</b>	Autoayuda			
<b>Objetivo</b>	Colaborar activamente en las rutinas cotidianas en los contextos habituales: lavarse los dientes, lavarse las manos.			
Actividades		Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar, usando un volumen normal de voz.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• La docente reproducirá en la “caja mágica” un video a volumen medio donde se observe el proceso de lavarse las manos, primero solo lo escucha, esperando las reacciones del niño, sonrisa, gritos, aplausos, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente al niño y repite las acciones que se observan en el video, se da un tiempo para que el niño responda siguiendo la acción.</li> <li>• Luego del video llevaremos al niño al baño para que relacione el proceso y los objetos que vio en el video, por ejemplo, en el lavado de manos el uso del jabón, el uso de la toalla, abrir y cerrar la llave. Para esta actividad, el niño observará en la “caja mágica” una secuencia de pictogramas que le ayuden a seguir el proceso paso a paso. La docente estará junto a él y dará apoyo verbal, el proceso será el siguiente:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. subirse las mangas</li> <li>2. abrir la llave</li> <li>3. mojarse las manos</li> <li>4. enjabonarse las manos</li> <li>5. enjuagar las manos</li> <li>6. cerrar la llave</li> <li>7. secarse con la toalla</li> </ol> </li> </ul>		Sala de terapia física	Caja mágica Jabón, toalla, agua Cepillo de dientes, vaso, pasta dental	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> </ul>

<p>La docente retirara el apoyo progresivamente hasta que el niño lo realice por sí solo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para finalizar la actividad la docente presentará al niño en la “caja mágica” un personaje al que se le debe las manos. El personaje le hablará e interactuará con él. El personaje dirá: “Mis manos están sucias, me ayudas a lavarlos” Finalizando la actividad dirá “Mis manos quedaron limpias, gracias”</li> </ul> <p>Lavado de dientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La docente reproducirá en la “caja mágica” un video donde se observe el proceso de lavarse las manos, primero solo lo escucha, esperando las reacciones del niño, sonrisa, gritos, aplausos, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente al niño y repite las acciones que se observan en el video, se da un tiempo para que el niño responda siguiendo la acción.</li> <li>• Luego del video llevaremos al niño al baño para que relacione el proceso y los objetos que vio en el video, por ejemplo, en el lavado de manos el uso del cepillo, como colocar la pasta dental, abrir y cerrar la llave. Para esta actividad, el niño observará en la “caja mágica” una secuencia de pictogramas que le ayuden a seguir el proceso paso a paso. La docente parada junto a él dará apoyo verbal, el proceso será el siguiente: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. colocar la pasta dental</li> <li>1. abrir la llave</li> <li>1. mojar el cepillo</li> <li>1. coger agua en un vaso</li> <li>1. cerrar la llave</li> <li>1. cepillar los dientes (arriba a abajo, y en forma circular)</li> <li>1. Enjuagar la boca</li> <li>1. lavar el cepillo</li> <li>1. poner el cepillo en su lugar</li> </ol> </li> </ul> <p>La docente retirara el apoyo progresivamente hasta que el niño lo realice por sí solo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para finalizar la actividad la docente presentará al niño en la “caja mágica” un personaje al que se le debe las manos. El personaje le hablará e interactuará con él.</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace solo</li> </ul>
--	--	--	--

Tabla 2.6 Planificación 5 Caso 1

### Planificación N° 6

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	1 Tipo de discapacidad: Discapacidad Visual, Discapacidad Auditiva (restos auditivos y visuales) (Usa audífono)
<b>Área</b>	Autoayuda
<b>Objetivo</b>	Discriminar diferentes sonidos provenientes del ambiente.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• Se le presentará al niño la “caja mágica” en donde se reproducirá diferentes sonidos a volumen medio (perro, lluvia, risa, aplausos, licuadora, agua de la llave, carro.) para que el niño escuche y posteriormente se mostrará la imagen de lo que representa. Se dará tiempo al niño para que reaccione a lo que ve y escucha, sonreír, tratar de imitar los sonidos o quedarse quieto cuando escucha algo que le gusta.</li> <li>• A continuación, en la pantalla aparecerá una imagen y cuando el niño lo toque este reproducirá su sonido.</li> <li>• Para finalizar, se presenta en la pantalla 2 imágenes, las cuales serán ajustadas al tamaño de la pantalla y de colores vivos, el niño tendrá que escuchar el sonido y señalar la imagen a la que pertenece, La docente se coloca a lado de él y dará apoyo al niño, e incentivará a que él escoja la imagen correcta, hasta que tenga la iniciativa de hacerlo solo. Repetir el ejercicio las veces que se perciba disfrute en el niño, se debe estimular el lenguaje expresivo al imitar los sonidos.</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.7 Planificación 6 Caso 1

## **CASO 2:**

### **Descripción del caso:**

NN es una niña con edad cronológica de 4 años, que presenta dificultades a nivel del lenguaje expresivo. Es una niña regular, no presenta ningún tipo de discapacidad. A partir de la evaluación y observación directa del desarrollo se puede describir que presenta riesgo a nivel social, no presenta problemas en la interacción con el adulto, pero algunas veces esta interacción lo utiliza como medio para conseguir cosas que no están a su alcance. A nivel de juego este es paralelo con sus pares, en ocasiones pelea por juguetes. Le gusta realizar paseos y participa en eventos que se den en la Fundación. La niña es muy tranquila pero cuando no consigue lo que quiere llora y presenta conductas disruptivas (gritar, llorar, patear), es difícil que se tranquilice. Tolera el contacto físico, tolera sustancias en el cuerpo y su respuesta es su sonrisa y su atención por lo que se le presenta. Es independiente para algunas actividades como comer, guardar juguetes, lavarse las manos, levantar su plato e ir al baño sola. Necesita ayuda para bañarse, cambiarse de ropa y lavarse los dientes.

### Planificación N° 1

<b>Datos Informativos</b>			
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa		
<b>Caso</b>	2	Diagnóstico: Retraso en el desarrollo sin discapacidad	
<b>Área</b>	Cognitivo		
<b>Objetivo</b>	Comprender y seguir órdenes sencillas en actividades de la vida diaria.		
Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a ella, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones de la niña.</li> <li>• Se le presenta a la niña la “caja mágica” en la que se reproducirá la canción “Es muy fácil” en donde la niña realizará las acciones que se le pidan (aplaudir, levantar los brazos, mover las caderas). La docente dará apoyo a la niña colocándose a lado izquierdo, repitiendo de forma verbal y física para que la niña repita la acción, poco a poco se quitará el apoyo hasta que la niña lo haga sola.</li> <li>• Se le presentará a la niña “El dado de las acciones” el cual tiene imágenes de acciones como peinarse, lavarse las manos, ponerse los zapatos, quitarse la chompa, guardas los juguetes, pasar objetos. La actividad consiste en que la niña lance el dado y la imagen que queda en la parte superior tendrá que repetirla. La docente preguntará a la niña “¿Qué está haciendo aquí el niño/a?” Se dará tiempo para que la niña responda, además se le dará apoyo verbal si la niña no puede responder.</li> <li>• A continuación, se le presenta a la niña la “caja mágica” se le dará indicaciones de manera verbal y con un ejemplo de cómo se debe realizar la actividad. La actividad consistirá en que se presenta en la pantalla 3 opciones de acciones para elegir, la niña tendrá que escuchar la que se le pide y señalar la correcta.</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica Dado con imágenes de acciones	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.8 Planificación 1 Caso 2

## Planificación N° 2

Datos Informativos				
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa			
<b>Caso</b>	2	Diagnóstico: Retraso en el desarrollo sin discapacidad		
<b>Área</b>	Cognitivo			
<b>Objetivo</b>	Imita movimientos corporales a través de experiencias visuales, táctiles y propioceptivas			
Actividades		Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a ella, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones de la niña.</li> <li>• La docente reproducirá el video de “Si tú tienes muchas ganas”, primero solo lo escucha, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente a la niña, cantando y repitiendo las acciones que se observan en el video, se da un tiempo para que la niña imite la acción que observa.</li> <li>• La siguiente actividad en la “caja mágica” consiste en que la niña observará imágenes en movimientos de diferentes acciones como: girar, saltar, alzar los brazos, sacar la lengua, la niña tendrá que repetir las acciones. La docente se coloca a lado de ella y refuerza verbalmente los aciertos y apoyar a la niña cuando haya errores.</li> <li>• La docente se coloca frente a la niña y le indica que van a jugar con masa. Seguidamente coloca sobre la mesa, la harina y el agua, experimenta libremente con esta textura mientras lograr obtener la masa junta. A continuación, cuando la masa está lista, la docente presenta a la niña un rodillo para extender la masa, deja que lo manipule y explore su forma, luego se coloca detrás de la niña y con sus manos juntas (las de la docente sobre los antebrazos de la niña) guía el movimiento de extender la masa. La niña tomará trozos de masa y moldeará según lo que le pida la docente (bolitas, palitos, sol, árbol)</li> </ul>		Sala de terapia física	Caja mágica Harina, agua, colorante vegetal	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.9 Planificación 2 Caso 2



### Planificación N° 3

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	2 <span style="float: right;">Diagnóstico: Retraso en el desarrollo sin discapacidad</span>
<b>Área</b>	Cognitivo
<b>Objetivo</b>	Identificar las partes finas y gruesas del cuerpo y su funcionalidad

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a ella, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones de la niña.</li> <li>• La docente reproducirá el video de “Las partes del cuerpo humano. De la cabeza a los pies”, primero solo lo escucha, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente a la niña, repitiendo y tocándose las partes del cuerpo que se observa en el video, se da un tiempo para que la niña imite la acción que observa.</li> <li>• La siguiente actividad en la “caja mágica” consiste en que la niña observará imágenes de las partes del cuerpo humano, cuando toque en la pantalla cada imagen el dispositivo nombrará esa parte del cuerpo. La docente se colocará al frente de la niña para apoyar la actividad preguntando “¿(Nombre de la niña) ... ¿qué parte escuchaste? ¿Puedes mostrarme en tu cuerpo que parte es? ¿Sabes para qué sirve?” Damos el espacio para que la niña responda.</li> <li>• Para finalizar, a la niña se le presentará en la “caja mágica” distintas partes del cuerpo las cuales tendrá que armar el cuerpo humano de manera correcta. La docente refuerza verbalmente los aciertos y apoyar a la niña cuando haya errores, poco a poco se irá retirando la ayuda hasta que pueda hacerlo sola.</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.10 Planificación 3 Caso 2

### Planificación N° 4

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	2 <span style="float: right;">Diagnóstico: Retraso en el desarrollo sin discapacidad</span>
<b>Área</b>	Cognitivo
<b>Objetivo</b>	Identificar en el propio cuerpo nociones espaciales básicas como: arriba-abajo, adelante-atrás, etc.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a ella, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones de la niña.</li> <li>• La docente reproducirá los videos “Arriba y abajo” y “La Yenka”, primero solo lo escucha, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente a la niña, repitiendo y cantando lo que se observa en el video, se da un tiempo para que la niña imite la acción que observa.</li> <li>• La siguiente actividad en la “caja mágica” consiste en que se le presenta imágenes que representen las nociones “arriba-abajo” “adelante-atrás” e “izquierda y derecha” la niña observará y escuchará cual es la representación de cada noción. La docente estará a lado de la niña apoyando la actividad de manera verbal.</li> <li>• Para finalizar, se le presentará en la “caja mágica” 2 imágenes y el dispositivo le preguntará ¿Qué objeto está arriba/abajo-adelante-atrás-izquierda y derecha?</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.11 Planificación 4 Caso 2

### Planificación N° 5

<b>Datos Informativos</b>	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	2 <span style="float: right;">Diagnóstico: Retraso en el desarrollo sin discapacidad</span>
<b>Área</b>	Social
<b>Objetivo</b>	Participa de juegos multisensoriales con los adultos.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, que estará iluminada con luces de colores, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a ella, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones de la niña.</li> <li>• Estimulación Visual La docente colocada a lado de la niña presentará a la “caja mágica” le dará indicaciones de manera verbal y con un ejemplo de cómo se debe realizar la actividad. La actividad consiste que la niña toque la pantalla con su dedo este vaya dejando un rastro de color. Dejamos a la niña dibujar libremente y acompañamos de manera verbal el proceso, preguntándole: ¿Qué dibujas? También la docente preguntará a la niña ¿Sabes qué color es este? ¿Qué cosas son de este color?, si la niña no responde la docente dibujará en la pantalla objetos que sean de ese color.</li> <li>• Estimulación Auditiva En la caja mágica se encontrará la actividad que consiste en que la niña toque los botones los mismos que emitirán sonidos y serán acompañados de animaciones de colores, la niña podrá jugar libremente creando diversos sonidos.</li> <li>• Estimulación Olfativa:</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica limón, crema, rosa, café, canela, yogurt, frutas, chocolate, hielo, queso, limón.	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> </ul>

<p>La niña observará en la “caja mágica” la imagen de un limón, crema, rosa, café, canela, luego de observar la imagen se le presentará unas botellitas con algodón empapado de esa esencia para que la niña relacione el olor con la imagen. La niña debe estar en posición de sentado de forma que le facilite la respiración. Hacemos una pausa de 10 segundos después de cada estímulo presentado.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimulación Gustativa: Caja de sabores: Utilizaremos diferentes alimentos y bebidas tales como: yogurt, frutas, chocolate, hielo, queso, limón. Empezaremos suministrándole pequeñas cantidades de alimentos ayudándonos de un cuentagotas en el caso de los líquidos y de una cuchara pequeña en el caso de los sólidos, cada vez que pruebe se le preguntará “¿Esto es dulce o salado?” Se espera a que la niña responda.</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>
---	--	--	--

Tabla 2.12 Planificación 5 Caso 2

### Planificación N° 6

<b>Datos Informativos</b>				
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa			
<b>Caso</b>	2	Diagnóstico: Retraso en el desarrollo sin discapacidad		
<b>Área</b>	Autoayuda			
<b>Objetivo</b>	Colaborar en el seguimiento de las rutinas diarias (lavarse las manos, lavarse los dientes, con poco apoyo y apoyo verbal).			
Actividades		Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a ella, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones de la niña.</li> <li>• La docente colocada a lado de la niña reproducirá en la “caja mágica” un video donde se observe el proceso de lavarse las manos, primero solo lo escucha, esperando las reacciones de la niña, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente a ella y repite las acciones que se observan en el video, se da un tiempo para que responda siguiendo la acción.</li> <li>• Luego del video llevaremos a la niña al baño para que relacione el proceso y los objetos que vio en el video, por ejemplo, en el lavado de manos el uso del jabón, el uso de la toalla, abrir y cerrar la llave. Para esta actividad, observará en la “caja mágica” una secuencia de pictogramas que le ayuden a seguir el proceso paso a paso. La docente colocada a lado de la niña dará apoyo verbal, el proceso será el siguiente:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. subirse las mangas</li> <li>2. abrir la llave</li> <li>3. mojarse las manos</li> <li>4. enjabonarse las manos</li> <li>5. enjuagar las manos</li> <li>6. cerrar la llave</li> <li>7. secarse con la toalla</li> </ol> </li> </ul>		Sala de terapia física	Caja mágica Jabón, toalla, Cepillo de dientes, vaso, agua	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> </ul>

<p>La docente retirara el apoyo progresivamente hasta que la niña lo realice por sí sola.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para finalizar la actividad la docente presentará en la “caja mágica” un personaje al que se le debe las manos. El personaje le hablará e interactuará con la niña. El personaje dirá: “Mis manos están sucias, me ayudas a lavarlos” Finalizando la actividad dirá “Mis manos quedaron limpias, gracias”</li> </ul> <p>Lavado de dientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La docente reproducirá en la “caja mágica” un video donde se observe el proceso de lavarse las manos, primero solo lo escucha, esperando las reacciones de la niña, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente a ella y repite las acciones que se observan en el video, se da un tiempo para que responda siguiendo la acción.</li> <li>• Luego del video llevaremos a la niña al baño para que relacione el proceso y los objetos que vio en el video, por ejemplo, en el lavado de manos el uso del cepillo, como colocar la pasta dental, abrir y cerrar la llave. Para esta actividad, observará en la “caja mágica” una secuencia de pictogramas que le ayuden a seguir el proceso paso a paso. La docente dará apoyo verbal, el proceso será el siguiente: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. colocar la pasta dental</li> <li>1. abrir la llave</li> <li>1. mojar el cepillo</li> <li>1. coger agua en un vaso</li> <li>1. cerrar la llave</li> <li>1. cepillar los dientes (arriba a abajo, y en forma circular)</li> <li>1. Enjuagar la boca</li> <li>1. lavar el cepillo</li> <li>1. poner el cepillo en su lugar</li> </ol> </li> </ul> <p>La docente retirará el apoyo progresivamente hasta que la niña lo realice por sí sola.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para finalizar la actividad la docente presentará en la “caja mágica” un personaje al que se le debe las manos. El personaje le hablará e interactuará con ella. El personaje dirá: “Mis dientes están sucios, me ayudas a lavarlos” Finalizando la actividad dirá “Mis dientes quedaron limpios, gracias”</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>
---	--	--	--

Tabla 2.13 Planificación 6 Caso 2

### Planificación N° 7

Datos Informativos				
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa			
<b>Caso</b>	2	Diagnóstico: Retraso en el desarrollo sin discapacidad		
<b>Área</b>	Cognitivo			
<b>Objetivo</b>	Identificar diferentes categorías de sonidos provenientes del ambiente.			
Actividades		Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a ella, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones de la niña.</li> <li>• Se le presentará a la niña la “caja mágica” en donde se reproducirá diferentes sonidos por categorías:                      Sonidos de Animales: perro, gato, pájaro, pollo, gallo.                      Medios de transporte: carro, moto.                      Ambientales: lluvia, rayo, viento.                      Corporales: risa, llanto estornudo, aplausos, besos, grito.                      Hogar: licuadora, agua de la llave.                      La niña escuchará y posteriormente se mostrará la imagen de lo que representa. La docente apoyará de manera verbal e incentivando a que la niña repita los sonidos. A continuación, en la pantalla aparecerá una imagen y cuando el niño lo toque este reproducirá su sonido.</li> <li>• Para finalizar, se presenta en la pantalla 3 imágenes, la niña tendrá que escuchar el sonido y señalar la imagen a la que pertenece, La docente dará apoyo, e incentivará a que escoja la imagen correcta, hasta que tenga la iniciativa de hacerlo solo. Repetir el ejercicio las veces que se perciba disfrute en la niña, se debe estimular el lenguaje expresivo al imitar los sonidos.</li> </ul>		Sala de terapia física	Caja mágica	Método: Interacción con el adulto  Instrumento: Ficha anecdótica  Criterio de apoyo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.14 Planificación 7 Caso 2

### **CASO 3**

#### **Descripción del caso:**

NN es un niño con edad cronológica de 4 años 9 meses, con un diagnóstico de trastorno del espectro autista e hipoacusia bilateral. A partir de la evaluación y observación directa del desarrollo se puede describir que es un niño que tiene una buena interacción con el adulto y esta interacción la usa siempre como satisfacción de necesidades, no presenta un juego grupal, no se relaciona mucho con sus pares, su juego siempre es individual, juega con sus manos, prefiere estar más con el adulto. Tolerancia al contacto físico, sustancias en su cuerpo (lociones, cremas, etc.), reacciona bien cuando le dan masajes, no presta atención cuando se le muestra texturas, sus periodos de atención son cortos. Es independiente a la hora de comer, se baña, se viste, se lava los dientes y las manos con ayuda, no controla esfínteres. Su desplazamiento es mediante el arrastre, con ayuda tomándolo de las manos y en ocasiones utiliza un auxiliar para la marcha, no le gusta estar de pie, necesita de estímulos para caminar como por ejemplo galletas, se arrastra sin problema en espacios abiertos o cerrados, llora ante obstáculos del ambiente, se moviliza utilizando la visión, no tiene conciencia de las relaciones espaciales.



### Planificación N° 1

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	3 <span style="float: right;">Tipo de discapacidad: Auditiva (restos auditivos/utiliza audífono)- TEA</span>
<b>Área</b>	Motricidad Gruesa
<b>Objetivo</b>	Camina con poco apoyo motivado por estímulos multisensoriales

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• La docente le presenta la “caja mágica” en el cual reproducirá un video del cuento “El elefante aprende a caminar” primero solo lo escucha, esperando las reacciones del niño, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente a él y repite las acciones que se observan en el video, se da un tiempo para que responda siguiendo la acción.</li> <li>• Después la docente apoyará física y verbalmente al niño para que repita el proceso para ponerse de pie y caminar, colocándose frente al niño. Poco a poco retiramos el apoyo hasta que el niño intente hacerlo solo.</li> <li>• Como actividad final, jugarán en el patio, el niño debe alcanzar a la docente la cual tendrá una galleta como premio, otra docente incentivará a que el niño se ponga de pie solo, si presenta dificultad le ayudará a que lo realice de manera correcta. Repetir el juego las veces en las que se observe disfrute en el niño.</li> </ul>	<p>Sala de terapia física Patio</p>	<p>Caja mágica</p> <p>Galletas</p>	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.15 Planificación 1 Caso 3

## Planificación N° 2

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	3 <span style="float: right;">Tipo de discapacidad: Auditiva (restos auditivos/utiliza audífono) - TEA</span>
<b>Área</b>	Motricidad Gruesa
<b>Objetivo</b>	Colaborar en el seguimiento de las rutinas diarias (vestirse, lavado de dientes).

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> </ul> <p>Lavado de dientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La docente situada al lado del niño, reproducirá en la “caja mágica” un video donde se observe el proceso de lavarse las manos, primero solo lo escucha, esperando las reacciones del niño, aplaudir, sonreír, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente a él y repite las acciones que se observan en el video, se da un tiempo para que responda siguiendo la acción.</li> <li>• Luego del video llevaremos al niño al baño para que relacione el proceso y los objetos que vio en el video, por ejemplo, en el lavado de manos el uso del cepillo, como colocar la pasta dental, abrir y cerrar la llave. Para esta actividad, observará en la “caja mágica” una secuencia de pictogramas que le ayuden a seguir el proceso paso a paso. La docente dará apoyo verbal, el proceso será el siguiente:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. colocar la pasta dental</li> <li>2. abrir la llave</li> <li>3. mojar el cepillo</li> <li>4. coger agua en un vaso</li> <li>5. cerrar la llave</li> </ol> </li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica Toalla, jabón, agua, cepillo de dientes, vaso, pasta dental	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

<p>6. cepillar los dientes  7. Enjuagar la boca  8. lavar el cepillo  9. poner el cepillo en su lugar</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para finalizar la actividad la docente presentará en la “caja mágica” un personaje al que se le debe las manos. El personaje le hablará e interactuará con él. El personaje dirá: “Mis dientes están sucios, me ayudas a lavarlos” Finalizando la actividad dirá “Mis dientes quedaron limpios, gracias”</li> </ul> <p>• Vestimenta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La docente reproducirá en la “caja mágica” un video donde se observe el proceso para vestirse, primero solo lo escucha, esperando las reacciones del niño, aplaudir, sonreír, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente a él y repite las acciones que se observan en el video, se da un tiempo para que responda siguiendo la acción.</li> <li>• Luego del video llevaremos al niño a su habitación para que relacione el proceso y los objetos que vio en el video, por ejemplo, que prendas hay y cómo debe ponerse. Para esta actividad, observará en la “caja mágica” una secuencia de imágenes que le ayuden a seguir el proceso paso a paso. La docente dará apoyo verbal, el proceso será el siguiente:  Ponerse la camiseta. Meter la cabeza y luego las mangas  Ponerse el pantalón. Meter las piernas y luego subir el pantalón.  Ponerse las medias.  Ponerse los zapatos,</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para finalizar la actividad la docente presentará en la “caja mágica” un personaje al que se le debe vestir. El personaje le hablará e interactuará con él. El niño escucha el nombre de la prenda.</li> </ul>			
---	--	--	--

Tabla 2.16 Planificación 2 Caso 3

### Planificación N° 3

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	3 <span style="float: right;">Tipo de discapacidad: Auditiva (restos auditivos/utiliza audífono) - TEA</span>
<b>Área</b>	Cognitivo
<b>Objetivo</b>	Mantener la atención durante el desarrollo de actividades multisensoriales.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• Estimulación Visual La docente presentará al niño la “caja mágica” le dará indicaciones de manera verbal y con un ejemplo modelado de cómo se debe realizar la actividad. La actividad consiste que el niño toque la pantalla con su dedo este vaya dejando un rastro de color. Dejamos que el niño dibuje libremente y acompañamos de manera verbal el proceso.</li> <li>• Estimulación Auditiva En la caja mágica se encontrará la actividad que consiste en que el niño toque los botones los mismos que emitirán sonidos y serán acompañados de animaciones de colores, el niño podrá jugar libremente creando diversos sonidos.</li> <li>• Estimulación Olfativa: El niño observará en la “caja mágica” la imagen de un limón, crema, rosa, café, canela, luego de observar la imagen se le presentará unas botellitas con algodón empapado de esa esencia para que relacione el olor con la imagen. El niño debe estar en posición de sentado al niño de forma que le facilite la respiración. Hacemos una pausa de 10 segundos después de cada estímulo presentado.</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica Crema Rosa Café Canela Limón yogurt Chocolate, hielo, frutas	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimulación Gustativa: Caja de sabores: Utilizaremos diferentes alimentos y bebidas tales como: yogurt, frutas, chocolate, hielo, queso, limón. Empezaremos suministrándole pequeñas cantidades de alimentos ayudándonos de un cuentagotas en el caso de los líquidos y de una cuchara pequeña en el caso de los sólidos, cada vez que pruebe se le dirá “Esto es dulce/salado...” Se espera responda de manera gestual, sonriendo si le gusta lo que prueba o alejando la comida de él.</li> </ul>			
---	--	--	--

Tabla 2.17 Planificación 3 Caso 3

### Planificación N° 4

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	3 <span style="float: right;">Tipo de discapacidad: Auditiva (restos auditivos/utiliza audífono) - TEA</span>
<b>Área</b>	Cognitivo
<b>Objetivo</b>	Identificar sonidos provenientes del ambiente

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• Se le presentará al niño la “caja mágica” en donde se reproducirá diferentes sonidos (perro, lluvia, risa, aplausos, licuadora, agua de la llave, carro.) para que el niño escuche y posteriormente se mostrará la imagen de lo que representa. Se dará tiempo al niño para que reaccione a lo que ve y escucha, sonreír, tratar de imitar los sonidos o quedarse quieto cuando escucha algo que le gusta. A continuación, en la pantalla aparecerá una imagen y cuando el niño lo toque este reproducirá su sonido.</li> <li>• Para finalizar, se presenta en la pantalla 2 imágenes, el niño tendrá que escuchar el sonido y señalar la imagen a la que pertenece, La docente dará apoyo al niño, e incentivará a que él escoja la imagen correcta, hasta que tenga la iniciativa de hacerlo solo. Repetir el ejercicio las veces que se perciba disfrute en el niño, se debe estimular el lenguaje expresivo al imitar los sonidos.</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.18 Planificación 4 Caso 3

### Planificación N° 5

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	3 <span style="float: right;">Tipo de discapacidad: Auditiva (restos auditivos/utiliza audífono) - TEA</span>
<b>Área</b>	Cognitivo
<b>Objetivo</b>	Imita movimientos corporales a través de experiencias visuales, táctiles y propioceptivas

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• La docente reproducirá el video de “Si tú tienes muchas ganas”, primero solo lo escucha, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente al niño, cantando y repitiendo las acciones que se observan en el video, se da un tiempo para que imite la acción que observa.</li> <li>• La siguiente actividad en la “caja mágica” consiste en que el niño observará imágenes en movimientos de diferentes acciones como: girar, saltar, alzar los brazos, sacar la lengua, el niño tendrá que repetir las acciones. La docente refuerza verbalmente los aciertos y apoya cuando haya errores.</li> <li>• La docente se coloca frente al niño y le indica que van a jugar con masa. Seguidamente coloca sobre la mesa, la harina y el agua, experimentan libremente con esta textura mientras lograr obtener la masa junta. A continuación, cuando la masa está lista, la docente presenta al niño un rodillo para extender la masa, deja que lo manipule y explore su forma, luego se coloca detrás del niño y con sus manos juntas (las de la docente sobre los antebrazos del niño) guía el movimiento de extender la masa. Permitir que el niño tome trozos de masa y juegue con ellos libremente.</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica Harina Agua Colorante vegetal recipiente	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.19 Planificación 5 Caso 3

### Planificación N° 6

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	3 <span style="float: right;">Tipo de discapacidad: Auditiva (restos auditivos/utiliza audífono) – TEA</span>
<b>Área</b>	Cognitivo
<b>Objetivo</b>	Identificar las partes finas y gruesas del cuerpo

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar utilizando un volumen de voz normal.</li> <li>• La “caja mágica” estará situada sobre la mesa frente a él, y a la altura de sus ojos. Los videos se reproducirán inicialmente a un volumen medio, pero se modificará de acuerdo a las reacciones del niño.</li> <li>• La docente reproducirá el video de “Las partes del cuerpo humano. De la cabeza a los pies”, primero solo lo escucha, al reproducirlo por segunda vez la docente se coloca frente al niño, repitiendo y tocándose las partes del cuerpo que se observa en el video, se da un tiempo para que imite la acción que observa.</li> <li>• La siguiente actividad en la “caja mágica” consiste en que el niño observará imágenes de las partes del cuerpo humano, cuando toque en la pantalla cada imagen el dispositivo nombrará esa parte del cuerpo. La docente apoyará la actividad preguntando “¿(Nombre del niño) ... ¿qué parte escuchaste? ¿Puedes mostrarme en tu cuerpo que parte es?” Damos el espacio para que el niño responda físicamente.</li> <li>• Para finalizar, al niño se le presentará en la “caja mágica” distintas partes del cuerpo las cuales tendrá que armar el cuerpo humano de manera correcta. La docente refuerza verbalmente los aciertos y apoya cuando haya errores, poco a poco se irá retirando la ayuda hasta que pueda hacerlo solo.</li> </ul>	Sala de terapia física	Caja mágica	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lo hace con apoyo verbal y físico</li> <li>• lo hace con apoyo físico o verbal</li> <li>• lo hace con mínimo apoyo</li> <li>• lo hace solo</li> </ul>

Tabla 2.20 Planificación 6 Caso 3



#### **Caso 4**

##### **Descripción del caso:**

NN es una niña con edad cronológica de 2 años, con un diagnóstico de desnutrición grado III, PCI espástica, Esquicenzefalia, Epilepsia secundaria, Anemia Moderada, Discapacidad Visual (ceguera congénita). A partir de la evaluación y observación directa del desarrollo se puede describir que gusta de estar acompañada por el adulto, se da cuenta cuando está sola y llora en busca de atención. Tolera el contacto físico al igual que sustancias en su cuerpo, y texturas, se queda quieta cuando algo llama su atención, cuando su cuerpo se logra relajar lo hace por periodos momentáneos y regresa a su rigidez. Reacciona a estímulos auditivos como la voz del adulto y juguetes sonoros. Se alimenta por sonda, usa pañal, se le moviliza en coche; es totalmente dependiente.

### Planificación N° 1

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	4 <span style="float: right;">Tipo de Discapacidad: Motriz (Grado 4) y Visual (Ceguera)</span>
<b>Área</b>	Motricidad Gruesa
<b>Objetivo</b>	Tolerar los cambios posturales de supino a sentado.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa a la niña, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en una cobija.</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, empezando por:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Pecho. (Centro hacia los lados)</li> <li>2.- Brazos. (Próximo-distal)</li> <li>3.- Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)</li> <li>4.- Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)                   <ul style="list-style-type: none"> <li>• A continuación, tomar a la niña por debajo de los hombros y levantarla despacio hasta que esté en posición de sedestación. Si la niña se resiste empujar las paletillas hacia adelante al levantarla. Repetir el ejercicio 3 veces o hasta que la niña tolere.</li> <li>• Colocar a la niña nuevamente en posición supina sobre una manta; se toma los extremos superiores y se procede a levantarla suavemente hasta lograr que la niña quede en posición de sedestación. La maestra debe proteger y proveer apoyo durante el cambio de postura; mientras le canta “Aserrín, aserrán”</li> </ul> </li> </ol> </li> </ul>	Patio	Cobija	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

Tabla 2.21 Planificación 1 Caso 4

## Planificación N° 2

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	4 <span style="float: right;">Tipo de Discapacidad: Motriz (Grado 4) y Visual (Ceguera)</span>
<b>Área</b>	Motricidad Gruesa
<b>Objetivo</b>	Relajación momentánea del tono muscular mediante diferentes estímulos táctiles suaves: felpa, algodón.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar. Quitar la ropa a la niña, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en una cobija.</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, empezando por:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Pecho. (Centro hacia los lados)</li> <li>2.- Brazos. (Próximo-distal)</li> <li>3.- Manos. (Masajear cada dedo)</li> <li>4.- Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)</li> <li>5.- Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)</li> <li>6.- Pie (Masajear la planta del pie y cada dedo)</li> <li>7.- Espalda. (Desde la parte central a los laterales)</li> <li>6.- Cara. (Nariz, frente, boca)</li> </ol> </li> <li>• A continuación, acariciar el cuerpo de la niña con la primera textura: algodón; recorrer las partes gruesas del cuerpo, mientras se le dice: “Esto es suave”, “Estamos tocando .... De tu cuerpo”, se dará el tiempo para que la niña responda gestualmente a los estímulos.</li> <li>• Una vez terminada esta textura, se realiza este mismo proceso con: felpa, fieltro, bolas de gel.               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Finalmente colocar la ropa a la niña y colocarla en su coche.</li> </ul> </li> </ul>	Patio	Cobija Algodón Felpa Fieltro Bolas de gel	Método: Interacción con el adulto  Instrumento: Ficha anecdótica  Criterio de logro: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

Tabla 2.22 Planificación 2 Caso 4

### Planificación N° 3

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	4 Tipo de Discapacidad: Motriz (Grado 4) y Visual (Ceguera)
<b>Área</b>	Motricidad Gruesa
<b>Objetivo</b>	Controlar la cabeza en posición de sedestación girando la cabeza hacia los estímulos sonoros.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa a la niña, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en una cobija.</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, empezando por:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Pecho. (Centro hacia los lados)</li> <li>2.- Brazos. (Próximo-distal)</li> <li>3.- Manos. (Masajear cada dedo)</li> <li>4.- Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)</li> <li>5.- Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)</li> <li>6.- Pie (Masajear la planta del pie y cada dedo)</li> <li>7.- Espalda. (Desde la parte central a los laterales)</li> <li>6.- Cara. (Nariz, frente, boca)</li> </ol> </li> <li>• Terminado los masajes colocar la ropa al niño, verbalizando las partes del cuerpo que se le toca. Sentamos a la niña en su silla postural.</li> <li>• A continuación, la docente se colocará a un lado de la niña, a una corta distancia y la llamará por su nombre dando un tiempo para la respuesta de girar la cabeza hacia la voz del adulto, si no se presenta respuesta apoyar la acción con pequeños golpes en el hombro de la niña.</li> <li>• Con un sonajero llamar la atención de la niña, preguntando “¿Qué suena (nombre de la niña)?” mientras que se le da tiempo para dar respuesta al estímulo. Primero se realizan intentos al lado derecho y luego con el izquierdo.</li> </ul>	Sala de terapia física	Cobija Objetos sonoros	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizamos la misma actividad, luego con música, panderetas, palo de lluvia, sonidos corporales (aplausos, silbidos).</li> </ul>			
---	--	--	--

Tabla 2.23 Planificación 3 Caso 4

### Planificación N° 4

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	4 <span style="float: right;">Tipo de Discapacidad: Motriz (Grado 4) y Visual (Ceguera)</span>
<b>Área</b>	Social
<b>Objetivo</b>	Disfruta de juegos multisensoriales con el adulto

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa a la niña, se quedará solo con pañal y acostarlo en una cobija.</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, empezando por:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Pecho. (Centro hacia los lados)</li> <li>2.- Brazos. (Próximo-distal)</li> <li>3.- Manos. (Masajear cada dedo)</li> <li>4.- Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)</li> <li>5.- Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)</li> <li>6.- Pie (Masajear la planta del pie y cada dedo)</li> <li>7.- Espalda. (Desde la parte central a los laterales)</li> <li>6.- Cara. (Nariz, frente, boca)</li> </ol> </li> <li>• A continuación, se trabajará en un rodillo que está cubierto con diferentes tipos de telas (algodón, seda, felpa). Se colocará a la niña en posición de prono sobre el rodillo y se moverá de adelante hacia atrás y viceversa, verbalizando lo que la niña siente.</li> <li>• Repetir el proceso, pero en una pelota grande para poder mover a la niña de un lado a otro.</li> <li>• Finalmente, colocar la ropa, verbalizando las partes del cuerpo.</li> </ul>	Sala de terapia física	Cobija Rodillo Algodón Seda Felpa	Método: Interacción con el adulto  Instrumento: Ficha anecdótica  Criterio de logro: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

Tabla 2.24 Planificación 4 Caso 4

### Planificación N° 5

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	4 Tipo de Discapacidad: Motriz (Grado 4) y Visual (Ceguera)
<b>Área</b>	Comunicación
<b>Objetivo</b>	Demuestra intenciones comunicativas con el adulto: se inmoviliza ante estímulos que se le presenta.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar a la niña al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa a la niña se quedará con prendas ligeras y acostarlo en una cobija</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, con la variación en la verbalización de las partes del cuerpo, empezando por:  Pecho. (Centro hacia los lados)  Brazos. (Próximo-distal)  Manos. (Masajear cada dedo)  Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)  Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)  Pie (Masajear la planta del pie y cada dedo)  Espalda. (Desde la parte central a los laterales)  Cara. (Nariz, frente, boca)  técnica se realizará de la siguiente manera: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Colocar las manos sobre la cabeza de la niña y realizar pequeños toques con las yemas de los dedos mientras le decimos: “Esta es tu cabeza...” y esperamos la respuesta del niño (mover su cabeza, producir sonidos, mover el cuerpo);</li> <li>2. Llevar las manos hacia los brazos de la niña y deslizarse de arriba hacia abajo por ellos mientras le decimos: “Estos son tu brazos y manitos...” y esperamos su respuesta;</li> </ol> </li> </ul>	Sala de terapia física	Cobija	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

<p>3. Colocar las manos en el estómago de la niña las deslizamos de adentro hacia afuera y decimos: “Esta es tu barriguita...” y esperamos nuevamente la respuesta:</p> <p>4. Llevar las manos a las piernas del niño, las deslizamos masajeándolas desde arriba hacia abajo mientras decimos: “Estas son tus piernitas y pies...” y esperamos su respuesta.</p> <p>5. Giramos a la niña en posición prono y masajeamos la espalda del niño diciendo “Esta es tu espalda...” y esperamos la respuesta.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terminado los masajes colocarle la ropa, verbalizando las partes del cuerpo que se le toca.</li> <li>• A continuación, sentamos a la niña en las piernas de una de las educadoras, mientras que la otra interactúa con ella.</li> <li>• Se le canta “El oso y el osito” acompañado de movimientos corporales guiados por el adulto. (Anexo)</li> <li>• Se puede repetir la actividad acompañado de objetos sonoros, que sean agradables para la niña, se aprecia que disfruta cuando deja de llorar o se inmoviliza.</li> </ul>			
---	--	--	--

Tabla 2.25 Planificación 5 Caso 4



## **Caso 5**

### **Descripción del caso:**

NN es un niño con edad cronológica de 4 años 6 meses, con un diagnóstico de PCI, epilepsia y ceguera. A partir de la evaluación y observación directa del desarrollo se puede describir que es un niño que no tolera el contacto físico, muestra gestos de desagrado, no responde a su nombre, se mete las manos a la boca como forma de autoestimulación. Tiene dificultades a nivel de deglución, usa pañal, se le moviliza en silla de ruedas, es totalmente dependiente.

### Planificación N° 1

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	5 Tipo de Discapacidad: Motriz y Visual (Ceguera)
<b>Área</b>	Social
<b>Objetivo</b>	Aceptar el contacto físico con personas significativas de su entorno: cuidadores, a través de objetos.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, el cual cuenta con colchonetas grandes, juguetes multisensoriales, rodillos para fisioterapia, pelotas bobath de diferentes tamaños, espejo grande.</li> <li>• Anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa al niño, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en la colchoneta.</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, empezando por:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Pecho. (Centro hacia los lados)</li> <li>2.- Brazos. (Próximo-distal)</li> <li>3.- Manos. (Masajear cada dedo)</li> <li>4.- Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)</li> <li>5.- Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)</li> <li>6.- Pie (Masajear la planta del pie y cada dedo)</li> <li>7.- Espalda. (Desde la parte central a los laterales)</li> <li>6.- Cara. (Nariz, frente, boca)</li> </ol> </li> <li>• A continuación, acariciar el cuerpo del niño con la primera textura: algodón; recorrer las partes gruesas del cuerpo, mientras se le dice: “Esto es suave”, “Estamos tocando .... De tu cuerpo”, se dará el tiempo para que el niño responda gestualmente a los estímulos. Una vez terminada esta textura, se realiza este mismo proceso con: felpa, fieltro, bolas de gel.</li> <li>• Finalmente colocar la ropa al niño y colocarlo en su silla.</li> </ul>	Sala de terapia física	Colchoneta Algodón Felpa Fieltro Bolas de gel	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

Tabla 2.26 Planificación 1 Caso 5

## Planificación N° 2

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	5 Tipo de Discapacidad: Motriz y Visual (Ceguera)
<b>Área</b>	Autonomía
<b>Objetivo</b>	Colabora pasivamente en las rutinas cotidianas en los contextos habituales: durante el baño.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<input type="checkbox"/> Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar. <input type="checkbox"/> Quitar la ropa al niño, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en la cama. Se dará el tiempo para que el niño responda gestualmente a los estímulos, por ejemplo, una sonrisa, apertura de manos, un movimiento corporal o una actitud de alerta. <input type="checkbox"/> Posteriormente, emplear técnica Shantala, empezando por: <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Pecho. (Centro hacia los lados)</li> <li>2.- Brazos. (Próximo-distal)</li> <li>3.- Manos. (Masajear cada dedo)</li> <li>4.- Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)</li> <li>5.- Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)</li> <li>6.- Pie (Masajear la planta del pie y cada dedo)</li> <li>7.- Espalda. (Desde la parte central a los laterales)</li> <li>6.- Cara. (Nariz, frente, boca)               <ul style="list-style-type: none"> <li>● A continuación, acariciar el cuerpo entero con una esponja en dirección céfalo-caudal y próximo-distal.</li> <li>● Quitar las prendas ligeras sobrantes.</li> <li>● Después, llevar al niño a la ducha; comenzar por mojarlo con pequeños chorros de agua tibia, que le ayuden a relajarse; continuando por enjabonar el cuerpo con ayuda de la esponja con movimientos suaves de la cabeza a los pies. Verbalizar al niño cada parte del cuerpo que</li> </ul> </li> </ol>	Dormitorio Baño	Esponja Toalla Jabón Ropa limpia	Método: Interacción con el adulto  Instrumento: Ficha anecdótica  Criterio de logro: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

<p>la esponja va tocando se dará el tiempo para que el niño responda gestualmente a los estímulos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Finalmente colocar la ropa al niño y colocarlo en su silla.</li> </ul>			
--	--	--	--

Tabla 2.27 Planificación 2 Caso 5

### Planificación N° 3

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	5 Tipo de Discapacidad: Motriz y Visual (Ceguera)
<b>Área</b>	Lenguaje
<b>Objetivo</b>	Mostrar expresiones básicas de comunicación: cambios de expresión facial, sonrisa, emisiones sonoras cuando el adulto le habla.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa al niño, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en una cobija</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, con la variación en la verbalización de las partes del cuerpo, empezando por:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Pecho. (Centro hacia los lados)</li> <li>2.- Brazos. (Próximo-distal)</li> <li>3.- Manos. (Masajear cada dedo)</li> <li>4.- Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)</li> <li>5.- Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)</li> <li>6.- Pie (Masajear la planta del pie y cada dedo)</li> <li>7.- Espalda. (Desde la parte central a los laterales)</li> <li>6.- Cara. (Nariz, frente, boca)</li> </ol> <p>La técnica se realizará de la siguiente manera:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Colocar las manos sobre la cabeza del niño y realizar pequeños toques con las yemas de los dedos mientras le decimos: “Esta es tu cabeza...” y esperamos la respuesta del niño (mover su cabeza, producir sonidos, mover el cuerpo);</li> </ol> </li> </ul>	Patio	Objetos sonoros	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Llevar las manos hacia los brazos del niño y deslizarse de arriba hacia abajo por ellos mientras le decimos: “Estos son tu brazos y manitos...” y esperamos su respuesta;</li> <li>3. Colocar las manos en el estómago del niño las deslizamos de adentro hacia afuera y decimos: “Esta es tu barriguita...” y esperamos nuevamente la respuesta:</li> <li>4. Llevar las manos a las piernas del niño, las deslizamos masajeándolas desde arriba hacia abajo mientras decimos: “Estas son tus piernitas y pies...” y esperamos su respuesta.</li> <li>5. Giramos al niño en posición prono y masajeamos la espalda del niño diciendo “Esta es tu espalda...” y esperamos la respuesta.</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terminado los masajes colocar la ropa al niño,</li> <li>• A continuación, sentamos al niño en las piernas de una de las educadoras, mientras que la otra interactúa con él.</li> <li>• Se le canta “Los pollitos dicen” acompañado de movimientos corporales guiados por el adulto. (Anexo)</li> <li>• Si el niño emite sonidos bisílabos, hacer eco de los mismo, repetirlos con él e ir introduciendo sonidos nuevos. Respetar el ritmo del diálogo, damos tiempo para expresar y otro para escuchar.</li> </ul>			
---	--	--	--

Tabla 2.28 Planificación 3 Caso 5

### Planificación N° 4

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	5 Tipo de Discapacidad: Motriz y Visual (Ceguera)
<b>Área</b>	Social
<b>Objetivo</b>	Disfruta de juegos multisensoriales con los adultos.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar. Quitar la ropa al niño, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en la colchoneta</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, con el apoyo de texturas como: crema/aceite o felpa/algodón, empezando por:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Pecho. (Centro hacia los lados)</li> <li>2.- Brazos. (Próximo-distal)</li> <li>3.- Manos. (Masajear cada dedo)</li> <li>4.- Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)</li> <li>5.- Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)</li> <li>6.- Pie (Masajear la planta del pie y cada dedo)</li> <li>7.- Espalda. (Desde la parte central a los laterales)</li> <li>6.- Cara. (Nariz, frente, boca)</li> </ol> </li> <li>• A continuación, la educadora se encuentra sentada sobre el piso con las piernas extendidas y coloca al niño sobre las mismas sosteniéndolo de las axilas en postura de montar a caballo, mientras se balancea al ritmo de la música.</li> <li>• La educadora utiliza juguetes sonoros para seguir el ritmo de la música, mientras canta, intenta que el niño agarre el juguete guiando sus movimientos. Se dará el tiempo para que el niño responda gestualmente a los estímulos.</li> </ul>	Sala de terapia física	Objetos sonoros comida dulce comida salada	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para el momento de la alimentación, con el niño sentado en su silla, se le anticipará que es momento de comer, posteriormente presentaremos dos tipos de alimentos: un dulce y uno salado. Se le permitirá al niño oler por unos segundos cada alimento, nombrando al mismo tiempo cada uno. Mientras se le da la comida, la docente le dirá “Ummm ¡Qué rico dulce/salado!” Se repite primero con un alimento, luego con el otro.</li> </ul>			
---	--	--	--

Tabla 2.29 Planificación 4 Caso 5



### Planificación N° 5

<b>Datos Informativos</b>				
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa			
<b>Caso</b>	5	Tipo de Discapacidad: Motriz y Visual (Ceguera)		
<b>Área</b>	Autonomía			
<b>Objetivo</b>	Demuestra estar relajado y colabora cuando personas familiares le visten y desvisten.			
Actividades		Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Buscar la posición en la que el niño se encuentre más cómodo y relajado: Boca abajo sobre las piernas de la educadora Boca arriba, su cabeza sobre almohada firme y flexionadas las rodillas y las caderas. Acostado de lado, caderas y rodillas flexionadas.</li> <li>• Colocar al niño en posición de su agrado, quitarle las prendas de vestir, verbalizando cada parte del cuerpo y dando el tiempo para que el niño responda al estímulo; el niño se quedará con prendas ligeras.</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, empezando por:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Pecho. (Centro hacia los lados)</li> <li>2.- Brazos. (Próximo-distal)</li> <li>3.- Manos. (Masajear cada dedo)</li> <li>4.- Vientre. (De arriba hacia abajo alternando una mano después de la otra)</li> <li>5.- Piernas. (Superior a inferior/inferior a superior)</li> <li>6.- Pie (Masajear la planta del pie y cada dedo)</li> <li>7.- Espalda. (Desde la parte central a los laterales)</li> <li>6.- Cara. (Nariz, frente, boca)</li> </ol> </li> <li>• Finalmente, para vestirle, repetir el mismo proceso.</li> </ul>		Sala de terapia física	Almohada Ropa limpia	<b>Método:</b> Interacción con el adulto  <b>Instrumento:</b> Ficha anecdótica  <b>Criterio de logro:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

Tabla 2.30 Planificación 5 Caso 5

## **Caso 6**

### **Descripción del caso:**

NN es un niño con edad cronológica de 4 años 10 meses, con un diagnóstico de PCI hipotónico, desnutrición grave, hipoacusia central bilateral, retraso del crecimiento y displasia congénita de cadera. A partir de la evaluación y observación directa del desarrollo se puede describir que NN es un niño que tolera el contacto físico, escaso seguimiento y fijación visual. Poca interacción con los otros. Lloro cuando algo le molesta. Se alimenta por sonda (se encuentra en un proceso de adaptación), usa pañal, se le moviliza en coche, es totalmente dependiente.

### Planificación N° 1

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	6 <span style="float: right;">Tipo de Discapacidad: Motriz y Auditiva (residuos auditivos)</span>
<b>Área</b>	Motricidad Gruesa
<b>Objetivo</b>	Activa momentáneamente su tono muscular mediante experiencias multisensoriales.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa al niño, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en una cobija</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, con la variación en la verbalización de las partes del cuerpo y aplicarlo con presión sobre los músculos.</li> <li>• Al niño se le sentará sobre una pelota bobath para posteriormente mover al niño hacia ambos lados, y atrás hacia adelante, dar espacios de tiempo para que el niño responda a los movimientos.</li> <li>• Acostar al niño sobre una manta y cada docente sujetará los extremos laterales para mecer al niño mientras se le canta “A la ruru nene”</li> <li>• Con la ayuda de diferentes texturas (algodón, fieltro, felpa, papel corrugado) recorrer cada parte de su cuerpo mientras se le verbaliza al niño cada acción.</li> <li>• Para terminar, realizar ejercicios de flexión de las articulaciones hasta donde el niño lo tolere.</li> </ul>	Sala de terapia física	pelota Bobath Cobija Algodón felpa papel corrugado	Método: Interacción con el adulto  Instrumento: Ficha anecdótica  Criterio de logro: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

Tabla 2.31 Planificación 1 Caso 6

## Planificación N° 2

<b>Datos Informativos</b>	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	6 Tipo de discapacidad: Motriz y Auditiva (residuos auditivos)
<b>Área</b>	Lenguaje
<b>Objetivo</b>	Mostrar expresiones básicas de comunicación: movimientos corporales, cambios de expresión facial, emisiones sonoras, cuando el adulto le habla.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa al niño, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en una cobija</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, con la variación en la verbalización de las partes del cuerpo, mientras se realiza la actividad esperar unos segundos hasta obtener respuestas por parte del niño, una sonrisa de agrado, fruncir el ceño cuando algo le incomoda.</li> <li>• Acostar al niño sobre una manta en la posición más cómoda para él; cuando esté tranquilo se le hablará con voz suave y dulce mientras se le acaricia; se colocará de fondo música suave, esperamos la respuesta del niño como pueden ser, sonrisas, movimientos corporales, apertura de manos o emisiones sonoras.</li> <li>• Con la ayuda de láminas hechas con papel celofán de diferentes figuras y una linterna reflejaremos las imágenes cerca del niño y en diferentes direcciones para que él las siga con sus ojos y cabeza; mientras el adulto le habla sobre lo que se observa “Esto es un oso...”. Se esperará la respuesta del niño.</li> </ul>	Sala de terapia física	Imágenes Linterna Cartulina negra	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

Tabla 2.32 Planificación 2 Caso 6

### Planificación N° 3

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	6 Tipo de discapacidad: Motriz y Auditiva (residuos auditivos)
<b>Área</b>	Motricidad Gruesa
<b>Objetivo</b>	Tolerar a los cambios posturales de supino a sentado con apoyo total.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa al niño, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en una cobija</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, con la variación en la verbalización de las partes del cuerpo, mientras se realiza la actividad esperar unos segundos hasta obtener respuestas por parte del niño, una sonrisa de agrado, fruncir el ceño cuando algo le incomoda.</li> <li>• A continuación, tomar al niño por debajo de los hombros y levantarla despacio hasta que esté en posición de sedestación. Si se resiste empujar las paletillas hacia adelante al levantarlo. Repetir el ejercicio 3 veces o hasta que el niño tolere.</li> <li>• Colocarlo nuevamente en posición supina sobre una manta; se toma los extremos superiores y se procede a levantarlo suavemente hasta lograr que quede en posición de sedestación. Se apoyará su espalda en almohadas que le permitan mantenerse sentado. La maestra debe proteger y proveer apoyo durante el cambio de postura; mientras le canta “Aserrín, aserrán”</li> </ul>	Sala de terapia física	manta almohadas	<p>Método: Interacción con el adulto</p> <p>Instrumento: Ficha anecdótica</p> <p>Criterio de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

Tabla 2.33 Planificación 3 Caso 6

### Planificación N° 4

Datos Informativos	
<b>Responsables</b>	Gabriela Tigre y Daniela Ochoa
<b>Caso</b>	6 Tipo de discapacidad: Motriz y Auditiva (residuos auditivos)
<b>Área</b>	Social
<b>Objetivo</b>	Participa de juegos multisensoriales con los adultos.

Actividades	Lugar Recomendado	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar al niño al área de intervención, que estará iluminada con luces de colores, anticiparle verbalmente las actividades que se van a realizar.</li> <li>• Quitar la ropa al niño, se quedará con prendas ligeras y acostarlo en una cobija</li> <li>• Posteriormente, emplear técnica Shantala, con la variación en la verbalización de las partes del cuerpo, mientras se realiza la actividad esperar unos segundos hasta obtener respuestas por parte del niño, una sonrisa de agrado, fruncir el ceño cuando algo le incomoda.</li> <li>• Luego de los masajes, el área de intervención estará iluminada con luz natural para poder continuar con las actividades.</li> <li>• La docente se colocará guantes en forma de títeres y le cantará “Debajo de un botón”. Se puede repetir la actividad las veces que se aprecie que el niño disfruta.</li> <li>• La docente se encuentra sentada con el niño en la colchoneta en posición de chinito (piernas cruzadas entre sí); se le presenta una caja llena de objetos sonoros (pandereta, tambor, cascabeles, sonajero), sacamos un juguete de la caja y se le coloca frente a él, mientras el objeto suena, le decimos “Esto es una pandereta...” se repite la actividad con cada objeto, y las veces que se perciba que el niño disfrute.</li> </ul>	Sala de terapia física	Luces de colores Títeres Caja Pandereta Tambor Sonajero Cascabeles	<b>Método:</b> Interacción con el adulto  <b>Instrumento:</b> Ficha anecdótica  <b>Criterio de logro:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logrado</li> <li>• No logrado</li> <li>• En vías de logro</li> </ul>

Tabla 2.34 Planificación 4 Caso 6

## 2.3 Capacitación al personal de la Fundación “Los Pequeñitos de OSSO” en la propuesta metodológica de integración sensorial

### Datos Informativos:

**Nombre del taller:** Taller de Capacitación docente sobre intervención temprana mediante integración sensorial

**Lugar:** Fundación “Los Pequeñitos de OSSO”

**Participantes:** Equipo interdisciplinario del centro (4 personas)

**Objetivo Específico del Taller:** Capacitar sobre la intervención temprana mediante integración sensorial para niños con multidiscapacidad de la Fundación “Los pequeños de OSSO”

Actividades	Recursos	Evaluación
<p>Actividad Inicial:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de los videos “Lo incorrecto. Una nueva mirada hacia la discapacidad”</li> <li>• A continuación, se da un período de 15 min para socializar lo que se observó.</li> </ul> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del tema a tratarse “La multidiscapacidad y la integración sensorial con el apoyo de las TICs”               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Subtemas a desarrollarse:                   <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué es la multidiscapacidad?</li> <li>• ¿En qué consiste la integración sensorial?</li> <li>• ¿Cuál es el aporte de las TICs en la intervención de niños con MD?</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<p>Videos Computadora Caja Mágica Revistas Hojas A3 Tijeras Goma</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de evaluación, en las que expondrán sus ideas acerca del taller, comentarios y sugerencias.</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Yo aprendí:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Me comprometo a:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Quisiera que la caja tenga:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> </div>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de los casos intervenidos y la motivación para realizar la intervención: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Por qué se trabajó con estos niños?</li> <li>• ¿Qué se hizo para establecer las necesidades?</li> <li>• ¿Qué herramientas se utilizó para evaluar a los niños?</li> <li>• ¿En qué consistió la planificación individualizada?</li> <li>• ¿Cómo se desarrolló la intervención?</li> <li>• ¿Cuál es el propósito de la caja?</li> </ul> </li> <li>• Presentación de la caja mágica: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de usuarios (quienes van a utilizar la caja)</li> <li>• Ingreso de datos (Fechas y objetivos de cada sesión de intervención)</li> </ul> </li> <li>• Presentación de contenidos de la “Caja Mágica” <ul style="list-style-type: none"> <li>• Módulo de videos</li> <li>• Módulo de áreas de trabajo</li> <li>• Módulo de Aprendizaje</li> <li>• Módulo de Evaluación</li> </ul> </li> <li>• “Recomendaciones de uso”</li> </ul> <p>Actividad Final:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Las participantes crearán un collage acerca de lo que más les llamó la atención sobre la caja mágica. Se dará 15 min para realizar la actividad. Cada una expondrá sus ideas a los demás.</li> </ul>		
---	--	--

Tabla 2.35 Planificación Taller de Capacitación



## **Resultados de la experiencia:**

Al revisar la síntesis y comentarios que las profesionales realizaron durante este taller se puede describir los siguientes:

En referencia al video inicial “Lo incorrecto. Una nueva mirada hacia la discapacidad”, las profesionales coinciden en que la sociedad mira la discapacidad como un conjunto de limitaciones más que de oportunidades para la persona con esta condición; a partir de esta conclusión surge otra idea errada que tiene la sociedad de las personas con discapacidad puesto que considera que necesitan ayuda constante, y se los trata con actitud paternalista, obstaculizando su desenvolvimiento autónomo dentro sus capacidades. Las profesionales concluyen, como criterio personal, que la discapacidad debe ser considerada en base a sus fortalezas, sin prejuicios y una persona que posee derechos al igual que el resto de personas.

En cuanto al tema presentado “La multidiscapacidad y la integración sensorial con el apoyo de las TICs” las participantes mostraron interés en ampliar sus conocimientos acerca de la opinión y la reflexión en base a sus experiencias diarias con cada niño.

Con relación a la presentación de los casos intervenidos, se dio a conocer que los casos escogidos fueron en base a la edad de desarrollo (hasta los 5 años). Entre sus inquietudes encontramos: ¿Cómo intervenir con cada niño dependiendo su discapacidad?, ¿Cómo trabajar de manera adecuada la integración sensorial? y ¿Cómo incluir las TICs en proceso de trabajo con cada niño? Todas las interrogantes fueron resueltas de manera conjunta con las participantes, mediante se explicó con qué baterías de evaluación se trabajó para obtener las necesidades de cada niño, en este punto del taller, las participantes manifestaron su interés por conocer detalles sobre qué áreas se incluían y el nivel de complejidad del proceso de evaluación y qué resultados se obtenían. Además se socializó cómo se realizaron las planificaciones individualizadas tanto para el grupo de intervención tradicional como para el de intervención mediante TICs. Las participantes manifestaron sus inquietudes en cuanto a la secuencia y reacción de los niños a las diferentes actividades, así como adaptar esta metodología a los procesos internos de planificación.

Para concluir la socialización de contenidos, se presenta la “Caja Mágica” en esta etapa se da a conocer los procesos de inicio e ingreso de datos, las áreas y actividades que están incluidas; las profesionales mostraron interés por la caja, surgieron interrogantes

como: ¿Existe la posibilidad de agregar más actividades?, ¿Es apta para todos los niños?, y ¿Se guarda un registro de cada una de las sesiones? Se dio respuesta a cada una de las preguntas mediante la explicación en la misma caja.

Como actividad final del taller se pidió a cada una de las participantes que elaboraran un collage en el que plasmarán todo lo aprendido durante el taller, se obtuvieron resultados positivos, las profesionales disfrutaron de la actividad y cada una expuso un resumen de los temas tratados en el taller, todas coincidieron en la relevancia de la inclusión social y la aceptación de las personas con discapacidad y multidiscapacidad, la importancia de la atención a sus necesidades evitando enfocarse en las limitaciones, brindando oportunidades para lograr el mayor nivel de autonomía posible dentro de su contexto, hicieron énfasis en incluir la tecnología como apoyo a los procesos de intervención siempre con el fin de mejorar la calidad de vida de estas personas.

Finalmente, se desarrolló la actividad de evaluación del taller, en el cual las participantes pudieron dar a conocer sus ideas y sugerencia a través de los siguientes criterios: 1. Yo aprendí, 2. Me comprometo a y 3. Quisiera que la caja tenga; obteniendo las siguientes observaciones:

Yo aprendí:

- “Métodos de valoración. Sistema convencional o regular de intervención para integración sensorial. Sistemas tecnológicos para apoyo en estimulaciones para beneficios de los niños con discapacidad, así como con problemas o retrasos en el desarrollo. Que las intervenciones que se realizan con cada uno de ellos será diferentes, ya que serán en base o de acuerdo a sus necesidades.”
- “Que se puede incrementar mediante la tecnología programas funcionales y no complejos con la finalidad de involucrar a las personas con discapacidad para que aprendan o potencialicen su aprendizaje, de una forma dinámica, interactiva y llamativa, dejando a un lado los prejuicios de que no pueden tener acceso a sistemas modernos y actualizados.”
- “Al conocer nuevos conceptos con respecto a la multidiscapacidad enfocadas al tratamiento que deben seguir nuestros niños cuyo objetivo principal es crear o potenciar diversas habilidades del desarrollo en cada uno de ellos.”

- “Que, en un mundo con diferencias de toda clase, todos podemos tener cosas en común, siempre y cuando desechemos de nuestras mentes estas diferencias y que siempre tengamos valores como la solidaridad”

Me comprometo a:

- “Mejorar y mantener los recursos preparándonos para los niños ya que son la base para mejorar su integración para su desarrollo no solo motriz, sino cognitivos, sensorial. Potenciar sus sistemas ya que estas nos ayudarán a desarrollar destrezas mejorando su calidad de vida.”
- “Poner en acción las recomendaciones y la enseñanza proporcionada en esta socialización, ayudando a los niños a mejorar su aprendizaje y desenvolvimiento según sus habilidades y fortalezas.”
- “Seguir con las indicaciones referidas por las expositoras en torno a las recomendaciones emitidas con el trabajo realizado con uno de los niños previo a realizar el baño diario.”
- “Continuar capacitándome en temas referentes a la discapacidad y compartir con otras personas, a tratar a las personas con discapacidad no como objetos sino con sujetos considerando sus limitaciones y habilidades.”

Quisiera que la caja tenga:

- “Programas para agregar ítems que nos ayuden a añadir dentro de las diferentes áreas.”
- “Tal vez podría sugerir que la pantalla sea más grande para facilitar la visibilidad de íconos, gráficos, evitando así el forzar la vista de los niños, llamando de esta manera más su atención.”
- “La facilidad de adaptar nuevas opciones con respecto a cada una de las necesidades que vayamos observando en el diario vivir de nuestros niños. Porque cada uno presenta diversidad de habilidades entre ellas un programa apto o acorde para personas con autismo.”
- “Que sea óptima de tal manera que nuestros niños lo puedan utilizar con facilidad”

En función a lo anteriormente descrito, podemos concluir que se cumplió con el objetivo planteado para este taller pues se brindó información relevante sobre

multidiscapacidad e integración sensorial, lo que permitió que en las profesionales de la Fundación se genere interés sobre el tema y se espera que posteriormente amplíen y apliquen la información obtenida en pro del bienestar de los niños con multidiscapacidad. Al hablar de integración sensorial (de acuerdo a lo obtenido en la sesión de taller) se refiere a trabajar con todos los sentidos, y en el caso de los niños con multidiscapacidad, es importante intervenir y trabajar en base a los sentidos restantes.

A través del taller se evidenció la motivación por buscar metodologías nuevas, mejorar el trabajo con los niños a futuro de tal manera que esto les ayude en su desarrollo atendiendo a todas las áreas y no solo una en específico. Las participantes consideran la ayuda metodológica específicamente la “caja mágica” como una oportunidad para innovar los procesos de intervención utilizando este recurso novedoso, interactivo y atractivo tanto para los profesionales como para los niños.

Finalmente, a partir del proceso de capacitación se puede concluir que el nivel de conocimiento de las 4 profesionales que asistieron al taller en cuanto a los siguientes temas principales:

- Multidiscapacidad
- Integración Sensorial: Tradicional y mediante TICs
- Herramientas para evaluar a niños con multidiscapacidad
- Metodología de Integración Sensorial: Tradicional y mediante TICs

Obteniéndose los siguientes resultados:

<b>Número de participantes</b>	<b>Tema tratado</b>	<b>Nivel de conocimientos obtenidos</b>
4	Multidiscapacidad	El 100% de las participantes tienen un conocimiento básico sobre multidiscapacidad y las necesidades que esta condición conlleva.
4	Integración Sensorial: Tradicional y mediante TICs	El 100% de las participantes tienen un conocimiento básico sobre integración sensorial, cómo trabajar de manera tradicional y/o con el apoyo de las TICs

4	Herramientas para evaluar a niños con multidiscapacidad	El 100% de las participantes no presentaron conocimientos previos acerca de herramientas para evaluar el desarrollo a niños con multidiscapacidad, sin embargo, a partir del taller, sin embargo, todas coinciden en la idea de capacitarse en este tema para conocer el nivel de desarrollo de los niños y posteriormente intervenir en base a los resultados que se obtengan.
4	Funcionamiento de la “Caja Mágica”	El 100% de las participantes tienen un conocimiento básico sobre el uso de la caja mágica y los contenidos disponibles.

Tabla 2.36 Cuadro niveles de conocimientos obtenidos

## Conclusiones

En este capítulo planteamos la propuesta desarrollada gracias al análisis de las necesidades de los 6 casos planteados en esta investigación, en donde se determinó en base a una evaluación previa que todos los casos presentaban retraso en el desarrollo lo que nos llevó a plantear actividades multisensoriales que nos permitan favorecer el desenvolvimiento dentro de su contexto. Estas actividades están basadas en actividades de la vida diaria de manera lúdica, atractiva y accesible para el docente.

Las áreas de intervención fueron similares, sin embargo, las destrezas fueron planteadas con un nivel de complejidad diferente para cada caso. Las sesiones se ejecutaron de manera individual, fortaleciendo la relación adulto-niño y posteriormente con la práctica continua de las destrezas fortalecer la interacción con otros niños. Cabe recalcar que se planificó para dos grupos de intervención, al primer grupo se aplicó una metodología mediante el uso de las TICs mientras que para el segundo grupo se aplicó la forma tradicional de intervención, sin embargo, estas metodologías son complementarias.

Mediante este proceso podemos concluir que es importante tomar en cuenta las necesidades y características de cada uno de los niños con multidiscapacidad para establecer un plan de intervención, basadas en metodologías que permiten al docente

desarrollar de manera óptima las actividades planificadas, que a su vez están guiadas a permitir el mayor grado de autonomía posible.

La capacitación en temas de multidiscapacidad, al equipo profesional de Fundación OSSO, conformado por: psicóloga, trabajadora social, directora y terapeuta física, evidenció la motivación por formarse y/o actualizar sus conocimientos con respecto a entender y atender de manera oportuna cada una de las necesidades individuales de los niños y jóvenes de la institución, consideran también que es importante renovar los recursos utilizados, que sean novedosos, interactivos y atractivos tanto para los profesionales como para los niños. Es importante aclarar que atendiendo a la petición de la directora de la institución, el taller de capacitación se desarrolló solo con el equipo profesional.

## **CAPÍTULO 3**

### **“Análisis y Resultados Iniciales y Finales”**

#### **Introducción**

En el presente capítulo se evidencian los resultados obtenidos de la intervención en cada uno de los niños, se incluye además un análisis comparativo de los datos iniciales y finales obtenidos de evaluación del desarrollo con las baterías BAB (Behavior Assessment Battery) y GMFCS (Gross Motor Function Classification System) con el fin de dar a conocer los cambios obtenidos del proceso de intervención mediante la metodología de integración sensorial en el desarrollo psicomotor de los niños con multidiscapacidad. Al finalizar el capítulo se presenta un cuadro comparativo de las metodologías aplicadas durante esta investigación, las semejanzas y diferencias entre las mismas.

#### **3.1 Resultados del Diagnóstico**

El proceso de este trabajo de investigación se inició con la evaluación directa a los niños con multidiscapacidad de la Fundación “Los Pequeñitos de OSSO”, por un período de 4 semanas, con el método de observación directa, con los instrumentos de evaluación del desarrollo “Behavior Assessment Battery” (BAB) y Gross Motor Function Classification System (GMFCS) los mismos que dan resultados cualitativos, permitiendo establecer las necesidades prioritarias de intervención de cada niño.

##### **3.1.1 Población y Muestra**

El presente trabajo de investigación se realizó en la Fundación “OSSO” específicamente en el proyecto “Los pequeñitos de OSSO”, funciona en beneficio de los niños con discapacidad profunda aproximadamente en un 50% y el otro 50% están encaminados a niños de 0 a 6 meses que no tengan discapacidad. La fundación acoge en total 26 personas entre niños y jóvenes, a su vez la misma está organizada por casas las cuales albergan a los niños y jóvenes, como son, “Casa “Alegría”, “Casa Esperanza” y “Casa Milagros”.

Para el presente proyecto se consideró como beneficiarios directos a un grupo de 6 niños con multidiscapacidad, debido a que los mismos son los únicos que se encuentran en el rango de 0 a 5 años de desarrollo, el cual es el objetivo de evaluación, intervención y análisis de resultados del proyecto.

### 3.1.2 Métodos y Materiales

- **Métodos**

El método de investigación fue analítico debido a que se fue describiendo cada una de las partes de esta realidad e inductivo porque se inició desde hechos particulares, es decir, el análisis de cada caso, hacia conclusiones generales. Para el segundo objetivo específico se utilizó el método analítico con técnica de investigación bibliográfica que permitió partir de un tema global, analizarlo y obtener una propuesta. Para el tercer objetivo específico se manejó el método analítico para la sistematización de resultados y nuevamente la técnica de investigación bibliográfica para discutir los mismo. El seguimiento del desarrollo de este proyecto se partió de una evaluación inicial que evidenciará las necesidades de la población de estudio, se realizó la respectiva intervención y finalmente se procedió a una evaluación final que permitió comprobar la eficacia de la intervención.

El método de trabajo e intervención fue individual mediante observación directa. Además para conocer el nivel de progreso de cada uno de los casos durante el proceso de intervención, a partir de las sesiones planificadas con el fin de evidenciar los objetivos a cumplir se desarrolló un registro anecdótico para cada sesión, el mismo que nos permitirá identificar resultados a partir de la intervención. Dentro de este registro se incluyeron criterios de evaluación, los cuales son diferentes para cada grupo de intervención, como se presenta a continuación:

Grupo de intervención mediante el uso de las TICs:

Criterios de apoyo verbal y físico:

- ✓ Lo hace con apoyo físico y verbal
- ✓ Lo hace con apoyo físico o verbal
- ✓ Lo hace con mínimo apoyo
- ✓ Lo hace solo

Grupo de intervención de manera tradicional:

Criterios de logro:

- ✓ Logrado
- ✓ No logrado
- ✓ En vías de logro



- **Materiales**

Para obtener la información acerca del desarrollo de los niños se utilizaron el test de evaluación de desarrollo “BAB” que mide el nivel de desarrollo integral de los niños con multidiscapacidad, se evalúa de manera individual, a través observación directa e interacción mediante el juego, esta batería presenta resultados de tipo cualitativos, no se obtiene una edad de desarrollo específica, sin embargo pretende obtener una visión de las fortalezas y debilidades del niño y, al mismo tiempo, obtener ideas para desarrollar sus potencialidades y habilidades, a partir de esto el docente planteará objetivos de intervención basada en sus necesidades; además se apoya la evaluación con la escala GMFCS (Gross Motor Function Classification System) la misma que es un sistema de clasificación de la función motora gruesa para la parálisis cerebral, se evalúa mediante observación directa al niño dentro de su contexto, determinando cuál nivel representa mejor las habilidades del niño sobre su funcionamiento motor grueso.

### **3.1.3 Tiempo y Duración**

Las evaluaciones iniciales aplicadas a los 6 niños se desarrollaron en un transcurso de 2 semanas debido a que la batería BAB es extensa, posee 14 áreas de evaluación, y cada área contiene varios ítems. Por tal motivo la aplicación a los 3 primeros niños tuvo una duración de 20 minutos por cada sesión, vale recalcar que estos niños poseen una autonomía limitada; mientras que, con los 3 niños restantes, la duración de cada sesión fue de una hora.

## **3.2 Estudio y Análisis de resultados iniciales y finales**

### **CASO 1:**

#### **Descripción del caso:**

NN es un niño de edad cronológica de 9 años 7 meses, con un diagnóstico de hipotiroidismo congénito, baja talla, estrabismo divergente y astigmatismo. Se desconoce antecedentes familiares.

A partir del proceso de evaluación del desarrollo se determina que NN tiene una buena interacción con el adulto y esta interacción la usa siempre como satisfacción de necesidades, no se relaciona mucho con sus pares, su juego siempre es individual, juega con sus manos. Es agresivo con sus pares y algunas veces con los adultos cuando no obtiene lo que desea; como hábito repetitivo siempre aplaude. NN tolera el contacto

físico, sustancias en su cuerpo, reacciona con curiosidad hacia las texturas y con lo que se le presenta en general, pero lo hace por periodos cortos. Es independiente a la hora de comer, se baña, se lava los dientes, las manos y se cambia con ayuda, posee control de esfínteres. Se desplaza independientemente en espacios abiertos y cerrados, reacciona ante obstáculos, se moviliza usando su limitada visión y audición, no tiene conciencia de las relaciones espaciales.

- **Resultados de Intervención**

A continuación, se presentan los resultados:

<b>Caso</b>	<b>N° Sesión</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Descripción</b>	<b>Criterio de evaluación (Criterio de apoyo)</b>
1	1	Dirigir y mantener por hasta 3 minutos su atención a estímulos multisensoriales del entorno.	Curiosidad y agrado ante el material presentado (gustativa, olfativa, auditiva) Se muestra inicialmente resistente a la caja y necesita apoyo de la docente para realizar la actividad. (táctil)	Lo hace con apoyo físico o verbal
	2	Responder físicamente cuando el adulto se dirige a él.	No repite la acción, sólo observa lo que hace la docente. La docente da apoyo físico para saltar y girar la cabeza, pero no lo hace solo.	Lo hace con apoyo verbal y físico
	3	Dirige y enfoca la mirada durante pocos segundos cuando la persona le habla y en presencia de estímulos visuales.	Presenta mayor motivación durante los videos, se queda quieto y en silencio. El niño guía las manos del de la docente para reproducir los videos nuevamente. Se brinda apoyo físico para realizar las otras actividades. No lo hace solo.	Lo hace con apoyo físico y verbal
	4	Experimenta y disfruta con objetos cotidianos: los golpea, los mira, los coge, los manipula.	Mira atentamente los objetos en la caja (espejo, cepillo de dientes, vaso, pelota, sonajero) y posteriormente toma los objetos presentados físicamente, hace uso correcto de los objetos.	Lo hace con apoyo físico o verbal
	5	Colaborar activamente en las rutinas cotidianas en los contextos habituales: lavarse los dientes, lavarse las manos.	Disfruta de la actividad con el personaje interactivo. Escucha y observa los pictogramas. Requiere ayuda de la docente para lavado de dientes y manos.	Lo hace con apoyo físico o verbal
	6	Discriminar diferentes sonidos provenientes del ambiente.	El niño presenta poca tolerancia a los sonidos, se encuentra irritable debido a la medicación suministrada antes de la sesión.	Lo hace con apoyo físico o verbal

Tabla 3.1 Resultados de Intervención Caso Uno

**Análisis de resultados de intervención:** NN mostró resistencia a la caja mágica durante las dos primeras sesiones, puesto que el recurso presentado no era familiar para el niño, sin embargo, con las actividades presentadas posteriormente las reacciones del niño fueron cambiando, se redujo la ansiedad en él, mostrando una alta motivación a las actividades propuestas lo cual fue positivo para lograr los objetivos planteados. Se logró que el niño mantenga períodos de atención más largos siendo favorable para desarrollar las diferentes actividades.

- **Resultados de Evaluación**

**Guía utilizada: BAB (Behavior Assessment Battery)**

Resultados Obtenidos:

Áreas	Resultados iniciales (semana 4 al 7 de octubre/16)	Resultados finales (semana 15 al 19 de mayo/17)
<b>Exploración Visual</b>	Ítems logrados: Reacción de defensa Ítems en proceso de logro: Fija la mirada en objetos pequeños (por pocos segundos)	Ítems logrados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cambia la atención hacia estímulos periféricos</li> <li>• Fija la mirada en objetos. Mantiene períodos de atención visual hasta por 3 minutos y observa figuras y dibujos que presenta movimiento y sonidos.</li> </ul>
<b>Atención Visual al movimiento</b>	Ítems logrados: Movimientos con los ojos y la cabeza, sigue con los ojos movimientos verticales y horizontales. Sigue con los ojos y la cabeza movimientos verticales y horizontales. Ítems en proceso de logro: Reconoce objetos que desaparecen. Prevé un movimiento detrás de sí.	Ítem logrado: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconoce objetos que desaparecen. El niño busca el juguete que ha sido escondido por el adulto.</li> <li>• Prevé un movimiento detrás de sí. El niño dirige su atención visual hacia movimientos que realiza el adulto con un juguete detrás de él.</li> </ul>
<b>Habilidad Visomotora</b>	Ítems logrados: Juego con los dedos, manipula objetos sobre la línea media, pasa un objeto de una mano a otra, se extiende y agarra con habilidad. Ítems en proceso de logro: intenta coger un cubo de una superficie.	Ítem logrado: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intenta coger un cubo de una superficie. Toma un cubo o un objeto que se le presente, específicamente objetos luminosos y sonoros</li> </ul>

<b>Percepción Auditiva</b>	<p>Ítems logrados: Reacción emotiva al sonido, integración auditivo visual, presta atención a la voz humana, producción de sonidos durante el juego.</p> <p>Ítems en proceso de logro: Responde (físicamente) al nombre.</p>	<p>Ítems logrados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Responde (físicamente) al nombre.</li> </ul>
<b>Control de la postura</b>	No presenta necesidades en esta área.	No presenta necesidades en esta área.
<b>Juego Exploratorio</b>	<p>Ítems logrados: Exploración oral, extrae palos de una base horizontal. Integración viso-motora,</p> <p>Ítems en proceso de logro: examina visualmente objetos, gira y observa un objeto que sujeta.</p>	<p>Ítems en proceso de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Examina visualmente objetos por poco segundos.</li> <li>• Gira y observa un objeto que sujeta.</li> </ul>
<b>Juego Constructivo</b>	<p>Ítems logrados: Hace rodar una pelota.</p> <p>Ítem en proceso de logro: Juega a la pelota con el adulto.</p>	<p>Ítems logrados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Juega a la pelota con el adulto.</li> </ul>
<b>Estrategia de Búsqueda</b>	Ítems en proceso de logro: Mantiene el contacto visual, reconoce objetos desaparecidos.	<p>Ítems logrados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantiene el contacto visual por un período de hasta por 2 min.</li> <li>• Reconoce objetos desaparecidos.</li> </ul>
<b>Solución de Problemas Perceptivos</b>	<p>Ítems logrados: Supera obstáculos simples</p> <p>Ítems en proceso de logro: encuentran objetos parcialmente escondidos.</p>	<p>Ítems en proceso de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuentran objetos parcialmente escondidos. El niño busca los objetos escondidos por el adulto sin embargo si no lo encuentra desvía su atención a otro estímulo.</li> </ul>
<b>Lenguaje Receptivo</b>	Ítems en proceso de logro: Poca respuesta a la voz humana, no comprende ni sigue órdenes.	<p>Ítems logrados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sigue instrucciones solo si van acompañados de gestos,</li> <li>• Responde (físicamente) al nombre,</li> <li>• Identifica objetos comúnmente llamados (utiliza correctamente los objetos)</li> </ul>

<b>Imitación del sonido, imitación motora, imitación verbal</b>	Ítem logrado: Produce sonidos además de risa y llanto.	No se presentaron cambios
<b>Lenguaje expresivo</b>	Presenta expresiones faciales, de disgusto o agrado, además de llanto o risa. Se comunica a través de la manipulación. Comunica gestualmente lo que desea.	No se presentaron cambios
<b>Habilidades de Autonomía</b>	Dependiente a nivel de la vestimenta y aseo.	Colabora en actividades de vestimenta y aseo. Ítems logrados: Alimentación: Usa cuchara para alimentarse. Aseo: se lava las manos con apoyo verbal, le ayudan a bañarse, tiene control de esfínteres. Vestimenta: Colabora al vestirse y desvestirse. Duerme y se despierta normalmente
<b>Habilidades Sociales</b>	Ítems logrados: Sigue objetos o personas con la mirada, orienta su atención a la voz humana, se libera de la mano de un adulto, observa en forma constante figuras con un adulto. Ítems en proceso de logro: Sigue objetos o personas con la mirada.	Ítems logrados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observa en forma constante figuras con el adulto,</li> <li>• Responde físicamente al nombre,</li> <li>• Sigue objetos o personas con la mirada.</li> </ul>

Tabla 3.2 Resultados de Evaluación Caso Uno

**Guía utilizada: GMFCS (Gross Motor Function Classification System)**

Resultados Obtenidos:

Resultados Iniciales (Semana 4 al 7 de octubre/16)	Resultados Finales (Semana 15 al 19 de mayo/17)
<p><b>Nivel 1: Camina sin restricciones:</b> Caminar sin ayuda, puede correr y saltar, pero el equilibrio y la coordinación son limitados, es posible que se pueda involucrar en actividades deportivas dependiendo de sus intereses y el ambiente.</p>	<p><b>Nivel 1: Camina sin restricciones:</b> Caminar sin ayuda, puede correr y saltar, pero el equilibrio y la coordinación son limitados, es posible que se pueda involucrar en actividades deportivas dependiendo de sus intereses y el ambiente.</p>

Tabla 3.3 Resultados de Evaluación Caso Uno

Análisis de resultados Iniciales	Análisis de resultados Finales
<p>Durante el proceso de evaluación inicial se concluye que se trata de un desarrollo disarmónico que presenta las siguientes características: presenta períodos cortos de atención y seguimiento visual además de la poca exploración visual de objetos presentados; a nivel de percepción auditiva orienta los ojos y la cabeza al sonido que son de su agrado y estén a volumen alto, también produce sonidos durante el juego, golpeando los juguetes que tiene a su alcance; no presenta dificultades a nivel postural y desplazamiento, a nivel de juego exploratorio, no presenta interés por examinar los objetos que se le presenta. Por otra parte, no se relaciona apropiadamente con sus pares. Como necesidades de intervención prioritaria se determinan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fijación, exploración y seguimiento visual</li> <li>• Tiempos atencionales,</li> <li>• Comprensión, identificación y respuesta a situaciones cotidianas.</li> <li>• Exploración manual</li> <li>• Mayor nivel de autonomía. (vestimenta y aseo)</li> <li>• Interacción con otros.</li> </ul>	<p>Se evidencian resultados positivos a nivel de fijación, seguimiento y exploración visual, el niño mantiene períodos de atención visual hasta por 3 minutos, observa figuras, dibujos con movimiento y sonido. Además, a nivel de percepción auditiva se observan resultados favorables debido a que responde físicamente cuando el adulto le llama por su nombre, y cuando se desarrolla actividades cotidianas, obtuvo un mayor grado de autonomía a nivel de aseo personal y vestimenta, el niño realiza esto con apoyo verbal. En el área de interacción con adultos y pares, el niño juega y expresa sus emociones a los demás, se ha reducido las conductas disruptivas (golpes y llanto). Se redujo los niveles de ansiedad frente a actividades nuevas.</p> <p>Es importante seguir trabajando a nivel de lenguaje expresivo oral y la discriminación de sonidos provenientes del ambiente.</p>

Conclusión de evaluación inicial	Conclusión de evaluación final
<p>Concluimos que pese a las dificultades que se observa en el niño, este presenta fortalezas que servirán de apoyo para los procesos de intervención mediante la integración sensorial, las mismas que parten desde un interés por los sonidos, luces, texturas y su tolerancia al contacto físico, que favorecerá la adquisición de habilidades básicas.</p>	<p>Se evidenció la adquisición de nuevas destrezas y fortalecimiento de otras. Por otra parte, se observan áreas que se mantienen en un mismo nivel que la evaluación inicial, es decir, que no muestran cambios significativos. Es importante recalcar que las destrezas tanto adquiridas como las que se reforzaron, se desarrollaron en base a los intereses logrando una motivación en el niño, y generando pequeños pero significativos cambios.</p>

Tabla 3.4 Análisis de Resultados Caso Uno

- Conclusiones Generales del Caso 1:** NN ha obtenido resultados satisfactorios en el proceso de intervención específicamente en el tiempo de atención (hasta por 3 minutos), a nivel de percepción auditiva responde físicamente cuando el adulto le habla, habilidades de autonomía y se redujo los niveles de ansiedad. Concluimos que mediante una intervención basada en sus fortalezas se pudo atender a las necesidades de desarrollo, las cuales permitieron que se logre los objetivos planteados, sin embargo, el trabajo debe ser constante para obtener resultados permanentes.



## **CASO 2:**

### **Descripción del caso:**

NN es una niña con edad cronológica de 4 años, que presenta dificultades a nivel del lenguaje expresivo.

Es una niña regular, no presenta ningún tipo de discapacidad, sin embargo, presenta riesgo a nivel social, a partir del proceso de evaluación del desarrollo se determina que NN no presenta problemas en la interacción con el adulto, pero algunas veces esta interacción lo utiliza como medio para conseguir cosas que no están a su alcance. A nivel de juego este es paralelo con sus pares, en ocasiones pelea por juguetes. Le gusta realizar paseos y participa en eventos que se den en la Fundación.

La niña es muy tranquila pero cuando no consigue lo que quiere llora y presenta conductas disruptivas (gritar, llorar, patear), es difícil que se tranquilice. Tolerancia al contacto físico, tolera sustancias en el cuerpo y su respuesta es su sonrisa y su atención por lo que se le presenta.

Es independiente para algunas actividades como comer, guardar juguetes, lavarse las manos, levantar su plato e ir al baño sola. Necesita ayuda para bañarse, cambiarse de ropa y lavarse los dientes.

- **Resultados de Intervención**

A continuación, se presentan los resultados:

<b>Caso</b>	<b>N° Sesión</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Descripción</b>	<b>Criterio de evaluación (Criterio de apoyo verbal y físico)</b>
2	1	Comprender y seguir órdenes sencillas en actividades de la vida diaria.	La niña muestra timidez al inicio de la sesión, pero con apoyo de la docente toma confianza. Reconoce las acciones presentadas en imágenes y las imita. Realiza la actividad en la caja con poco apoyo verbal.	Lo hace sola
	2	Imita movimientos corporales a través de experiencias visuales, táctiles y propioceptivas	La niña se muestra motivada, y participativa, disfruta de las actividades presentadas en la caja. Imita los movimientos que observa en el video, con apoyo verbal de la docente.	Lo hace con mínimo apoyo
	3	Identificar las partes finas y gruesas del cuerpo y su funcionalidad	Presta atención al video. Observa y escucha las partes del cuerpo e identifica sobre sí misma. Con la ayuda de la docente reconoce la funcionalidad. Al unir las partes del cuerpo humano, sabe dónde colocar cada una.	Lo hace con mínimo apoyo
	4	Identificar en el propio cuerpo nociones espaciales básicas como: arriba-abajo, adelante-atrás, etc.	La niña se encuentra motivada y colabora activamente de las actividades propuestas. Repite las acciones que ve en el video. Al inicio de la actividad la niña tuvo dificultades para identificar las nociones en su propio cuerpo, la docente brindó ayuda verbal.	Lo hace con mínimo apoyo
	5	Participa de juegos multisensoriales con los adultos.	Visual: Le gusta los colores, pide que le ayuden a dibujar. Identificar el color amarillo, pero no qué objetos son de ese color. Auditivo: Le gusta los sonidos, juega libremente a tocar los botones. Pide a la maestra que juegue con ella. Olfativa: La niña reacciona sonriendo a los olores, pide tomarlo sola y disfrutar del olor. Gustativa: Responde correctamente si es dulce o salado, disfruta de la actividad.	Lo hace con mínimo apoyo

6	Colaborar en el seguimiento de las rutinas diarias (lavarse las manos, lavarse los dientes, con poco apoyo y apoyo verbal).	Mira los videos con atención, reconoce las actividades que se realiza. Escucha y observa los pictogramas con atención, en el baño se salta los puntos del proceso, pero con apoyo verbal de la docente luego de dos intentos lo completa. Disfruta del juego con el personaje interactivo.	Lo hace con apoyo verbal o físico
7	Identificar diferentes categorías de sonidos provenientes del ambiente.	Reconoce algunos objetos al verlos, reconoce los sonidos del cuerpo humano, no los nombra, pero repite el sonido. En la actividad final escoge la imagen correcta, necesita apoyo de la docente en la identificación de sonidos ambientales, como el rayo y el viento.	Lo hace con apoyo físico o verbal

Tabla 3.5 Resultados de Intervención Caso Dos

**Análisis de resultados de intervención:** NN mostró curiosidad a la caja mágica, puesto que el recurso presentado no era familiar para la niña. Presentó alta motivación y colaboración para realizar las actividades, lo que facilitó el desarrollo de la intervención. Se logró que la niña mantenga períodos de atención más largos, mayor conocimiento de su propio cuerpo y nociones espaciales básicas; se reforzó el área de autonomía personal.

- **Resultados de Evaluación**

Guía utilizada: BAB (Behavior Assessment Battery)

Resultados Obtenidos:

Áreas	Resultados Iniciales (Semana 4 al 7 de octubre/16)	Resultados Finales (Semana 15 al 19 de mayo/17)
<b>Exploración Visual</b>	Completa toda la evaluación.	Completa toda la evaluación.
<b>Atención Visual al movimiento</b>	Completa toda la evaluación.	Completa toda la evaluación.
<b>Habilidad Visomotora</b>	Completa toda la evaluación.	Completa toda la evaluación.
<b>Percepción Auditiva</b>	Completa toda la evaluación.	Completa toda la evaluación.
<b>Control de la postura</b>	Completa toda la evaluación.	Completa toda la evaluación.
<b>Juego Exploratorio</b>	ítem en proceso de logro: Deja caer de forma diferenciada.	Ítem logrado: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deja caer de forma diferenciada.</li> </ul>

<b>Juego Constructivo</b>	Presenta necesidades a nivel de imitación de trazos, construcción con cubos, complejas y con significado.	Ítems logrados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hace garabatos lineales por imitación,</li> <li>• Construye un tren con cubos</li> <li>• Ítems en proceso de logro:</li> <li>• Hace construcciones complejas con significado.</li> </ul>
<b>Estrategia de Búsqueda</b>	Completa toda la evaluación.	Completa toda la evaluación.
<b>Solución de Problemas Perceptivos</b>	Ítems no logrados: Toma un objeto ignorando el soporte, hace pasar objetos alargados a través de barras orientándolas oportunamente, logra coger también otros objetos con las manos ocupadas.	Ítems logrados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toma un objeto ignorando el soporte,</li> <li>• Hace pasar objetos alargados a través de barras orientándolas oportunamente,</li> <li>• Logra coger también otros objetos con las manos ocupadas.</li> </ul>
<b>Lenguaje Receptivo</b>	Presenta necesidades a nivel de nociones básicas como: cantidad forma y tamaño, además de la comprensión de órdenes y conceptos.	Ítems en proceso de logro: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nociones básicas como: cantidad forma y tamaño comprensión de colores.</li> </ul> Ítems logrados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprensión de frases, órdenes y conceptos.</li> </ul>
<b>Imitación del sonido, imitación motora, imitación verbal</b>	Presenta necesidades a nivel de imitación de sonidos, palabras y frases simples.	Ítems logrados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Imitación de sonidos, palabras y frases simples.</li> </ul>
<b>Lenguaje expresivo</b>	Necesidad a nivel del uso de lenguaje y construcciones de frases simples.	Ítems logrados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso del lenguaje</li> <li>• Construcción de frases.</li> <li>• Completa toda la evaluación.</li> </ul>
<b>Habilidades de Autonomía</b>	Dependiente a nivel de la vestimenta y aseo personal.	Autonomía a nivel de aseo: lavado de dientes, lavado de manos. Se baña con apoyo. Va al baño sola.

		Autonomía a nivel de vestimenta: se viste y se desviste sola. Autonomía a nivel de alimentación: Come sola.
<b>Habilidades Sociales</b>	Completa la evaluación. Conductas inadecuadas (pelea, golpea, llora) en la relación con sus pares.	Completa la evaluación.

Tabla 3.6 Resultados de Evaluación Caso Dos

**Guía utilizada: GMFCS (Gross Motor Function Classification System)**

Resultados Obtenidos:

Resultados Iniciales (Semana 4 al 7 de octubre/16)	Resultados Finales (Semana 15 al 19 de mayo/17)
<b>Nivel 1: Camina sin restricciones</b> Se mantiene sentado, manipula objetos con las dos manos. No necesita ayuda de un adulto para pararse ni sentarse, el niño camina sin necesidad de un dispositivo manual auxiliar de marcha.	<b>Nivel 1: Camina sin restricciones</b> Se mantiene sentado, manipula objetos con las dos manos. No necesita ayuda de un adulto para pararse ni sentarse, el niño camina sin necesidad de un dispositivo manual auxiliar de marcha.

Tabla 3.7 Resultados de Evaluación Caso Dos

Análisis de resultados iniciales	Análisis de resultados finales
<p>Durante el proceso de evaluación inicial se concluye que trata de un retraso moderado en su desarrollo a nivel de lenguaje expresivo, adquisición de nociones básicas y el juego constructivo, sin embargo, no presenta dificultad en otras áreas de desarrollo:</p> <p>Como necesidades de intervención prioritaria se determinan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidades de autonomía personal a nivel de vestimenta y aseo personal.</li> <li>• Nociones básicas</li> <li>• Comprensión de órdenes sencillas</li> </ul>	<p>Se evidencian resultados positivos a nivel de lenguaje expresivo; además con relación lenguaje receptivo, la niña reconoce nociones básicas en su propio cuerpo con apoyo del adulto, comprende órdenes sencillas. Además, se observa mayor nivel de autonomía durante el desarrollo de actividades cotidianas; se observa mejor nivel de interacción con pares y adultos. Se fortaleció sus conocimientos previos sobre el esquema corporal.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Periodos atencionales</li> <li>• Esquema corporal</li> </ul>	
<b>Conclusión de evaluación inicial</b>	<b>Conclusión de evaluación final</b>
Se concluye que la niña presenta un retraso significativo en su lenguaje expresivo, afectando principalmente a nivel de interacción con los demás, sin embargo, cabe recalcar que al no presentar dificultades en otras áreas de desarrollo y su favorable respuesta a diferentes actividades permitirá optimizar los procesos de intervención mediante la integración sensorial.	Se concluye que la niña presenta avances en determinadas áreas de desarrollo, sin embargo, en el área de lenguaje expresivo la niña completa la evaluación, pero vale recalcar que su lenguaje oral se encuentra en proceso de ser el óptimo para su edad cronológica.

Tabla 3.8 Análisis de Resultados Caso Dos

- **Conclusiones generales caso 2:** Concluimos que se pudo atender a las necesidades de intervención prioritaria obteniendo resultados satisfactorios específicamente en comprensión de frases, órdenes y conceptos; uso del lenguaje y construcción de frases, habilidades de autonomía. Es importante continuar con el trabajo en el área de lenguaje expresivo oral. Los recursos utilizados fueron de vital importancia, ya que la niña se vio motivada a realizar las actividades planificadas lo cual favoreció la adquisición de nuevas destrezas y el fortalecimiento de sus conocimientos previos.

### **CASO 3**

#### **Descripción del caso:**

NN es un niño con edad cronológica de 4 años 9 meses, con un diagnóstico de trastorno del espectro autista e hipoacusia bilateral.

A partir del proceso de evaluación del desarrollo se determina que NN es un niño que tiene una buena interacción con el adulto y esta interacción la usa siempre como satisfacción de necesidades, no presenta un juego grupal, no se relaciona mucho con sus pares, su juego siempre es individual, juega con sus manos, prefiere estar más con el adulto.

Tolera el contacto físico, sustancias en su cuerpo (lociones, cremas, etc.), reacciona bien cuando le dan masajes, no presta atención cuando se le muestra texturas, sus periodos de atención son cortos.

Es independiente a la hora de comer, se baña, se viste, se lava los dientes y las manos con ayuda, no controla esfínteres. Su desplazamiento es mediante el arrastre, con ayuda tomándolo de las manos y en ocasiones utiliza un auxiliar para la marcha, no le gusta estar de pie, necesita de estímulos para caminar como por ejemplo galletas, se arrastra sin problema en espacios abiertos o cerrados, llora ante obstáculos del ambiente, se moviliza utilizando la visión, no tiene conciencia de las relaciones espaciales.

- **Resultados de Intervención**

A continuación, se presentan los resultados:

<b>Caso</b>	<b>N° Sesión</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Descripción</b>	<b>Criterio de evaluación (Criterio de apoyo verbal y físico)</b>
3	1	Camina con poco apoyo motivado por estímulos multisensoriales.	Observa el video y toca la pantalla, en ocasiones se distrae en los botones, pero su atención vuelve hacia el video. Aplauda y emite sonidos bisilábicos como muestra de que le gusta lo que observa. Los primeros intentos de ponerse en pie son guiados por la maestra, poco a poco retira el apoyo físico, el niño se ve motivado por llegar hasta la caja, se para solo y camina para observar los videos.	Lo hace con mínimo apoyo
	2	Colaborar en el seguimiento de las rutinas diarias (vestirse, lavado de dientes).	Observa los videos y toca la pantalla, aplauda, sonrío y grita. No presta atención a los pictogramas, en la actividad en el baño no lo realiza solo, evita el apoyo de la docente. Se coloca la ropa solo sin embargo presenta dificultad en ponerse las medias, se rehúsa a ponérselas solo y pide ayuda a la maestra.	Lo hace con apoyo físico o verbal
	3	Mantener la atención durante el desarrollo de actividades multisensoriales.	Visual: Sonríe al ver la caja, no realiza la actividad solo, guía la mano de la docente para que toque la pantalla. Auditiva: La docente guía la actividad, luego lo realiza solo, aplauda y sonrío disfrutando de la actividad. Olfativa: Se queda quieto cuando huele una botellita. Gustativa: huele y prueba la comida, disfruta más de los sabores dulces.	Lo hace con apoyo físico o verbal
	4	Identificar sonidos provenientes del ambiente.	Escucha los sonidos, aplauda, grita y toca la pantalla. En la actividad la docente le ayuda a seleccionar la imagen del sonido correcto. No lo hace solo, pero disfruta de la actividad.	Lo hace con apoyo verbal y físico



5	Imita movimientos corporales a través de experiencias visuales, táctiles y propioceptivas	No repite la acción aún con apoyo de la maestra. Aplaude, pero no por imitación, su reacción es similar a un estado de ansiedad al ver la actividad de la caja (aplaude, hace sonidos monosilábicos, se mueve mucho, patalea).	Lo hace con apoyo verbal y físico
6	Identificar las partes finas y gruesas del cuerpo	Observa el video mientras aplaude y sonríe, disfruta de lo que ve. Sin embargo, no señala las partes del cuerpo que la docente le pide. No arma el cuerpo humano por sí solo.	Lo hace con apoyo verbal y físico

Tabla 3.9 Resultados de intervención Caso Tres

**Análisis de resultados de intervención:** NN mostró curiosidad a la caja mágica, puesto que el recurso presentado no era familiar para él. Se evidencia logros a nivel de ponerse de pie y caminar con poco apoyo, se sintió motivado a alcanzar la caja lo que facilitó el desarrollo de la intervención. Se logró además que el niño mantenga períodos de atención de más de 1 minuto en imágenes en movimiento y con sonido. Determinadas actividades se desarrollaron con un 100% de apoyo debido a que el niño prefiere el apoyo de la docente antes que realizarlo solo.

- **Resultados de Evaluación**

**Guía utilizada: BAB (Behavior Assessment Battery)**

Resultados Obtenidos:

Áreas	Resultados Iniciales (Semana 4 al 7 de octubre/16)	Resultados Finales (Semana 15 al 19 de mayo/17)
Exploración Visual	Presenta necesidad a nivel de exploración activa del rostro.	Ítem logrado: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Explora activamente la cara.</li> </ul>
Atención Visual al movimiento	Presenta necesidades a nivel de discriminación de objetos que desaparecen por caída.	Ítem en proceso de logro: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Individualiza objetos que desaparecen por caída con apoyo verbal del adulto.</li> </ul>
Habilidad Visomotora	Completa toda la evaluación.	Completa toda la evaluación.
Percepción Auditiva	Completa toda la evaluación.	Completa toda la evaluación.
Control de la postura	No sé para solo.	Sé para solo.
Juego Exploratorio	Ítem en proceso de logro: Se agarra de los bordes de la mesa	Ítem logrado:

	<p>Ítem no logrado: Empuja los objetos teniendo en cuenta en tipo de objeto. Envuelve papeles. Deja caer de forma diferenciada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se agarra de los bordes de la mesa.</li> </ul> <p>No se presenta cambios en los ítems no logrados inicialmente</p>
Juego Constructivo	<p>Presenta necesidad a nivel de imitación de trazos, construcción compleja y con significado.</p> <p>Ítems no logrados: traza garabatos por imitación, construye estructuras complejas.</p>	<p>No se presentaron cambios.</p>
Estrategia de Búsqueda	<p>Ítems no logrados: Encuentra objetos tapados por 1 o 3 cosas, y/ o sin que él sepa, esconde objetos.</p>	<p>Ítem logrado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuentra objetos tapados por 1 o 3 cosas.</li> </ul> <p>Ítems en proceso de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuentra objetos tapados sin que él sepa, esconde objetos.</li> </ul>
Solución de Problemas Perceptivos	<p>Ítems no logrados: Discrimina la no posibilidad de uso de la base en la cual está el objeto, solución de un problema complejo, intenta/logra coger otros objetos teniendo las manos ocupadas.</p>	<p>Ítems en proceso de logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solución de un problema complejo,</li> <li>• Intenta/logra coger otros objetos teniendo las manos ocupadas.</li> </ul>
Lenguaje Receptivo	<p>Ítems no logrados: Sigue instrucciones sólo si están acompañados de gestos, sigue instrucciones verbales.</p>	<p>Ítem logrado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprende instrucciones solo si está acompañado de gestos.</li> </ul>
Imitación del sonido, imitación motora, imitación verbal	<p>Ítems logrados: Produce otros sonidos además de risa y llanto.</p> <p>Presenta dificultad a nivel de imitación de sonidos, palabras, frases simples e imitación motora.</p>	<p>No se presenta cambios.</p>
Lenguaje expresivo	<p>Ítems no logrados: Sonríe en respuesta a una sonrisa o a un acercamiento personal. Empuja al adulto hacia alguna cosa que él quiere.</p> <p>Ítems logrados: Se extiende para ser tomado en brazos, lleva objetos al adulto para conseguir ayuda, toca objetos para señalar el deseo de tenerlos.</p> <p>No presenta lenguaje oral.</p>	<p>Ítems logrados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sonríe en respuesta a una sonrisa o a un acercamiento personal.</li> <li>• Empuja al adulto hacia alguna cosa que él quiere.</li> <li>• Hace gestos para indicar necesidades.</li> <li>• Produce sonidos para atraer la atención.</li> </ul>

Habilidades de Autonomía	Bajo nivel de autonomía	No presenta lenguaje oral Vestimenta: Se viste y se desviste con apoyo verbal. Aseo: Tiene que ser aseado. Alimentación: Come con cuchara
Habilidades Sociales	Ítems en proceso de logro: Orienta su atención a la voz humana, responde al propio nombre.	Ítems logrados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orienta su atención a la voz humana,</li> <li>• Responde (físicamente) al propio nombre.</li> </ul>

Tabla 3.10 Resultados de Evaluación Caso Tres

**Guía utilizada: GMFCS (Gross Motor Function Classification System)**

Resultados Obtenidos:

Resultados Iniciales (Semana 4 al 7 de octubre/16)	Resultados Finales (Semana 15 al 19 de mayo/17)
<b>Nivel 4: Automovilidad limitada:</b> El niño puede sentarse y levantarse de una silla con apoyo de un adulto, es posible que camine distancias cortas con una andadera o supervisión de un adulto, se le dificulta girar y mantener el equilibrio en superficies irregulares.	Nivel 2: Camina sin restricciones: El joven se mantiene sentado en una silla con las manos con las manos libres para manipular objetos. Camina sin necesitar de un dispositivo manual auxiliar de la marcha. No corre, no salta.

Tabla 3.11 Resultados de Evaluación Caso Tres

Análisis de resultados iniciales	Análisis de resultados finales
En base a los resultados obtenidos se concluye que se trata desarrollo disarmónico, con dificultades a nivel de lenguaje receptivo y expresivo, además de la solución de problemas y autonomía. Como necesidades de intervención prioritaria se determinan:	Se evidenció resultados positivos a nivel de su desplazamiento autónomo, se pone de pie y camina con poca ayuda. A nivel de lenguaje expresivo oral no presenta avances, sin embargo, se comunica por gestos, sonidos y manipulación; en el lenguaje receptivo comprende órdenes sencillas acompañadas de gestos. En

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidades de autonomía personal a nivel de vestimenta y aseo personal.</li> <li>• Esquema corporal</li> <li>• Fortalecimiento del tono muscular para optimizar su desplazamiento autónomo</li> <li>• Interacción con otros</li> </ul>	<p>el área de autonomía personal, se viste y desviste con apoyo verbal, colabora en las actividades de aseo, come solo. Persiste la dificultad de reconocer las partes gruesas y finas de su cuerpo. En el área social aún mantiene la dificultad de relacionarse con sus pares.</p>
<p><b>Conclusión de evaluación inicial</b></p>	<p><b>Conclusión de evaluación final</b></p>
<p>Se concluye que el niño presenta necesidades a nivel de desplazamiento autónomo, lenguaje expresivo lo que dificulta su interacción con los demás y el medio, no obstante, cabe recalcar que una de sus fortalezas es la atención y el interés por lo que se le muestra, principalmente cuentos e imágenes, lo que servirá para que la intervención mediante el uso de una TIC sea atractiva para el niño y se logre el objetivo a futuro.</p>	<p>Se concluye que se logró un mayor nivel de desplazamiento autónomo, el niño camina con poca ayuda. Se comunica a nivel de gestos y sonidos, no posee lenguaje oral. Posee mayor nivel de autonomía, realiza actividades como vestido y desvestido con apoyo verbal y colaborando en su aseo personal. La interacción con los adultos ha presentado avances, sin embargo, la relación con sus pares debe ser reforzado.</p>

Tabla 3.12 Análisis de Resultados Caso Tres

- **Conclusiones generales caso 3:** Concluimos que NN ha obtenido resultados satisfactorios en el proceso de intervención específicamente en su desplazamiento autónomo, logrando ponerse de pie y caminar solo; se comunica a través de gestos y sonidos, posee mayor nivel de autonomía, presentó altos niveles de motivación con los recursos presentados lo que favoreció el desarrollo del proceso, sin embargo, ciertos objetivos planteados se encuentran en proceso de logro y requieren el trabajo continuo para lograr la adquisición de las destrezas necesarias para su desarrollo óptimo. Ante la adaptación a su auxiliar auditivo el niño se comportaba inatento, con mayor movilidad del cuerpo, no pudo mantener su atención y en ocasiones donde no utilizó el audífono por situaciones ajenas a nuestra voluntad se conectaba nuevamente con la atención visual y parecía más atento. Es decir que en el trabajo de campo con el niño se pudo evidenciar que su atención visual se desarrolla de manera más exitosa cuando no usaba el audífono a comparación de cuando lo tenía puesto.

## **Caso 4**

### **Descripción del caso:**

NN es una niña con edad cronológica de 2 años, con un diagnóstico de desnutrición grado III, PCI espástica, Esquicenzefalia, Epilepsia secundaria, Anemia Moderada, Discapacidad Visual (ceguera congénita).

A partir del proceso de evaluación del desarrollo se determina que NN gusta de estar acompañada por el adulto, se da cuenta cuando está sola y llora en busca de atención. Tolera el contacto físico al igual que sustancias en su cuerpo, y texturas, se queda quieta cuando algo llama su atención, cuando su cuerpo se logra relajar lo hace por periodos momentáneos y regresa a su rigidez. Reacciona a estímulos auditivos como la voz del adulto y juguetes sonoros. Se alimenta por sonda, usa pañal, se le moviliza en coche; es totalmente dependiente.

- **Resultados de Evaluación**

**Guía utilizada: BAB (Behavior Assessment Battery)**

Resultados Obtenidos:

Áreas	Resultados Iniciales (Semana 4 al 7 de octubre/16)
Exploración Visual	Ítem logrado: Cierra los párpados
Atención Visual al movimiento	Ítem logrado: Pequeños movimientos de los ojos y la cabeza.
Habilidad Visomotora	Ítem logrado: Prensión casual
Percepción Auditiva	Ítem logrado: Presta atención a la voz humana
Control de la postura	Se sienta con apoyo, no tiene posición de parada.
Juego Exploratorio	Ítem logrado: Chupa y muerde objetos
Juego Constructivo	No presenta ningún ítem logrado
Estrategia de Búsqueda	No presenta ningún ítem logrado
Solución de Problemas Perceptivos	No presenta ningún ítem logrado
Lenguaje Receptivo	Ítem logrado: Responde de modo diferente a diversos sonidos.
Imitación del sonido, imitación motora, imitación verbal	Ítem logrado: Produce otros sonidos además de risa y llanto.
Lenguaje expresivo	Ítem logrado: Cambia la expresión de la cara
Habilidades de Autonomía	Alimentación: Solo alimentos licuados. Dormir: Duerme durante el día.
Habilidades Sociales	Ítem logrado: Orienta su atención a la voz humana.

Tabla 3.13 Resultados de Evaluación Caso Cuatro

**Guía utilizada: GMFCS (Gross Motor Function Classification System)**

Resultados Obtenidos:

Resultados Iniciales
<b>Nivel 5: Transportado en silla de ruedas:</b> Limitación severa del movimiento voluntario. Incapaz de sostener la cabeza y el tronco en posiciones antigravitatorias, toda función motora es limitada. No tiene una forma de movimiento independiente, tiene que ser transportado.

Tabla 3.14 Resultados de Evaluación Caso Cuatro

### Análisis de resultados iniciales

Por los resultados obtenidos anteriormente se concluye que trata de un retraso severo del desarrollo relacionado a su discapacidad visual y la PCI que presenta. Como necesidades de intervención prioritaria se determinan:

- Control postural
- Interacción con otros
- Relajación muscular
- Comprensión de sonidos (situaciones)
- Esquema Corporal

### Conclusión de evaluación inicial

Se concluye que la niña presenta un retraso severo del desarrollo, que tiene relación con su discapacidad visual y motriz, debido a esto es importante estimular en todo momento sus sentidos restantes, tomando en cuenta su fortaleza a nivel de percepción auditiva y táctil, por medio de estos la niña aprenderá y podrá relacionarse con lo que sucede a su alrededor.

Tabla 3.15 Análisis de resultados Caso Cuatro

**Observaciones:** El proceso de intervención de este caso se detuvo por causa del fallecimiento de la niña por problemas de salud.

## **Caso 5**

### **Descripción del caso:**

NN es un niño con edad cronológica de 4 años 6 meses, con un diagnóstico de PCI, epilepsia y ceguera.

A partir del proceso de evaluación del desarrollo se determina que NN es un niño que no tolera el contacto físico, muestra gestos de desagrado, no responde a su nombre, se mete las manos a la boca como forma de autoestimulación. Tiene dificultades a nivel de deglución, usa pañal, se le moviliza en silla de ruedas, es totalmente dependiente.



- **Resultados de Intervención**

A continuación, se presentan los resultados:

<b>Caso</b>	<b>N° Sesión</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Descripción</b>	<b>Criterio de evaluación (Criterios de logro)</b>
5	1	Aceptar el contacto físico con personas significativas de su entorno: cuidadores, a través de objetos.	El niño colabora al momento de sacarle la ropa. Se siente cómodo con los masajes en su cuerpo, sin embargo, muestra resistencia al tocar su cara. Emite sonidos cuando algo le disgusta (tocar su cara) Sonríe cuando algo le agrada (repetir su nombre) El niño presenta resistencia al vestirlo, los músculos de su brazo se tensionan. Muestra agrado el olor de la crema, se queda quieto cuando se le acerca la crema a su nariz.	Logrado
	2	Colabora pasivamente en las rutinas cotidianas en los contextos habituales: durante el baño.	Permite que se le quite la ropa. Durante la ducha, tolera la esponja en su cuerpo, prefiere estar sentado durante el baño, grita cuando el agua cae en su cara, pero se calma cuando se le habla. Al vestir al niño se encuentra calmado, permite que le coloquen la crema y colabora para ponerle la ropa.	En vías de logro
	3	Mostrar expresiones básicas de comunicación: cambios de expresión facial, sonrisa, emisiones sonoras cuando el adulto le habla.	Sonríe cuando la docente le habla. El niño permite que le quiten la ropa, tolera los masajes en su cuerpo, excepto en el rostro, se irrita y se queja, retira la cara. No tolera estar acostado, se impulsa para sentarse. Cuando la docente le habla el niño se tranquiliza, no le gusta la posición prona, grita y se irrita. Cuando la docente toca sus brazos los mueve para llevarse a la boca.	En vías de logro

			Cuando la docente canta el niño escucha y sonrío	
	4	Disfruta de juegos multisensoriales con los adultos.	Permite los masajes en su cuerpo, se muestra relajado. Se calma cuando le cantan al oído. Presta atención auditiva por pocos segundos a objetos sonoros, se queda quieto y en ocasiones sonrío. Prefiere la voz del adulto.	Logrado
	5	Demuestra estar relajado y colabora cuando personas familiares le visten y desvisten.	Se incomoda al quitarle la ropa, pone resistencia, emite sonidos, tensiona los músculos. Durante los masajes se relaja por periodos cortos, y se molesta cuando le tocan la cara, no le gusta estar acostado. Al final de los masajes se relaja completamente por unos segundos. Se muestra relajado cuando le ponen la ropa, estira los brazos, prefiere estar sentado.	En vías de logro

Tabla 3.16 Resultados de Intervención Caso Cinco

**Análisis de resultados de intervención:** NN reacciona favorablemente a los estímulos presentados, se observa que el rechazo del niño al contacto físico se reduce cuando se le aplican masajes, sin embargo, se rehúsa a que le toquen la cara, tolera el cambio de postura, se impulsa para sentarse durante las actividades. Disfruta de la voz humana, presta atención auditiva por pocos segundos a objetos sonoros. Presenta reacciones de agrado y desagrado, se resiste inicialmente a ser desvestido, sin embargo, cuando el adulto le habla se relaja, colabora pasivamente durante el baño.

- **Resultados de Evaluación**

**Guía utilizada: BAB (Behavior Assessment Battery)**

Resultados Obtenidos:

Áreas	Resultados Iniciales (Semana 4 al 7 de octubre/16)	Resultados Finales (Semana 15 al 19 de mayo/17)
Exploración Visual	Ítem logrado: Cierra los párpados	No se presentaron cambios

<b>Atención Visual al movimiento</b>	Ítem logrado: Pequeños movimientos de los ojos y la cabeza.	No se presentaron cambios
<b>Habilidad Visomotora</b>	Ítem logrado: Presión casual	Ítem logrado: Presión sobre estimulación de la palma.
<b>Percepción Auditiva</b>	Ítem logrado: Lloro o sonríe frente al sonido	Ítem en proceso de lograr: Presta atención a la voz humana
<b>Control de la postura</b>	Se sienta con apoyo, no tiene posición de parado.	Se sienta sin apoyo en el piso, no tiene posición de parado.
<b>Juego Exploratorio</b>	Ítem logrado: Chupa y muerde objetos	No se presentaron cambios
<b>Juego Constructivo</b>	No presenta ningún ítem logrado	No presenta ningún ítem logrado
<b>Estrategia de Búsqueda</b>	No presenta ningún ítem logrado	No presenta ningún ítem logrado
<b>Solución de Problemas Perceptivos</b>	No presenta ningún ítem logrado	No presenta ningún ítem logrado
<b>Lenguaje Receptivo</b>	Ítem logrado: Responde a sonidos del volumen normal de la voz	Ítem logrado: Responde de modo diferente a diversos sonidos
<b>Imitación del sonido, imitación motora, imitación verbal</b>	Ítem logrado: Produce otros sonidos además de risa y llanto.	No se presentaron cambios
<b>Lenguaje expresivo</b>	Ítem logrado: Cambia la expresión de la cara	No se presentaron cambios
<b>Habilidades de Autonomía</b>	Alimentación: Solo alimentos licuados. Dormir: Duerme durante el día. Aseo: Oposición al bañarse (llanto)	Alimentación: Comida normal, debe ser embocada la comida. Aseo: Colaboración pasiva durante el aseo se encuentra en proceso de logro Dormir: Duerme durante el día
<b>Habilidades Sociales</b>	No presenta ningún ítem logrado	Ítem logrado: Orienta su atención a la voz humana.

Tabla 3.17 Resultados de Evaluación Caso Cinco

**Guía utilizada: GMFCS (Gross Motor Function Classification System)**

Resultados Obtenidos:

Resultados Iniciales	Resultados Finales
<b>Nivel 5: Transportado en silla de ruedas:</b> Limitación severa del movimiento voluntario. Toda función motora es limitada. No tiene una forma de movimiento independiente, tiene que ser transportado.	<b>Nivel 5: Transportado en silla de ruedas:</b> Limitación severa del movimiento voluntario. Toda función motora es limitada. No tiene una forma de movimiento independiente, tiene que ser transportado.

Tabla 3.18 Resultados de Evaluación Caso Cinco

Análisis de resultados iniciales	Análisis de resultados finales
<p>Por los resultados obtenidos anteriormente se concluye que trata de un retraso severo del desarrollo relacionado a su discapacidad visual y la PCI que presenta. Como necesidades de intervención prioritaria se determinan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención al sonido</li> <li>• Contacto físico</li> <li>• Interacción con otros</li> <li>• Colaboración en actividades de aseo y alimentación</li> <li>• Comprensión de situaciones cotidianas</li> </ul>	<p>Se evidenció resultados favorables a nivel de percepción auditiva, presta atención a la voz humana y otros sonidos, favoreciendo también a obtener piso en el área de habilidades sociales. Se observa además que en ciertas áreas se mantiene igual que en la evaluación inicial.</p>
Conclusión de evaluación inicial	Conclusión de evaluación final
<p>Se concluye que el niño presenta un retraso severo del desarrollo, que tiene relación con su discapacidad visual y PCI, debido a esto es importante que el niño tolere el contacto físico, para posteriormente estimular sus sentidos restantes, tomando en cuenta su fortaleza a nivel de percepción auditiva, de esta manera entender su entorno y el desarrollo de las situaciones cotidianas.</p>	<p>Se concluye que el niño presentó resultados positivos a nivel de percepción auditiva y pequeños avances en la interacción con el adulto, aceptando el contacto físico y por ende la colaboración en actividades de aseo y alimentación.</p>

Tabla 3.19 Análisis de Resultados Caso Cinco

**Conclusiones generales Caso 5:** A partir de la evaluación inicial se encontraron necesidades a nivel de aceptación al contacto físico, atención auditiva, interacción con otros y colaboración pasiva en actividades de aseo y alimentación. Se pudo observar que es importante verbalizar previamente las actividades a realizarse ya que por su discapacidad visual no puede prever lo que sucede en su entorno, este proceso favorece para reducir sus niveles de ansiedad y rechazo al contacto físico. Si bien es cierto el niño no posee lenguaje oral su manera de comunicarse con los adultos es mediante gestos faciales de agrado y desagrado. El trabajo con el niño debe ser continuo para obtener resultados permanentes.

## **Caso 6**

### **Descripción del caso:**

NN es un niño con edad cronológica de 4 años 10 meses, con un diagnóstico de PCI hipotónico, desnutrición grave, hipoacusia central bilateral, retraso del crecimiento y displasia congénita de cadera.

A partir del proceso de evaluación del desarrollo se determina que NN es un niño que tolera el contacto físico, escaso seguimiento y fijación visual. Poca interacción con los otros. Lloro cuando algo le molesta. Se alimenta por sonda (se encuentra en un proceso de adaptación), usa pañal, se le moviliza en coche, es totalmente dependiente.

- **Resultados de Intervención**

A continuación, se presentan los resultados:

<b>Caso</b>	<b>N° Sesión</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Descripción</b>	<b>Criterio de evaluación (Criterio de logro)</b>
6	1	Activa momentáneamente su tono muscular mediante experiencias multisensoriales.	Se muestra relajado al mecerlo con la cobija de lado a lado. Se detienen los movimientos descontrolados de las piernas. Acepta las texturas en las piernas, pero no en los brazos. Le agradan los sonidos (sonríe, búsqueda auditiva, búsqueda visual)	En vías de logro
	2	Mostrar expresiones básicas de comunicación: movimientos corporales, cambios de expresión facial, emisiones sonoras, cuando el adulto le habla.	Sonríe cuando la docente le habla. No prestó atención a las imágenes, debido a que le incomodaba estar en posición de sentado; al colocarlo semiacostado prestó atención por unos segundos a las imágenes, se queda quieto cuando se refleja la luz de la imagen sobre él, mientras que cuando se refleja en la pared no presta atención.	En vías de logro
	3	Tolerar a los cambios posturales de supino a sentado con apoyo total.	El niño emite gestos de desagrado cuando la docente lo coloca de posición sentado sobre ella, sin embargo, tolera la posición semisentada se siente cómodo y presta más atención a los estímulos.	En vías de logro
	4	Participa de juegos multisensoriales con los adultos.	Al momento de los masajes sonríe, se relaja hasta por 1 minuto. Presta atención por pocos segundos a los títeres, los sigue con la mirada.	Logrado

			Sonríe y ríe con los objetos sonoros, busca la fuente del sonido, presta atención por más tiempo a los objetos sonoros que a los objetos visuales.	
--	--	--	--	--

Tabla 3.20 Resultados de Intervención Caso Seis

**Análisis de resultados de intervención:** NN reaccionó positivamente a los estímulos presentados, los recursos utilizados motivaron al niño, quien disfrutó de las actividades, sobre todo auditivas. No tolera los cambios de postura de supino a sentado con apoyo, prefiere estar semiacostado. Disfruta del juego con el adulto.

- **Resultados de Evaluación**

**Guía utilizada: BAB (Behavior Assessment Battery)**

Resultados Obtenidos:

Áreas	Resultados Iniciales (Semana 4 al 7 de octubre/16)	Resultados Finales (Semana 15 al 19 de mayo/17)
Exploración Visual	Ítem logrado: Fija en modo incierto.	Ítem en proceso de logro: Cambia la atención hacia estímulos periféricos.
Atención Visual al movimiento	Ítem logrado: Pequeños movimientos de los ojos y la cabeza.	Ítem logrado: Sigue con los ojos y la cabeza movimientos horizontales.
Habilidad Visomotora	Ítem logrado: Prensión casual	Ítem logrado: Prensión sobre estimulación de la palma
Percepción Auditiva	Ítem logrado: Presta atención a la voz humana	No se presentaron cambios
Control de la postura	Control cefálico, no tiene posición de sedestación.	No se presentaron cambios.
Juego Exploratorio	Último ítem logrado: Chupa y muerde objetos	No se presentaron cambios
Juego Constructivo	No presenta ningún ítem logrado	No se presentaron cambios
Estrategia de Búsqueda	No presenta ningún ítem logrado	Ítem logrado: Mantiene el contacto visual
Solución de Problemas Perceptivos	No presenta ningún ítem logrado	No se presentaron cambios

Lenguaje Receptivo	Ítem logrado: Responde de modo diferente a diversos sonidos.	No se presentaron cambios
Imitación del sonido, imitación motora, imitación verbal	Ítem logrado: Produce otros sonidos además de risa y llanto.	No se presentaron cambios
Lenguaje expresivo	Último ítem logrado: Sonríe en respuesta a un acercamiento personal	No se presentaron cambios
Habilidades de Autonomía	Alimentación: Solo alimentos licuados (por sonda). Dormir: Duerme y despierta normalmente. Aseo: Tiene que ser lavado	No se presentaron cambios
Habilidades Sociales	Ítem logrado: Orienta su atención a la voz humana.	Ítem logrado: Responde al propio nombre (Respuesta física)

Tabla 3.21 Resultados de Evaluación Caso Seis

**Guía utilizada: GMFCS (Gross Motor Function Classification System)**

Resultados Obtenidos:

Resultados Iniciales (Semana 4 al 7 de octubre/16)	Resultados Finales (Semana 15 al 19 de mayo/17)
<b>Nivel 5: Transportado en silla de ruedas:</b> Limitación severa del movimiento voluntario. Incapaz de sostener la cabeza y el tronco en posiciones anti gravitatorias, toda función motora es limitada. No tiene una forma de movimiento independiente, tiene que ser transportado.	<b>Nivel 5: Transportado en silla de ruedas:</b> Limitación severa del movimiento voluntario. Incapaz de sostener la cabeza y el tronco en posiciones anti gravitatorias, toda función motora es limitada. No tiene una forma de movimiento independiente, tiene que ser transportado.

Tabla 0.22 Resultados de Evaluación Caso Seis



<b>Análisis de resultados iniciales</b>	<b>Análisis de resultados finales</b>
<p>Por los resultados obtenidos anteriormente se concluye que trata de un retraso severo del desarrollo. Como necesidades de intervención prioritaria se determinan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortalecimiento del tono muscular</li> <li>• Control postural</li> <li>• Interacción con otros</li> </ul>	<p>Se evidenció resultados positivos a nivel de exploración visual y percepción auditiva. Logró obtener piso en el área de estrategias de búsqueda, logrando el ítem “mantiene el contacto visual”, sin embargo, en ciertas áreas se mantiene igual que en la evaluación inicial. La interacción con el adulto se ve fortalecida mediante el juego. Presenta resistencia al cambio postural, de supino a sentado con apoyo.</p>
<b>Conclusión de evaluación inicial</b>	<b>Conclusión de evaluación final</b>
<p>Se concluye que el niño presenta un retraso severo del desarrollo, con dificultades a nivel de percepción auditiva ocasionado por su hipoacusia central, debido a esto es importante estimular en todo momento sus sentidos restantes, tomando en cuenta su disponibilidad para trabajar, por medio de estos el niño podrá relacionarse con otros y con lo que sucede a su alrededor.</p>	<p>Se concluye que el niño presentó resultados positivos a nivel de percepción auditiva y exploración visual. Responde activamente al juego con el adulto. Se resiste al cambio postural, prefiere estar en posición supino.</p>

Tabla 3.23 Análisis de Resultados Caso Seis

**Conclusiones generales Caso 6:** A través de la evaluación inicial pudimos encontrar necesidades de atención prioritaria como son: interacción con otros, control postural y fortalecimiento muscular; durante la intervención encontramos que el uso de materiales sonoros optimizó el proceso permitiendo el alcance de los objetivos planteados. Por otra parte, la aceptación del contacto físico por parte del niño favoreció el juego interactivo con el adulto. Se obtuvieron resultados positivos a nivel de percepción auditiva y exploración visual, fortalecimiento del tono muscular e interacción con el adulto. Es importante continuar con el trabajo en cuanto al cambio postural lo que a su vez fortalecerá la interacción del niño con su entorno.

### 3.3 Resultados Globales de la Intervención

Aclaratoria: Los resultados obtenidos en todo el grupo de intervención corresponden a un ritmo de avance de niños con multidiscapacidad. Se espera que el personal que recibió la capacitación pueda seguir acompañando el desarrollo de cada uno de los niños.

El proceso de intervención, incluyendo las evaluaciones iniciales y finales, se desarrolló en un período de 10 semanas, tiempo en el cual se trabajó en base a las necesidades obtenidas de las evaluaciones previas.

En base a los resultados obtenidos de cada uno de los casos, se presenta a continuación una síntesis descriptiva de manera general de los avances más significativos en las diferentes áreas de desarrollo de los niños intervenidos.

**Área Cognitiva:** Se evidenciaron cambios, en el tiempo en que dirigen su atención visual y auditiva a diversas actividades dirigidas por el adulto se evidenció en 2 de 5 casos, también a nivel de exploración visual en 2 de 5 casos y en el caso de la niña que no tiene ningún tipo de discapacidad la adquisición de nuevas destrezas como, por ejemplo, nociones espaciales en su propio cuerpo (arriba/abajo, adelante/atrás)

**Área Motriz:** Los cambios más significativos encontrados a nivel de motricidad fina son la exploración y reconocimientos de objetos que se encuentran a su alrededor y que son de uso cotidiano en 2 de 5 casos. Con relación a motricidad gruesa, se trabajó específicamente con un caso, el cuál presentó cambios favorables en su desplazamiento autónomo.

**Área Social/Afectiva:** Durante el proceso de intervención podemos encontrar que en lo que coinciden todos los niños es la curiosidad por nuevas actividades, lo que nos permitió tener un mejor contacto con ellos, y apoyar su proceso de aprendizaje. Este acercamiento se evidenciaba cuando los niños se mostraban alegres antes de iniciar cada sesión de trabajo en 4 de 5 años. A lo largo del proceso de intervención se fue afianzando el vínculo creado con todos los niños, favoreciendo el desarrollo de la confianza y seguridad en sí mismo para desenvolverse autónomamente en las actividades planificadas y posteriormente en las actividades diarias dentro de su contexto. Los logros más significativos fueron la aceptación del contacto físico, como es en el caso 5.

**Área de Autonomía:** Todos los niños desarrollan destrezas de autonomía en la medida en la que su multidiscapacidad lo permita, como en el caso de los niños con movilidad limitada, su mayor logro fue colaborar pasivamente en actividades de aseo; con relación al otro grupo de intervención se logró mayores niveles de autonomía, el niño logra las actividades de aseo, alimentación, con poco apoyo verbal y físico.

**Área de Comunicación:** A nivel de comunicación receptiva los niños comprenden cuando un adulto le habla, en el primer grupo de intervención, siguen órdenes sencillas en 1 de 5 casos; con relación al segundo grupo, en 2 de 2 casos, les agrada la voz de adulto, se tranquilizan y sonríen como respuesta a la interacción. A nivel de expresión se comunican a través de gestos o sonidos guturales, a excepción del caso dos quien posee un lenguaje oral comprensible.

### 3.4 Análisis comparativo de las metodologías aplicadas

Dentro del proceso de investigación se considera necesario analizar los resultados obtenidos en la aplicación de metodología tradicional de intervención precoz y en el uso de recursos tecnológicos en la misma, este análisis se presenta a continuación en el siguiente cuadro:

	<b>Metodología Tradicional</b>	<b>Metodología basada en TICs</b>
<b>Semejanzas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las metodologías propuestas pueden ser ejecutadas de manera simultánea para lograr un desarrollo óptimo del proceso enseñanza-aprendizaje.</li> <li>• Las dos propuestas metodológicas permiten atender las necesidades que nacen a partir de las discapacidades, sean estas intelectuales, sensoriales o motrices.</li> <li>• Ambas ofrecen a los niños espacios de relajación, juego y diversión.</li> <li>• Adaptables a las necesidades y fortalezas de cada niño.</li> <li>• Ambas se adaptan al ritmo y estilo de aprendizaje de cada niño.</li> </ul>	
<b>Diferencias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es más accesible en cuanto a costos.</li> <li>• Utiliza materiales concretos que le permite al niño experimentar de manera directa con los objetos que se encuentran en su entorno.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establece niveles más altos de motivación para los niños lo que facilita los procesos de intervención.</li> <li>• Proporciona mayor nivel de autonomía en casos cuyo perfil</li> <li>• Capta mejor la atención del niño.</li> <li>• Proporciona más información y acercamiento al mundo exterior.</li> </ul>

Tabla 3.24 Cuadro comparativo de las metodologías aplicadas

## Conclusiones

La aplicación de la propuesta metodológica se desarrolló tomando en cuenta las necesidades y potencialidades de cada uno de los niños, permitiendo adaptar las actividades y recursos de manera que sean para ellos innovadores y atractivos motivando así un proceso de intervención en base al juego y a una favorable relación adulto-niño.

Los resultados del proceso de intervención se vieron sistematizados gracias a los registros anecdóticos los que permitieron dar un seguimiento de cada una de las sesiones ejecutadas y las conductas positivas y/o negativas del niño frente a las metodologías utilizadas. A continuación, se procedió a realizar una evaluación final con las baterías utilizadas inicialmente, lo que permitió finalmente comparar los resultados iniciales con los finales y analizar el impacto que tuvo la intervención en cada uno de los casos evidenciando cambios positivos como la adquisición de destrezas de autonomía, socialización con pares y adultos, períodos de atención, en los niños intervenidos mediante TICs y en niños intervenidos de manera tradicional se evidenció destrezas en vías de logro en áreas como: colaborar pasivamente en actividades de la vida diaria, tolerar el contacto físico y destrezas logradas como: reaccionar gestual y físicamente a estímulos provenientes del entorno.

Con estos resultados llegamos a la conclusión de que la condición de multidiscapacidad que presentan estos niños no es impedimento para la adquisición de destrezas que les permitan desenvolverse en su entorno tanto como les sea posible; es importante además tomar en cuenta las necesidades y fortalezas de cada uno para optimizar los procesos de intervención.

## CONCLUSIONES GENERALES

A partir de la experiencia obtenida de este proceso se plantea las siguientes conclusiones:

- Para atender a los niños con multidiscapacidad es necesario centrarse en un paradigma que se enfoque en sus capacidades con el fin de potenciar sus capacidades, para ello este trabajo se desarrolló en base a la teoría de integración sensorial, que permitió que el niño organice y procese los estímulos que recibe del exterior a través de su cuerpo.
- La batería de evaluación BAB Y GMFS fueron referentes importantes para el momento de planificar, al referirnos al BAB, esta nos permitió reconocer las necesidades de cada niño, puesto que está diseñada específicamente para personas con discapacidad, debido a que las áreas y cada uno de los ítems de evaluación van desde lo más sencillo a lo más complejo sin importar la edad de desarrollo en la que se encuentre el niño.
- La planificación de intervención pedagógica individualizada se desarrolló con el fin de atender a las necesidades de cada uno de los casos, teniendo siempre en cuenta sus características y fortalezas; estuvo estructurada con un objetivo principal para cada planificación, con actividades y recursos enfocados en desarrollar destrezas específicas.
- El uso del registro anecdótico como instrumento de apoyo para la evaluación permitió llevar a cabo un registro de reacciones, aceptación a las actividades, el nivel de apoyo, y observaciones en general de cada una de las sesiones.
- Los niños intervenidos, tanto por metodología tradicional o por el uso de TICs reaccionaron favorablemente a esta propuesta, se observó que la población presenta avances significativos; todos los objetivos planteados dentro de estas propuestas fueron desarrollados, en caso del primer grupo, con ayuda física por parte del docente, y con una respuesta a estímulos en un 75 al 100%, y en el caso del segundo grupo, se desarrolló con ayuda física y verbal en un 50 al 100%. Se pretende que estos logros sirvan de base para futuras intervenciones.
- A partir de la aplicación de la propuesta con metodología basada en TICs, se encontró la necesidad de utilizar materiales tradicionales que complementen el trabajo con la caja, como sucedió durante las sesiones de estimulación táctil,

olfativa y gustativa, por lo que se llega a la conclusión, que para optimizar los procesos de intervención con niños con multidiscapacidad se requiere del apoyo de la metodología tradicional, puesto que en base a nuestros criterios estas no pueden trabajar por separado, es decir, las dos siempre se interrelacionan entre sí, ofreciendo una variedad de recursos que les brinda mayor nivel de motivación y les permiten experimentar directamente con objetos de su entorno para obtener mejores resultados.

- 
- La propuesta presentada en esta tesis ha sido validada científicamente y académicamente a través de las siguientes publicaciones internacionales:
  - ✓ Dispositivo educativo para el apoyo de la terapia dirigida a niños con discapacidad múltiple. Artículo científico publicado en el XII Congreso Iberoamericano de Inclusión Educativa con Tecnologías Emergentes. CIIEE 2017.
  - ✓ El Uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación para la Estimulación Sensorial en Niños con Multidiscapacidad. Póster publicado en el XII Congreso Iberoamericano de Inclusión Educativa con Tecnologías Emergentes. CIIEE 2017.
  - ✓ E-Ucumari: An intelligent multimedia device for pedagogical support of children with multiple disabilities. (En revisión)

## RECOMENDACIONES

- Se considera necesario que los profesionales de la institución estén en constante capacitación a cerca de técnicas de evaluación del desarrollo para niños con multidiscapacidad, lo que permitirá detectar las necesidades de cada uno de los niños e intervenir de manera oportuna y adecuada.
- Desarrollar actividades creativas, lúdicas, atractivas, que permitan al docente, terapeuta, psicólogo, etc., lograr objetivos que se hayan planteado en base a las necesidades y características individuales de cada niño.
- Es importante mantener un vínculo con el niño que establezca una interacción positiva adulto-niño y que tienda a favorecer los procesos de intervención.
- Brindar apoyo y oportunidades para relacionarse e interactuar con sus pares y su entorno, permitiéndole ser lo más autónomo posible dentro de sus capacidades.
- Consideramos que la metodología basada en integración sensorial permite potenciar el desarrollo psicomotor si se trabaja mediante sus sentidos a través de estímulos adecuados, en el caso de los niños con multidiscapacidad se recomienda desarrollar actividades en base a sus sentidos restantes.
- Se recomienda que el trabajo debe ser constante para obtener resultados permanentes.

## BIBLIOGRAFÍA

- Almenara, J. (2008). *TICs para la igualdad: la brecha digital en la discapacidad*. ANALES de la Universidad Metropolitana, 8(2), 15-43.
- Arellano, H., Basantes, S., Paredes, A., Camacho, A., Gamboa, J., Villota, J. & Vacacela, C. (2012). *1er Estudio biopsicosocial clínico genético de las personas con discapacidad en Ecuador 2009-2010*. 39-40.
- Cabero, J. 2008. *TICs para la igualdad: la brecha digital en la discapacidad*. Recuperado de <http://ares.unimet.edu.ve/academic/revista/anales8.2/documentos/pag-15.pdf>
- Castilla, M. 2014. *La teoría del desarrollo cognitivo de piaget aplicada en la clase de primaria*. Recuperado de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/5844/1/TFG-B.531.pdf>
- Chang, J., Velez, I., Díaz, V., Fernández, A. & Vallejos, C. (2010). *Guía para la atención a los estudiantes con discapacidad severa y multidiscapacidad*. Vol. 1, p. 12-13
- Código de la Niñez y la Adolescencia. Registro Oficial No. 737. 3 de enero del 2003.
- Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (CONADIS) 2017. Pág. Oficial <http://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadistica/index.html>
- Constitución de la República del Ecuador. Registro Oficial No. 449. 20 de octubre de 2008
- Cuesta, A. (2004) *Integración Sensorial*. Recuperado de <http://www.agapasm.com.br/Artigos/Integracion%20sensorial.pdf>
- Defontaine, J (1978). *Manual de reeducación psicomotriz*, Mkdica Tknica, Barcelona, volumen 1.
- Díaz, E. & Ferreira, M. (2003). *Discapacidad Exclusión Social y Tecnologías de la Información*. Recuperado de: [http://www.um.es/discatif/PROYECTO\\_DISCATIF/Documentos/PyS\\_Ferreira\\_Diaz.pdf](http://www.um.es/discatif/PROYECTO_DISCATIF/Documentos/PyS_Ferreira_Diaz.pdf)
- Escorza, O. (2011). *La integración sensorial como estrategia para la intervención educativa de alumnos con dificultades para aprender*. Recuperado de: <http://www.cite2011.com/Comunicaciones/Neurociencia/71.pdf>
- Faith to Action Initiative. (2014) *Niños, orfanatos y familias: Resumen de investigaciones para ayudar a guiar las acciones basadas en la fe*. p. 6 Recuperado de: <http://www.faithtoaction.org/wp-content/uploads/2014/03/Summary-of-Research-Spanish-Translation.pdf>
- Ferreira, E. (2009). Henri Wallon. *Análisis y conclusiones de su método dialéctico*. Recuperado de <http://www.aapsicomotricidad.com.ar/publicaciones/henri%20wallon.pdf>



- Fuentes, N. (2015) *Estimulación Visual en niños con plurideficiencia*. (Tesis Publicada. Universidad de Valladolid) pp. 10-11 Recuperado de: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/14144/1/TFM-M234.pdf>
- García, M & Martínez, M. (2016) *Desarrollo Psicomotor y Signos de Alarma*. Recuperado de: <https://www.scribd.com/document/355990132/2em-1-desarrollo-psicomotor-y-signos-de-alarma-pdf>
- Gentili, P. (2001) *La exclusión y la escuela: el apartheid educativo como política de ocultamiento*. Revista Docencia. 15, 4-11.
- González, R., Eddleman, L., Samaniego, P., Laitamo, S., Valerio, E. & Francisco, C. (2012) *Informe del uso de las tecnologías de información y comunicación (TIC) en la educación para personas con discapacidad*. Vol. 1, p. 9
- Guevara, I. (2011). *Guía de Discapacidad Múltiple y Sordoceguera para personal de Educación Especial*. Recuperado de [http://www.sobretodopersonas.org/phocadownload/Bibliografia\\_Discapacidad/Discapacidad\\_visual/Gu%C3%ADa%20de%20discapacidad%20m%C3%BAltiples%20y%20sordoceguera%20para%20personal%20de%20educaci%C3%B3n%20especial.pdf](http://www.sobretodopersonas.org/phocadownload/Bibliografia_Discapacidad/Discapacidad_visual/Gu%C3%ADa%20de%20discapacidad%20m%C3%BAltiples%20y%20sordoceguera%20para%20personal%20de%20educaci%C3%B3n%20especial.pdf)
- Hegarty, S. (1994). *Educación de niños y jóvenes con discapacidades*. UNESCO. 23-24.
- Hernández Rojas, G. (2010). *Paradigmas en psicología de la educación*. Primera edición. pp. 79-245. México. Recuperado de: <http://www.tirant.com/editorial/libro/paradigmas-en-psicologia-de-la-educacion-gerardo-hernandez-rojas-9789688533833>
- Hernández, G. 2010. *Paradigmas en psicología de la educación*. Recuperado de <https://www.uv.mx/pampedia/numeros/numero-7/Paradigmas-de-psicologia-de-la-educacion.pdf>
- Kielhofner, G. (2006). *Fundamentos conceptuales de la terapia ocupacional*. Ed. Médica Panamericana.
- Lázaro, A. L. (2002). *Aulas multisensoriales y de psicomotricidad*. Mira Editores.
- Lázaro, A. L., Blasco, S., & Lagranja, A. (2010). *La integración sensorial en el aula multisensorial y de relajación: estudio de dos casos*. Revista electrónica interuniversitaria de formación del profesorado, 13(4), 321-334.
- Ley Orgánica de Discapacidades. Registro Oficial No. 796. 25 de septiembre del 2012.
- Ley Orgánica de Educación Intercultural. Registro Oficial No. 417. 31 de marzo de 2011.
- Linares, A. 2007. *Desarrollo cognitivo. Las teorías de Piaget y de Vigotsky*. Recuperado de [http://www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias\\_desarrollo\\_cognitivo.pdf](http://www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias_desarrollo_cognitivo.pdf)
- Marín M. (1999). *Atención del niño excepcional*. (pp. 53-54) Recuperado de [https://books.google.com.ec/books?id=xxmjxheNd\\_IC&lpg=PP1&hl=es&pg=PP7#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=xxmjxheNd_IC&lpg=PP1&hl=es&pg=PP7#v=onepage&q&f=false)
- Martinez, E. (2014). *Desarrollo psicomotor en educación infantil. Bases para la intervención en psicomotricidad*. Universidad Almería.
- Martínez, M. (2003). *Tecnologías y Estimulación sensoriomotriz en niños con plurideficiencia*. Recuperado de

[http://www.jmunozzy.org/files/9/Necesidades\\_Educativas\\_Especificas/estimulacion/conocer\\_mas/programa-estimulacion-multisensorial-aviles/docs/Tecnologias\\_y\\_estimulacion\\_sensoriomotriz\\_en\\_ninos.pdf](http://www.jmunozzy.org/files/9/Necesidades_Educativas_Especificas/estimulacion/conocer_mas/programa-estimulacion-multisensorial-aviles/docs/Tecnologias_y_estimulacion_sensoriomotriz_en_ninos.pdf)

- McLeod, S. (2007) *Teoría del Apego de Bowlby*. Recuperado de: <https://www.simplypsychology.org/bowlby.html>
- Mejía, A. 2011. *El condicionamiento operante y su influencia en el ámbito educativo*. Recuperado de [http://www.utm.mx/edi\\_anteriores/temas43/2NOTAS\\_43\\_4.pdf](http://www.utm.mx/edi_anteriores/temas43/2NOTAS_43_4.pdf)
- Ministerio de Educación del Ecuador. (2011) *Módulo 1. Educación Inclusiva y Especial*. Recuperado de: [https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/07/Modulo\\_Trabajo\\_EI.pdf](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/07/Modulo_Trabajo_EI.pdf)
- Ministerio de Inclusión Económica y Social (2014) *Normas técnicas de discapacidades. Servicios para personas con discapacidad*. pp. 8-9
- Miramos por ti (2009) *Estimulación sensorial: El mundo por los sentidos*. pp. 2-3
- Moral, G., Pastor, M. & Sanz, P. (2013) *Del marco teórico de integración sensorial al modelo clínico de intervención*. p.3
- Morán, G., Pastor, M. & Sanz, P. 2013. *Del marco teórico de integración sensorial al modelo clínico de intervención*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4276964>
- Moya, D. & Matesanz B. (2012). *La Teoría de la Integración Sensorial*. Madrid, España.
- Moya, D. & Matesanz, B. 2012. *La teoría de la integración sensorial*. Recuperado de <http://www.seri.es/index.php/component/phocadownload/category/3-ponencias?...74>
- Muntaner, J. (1986). *La Educación Psicomotriz: Concepto y Concepciones de la Psicomotricidad*.
- Ochaita, E. & Espinosa, M. (2012) *Los derechos de la infancia desde la perspectiva de las necesidades*. *Educatio Siglo XXI*, 30(2), 30-31
- Organización Mundial de la Salud (2011) *Informe mundial sobre la discapacidad*. Vol. 1 pp. 7-8.
- Organización Mundial de la Salud (2013) *El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: Un documento de debate*. Recuperado de: [https://www.unicef.org/earlychildhood/files/ECDD\\_SPANISH-FINAL\\_\(low\\_res\).pdf](https://www.unicef.org/earlychildhood/files/ECDD_SPANISH-FINAL_(low_res).pdf)
- Palacios, A. C. *Integración Sensorial*. Universidad del Rosario.
- Pérez, C. (2011). *Psicomotricidad. Etapas en la Elaboración del Esquema en Educación Inicial*. *Pedagogía Magna. Dialnet*, 11, 360-365.
- Ramos, F. (1979) *Introducción a la práctica de educación psicomotriz. Fundamentos teóricos y prácticos de psicomotricidad*. Recuperado de: [https://books.google.com.ec/books/about/Introducci%C3%B3n\\_a\\_la\\_pr%C3%A1ctica\\_de\\_la\\_educaci%C3%B3n\\_psicomotriz.html?id=bBOtAAAACAAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.ec/books/about/Introducci%C3%B3n_a_la_pr%C3%A1ctica_de_la_educaci%C3%B3n_psicomotriz.html?id=bBOtAAAACAAJ&redir_esc=y)
- Rigal R. (2006). *Educación Motriz y educación psicomotriz en preescolar y primaria*. (pp. 35-36) Recuperado de [http://www.sobretodopersonas.org/phocadownload/Bibliografia\\_Discapacidad/Di](http://www.sobretodopersonas.org/phocadownload/Bibliografia_Discapacidad/Di)

scapacidad\_visual/Gu%C3%ADa%20de%20discapacidad%20m%C3%BAltiple%20y%20sordoceguera%20para%20personal%20de%20educaci%C3%B3n%20especial.pdf

- Rigal, R. (2006). *Educación Motriz y Educación Psicomotriz en preescolar y primaria*. Recuperado de: [https://books.google.com.ec/books?id=nTLBnz9WP5gC&dq=Guilmain+\(1935\)&hl=es&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.com.ec/books?id=nTLBnz9WP5gC&dq=Guilmain+(1935)&hl=es&source=gbs_navlinks_s)
- Rodriguez, I. (2007) *Federico Froebel: El jardín de la infancia*. Recuperado de: <http://scarball.awardspace.com/documentos/trabajos-de-filosofia/Froebel.pdf>
- Román, M. & Díez, E. 1989. *Entrenamiento cognitivo y mejora de la inteligencia*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=18729>
- Samaniego, P., Laitamo, S., Valerio, E., Francisco C., (2012). *Informe sobre el Uso de las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) en la Educación para Personas con Discapacidad*. Recuperado de <http://unesdoc.unesco.org/images/0021/002163/216382s.pdf>
- Sánchez, N., Valdés, M., Huicochea, E., Alvarado, M., Aguilar, P., Licea, C., y García, E., (2011). *Una alternativa para el desarrollo de estrategias diversificadas de atención para alumnos que presentan discapacidad, múltiple discapacidad y/o discapacidad severa*. Recuperado de [file:///C:/Users/User/Downloads/tecnología-sensorial%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/tecnología-sensorial%20(2).pdf)
- Santamaría, M. (2006). *¿Cómo Evaluar Aprendizajes en el aula?* San José, Costa Rica: Universidad Estatal a distancia
- Sarmiento, M. 2007. *La enseñanza de las matemáticas y las ntic. Una estrategia de formación permanente*. Recuperado de [http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/DTESIS\\_CAPITULO\\_2.pdf;sequence=4](http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/DTESIS_CAPITULO_2.pdf;sequence=4)
- Schunk, D. 1997. *Teorías del Aprendizaje*. Recuperado de [https://books.google.com.ec/books?id=4etf9ND6JU8C&hl=es&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.com.ec/books?id=4etf9ND6JU8C&hl=es&source=gbs_navlinks_s)
- Soliz, D., Cadena, L. & Rosero, T. (2014) *Norma técnica de discapacidades. Servicios para personas con discapacidad*. pp. 8-9 Recuperado de: <http://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/Norma-Tecnica-discapacidades-24-02-14.pdf>
- UNICEF (2013) *Niños y niñas con discapacidad*. pp. 34-35
- UNICEF. (2013). *El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: un documento de debate*. p. 14
- Vásquez, P. (2011) *Valoración funcional de niños y niñas con multidiscapacidad o sordoceguera*. *Alteridad, Revista de Educación*, 6(2), 136–144.
- Vayer, P. (1977): *El niño frente al mundo*. Barcelona: Científico Médica. p. 22-23.
- Weitzman, M. (2005). *Terapias de rehabilitación en niños con o en riesgo de parálisis cerebral*. *Rev. Ped Elec*, 2(1), 47-51.
- Weitzman, M. (2005). *Terapias de rehabilitación en niños con o en riesgo de parálisis cerebral*. *Rev. Ped Elec*, 2(1), 47-51.

## ANEXOS

- Registros Anecdóticos

*Grupo de intervención con TICs*

Listado	Fecha	Objetivo	Criterios de apoyo				Observaciones
			Lo hace con apoyo verbal y físico	Lo hace con apoyo verbal o físico	Lo hace con mínimo apoyo	Lo hace solo	
Caso 1	3-May-17	Dirige y enfoca la mirada durante pocos segundos cuando la persona le habla y en presencia de estímulos visuales.	x				<p>Se mostró resistente a explorar la caja, se alejó, pero cuando la docente reproduce la canción, se quedó quieto y en silencio, mira, pero no se acerca a la caja. La docente le da tiempo para observar, después de escuchar varias veces la canción se acerca y se sienta frente a la caja.</p> <p>En la actividad de los rompecabezas, recibió ayuda de la docente, ella tomó su mano y guio los movimientos, se le incentivó a realizarlo solo, pero solo miraba la caja, los botones llamaron su atención.</p> <p>Solo mira las actividades, no lo hace solo, pero si captan su atención.Lleva las manos del adulto hacia la caja para que reproduzcan los videos.</p>

5-May-17	Discriminar diferentes sonidos provenientes del ambiente.	x				<p>Se resiste a acercarse a la caja, mira desde lejos, se queda quieto al escuchar los sonidos, se aleja cuando escucha el sonido del perro.</p> <p>Se sienta alejado de la caja, escucha en silencio.</p> <p>Luego de unos minutos se sienta frente a la caja, con ayuda de la docente toca la imagen correcta. Evita hacerlo solo, se pone ansioso con los sonidos.</p> <p>*Fue al médico en la mañana, no desayunó bien y esta medicado.</p>
10-May-17	Dirigir y mantener por hasta 3 minutos su atención a estímulos multisensoriales del entorno		x			<p>Auditivo y Visual: Le atrae los sonidos, mantiene su atención por 2 min., se retira cuando no quiere. Guía la mano de la maestra para que mueva los sonajeros.</p> <p>Táctil: Toca la pantalla con apoyo de la docente, se aleja de la caja, pero con apoyo de la docente continua con la actividad. No lo hace solo.</p> <p>Olfativa: Le gusta los olores, se queda quieto y quiere probar.</p> <p>Gustativo: Le agrada los sabores dulces, quiere repetir, pero se aleja del limón.</p>
12-May-17	Responder físicamente cuando el adulto se dirige a él.	x				<p>No repite la acción, solo observa lo que hace la docente.</p> <p>Mira el video y sonríe.</p> <p>La docente da apoyo físico para saltar y girar la cabeza, pero no lo hace solo.</p>

	15-May-17	Colaborar activamente en las rutinas cotidianas en los contextos habituales: lavarse los dientes, lavarse las manos.		x			Mira el video con atención y en silencio. Observa y escucha los pictogramas, en el baño se salta los puntos del proceso, pero con apoyo de la docente luego de dos intentos casi lo completa.  Lava los dientes y lava las manos al personaje libremente.
	17-May-17	Experimenta y disfruta con objetos cotidianos: los golpea, los mira, los coge, los manipula.		x			Mira atentamente los objetos en la caja y luego toma los objetos presentados físicamente, hace uso correcto de los objetos.  Responde a la pregunta ¿Sabes para que se utiliza? Realizando la acción correcta.
Caso 2	3-May-17	Identificar en el propio cuerpo nociones espaciales básicas como: arriba-abajo, adelante-atrás, etc.			x		Enfoca su mirada en el video, sonrío y señala el video para que la docente lo vea. Repite las acciones que ve en el video, pide que la docente lo haga también.  La docente refuerza la noción arriba/abajo y adelante/atrás en el cuerpo de la niña, luego pide que la niña lo haga sola.  Durante la actividad la docente le ayuda y le da indicaciones para que realice la actividad y luego la motiva para que lo haga sola. Lo hace con poca ayuda verbal.
	5-May-17	Identificar las partes finas y gruesas del cuerpo y su funcionalidad.			x		Mira el video con atención. Escucha las partes del cuerpo y repite, toca si se le pide. Reconoce con ayuda de la docente para que sirve y responde si se le

							pregunta. Al unir las partes del cuerpo humano, sabe dónde colocar cada una.
	10-May-17	Participa de juegos multisensoriales con los adultos.			x		<p>Visual: Le gusta los colores, pide que le ayuden a dibujar. Identificar el color amarillo, pero no que objetos son de ese color.</p> <p>Auditivo: Le gusta los sonidos, juega libremente a tocar los botones. Pide a la maestra que juegue con ella.</p> <p>Olfativa: La niña reacciona sonriendo a los olores, pide tomarlo sola y disfrutar del olor.</p> <p>Gustativa: Responde correctamente si es dulce o salado, disfruta de la actividad.</p>
	10-May-17	Comprender y seguir órdenes sencillas en actividades de la vida diaria.				x	<p>Mira atentamente el video, la docente le pide realizar la misma acción, la niña se muestra tímida al inicio, pero luego lo hace voluntariamente.</p> <p>Reconoce las acciones que se le presentan en el dado. Repite la acción con incentivo de la docente.</p> <p>Elige correctamente de las 3 imágenes presentadas en la caja.</p>
	12-May-17	Imita movimientos corporales a través de experiencias visuales, táctiles y propioceptivas			x		<p>Mira atentamente el video, repite el video cuando se le pide por segunda ocasión.</p> <p>Durante el trabajo con la masa, la niña se muestra emocionada y hace lo que se le pide solo escuchando a orden. La docente apoya para crear las formas más complejas.</p>

	15-May-17	Colaborar en el seguimiento de las rutinas diarias (lavarse las manos, lavarse los dientes, con poco apoyo y apoyo verbal).		x		<p>Mira los videos con atención, reconoce las actividades que se realiza.</p> <p>Escucha y observa los pictogramas con atención, en el baño el baño se salta los puntos del proceso, pero con apoyo verbal de la docente luego de dos intentos lo completa.</p> <p>Juego con el muñeco interactivo casi lo completa.</p>
	17-May-17	Identificar diferentes categorías de sonidos provenientes del ambiente.		x		<p>Reconoce algunos objetos al verlos, reconoce los sonidos del cuerpo humano, no los nombra, pero repite el sonido.</p> <p>En la actividad final escoge correctamente la imagen correcta, necesita apoyo de la docente en la identificación de sonidos ambientales, como el rayo y el viento.</p>
Caso 3	3-May-17	Camina con poco apoyo motivado por estímulos multisensoriales			x	<p>Observa el video y toca la pantalla, en ocasiones se distrae en los botones, pero su atención vuelve hacia el video. Aplauda y emite sonidos bisilábicos como muestra de que le gusta lo que observa.</p> <p>Los primeros intentos de ponerse en pie son guiados por la maestra, poco a poco retira el apoyo físico, la docente incentiva al niño a levantarse y caminar por sí solo, el niño se ve motivado por llegar hasta la caja, se para solo y camina para observar los videos.</p>
	5-May-17	Identificar sonidos provenientes del ambiente	x			<p>Escucha los sonidos, aplauda, grita y toca la pantalla. En la actividad la docente le ayuda a seleccionar el correcto. No lo hace solo.</p>



	10-May-17	Mantener la atención durante el desarrollo de actividades multisensoriales.		x			<p>Visual: Sonríe al ver la caja, no realiza la actividad solo, guía la mano de la docente para que toque la pantalla.</p> <p>Auditiva: La docente guía la actividad, luego lo realiza solo, aplaude y sonríe disfrutando de la actividad.</p> <p>Olfativa: Se queda quieto cuando huele una botellita, quiere probar.</p> <p>Gustativa: Luego de probar, huele la comida, disfruta de los colores dulces, quiere repetir.</p>
	12-May-17	Imita movimientos corporales a través de experiencias visuales, táctiles y propioceptivas	x				<p>No repite la acción aún con apoyo de la maestra. Aplauda, pero no por imitación, su reacción es similar a estado de ansiedad al ver la actividad de la caja (aplaude, hace sonidos monosilábicos, se mueve mucho, patalea)</p>
	15-May-17	Colaborar en el seguimiento de las rutinas diarias (vestirse, lavado de dientes).		x			<p>Observa los videos y toca la pantalla, aplaude, sonríe y grita.</p> <p>No presta atención a los pictogramas, en la actividad en el baño no lo realiza solo, evita el apoyo de la docente.</p> <p>Se coloca la ropa solo, presenta dificultad en ponerse las medias, no lo quiere realizar lanza las medias a la docente para que ella se los ponga.</p>

17-May-17	Identificar las partes finas y gruesas del cuerpo	x				<p>Observa el video mientras aplaude y sonríe.</p> <p>No señala las partes del cuerpo que la docente le pide.</p> <p>No arma el cuerpo humano por sí solo.</p> <p>*Presta más atención a los sonidos sin el audífono</p>
-----------	---	---	--	--	--	--

**Grupo de Intervención Tradicional**

Listado	Fecha	Objetivo	Criterios de logro			Observaciones
			Logrado	No logrado	En vías de logro	
Caso 5	8-Mar-17	Aceptar el contacto físico con personas significativas de su entorno: cuidadores, a través de objetos.	x			<p>El niño colabor� al momento de sacarle la ropa. Se siente cómodo con los masajes en su cuerpo, sin embargo, muestra resistencia al tocar su cara.</p> <p>Emite sonidos cuando algo le disgusta (tocar su cara)</p> <p>Sonríe cuando algo le agrada (repetir su nombre)</p> <p>El niño se resistió al ponerle la ropa, tension� los músculos de su brazo.</p> <p>Le agrada el olor de la crema, se queda quieto cuando se le acerca la crema a su nariz.</p>
	8-Mar-17	Mostrar expresiones básicas de comunicación: cambios de expresión facial, sonrisa, emisiones sonoras cuando el adulto le habla.			x	<p>El niño permite que le quiten la ropa, tolera los masajes en su cuerpo, excepto en el rostro, se irrita y se queja, retira la cara.</p> <p>No tolera estar acostado, se impulsa para sentarse.</p>

					<p>Cuando la docente le habla el niño se tranquiliza, no le gusta la posición prona, grita y se irrita.</p> <p>Cuando la docente toca sus brazos los mueve para llevarse a la boca.</p> <p>Cuando la docente canta escucha y sonríe.</p>
10-Mar-17	Disfruta de juegos multisensoriales con los adultos.	x			<p>Permite los masajes, se relaja, es posible tocar su cuerpo.</p> <p>Se calma cuando le cantan al oído.</p> <p>Presta atención auditiva por pocos segundos a objetos sonoros, se queda quieto, en ocasiones sonríe.</p> <p>Prefiere la voz del adulto.</p>
16-Mar-17	Demuestra estar relajado y colabora cuando personas familiares le visten y desvisten.			x	<p>Se incomoda al quitarle la ropa, pone resistencia, emite sonidos, tensiona los músculos.</p> <p>Durante los masajes se relaja por periodos cortos, y se molesta cuando le tocan la cara, no le gusta estar acostado.</p> <p>Al final de los masajes se relaja completamente por unos segundos.</p> <p>Se muestra relajado cuando le ponen la ropa, estira los brazos, prefiere estar sentado.</p>
24-Mar-17	Colabora pasivamente en las rutinas cotidianas en los contextos habituales: durante el baño.			x	<p>Tolera la esponja, estuvo tranquilo, permite que se le quite la ropa.</p> <p>Durante la ducha se queja, prefiere estar sentado, se calma cuando le hablan, grita cuando el agua cae en su cara.</p> <p>Al vestirle se calma completamente, permite que le coloquen la crema y colabora para ponerle la ropa.</p>

Caso 6	8-Mar-17	Activa momentáneamente su tono muscular mediante experiencias multisensoriales.			x	Se relaja al mecerlo con la cobija de lado a lado. Se detienen los movimientos descontrolados de las piernas. Acepta las texturas en las piernas, pero no en los brazos. Le agradan los sonidos (sonríe, búsqueda auditiva, búsqueda visual)
	10-Mar-17	Participa de juegos multisensoriales con los adultos.	x			Al momento de los masajes sonrío, se relaja hasta por 1 minuto. Presta atención por pocos segundos a los títeres, los sigue con la mirada. Sonríe y ríe con los objetos sonoros, busca la fuente del sonido, presta atención por más tiempo a los objetos sonoros que a los objetos visuales.
	10-Mar-17	Tolerar a los cambios posturales de supino a sentado con apoyo total.			x	El niño emite gestos de desagrado cuando la docente lo coloca de posición sentado sobre ella, sin embargo, tolera la posición semisentada se siente cómodo y presta más atención a los estímulos.
	16-Mar-17	Mostrar expresiones básicas de comunicación: movimientos corporales, cambios de expresión facial, emisiones sonoras, cuando el adulto le habla.			x	Sonríe cuando la docente le habla. No prestó atención a las imágenes, debido a que le incomodaba estar en posición de sentado; al colocarlo semiacostado prestó atención por unos segundos a las imágenes, se queda quieto cuando se refleja la luz de la imagen el él, mientras que cuando se refleja en la pared no presta atención.

- **BAB (Behavior Assessment Battery)**

ÁREA	SUB ÁREA	ÍTEMS	NIÑO
<b>EXPLORACIÓN VISUAL</b>	<u>Reaccione de defensa</u>	Cierra los parpados	
		Acción de fuga	
	<u>Fijación de objetos</u>	Fija en modo incierto	
		Fija con mirada atenta	
		Cambia la expresión	
		Fija objetos inmóviles	
		Fija un cubo por tres segundos	
		Fija un cubo por más de tres segundos	
		Fija la mirada en objetos pequeños	
		Converge y diverge la mirada	
	<u>Examen visivo</u>	Cambia la atención hacia estímulos periféricos	
		Alterna la mirada	
		Explora activamente la cara	
	<u>Examen visivo de la figura bidimensional</u>	Observa por figuras	
		Observa dibujos	
		Observa una figura de modo constante	
	<u>Exploración visual del ambiente</u>	Explora solo con los ojos	
		Explora también con la cabeza	
		Explora activamente	
		Explora objetos familiares	
Explora en forma total			
<b>ATENCIÓN VISUAL AL MOVIMIENTO</b>	<u>Seguir objetos solo con los ojos</u>	Pequeños movimientos de los ojos y la cabeza	
		Sigue con los ojos movimientos horizontales	
		Sigue con los ojos movimientos verticales	
		Sigue con los ojos movimientos circulares	
		Sigue con los ojos movimientos irregulares	

	<u>Seguir objetos con los ojos y la cabeza</u>	Sigue con los ojos y la cabeza movimientos horizontales		
		Sigue con los ojos y la cabeza movimientos verticales		
		Sigue visivamente objetos o personas		
		Sigue con los ojos y la cabeza movimientos circulares		
		Sigue con los ojos y la cabeza movimientos irregulares		
	<u>Previsión del movimiento</u>	Mantiene un contacto visual		
		Prevé un movimiento tras de si		
		Reconoce objetos después de un movimiento veloz, horizontal y vertical		
		Reconoce objetos después de un movimiento veloz e irregular		
		Reconoce objetos que desaparecen		
		Explora los puntos de aparición y desaparición de objetos		
		Individualiza objetos que desaparecen por caída		
	<u>Previsión del movimiento en el juego</u>	Bota objetos y sigue la trayectoria		
	<b>HABILIDAD VISOMOTORA</b>	<u>Juega con los dedos</u>	Juego espontaneo con los dedos	
			Mira con interés el juego con los dedos	
Individualiza el punto de bloqueo de la mano				
<u>Precisión y manipulación elemental</u>		Sostiene un objeto en la mano por cinco segundos		
		Presión casual		
		Presión sobre estimulación de la palma		
		Sostiene un objeto en la mano por 30 segundos		

		Manipula objetos sobre la línea media		
		Pasa un objeto de una mano a otra		
		Sostiene un cubo en cada mano por tres segundos		
	<u>Extender y agarrar</u>		Toma un objeto cerca de la mano	
			Intenta coger un cubo de la superficie	
			Se extiende y agarra	
			Se extiende y garra con habilidad	
	<u>Integración visomotora</u>		Coge un objeto fuera del campo visual	
			Calcula el radio de acción de la prensión	
			Se mueve para lograr objetos que están fuera de su alcance	
			Coge un objeto ignorando el soporte	
	<u>Integración visomotora fina</u>		Examina visualmente un objeto que ha cogido	
			Gira y observa un objeto agarrando	
	<b>PERCEPCIÓN AUDITIVA</b>	<u>Reacción emotiva al sonido</u>	Responde a los sonidos	
Reacciona alarmadamente a los sonidos				
Llora o sonríe ante el sonido				
<u>Integración auditivo visual</u>		Orienta los ojos al sonido		
		Orienta los ojos y la cabeza al sonido		
<u>Pone atención a la voz humana</u>		Responde a su nombre		
		Presta atención a la voz humana		
<u>Producción de sonidos durante el juego</u>		Produce los sonidos del juguete que suena		
		Golpea superficies		
		Golpea objetos con las manos		
		Produce varios sonidos con los objetos		
			Aplasta un juguete sonoro	

		Golpea objetos sobre una superficie		
		Golpea dos objetos, uno contra el otro		
<b>DESARROLLO DE LA POSTURA</b>	<u>Control de la cabeza</u>	Ningún control de la cabeza		
		Gira la cabeza en posición acostado		
		Gira la cabeza en posición sentado o de pie		
	<u>Posición sentada</u>	No se sienta		
		Se sienta con apoyo		
		Se sienta sin apoyo en el piso		
		Se sienta sin apoyo en la silla		
	<u>Posición parada</u>	No tiene posición de parado		
		Está en posición de pie con parte de su peso sostenido por un adulto		
		Sostiene su peso con ayuda para el equilibrio		
		Está en posición parada con ayuda de un andador		
		Está en posición parada con ayuda		
		Está en posición parada inestablemente		
		Está en posición parada		
	<b>JUEGO EXPLORATORIO</b>	<u>Exploración oral</u>	Lleva objetos a la boca	
			Chupa y muerde objetos	
<u>Exploración visual</u>		Examina visualmente objetos		
		Gira y observa un objeto que observa		
		Extrae palos de una base horizontal		
		Examina las partes que compone un objeto		
<u>Integración viso motora</u>		Se agarra a los borde de una mesa		
		Manipula objetos sobre una línea media		
		Pasa un objeto de una mano a otra		
		Destapa objetos		
		Usa de forma coordinada las manos al explorar		



	<u>Rodar y lanzar</u>	Empuja objetos	
		Empuja los objetos teniendo en cuenta el tipo de objeto	
		Hace rodar objetos	
		Hala objetos con una soga	
		Hace rodar una pelota	
	<u>Juego audio viso motor</u>	Produce el sonido en juguetes sonoros	
		Golpea objetos con las manos	
		Golpea superficies	
		Agita objetos	
		Produce varios sonidos con objetos	
		Aplasta un objeto sonoro	
		Golpea objetos sobre una superficie	
		Tumba las torres de cubos	
		Golpea en modo diferenciado	
		Envuelve papeles	
		Raspa objetos	
		Golpea dos objetos uno contra el otro	
	<u>Lanza y deja caer</u>	Lanza sin mirar	
		Mira la mano que deja el objeto	
Bota objetos y sigue la trayectoria			
Hace oscilar objetos colgados			
Deja caer de forma diferenciada			
<b>JUEGO CONSTRUCTIVO</b>	<u>Juego con la pelota</u>	Lanza la pelota	
		Juega con la pelota golpeando un punto	
		Juega a la pelota con un adulto	
		Hace rodar una pelota	
	<u>Dibujo</u>	Empuña el lápiz e intenta usar correctamente	
		Hace espontáneamente garabatos	
		Traza espontáneamente garabatos circulares	

		Traza espontáneamente un círculo	
		Observa un dibujo por dos o tres segundos	
		Traza cualquier dibujo en imitación	
		Observa dibujos en forma continua	
		Traza garabatos por segmentos lineales por imitación	
	<u>Construcción con cubos</u>	Manipula anillos sin encajar	
		Construye torres con cubos	
		Construye un tren con cubos	
		Construye un puente con cubos	
		Hace espontáneamente construcciones con significado	
		Construye estructuras complejas	
		Experimenta relaciones de equilibrio estático	
	<b>ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA</b>	<u>Seguir un objeto que está desaparecido</u>	Mantiene el contacto visual
Reconoce objetos desaparecidos			
<u>Previsión del movimiento</u>		Reconoce objetos después de un movimiento horizontal y vertical	
		Reconoce objetos después de un movimiento veloz-irregular	
<u>Estrategia simple de búsqueda</u>		Explora el punto de aparición y desaparición del objeto	
		Reconoce objetos desaparecidos por caída	
		Búsqueda persistente de un objeto que ha sido escondido	
<u>Prevé el punto de aparición del objeto</u>		Prevé un movimiento detrás de él	
		Prevé el punto donde reaparece el objeto	
<u>Estrategias complejas de búsqueda</u>		Encuentra un objeto parcialmente oculto	
		Desenvuelve un objeto envuelto	
		Encuentra objetos escondidos claramente por el educador	
		Encuentra objetos tapados por una o dos cosas	

		Encuentra objetos tapados por una a tres cosas		
		Encuentra objetos escondidos sin que él sepa		
		Encuentra objetos sin que él sepa cubiertos con una a tres cosas		
		Busca objetos escondidos bajo una a tres cosas sin indicación		
		Busca por exclusión el objeto escondido		
	<u>Estrategia de búsqueda en el juego espontaneo</u>		Remueve las tapas de las cajas	
			Búsqueda de objetos no presentados	
			Esconde y busca objetos	
	<b>SOLUCIÓN DE PROBLEMAS PERCEPTIVOS</b>	<u>Superación de obstáculos simples</u>	Retira el obstáculo	
			Cambia de lado el obstáculo	
Elude el obstáculo				
<u>Superación de barreras</u>		Encuentra objetos parcialmente escondidos		
		Encuentra objetos detrás de una barrera transparente		
		Empuja hacia lado la barrera transparente		
<u>Compresión de las relaciones simples de causa- efecto</u>		Encuentra un objeto tirándolo por la cuerda		
		Discrimina la no posibilidad de uso si no está amarrado al objeto		
		Encuentra un objeto tirándolo hacia el si la base sobre la cual está apoyada		
		Llega al objeto que está en el piso tirándolo por la cuerda		
		Discrimina la no posibilidad de uso de la base en la cual está el objeto		
<u>Superar la restricción dada por un adulto</u>		Libera un objeto de la mano de un adulto		
		Se libera de la mano de un adulto		
			Toma un objeto ignorando el soporte	

	<u>Solución de un problema complejo</u>	Cambia su propio cuerpo cuando representa un obstáculo	
		Extrae el contenido de la caja	
		Hace caer con un palo el objeto que está en lo alto	
		Hace pasar objetos alargados a través de barras orientándolas oportunamente	
		Usa un rastrillo para acercar un objeto	
		Llega al objeto usando una silla	
		Mete un collar dentro de una botella	
	<u>Manipulación compleja del objeto</u>	Coge un segundo cubo cuando la mano está ocupada	
		Coge un segundo cubo de la mesa teniendo una mano ya ocupada	
		Usa preferentemente una mano para coger	
		Presta atención al a otro objeto teniendo las manos ocupadas	
		Intenta coger también otros objetos teniendo las manos ocupadas	
		Logra coger también otros objetos teniendo la manos ocupadas	
<b>LENGUAJE RECEPTIVO</b>	<u>Oír y escuchar</u>	Responde a los sonidos	
		Responde a sonidos del volumen normal de la voz	
		Produce sonidos en el juego	
		Responde de manera diferentes a diversos sonidos	
	<u>Compresión de ordenes en frases</u>	Sigue instrucciones solo si va acompañada de gestos	
		Sigue instrucciones solo verbales	
		Sigue una discreta gamas de instrucciones solo verbales	
	<u>Compresión de nombres individuales</u>	Responde al propio nombre	
		Identifica objetos comúnmente llamados	
		Indica partes del cuerpo	

		Conoce nombres de lugares de la casa	
	<u>Compresión de objetos individuales</u>	Comprende el nombre de colores	
		Comprende adjetivos de tamaño	
		Comprende adjetivos referidos a la forma	
		Comprende adjetivos relativos a la cantidad	
	<u>Compresión de frases</u>	Comprende verbos	
		Comprende frases simples de dos palabras sujeto verbo	
		Comprende frases sujeto, verbo, complemento	
	<u>Compresión de la sintaxis</u>	Comprende frases que contienen preposiciones	
		Sigue instrucciones con dos complementos	
		Escucha y comprende historias complejas	
<b>DEL SONIDO, IMITACIÓN MOTORA, IMITACIÓN VERBAL</b>	<u>Imitación del sonido</u>	Tos, risa, llanto y sonidos varios	
		Produce otros sonidos además de risa y llanto	
		Canta	
		Produce de modo repetitivo cadena de sonidos	
	<u>Imitación motora</u>	Imita gestos y movimientos	
	<u>Imitación verbal</u>	Imita sonidos y palabras	
Imita frases simples			
<b>LENGUAJE EXPRESIVO</b>	<u>Expresiones de base</u>	Manifiesta claramente necesidades o preferencias	
		Cambia la expresión de la cara	
		Establece contacto visual	
		Sonríe en respuesta una sonrisa	
		Sonríe en respuesta a un acercamiento personal	
		Se extiende para ser tomado en brazos	

	<u>Comunicación a través de la manipulación</u>	Guía los movimientos del adulto para obtener alguna cosa	
		Empuja al adulto hacia alguna cosa que él quiere	
		Lleva objetos al adulto para conseguir ayuda	
		Toca objetos para señalar el deseo de tenerlos	
	<u>Comunicación gestual</u>	Afirma con la cabeza	
		Sacude con la cabeza	
		Agita la mano para saludar	
		Inicia con el dedo	
		Comunica el estado de ánimo con gestos	
		Hace gestos para indicar necesidades básicas	
	<u>Comunicación con los sonidos</u>	Emite sonidos indicativos de su estado de ánimo	
		Produce sonidos para atraer la atención	
	<u>Uso de palabras aisladas</u>	Usa en forma funcional nombres solos	
		Nomina las partes del cuerpo	
		Pseudo lenguaje incomprensible	
		Usa “más” “no” “basta” y otras palabras similares	
	<u>Uso de la frase</u>	Construye frases sin sentido	
		Construye frases funcionales de dos palabras	
		Usa preposiciones	
	<u>Uso de la sintaxis</u>	Usa frases con sujeto y verbo	
		Usa frases con sujeto, verbo y predicado	
		Responde con una frase simple	
		Usa periodos de dos frases simples	
		Usa constantemente periodos de más de una frase	
		Solo líquidos	

<b>HABILIDADES Y AUTONOMÍA</b>	<u>Tipo de alimentos</u>	Comidas licuadas	
		Comidas suaves	
		Comidas normales	
	<u>Autonomía en dormir</u>	Tiene problemas para alimentarse	
		Debe ser embocada la comida	
		Usa los dedos para comer	
		Usa cuchara, tenedor y cuchillo	
	<u>Lavarse</u>	No autónomo y con problemas comportamentales	
		Debe ser lavado	
		Nivel intermedio con cualquier dificultad	
		Se lava el solo las manos y la cara	
	<u>Se va al baño</u>	No es autónomo y tiene problemas comportamentales	
		Aposición para bañarse	
		Nivel intermedio con algún déficit	
		se lava la cabeza sin ayuda	
		Se baña solo	
	<u>Vestirse</u>	No se viste ni se desviste	
		Tiene problemas comportamentales al vestirse	
		Se viste y se desviste solo	
	<u>Control de esfínteres</u>	Sin control	
		Tiene problemas comportamentales en relación a los esfínteres	
		Controla sus esfínteres con dificultad	
		Se controla solo si se le envía al baño	
Autonomía en el control de esfínteres			
<u>Toma de conciencia del peligro y sentido de propiedad</u>	Daña objetos		
	Cuida sus cosas		
	Reconoce los peligros		
	Realiza labores domesticas		

	<u>Dormir</u>	Duerme durante el día	
		Se despierta en la noche	
		Tiene problemas en ir a la cama	
		Duerme y se despierta normalmente	
<b>HABILIDAD SOCIAL</b>	<u>Observación de adulto</u>	Sigue objetos o personas con la mirada	
		Explora activamente la cara	
	<u>Atención a la voz humana</u>	Responde al propio nombre	
		Orienta su atención a la voz humana	
	<u>Toma de conciencia de un obstáculo físico</u>	Libera un objeto de la mano de un adulto	
		Encuentra la forma como obstaculiza la mano	
		Se libera de la mano de un adulto	
	<u>Cooperación elemental</u>	Observa en forma constante figuras con un adulto	
		Observa en forma apropiada figuras con un adulto	
	<u>Interés por la imagen refleja</u>	Interrumpe una actividad para prestar atención a su imagen refleja	
		Se acerca a su propia imagen refleja	
		Toca la propia imagen refleja	
		Sonríe a la propia imagen refleja	
		Juega con su propia imagen refleja	
		Busca tras del espejo	



- **Caja mágica**



- **Capacitación a los profesionales de la Fundación “Los Pequeñitos de OSSO”**



