



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y PREESCOLAR

“Manual de Inclusión Educativa Para Niños con Déficit Visual”

TESIS PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO EN LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION, MENCION EN EDUCACION ESPECIAL Y PREESCOLAR.

AUTORAS:

GEANINA AVILA

MARIA EUGENIA OCHOA

DIRECTORA:

Dra. RUTH HIDALGO C.

CUENCA – ECUADOR

2009

Manual de Inclusión Educativa Para Niños con Déficit Visual



Geanina Ávila
María Eugenia Ochoa.

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado, pensado, elaborado y ejecutado con mucho amor a los niños del Programa de Inclusión Educativa Aprendamos Juntos: Juan Fernando Jiménez, David Coronel, Juan David Maita, Valeria Vélez, Belén Padilla, Pablito Quizhpi, Santiago Toral, Juan Francisco Tola, María José Calle, Tatiana Cajas, Josué Espinoza, Alex Mogrovejo, Annita Ordóñez y Yordy Ordóñez.

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer en primer lugar a Dios por permitirnos realizar este trabajo.

En segundo lugar queremos agradecer a nuestros padres por todo el apoyo entregado.

En tercer lugar agradecemos a toda la comunidad educativa del CEDEI School.

Y finalmente, queremos agradecer a nuestros profesores.

Resumen

Con el objetivo de operativizar la filosofía de la inclusión educativa, se ha elaborado un Manual de Inclusión Educativa Para Niños con Déficit Visual. Dicho manual consta de una exhaustiva revisión y análisis bibliográfico, así como también, se propone todo un proceso para la efectiva inclusión del niño con deficiencia visual. Este procedimiento está dirigido a toda la comunidad educativa (escuela-familia-niños).

Abstract

Based on the philosophy of the educational inclusion, a Manual of Educational Inclusion has been elaborated For Children with Visual Impairment. This manual consists of an exhaustive revision and bibliographical analysis which encourages an entire process for the effective inclusion of children with visual impairment. This procedure is focused on the whole educational community (school-family-children).

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
Resumen	4
Abstract	4
Introducción	8
Capítulo I	11
1. LA DIVERSIDAD EDUCATIVA	11
1.1 Lo diferente y lo diverso	14
1.2 La actitud ante la diversidad en el sistema educativo.....	17
1.2.1 “Preocupación por la falta de capacitación”.....	17
1.2.2 “Preocupación por la ausencia de adecuaciones físicas en las instituciones”.....	18
1.2.3 “Temor por la reacción que pueda suscitarse en el grupo de niños en que se va a incluir a un niño con discapacidad”.....	18
1.2.4 “Preocupación por la falta de un equipo multidisciplinario”.....	19
1.2.5 “Incapacidad por la carencia de material didáctico adaptado”.....	19
1.2.6 “Impresión por la lesión que el niño pueda tener”.....	20
1.2.7 Rechazo: “Un niño especial necesita educación especial no una escuela normal”.....	20
1.2.8 “Económicamente no representan utilidad”.....	21
1.2.9 “Lástima porque el niño especial se sentiría mal entre los niños normales”.....	22
CONCLUSIONES	23
Capítulo II.....	24
2. La Escuela Inclusiva	24
2.1 Desarrollo psicológico del niño con deficiencia visual y su relación con la inclusión.....	28
2.1.1 Factor cognitivo	29
2.1.2 Factor lingüístico.....	35
2.1.3 Factor social	36
2.1.4 Factor afectivo.....	38
2.1.5 Factor motriz.....	38
2.1.6 Factor de autonomía	41
2.2 Modalidades de Educación Especial.....	41
2.2.1 Escuela Especial.....	42
2.2.1.1 Historia de la educación especial	42
2.2.1.3 Modelos subyacentes	47
2.2.2 Escuela Integradora	49
2.2.3 Escuela Inclusiva.....	52
2.2.3.1 Concepto de inclusión educativa.....	57
2.2.3.2 Variedades de inclusión.....	58
2.2.3.3 Principios de la educación inclusiva.....	59
UBICACIÓN EDUCATIVA	62
ESCUELA ESPECIAL	62
ESCUELA INTEGRADA.....	62

ESCUELA INCLUSIVA		62
NIÑO	.....	62
2.2.3.4. Formas de inclusión escolar y requisitos para la inclusión de niños con DV	.....	63
2.3 MODALIDADES DE MAESTROS EN LA INCLUSIÓN	.....	68
2.3.1 Maestro Integrador	.....	68
2.3.2 Maestro incluser	.....	70
2.3.3 Maestro Tutor	.....	71
2.4 Modalidades de trabajo en equipo en la inclusión	.....	73
2.4.1 Definición de Equipo	.....	76
2.4.2 Ventajas del trabajo en equipo	.....	78
2.4.3 Desventajas	.....	78
2.4.4 Características	.....	79
2.4.5. Requisitos	.....	79
2.4.6 Tipos de equipo	.....	81
2.4.6.1 Multidisciplinario	.....	82
2.4.6.2 Interdisciplinario	.....	83
2.4.6.3 Transdisciplinario	.....	84
CONCLUSIONES	.....	85
Capítulo III	.....	87
3. ADAPTACIONES CURRICULARES.	.....	87
3.1 Proceso de elaboración de la adaptación curricular	.....	90
3.1.1 Evaluación del entorno del aprendizaje	.....	90
3.1.1.1 Evaluación del contexto	.....	91
3.1.1.1.1 Evaluación del contexto escolar	.....	91
3.1.1.1.2 Evaluación del contexto familiar	.....	95
3.1.1.2 Evaluación del niño	.....	95
3.1.1.2.1 Evaluación del desarrollo por áreas	.....	96
3.1.1.2.2 Evaluación del nivel de competencia curricular del niño	.....	96
3.1.2 Determinación de las Necesidades Educativas Especiales	.....	97
3.1.3 Adaptaciones Curriculares Individuales	.....	98
3.1.3.1 Adaptaciones de acceso al currículum	.....	99
3.1.3. Adaptaciones Curriculares	.....	102
3.1.3.2.1 Adaptaciones Generales	.....	102
3.1.3.2.2 Adaptaciones en las áreas	.....	109
CONCLUSIONES	.....	113
Capítulo IV	.....	114
4. MANUAL PARA LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA VISUAL.	.....	114
4.1 Protocolo de Inclusión Educativa	.....	117
4.1.1. Adaptaciones físicas del entorno	.....	119
4.1.2 Sensibilización al personal de la institución	.....	123
4.2.1 Aceptando la diversidad	.....	123
4.2.2 Técnicas de sensibilización para el personal de la institución	.....	128
4.1.3 Asesoría al personal de la institución	.....	139
4.1.3.1 Estudio de casos	.....	140
4.1.3.2 Cómo trabajar con un niño con deficiencia visual dentro del aula	.....	148

4.1.3.2.1 Fases del asesoramiento	148
4.1.3.2.2 Estrategias actitudinales.....	150
4.1.4 Sensibilización al grupo de niños	153
4.1.4.1 Técnicas de sensibilización para niños.....	154
4.1.4.2 Dinámicas, cuentos y juegos para la sensibilización.	154
4.1.5 Asesoría a padres como factor inclusivo	166
4.1.5.1 Importancia del asesoramiento a padres	169
4.5.2 Objetivos de la asesoría a los padres	175
4.5.3 El trabajo con los padres	179
4.1.6 Adaptaciones curriculares.....	181
CONCLUSIONES	216
Capítulo V	217
5. RESULTADOS	217
5.1 Resultados individuales:.....	218
5.2 Resultados generales.....	249
CONCLUSIONES FINALES	253
BIBLIOGRAFÍA:	254

Introducción

Según Pastor García (1996) afirma que: “la inclusión se opone a cualquier forma de segregación, a cualquier argumento que justifique la separación, a cualquier pretexto, en el ejercicio de los derechos a la educación”.

La inclusión es un planteamiento en el cual; es la escuela la que está preparada para todo niño, considerando que la diversidad es una condición básica del ser humano. En esta nueva perspectiva el niño se incluye en un lugar preparado para él, respondiendo a sus necesidades educativas especiales (deficiencia visual); es decir, la escuela se define como un lugar para la diversidad.

Por todo ello, para poder entender y aplicar una verdadera educación inclusiva, el primer paso es conocer ciertos fundamentos teóricos. Dichos fundamentos constituyen la base filosófica sobre la cual se construye la inclusión educativa. Por esta razón en primer lugar serán analizados conceptos tales como lo Diferente y lo Diverso, también se añade un estudio a cerca de las concepciones y actitudes frente a la diversidad educativa en algunas instituciones educativas de la ciudad de Cuenca.

Más adelante se continúa con una revisión y análisis teórico de temas fundamentales para la inclusión; tales como el desarrollo psicológico del niño con deficiencia visual, las modalidades de educación especial, así como el concepto de escuela inclusiva y los componentes claves que conforman a la misma.

Poco a poco se ha intentado llegar de manera más específica a establecer las bases teóricas para una verdadera práctica educativa incluyente; es por esta razón que se ha dedicado todo un capítulo para hablar de adaptaciones curriculares.

La nueva tendencia educativa está orientada hacia la inclusión; pero, debemos tomar en cuenta que ésta no consiste únicamente en ingresar al niño a una escuela regular y olvidarse de él. La inclusión implica que el niño forme parte activa, dinámica y participativa de la escuela; mediante el desarrollo de un proceso estructurado, el cual será elaborado conjuntamente con un equipo de profesionales calificados y la familia.

La inclusión es un gran desafío educativo, para lo cual debemos conocer con exactitud cuál es la situación del niño a incluirse; para ello el niño deberá cumplir con ciertos requisitos los cuales serán evaluados a través de un equipo interdisciplinario.

Así también; es importante asesorar y sensibilizar a todo el personal acerca del tipo de discapacidad que tiene el niño, será necesario que absolutamente toda la comunidad educativa, desde el conserje hasta el director conozcan las capacidades y necesidades del niño a incluirse.

Dentro del equipo debe existir una variedad de especialidades; de manera que cada uno de los profesionales aporte enfocado desde su área. También, es fundamental la presencia de los padres; pues ellos serán una gran fuente de información.

La maestra integradora junto con la maestra inclusora, realizarán adaptaciones curriculares, es decir, adaptamos el currículo regular a las capacidades, potencialidades y necesidades del niño

Otro punto importante es la capacitación al personal docente sobre las estrategias metodológicas a aplicarse dentro del proceso educativo tales como: estrategias didácticas, adaptación del material y estrategias actitudinales (cómo debemos comportarnos con el niño con déficit visual).

Es necesario preparar el ambiente social al cual el niño se integrará. Por ello se hace necesaria la sensibilización preparatoria al grupo de niños utilizando técnicas lúdicas. Esto consiste en la preparación previa del grupo tomando en cuenta conceptos de diversidad para que cuando llegue el niño; no sea una

sorpresa que pueda ocasionar rechazo y por consiguiente afecte el verdadero proceso de inclusión.

Así también; se considerará el rol de la familia como uno de los cimientos fundamentales dentro de la construcción de la inclusión educativa. Por ende será necesario el asesoramiento a los padres para que colaboren de manera activa; tanto en la terapia especializada como en el mantenimiento y refuerzo dentro del proceso de inclusión.

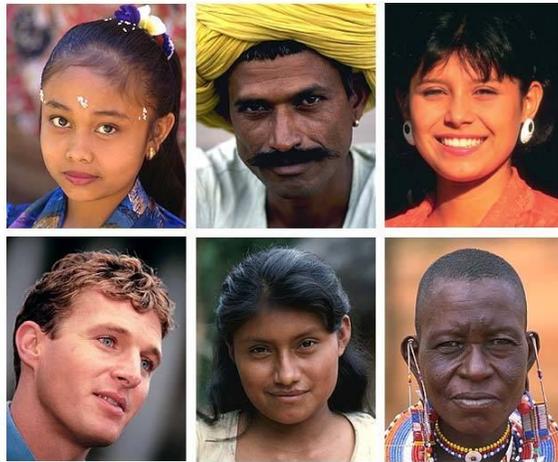
Finalmente se procede a plasmar los resultados de la aplicación de este manual en todo un capítulo, debido a la importancia de verificar su operatividad en la práctica educativa.

No existe argumento alguno para negar la educación a un niño con capacidades diferentes; es por ello que la elaboración de este documento va dirigido a todos aquellos que deseen romper las barreras de la discriminación y abran las puertas de su escuela a la diversidad.

Sea parte del desafío de la inclusión educativa.

Capítulo I

1. LA DIVERSIDAD EDUCATIVA



Introducción

“Tratar a una persona como si fuera desviada (estigmatizada) es una profecía de autorrealización. A partir de ahí, el individuo reduce su participación social. Aislándose, o cumpliendo con el mandato impuesto, se autodesvaloriza y resignifica negativamente su identidad cultural” (Becker, 1963) Citado por (Noemí M. Drazer, 2002, pág. 55 Nos-otros). Por tanto, el hecho de tratar a otros seres humanos como diferentes, significa colocarlos en niveles inferiores, en tanto se construye una relación social de manera vertical; estas relaciones desiguales están presentes en varios colectivos y de manera muy general; podemos observar discriminación a nivel cultural, social, económico, educativo, ideológico, etc.

Es por todo ello que tiene lugar la discriminación social entendida como “la disposición orientada a la exclusión de los diferentes, disposición que reposa sobre la base de una representación de la alteridad en términos de negatividad y perniciosidad” (García Martínez, Záes Carreras, 1998, pág. 124).

Dicha discriminación ha impedido que se dé el reconocimiento de la existencia de un amplio concepto de diversidad, entendiéndose a la misma en términos amplios como diversidad cultural, social, ideológica, económica, física, etc.

Ahora bien, para este estudio se hace necesario analizar el término de diversidad educativa desde la perspectiva de la discapacidad. La escuela es el espacio de encuentro por excelencia de lo diverso, el lugar donde se produce el encuentro de "diferentes"; negar esta realidad es negar la existencia de la escuela misma.

Es por esta razón que la escuela debe estar preparada para recibir a este mundo diverso, los niños con discapacidad forman parte de dicha diversidad. Esta innovadora propuesta tiene como objetivo incluir a dicho colectivo dentro de la diversidad de la cual todos somos partícipes; pues, durante años la

personas con discapacidad han sido alejadas del mundo real y escondidos en un lugar fuera del nuestro.(A. Sánchez, 2003, pág., 157).

Cada niño es un universo; es decir es un ser único e irrepetible; es por ello; que no son ellos quienes deben adaptarse a las exigencias de la escuela; sino, es la escuela la que debe prepararse para las capacidades, limitaciones y potencialidades de cada uno de los niños que ingresa al ambiente escolar.

Con el objetivo de conocer cuál es la realidad actual sobre inclusión educativa para personas con discapacidad en nuestra realidad, se ha creído conveniente realizar una encuesta en algunas escuelas de la ciudad de Cuenca. Es necesario entender por qué las escuelas excluyen a los niños con discapacidad, para de esta manera poder comprender el contexto educativo en el que vivimos, y así plantear posibles soluciones a las actitudes que se dan en el presente.

Comprender que la escuela acoge a una diversidad de ser humanos es iniciar un proceso de tolerancia y aceptación al otro. La escuela es el inicio de la vida en sociedad, la presente propuesta pedagógica propicia la convivencia entre lo diverso, desde edades tempranas, ello consolidará una sociedad futura que acoja, tolere y abra las puertas de la igualdad de oportunidades para nuestros niños con discapacidad. De esta manera iniciamos la construcción de un mundo más justo y menos discriminatorio.

1.1 Lo diferente y lo diverso

El cojo y el ciego



Un cojo y un ciego se encontraron una mañana a la orilla de un río; el cual tenían que cruzar.

Ante tal dificultad el cojo dijo al ciego:

- Por aquí hay un paso bastante tranquilo pero el problema de mi pierna mala me impide cruzarlo.

-Si yo tuviera la vista sana lo cruzaría ¿qué se le ocurre que podemos hacer?- le preguntó el ciego.

A esta pregunta le contestó con alegría el cojo: - ¡tengo una gran idea! Pon atención **unamos nuestras fuerzas**; tus dos piernas nos servirán para cruzar el río, mientras que mis ojos nos servirán de guía para hacerlo.

Y eso fue lo que hicieron: el cojo se montó sobre los hombros del ciego y los dos lograron, con seguridad y felicidad, pasar al otro lado del río sin ningún problema.

(Fábulas de Esopo pág. 21).

Lo grandioso del ser humano es que somos seres complementarios; es decir necesitamos unir nuestras fuerzas para lograr un objetivo.

El planeta donde vivimos, es un mundo diverso. Ello da vida al planeta. El mismo nace, se conforma y vive a través de la diversidad. Lo cual nos permite hablar de diversidad de manera positiva e innovadora porque “donde hay uniformidad, homogeneidad, simplificación, determinación, predictibilidad, estabilidad, hay muerte, no hay dinamismo, no hay seres vivos”. (Roger 2000 pág. 60). De tal manera que nuestro planeta diverso es vida; pues está conformado por una multiplicidad de especies, sin ser el ser humano una excepción.

En la naturaleza existe una ley de diversidad que debe cumplirse, ya que si esta llega a fragmentarse produce caos y desequilibrio. Por ejemplo; si en la selva amazónica murieran todas las ranas existiría una infesta de insectos; los cuales destruirían todas las plantas, árboles y vegetación; lo que produciría falta de alimentos para los nativos de la Amazonía, causando desestabilización dentro del ecosistema.

Es por ello que se apoya la diversidad en todas sus formas, considerando que el ser humano también es un ser diverso y no un robot con determinado número de serie lo cual lo hace igual al resto. El ser humano es parte de la naturaleza y esta le exige ser heterogéneo. En la sociedad existe diversidad de ser humanos; pues ninguna persona en el planeta es exactamente igual a la otra. Incluso los hermanos gemelos idénticos tienen algo que les hace únicos. Cada ser humano tiene características biológicas, psicológicas, sociales y culturales, que lo hacen un ser irreplicable.

Lo diverso se opone a lo diferente, pues el creer al otro diferente me llena de superioridad. Es decir; “eres diferente porque no tienes mis habilidades y por tanto yo soy mejor que tú”. El desconocimiento del otro, del “diferente” refleja a menudo estereotipos que ubican a ese otro en un lugar de inferioridad. Por

ejemplo cuando se hace referencia a la “lentitud” (lentitud para hablar, para resolver un ejercicio) esta es identificada como “falta de inteligencia” (Feldsberg 2001 pág. 65).

La diversidad no es fácil es un verdadero desafío; sobre todo si la sociedad se convierte en antropófaga o antropoémica. Para explicar estos términos es necesario citar a Claude Levi-Straus quien expone que la antropofagia tiene la finalidad de absorber o comer a los grupos temibles o vulnerables; es decir, no eres igual a mí y por ello te destruyo. Por otra parte está la antropoemia que viene del griego amein que significa vomitar; este tipo de sociedad expulsa y rechaza a aquellos que consideren diferentes a ellos. (N. Drazer, 2003, pág. 60)

Levi Straus nos da la clave del porque de la discriminación. Lamentablemente, cuando nos enfrentamos a lo diverso simplemente lo rechazamos, vomitamos y destruimos. “... entre iguales la diferencia es la marca de un “otro” a quien se lo desconoce en calidad de un semejante. Pero esta marca, esa producción social, es activa ya que el rechazado, lo es por la producción imaginaria del acto de extrañamiento y no por las cualidades singulares de ese sujeto”. (Neufeld 1999 pág. 69).

Penosamente la diferencia nos conduce hacia los caminos de la discriminación del racismo, de la xenofobia, etc.

Por otro lado; si consideramos al ser humano diverso; lo vemos como un ser con capacidades, limitaciones y potencialidades. La diversidad es ver al otro con mirada optimista; reconociendo que existe una gran variedad de realidades individuales y al mismo tiempo la aceptación del otro tal como es. De tal manera que la diversidad es considerada como valor y paradigma de igualdad de oportunidades; es decir, te acepto y me intereso por ti.

“La diversidad hace referencia a las diferencias personales y culturales respecto a cómo se es y la forma en que se vive, mientras que “igualdad” hace referencia a la posibilidad de optar, de decidir, de disponer de medios reales para vivir dentro de la estructura social y para intervenir en igualdad” (Gandia 1999 pág. 70).

1.2 La actitud ante la diversidad en el sistema educativo.

Al igual que en el universo entero, la escuela también se presenta como un lugar para la diversidad. En el ambiente escolar podemos encontrar muchos niños con diferentes habilidades, limitaciones y capacidades. Sin embargo, la escuela se enfoca hacia la competencia donde el más fuerte, inteligente y capaz gana. De tal manera, que en aquel mundo perfecto donde ganan los capacitados, los niños con discapacidad no tienen lugar (Ignasi Puigdemívol 1999 pág. 66).

Partiremos de una idea simple: la diversidad es una característica presente en todos los componentes de la realidad escolar y afecta a los alumnos, profesores y a la propia institución. Es elemental conocer la actitud actual de los maestros frente a la discapacidad. Por esta razón se ha creído conveniente realizar una encuesta que evidencie la visión del sistema educativo frente a la discapacidad e inclusión educativa. Dicha encuesta estuvo dirigida a maestros y directores de cinco escuelas públicas y privadas de nuestra ciudad. A continuación presentamos las diferentes reacciones frente a la discapacidad.

1.2.1 “Preocupación por la falta de capacitación”.

Uno de las actitudes que presentan los maestros frente al niño con discapacidad es el sentimiento de no estar lo suficientemente preparados para acogerlos. El problema radica en las universidades y escuelas para maestros; donde solo se les prepara para enseñar a niños sin discapacidad. Por esta

razón, justifican cerrar las puertas de su institución al niño con necesidades educativas especiales.

Es verdad que el niño con discapacidad; específicamente el niño con déficit visual; necesita atención especializada, es por ello que para iniciar un programa de inclusión educativa se requiere capacitación y asesoramiento continuo a los docentes. Pues, son ellos quienes estarán la mayor parte del tiempo con los niños.

1.2.2 “Preocupación por la ausencia de adecuaciones físicas en las instituciones”.

Sin duda alguna, la falta de un entorno físico sin barreras es preocupante a nivel general en la sociedad; ya que, dicho entorno está construido para personas “normales”, sin tomar en cuenta las necesidades de un grupo minoritario (personas con discapacidad), pero no, por ello menos importante. Lamentablemente, la escuela no es la excepción; pues está se encuentra estructurada sin tomar en cuenta a los niños con discapacidad y de esta manera se convierte en una barrera más que impide la llegada de niños con necesidades educativas especiales a la escuela regular. Si creemos que la escuela es diversa, pues ella debe prepararse para ser asequible a todos.

1.2.3 “Temor por la reacción que pueda suscitarse en el grupo de niños en que se va a incluir a un niño con discapacidad”.

Un niño es como un lienzo en blanco, en el cual el entorno va pintando estructuras mentales. Si un niño rechaza a otros es porque ello ha sido instaurado o influenciado por un adulto. Sin la influencia negativa del adulto y la percepción de la discapacidad que el transmite, el niño no se verá afectado por

la presencia de un niño con discapacidad, pues para él es un niño más. Son los adultos quienes están contaminados de prejuicios y pensamientos erróneos como el pensar que la presencia de un niño con discapacidad puede afectar al grupo de alumnos. Penosamente no se dan cuenta que la presencia de un niño con discapacidad es más bien beneficiosa para el desarrollo del resto de niños, pues el convivir con un mundo diverso es una gran oportunidad para aprender y consecuentemente desarrollarnos como seres humanos.

1.2.4 “Preocupación por la falta de un equipo multidisciplinario”.

El niño con necesidades educativas especiales asociados a un déficit visual, requiere necesariamente la presencia de un equipo multidisciplinario. Quienes actuarán desde sus diferentes enfoques. De tal manera que se logre el desarrollo holístico del niño.

Sin embargo, en nuestras escuelas no existe un equipo que cubra las necesidades integrales de cada uno de los educandos. Pues, la educación tradicional está solamente enfocada a la parte cognitiva de los niños, sin darse cuenta que el ser humano es un ser biopsicosocial y cultural. Por ello requiere de diferentes profesionales que intervengan en cada una de las áreas del desarrollo humano.

1.2.5 “Incapacidad por la carencia de material didáctico adaptado”.

Otra de las barreras es la falta de material disponible para trabajar con niños con déficit visual, la falta de asesoramiento para adaptar material didáctico y la falta de creatividad y paciencia para elaborarlo. Es por ello que es indispensable ajustar el material a las necesidades, capacidades, potencialidades y limitaciones del niño.

1.2.6 “Impresión por la lesión que el niño pueda tener”.

Como indicamos anteriormente, quienes nos alarmamos frente a las diferencias existentes entre nosotros, ya sean estas culturales, sociales, económicas, raciales o físicas, somos los adultos.

Sin embargo, no debemos dejar que esta actitud contamine a nuestros niños, por el contrario, debemos hacer de la diversidad algo totalmente común. Nuestra labor debe estar enfocada a lograr que nuestros pequeños sean partícipes de dicha filosofía. Los niños deben entender que las diferencias que nos individualizan existen, (estatura, peso, sexo, color de piel, ojos, etc.) pero, estas no constituyen lo más importante del ser humano.

1.2.7 Rechazo: “Un niño especial necesita educación especial no una escuela normal”.

A lo largo de la historia de la humanidad, la discapacidad, en sus diversas manifestaciones ha sido objeto de discriminación. Como bien lo señala Ramón Puig de la Bellacasa “el problema de las personas con deficiencias (etiquetados de “minusválidos”, “impedidos”, “discapacitados” ahora y “lisiados” o “inválidos”) antes podría decirse que no ha sido la falta de integración, sino precisamente el exceso de integración; puesto que siempre tuvieron su sitio marcado, y cuando el individuo e incluso, los individuos o los grupos fueron consiguiendo mayor grado de autonomía de autodeterminación, y de movilidad social, ellos (es decir, las personas con discapacidad), en general, siguieron conservando el puesto asignado, la plaza permanente entre los atípicos y los pobres, la doble marginación: orgánico-funcional y social”.

Puig de la Bellacasa señala como las personas con discapacidad ocupan un lugar aislado dentro de la sociedad. Parte de dicha sociedad es la educación donde los niños con discapacidad están formándose en un lugar aislado de la

sociedad, restringiéndoles una vida en comunidad y manteniéndolos dentro de la plaza que se les ha asignado durante años.

Sin duda alguna lo desconocido origina temor. Pero, es tiempo de originar un cambio dentro de nuestra sociedad. Es por ello, que tenemos la convicción de que los niños con discapacidad sean parte de nuestras escuelas y de la sociedad en general. De esta manera dejarán de ocupar el puesto de los incapaces y atípicos consiguiendo así, las mismas oportunidades para todos sin distinción alguna.

No queremos tan solo escuelas especiales, sino una educación especial orientada a la sociedad para que tome conciencia de que todos formamos parte de un mundo diverso.

1.2.8 “Económicamente no representan utilidad”.

Lamentablemente en la actualidad existen algunas escuelas cuyo objetivo principal de educar ha sido sustituido por otro económico. ¿Será acaso que la escuela se ha transformado en un mercado negro, en donde solo nos interesa enriquecernos y nada más?

Esta sería una pregunta muy lógica si queremos desmaquillar el pensamiento de ciertas instituciones que creen que el tener a un niño con cualquier discapacidad es un gasto y no una inversión (adecuaciones físicas, elaboración de material, mayor número de profesionales, etc.). Esto no es así, ya que si el sistema educativo desde un inicio se compromete a otorgar una educación de calidad a todos por igual, el futuro de las personas con discapacidad no estaría estrictamente predeterminado a que constituyan una carga económica durante toda su vida para sus familias y la sociedad en general.

La revista del Ministerio de trabajo y asuntos sociales de Estados Unidos ha realizado una investigación referente al significativo gasto económico que

representa para el estado una persona con discapacidad, llegando a la siguiente conclusión: “Es más humano, más socialmente digno y más rentable económicamente que las personas con discapacidad desempeñen un rol activo y productivo en lugar de continuar en una posición pasiva y dependiente”.

El altísimo costo de subvencionar a las personas con discapacidad se ahorraría si iniciamos en las escuelas. De manera que nuestros niños con discapacidad se conviertan en hombres autosuficientes.

1.2.9 “Lástima porque el niño especial se sentiría mal entre los niños normales”.

Sin duda alguna, la lástima es una manera de discriminar; pues se dice implícitamente que el otro es incapaz de realizar algo que nosotros podemos y por ello es digno de compasión e inferioridad. Este es un pensamiento erróneo, ya que los niños con discapacidad son seres muy capaces que tan solo necesitan una oportunidad para demostrarlo. Por otro lado se cree en la importancia de ejecutar un plan que evite este tipo de discriminación y permita la adecuada inclusión del niño al ambiente escolar.

Finalmente, se cree que todas las actitudes y reacciones frente a la inclusión no son un argumento válido que justifique la ausencia de niños con discapacidad en nuestras escuelas. Existen diversidad de métodos, estrategias, tecnología, información y profesionales especializados que pueden contribuir un la educación de los niños con discapacidad. Es por ello, que en los siguientes capítulos brindaremos directrices y herramientas para hacer de la escuela un lugar para todos. De manera que los elementos están dispuestos es solo cuestión de salir a buscarlo y sobretodo de abrir nuestra mente y corazón.

CONCLUSIONES

- La escuela debe estar preparada para recibir a este mundo diverso, los niños con discapacidad forman parte de dicha diversidad.
- Se considera al ser humano como un ser diverso; es decir, lo vemos como un ser con capacidades, limitaciones y potencialidades.
- La diversidad es ver al otro con mirada optimista; reconociendo que existe una gran variedad de realidades individuales y al mismo tiempo la aceptación del otro.
- La diversidad es considerada como valor y paradigma de igualdad de oportunidades.
- Las actitudes y reacciones negativas frente a la inclusión no son un argumento válido que justifique la ausencia de niños con discapacidad en nuestras escuelas.

Capítulo II

2. La Escuela Inclusiva



Introducción

Al llegar al desarrollo del segundo capítulo de esta investigación, es necesario aclarar que previamente en el diseño de este manual, dicho capítulo analizaría a la FAMILIA COMO FACTOR INCLUSOR, Sin embargo, se ha decidido trasladar este tópico al IV capítulo ya que por razones de una mejor presentación del trabajo se consideró pertinente analizarlo como parte del éxito de la aplicación del manual, la intervención de la familia.

En vista de la aclaración anterior y considerando la importancia del tema, se ha creído conveniente que el presente capítulo trate sobre la Escuela Inclusiva, en donde se analizarán los siguientes temas: Desarrollo psicológico del niño con deficiencia visual y su relación con la inclusión, Modalidades de Educación Especial, Modalidades de maestros en la inclusión, Modalidades de trabajo en equipo en la inclusión.

El análisis de los temas antes mencionados, permitirá lograr una mejor comprensión de lo que es la escuela inclusiva y su respectivo funcionamiento.

Para que una escuela regular asuma el reto de convertirse en una escuela inclusiva, es indispensable que la misma conozca cuáles son las características comunes y específicas de los niños a incluirse, en este caso de los niños con deficiencia visual. Este conocimiento permitirá que la escuela pueda prepararse para acoger, pero sobre todo, para brindar un servicio educativo de calidad.

Así mismo, es importante conocer cómo a través de los años las escuelas regulares han ido cambiando sus concepciones, valores y actitudes frente a la atención a las personas con algún tipo de discapacidad. Por mucho tiempo, la educación ha estado orientada en dos bandos sólidos e individualizados, por un lado la educación regular y por otro la educación especial. Este divorcio entre educación especial y “normal” ha perpetuado la diferencia y ha promovido

una visión tradicional y médica de la discapacidad centrándose tan solo en la atención individual al niño con discapacidad.

La escuela inclusiva acepta la diversidad humana como condición de vida y no es aquel cernidor que deja pasar solo a quienes son supuestamente aptos para un molde que solo ha servido para persistir con la absurda exclusividad escolar.

Para entender mejor a la escuela inclusiva se presentará un ensayo de Enrique Mariscal sobre un atroz personaje de la mitología griega; Procusto.

Procusto es un gran molestatador. Tenía una estatura y fuerza prodigiosa. Atraía a su oscura mansión a los caminantes para robarles y, al mismo tiempo, hacerles sufrir atroces suplicios. Procusto acostaba a sus víctimas en un lecho de hierro y las sujetaba con firmeza. Si las piernas de sus prisioneros excedían los límites de la cama, cortaba de un hachazo la parte sobrante. Si, por el contrario, las piernas eran menores que la extensión del lecho fatal, las extendía hasta que diera la longitud exacta del perverso tálamo. Este cruel uniformador social reducía a cualquiera que se animase a tener una altura diferente de sus dimensiones preferidas y exactas. Es el famoso salteador de la mitología griega (hijo de Poseidón) que atacaba indiscriminadamente a todos los peregrinos desprevenidos, mutilaba tanto a altos como a pequeños, simplemente porque no daban cabal cumplimiento a un modelo sin compasión ni criterio diferenciador. Por lo tanto, Procusto, constituye el paradigma perfecto de la vulgarización de la mediocridad y de todas las cárceles mentales en las que suele aprisionarnos la estupidez organizada. Así se pervierten los ideales: en el mero conformismo por coacción, que conserva raíces procustianas. En la tiranía ética e intelectual ejercida por personas autoritarias que no toleran percepciones ni juicios que no sean exactamente como las de sus propios criterios.

Procusto vive. Está presente en los abusos del poder, en las conductas

invasoras e impertinentes, en la falta de comunicación y convivencia armoniosa. No existen dos individuos iguales, ni dos impresiones digitales idénticas, ni dos tréboles silvestres. ¿Por qué buscamos la uniformidad como única forma de interrelación humana? Así sometemos a la inteligencia en la formación de los niños y jóvenes en los esquemas de la propia autoestimulación que sufrimos por moldes de época, de moda ocasional, como fueron las ventosas obligatorias en la medicina casera u oficial.

Procusto sigue viviendo, no ha menguado su fortaleza, vigila; no puede ni sabe perdonar. Si pierde el goce del control, muere y no desea ese destino. Prefiere matar. La inteligencia radica en la habilidad social de aprender a convivir con lo distinto, no con lo uniforme. Allí reside el punto de armonía con el conflicto. Procusto está tan loco como vigente. Es en la armonía de las diferencias donde la vida ofrece, generosamente, sus perlas más bellas. (Enrique Mariscal, 2007, <http://www.ccas.org.ar/publica/cuadernillos/cuadernillo01.pdf>)

Como Enrique Mariscal lo indica, la sociedad durante años ha vivido con un Procusto en su interior y la escuela no ha sido la excepción, pues mientras más homogéneo es el grupo, es mejor. Comúnmente se escucha decir a maestras tradicionalistas “mi clase es muy buena porque todos son tranquilos y nadie da problema” lamentablemente, esta frase es el sueño hecho realidad del profesorado, pues, reduce el trabajo para el docente, pero al mismo tiempo persevera el patrón de uniformidad que conlleva al retroceso como sociedad subdesarrollada. Es por esta, razón que se piensa que la heterogeneidad es condición humana y por tanto se debe desarrollar tolerancia y respeto a una ley de vida.

Atender a la diversidad es atender al progreso no solo de nuestros niños con discapacidad; sino, también del resto del aula y de la sociedad en general. De tal manera que si ajustamos nuestra escuela a la gran variedad de seres humanos que conforman el planeta, estamos construyendo un presente y un futuro mejor para nuestra sociedad.

Expulsemos a Procasto de las escuelas; ya que ello cierra la puerta a muchos niños con discapacidad que merecen la oportunidad de demostrar que ellos pueden. Destruyamos las aulas que están fabricadas para una sola media y construyamos aulas, espacios, métodos, estrategias y materiales que se adapten a nuestra condición humana; la diversidad. Por esta razón; la escuela debe estar abierta para dicha diversidad y no cortar ilusiones y oportunidades a quienes aparentan ser distintos. Todo ello es una escuela inclusiva; es decir una escuela para todos.

Una vez analizada la evolución de la actitud del sistema educativo frente a la discapacidad, es también necesario estudiar a los principales actores que conforman las instituciones educativas; es decir, los maestros y los actuales equipos de trabajo multiprofesionales.

2.1 Desarrollo psicológico del niño con deficiencia visual y su relación con la inclusión.

Un factor sumamente importante de la inclusión educativa es conocer las características del desarrollo psicológico de los niños con déficit visual y cómo ello puede incidir el proceso de inclusión educativa.

Selma Fraiberg (1977 Pàg. 126) en su libro “Insights from the blind”, señala: “No fue únicamente la ceguera lo que puso en peligro al niño, según estaba empezando a descubrir, sino las consecuencias de la deficiencia visual sobre todas las demás modalidades que tienen que estar al servicio de la adaptación. La visión sirve como coordinación de todos los sistemas; es la agencia central de la adaptación sensoriomotora, es el sintetizador de toda experiencia. Los niños ciegos sanos nos habían demostrado que en circunstancias favorables, los sistemas intactos pueden llegar a unirse y dar una organización sensoriomotora coherente y a un ego también coherente, pero la ruta adaptativa seguía un orden y se hacía con un calendario que difería profundamente del de los niños con visión normal”.

De tal manera; que el niño con déficit visual durante su desarrollo hace continuas soluciones adaptativas a la ceguera para así asegurar un buen desarrollo. A continuación; se presenta el desarrollo del niño con déficit visual en las diversas áreas, tomando en cuenta los aspectos diferenciales del desarrollo comparado con el de los niños videntes y las conductas adaptativas (Mercé Leonhardt 2002, pág. 78).

2.1.1 Factor cognitivo

El niño con deficiencia visual puede tener intactas sus capacidades intelectuales, pero necesita de un entorno especialmente favorecedor para que emerjan sus competencias cognitivas. Para un niño vidente, el mirar le permite hacer suyo el mundo y conquistar conocimientos. Para el pequeño con DV, cada nuevo conocimiento es un nuevo reto en la comprensión y precisa del “otro” para que dicho mundo esté a su alcance.

Uno de los aspectos diferenciales del desarrollo es el atraso en el conocimiento del entorno debido a la lentitud que conlleva el procesamiento táctil. Ello se extiende hasta la escolaridad donde el aprendizaje de nuevos conocimientos escolares también se lentifica.

También, existe atraso en la conducta de búsqueda de objetos debido a que la coordinación audiomanual evolutivamente es posterior a la visomanual. Dicha coordinación audio manual según Mercé Leonhardt (2002, Pág. 158) se desarrolla de la siguiente manera: “Estamos frente a una conducta evolutiva del niño ciego. Al nacer, el equipamiento biológico del niño con déficit visual, se halla preparado para responder a los estímulos visuales. Así cuando le hablamos lateralmente, al lado de su oído, el niño puede mover lentamente su cabeza quedando enfocada su cara hacia el sonido. Esta conducta produce en los padres la impresión de real mirada, creando a menudo la falacia de que el niño ve. Al cabo de unas semanas, cuando el bebé ciego oye un sonido lateral

permanecerá inmóvil, dando la impresión de estar intentando orientarse hacia la fuente del sonido y encontrar un recurso alternativo a su falta-de visión.

¿Pero, qué es lo que nos induce a pensar que nos hallamos ante una conducta «puente», posibilitados de una primera adaptación a la ceguera que el niño realiza? Al cabo de pocos días de esta conducta, el bebé ciego realiza una nueva adaptación. Cuando oye un sonido lateral el pequeño mueve su cabeza en sentido opuesto a la dirección de donde proviene este, da la impresión de que no sólo escucha el sonido sino, algo más, parece estar «mirándolo» con su oído. Unas semanas más tarde el bebé empezará a hacer un uso flexible de estas adaptaciones. Pudiendo dirigir su cara o su oreja hacia la fuente del sonido, predominando, no obstante, la inmovilidad e incluso el ladeo de la cabeza en situaciones de gran atención”.

El niño empieza a tener un repertorio variado y flexible en sus conductas de escucha, que posibilitan una mejor recogida de la información auditiva que recibe. Posteriormente irá agregando la participación de más sentidos en el conocimiento de su entorno

Los niños con deficiencia visual tienen dificultades en saber que existen objetos que no tocan (permanencia del objeto) Mercé Leonhardt (2002 Pág. 155) señala que existe un aspecto muy importante en el desarrollo del niño con déficit visual y este es la pérdida continua que experimentan los niños de las personas y de los objetos. Cuando estos no son oídos, o apenas son vistos, desaparecen. El niño con deficiencia visual tiene serias dificultades para conferir una permanencia de los objetos. Ello así mismo se refleja en la presencia y desaparición de la madre, pues el niño al saber de la repentina desaparición de su madre queda a merced de sus temores y miedos, lo que aumenta la ansiedad.

Además, presentan retraso en aquellas adquisiciones de la fase de operaciones concretas del desarrollo de la inteligencia (Piaget) tales como seriación manipulativa, imágenes mentales y conocimiento espacial.

Ello conlleva a una dificultad para recibir información del exterior ya que ésta le llega de forma sesgada o incompleta.

Asimismo existe retraso en la aparición del juego simbólico y falta de riqueza imaginativa. Chapman y Stone (1988 pág. 159) afirman que los niños aprenden muchísimo acerca del comportamiento social como resultado de lo que ven y que automáticamente copian de los otros. Los niños videntes aprenden, sin saberlo, el significado de las expresiones faciales y gestos corporales que juegan un papel muy importante en la interacción social; la mayor parte de la comunicación entre padres e hijos tiene lugar a través del gesto.

El mismo autor señala que el juego simbólico favorece el equilibrio afectivo e intelectual del niño; pues, le permite disponer de un sector de actividad cuya motivación no sea la adaptación a lo real, sino la asimilación de lo real, sin coacciones ni sanciones.

En el libro “El juego simbólico y deficiencia visual” (Lucerga et al. 1992 pág. 161) se enumeran características presentes en el juego simbólico de los niños con DV; estos son:

- Tendencia a un simple juego receptivo y repetitivo.
- Tendencia a un juego menos espontáneo y creativo.
- Tendencia a la concreción y falta de imaginación.
- Manifestación de agresividad restringida.
- Escaso interés por los objetos.
- Dependencia del adulto.
- Miedo a lo desconocido.

Otro aspecto diferencial es la dificultad en el proceso de aprendizaje en las distintas áreas del currículo (matemáticas, lenguaje, ciencias naturales, etc.). Debido al retraso en la adquisición de destrezas básicas y la “complejidad” de sistemas de educación para ciegos se retrasan las áreas del currículo.

Del mismo modo; mientras que la percepción del vidente es global, es decir, que a partir del todo pasa a las partes, la percepción del niño con DV es analítica. La percepción analítica que se hace por vía táctil-cinestésica tiene en cuenta en primer lugar, las distintas partes y a partir de estas constituye un “todo”. Tal como nos explica Morral, al referirse al niño de baja visión, si se trata de un objeto pequeño, que se puede abarcar con las manos en su totalidad, el proceso puede ser a la inversa, esto es, como lo hacemos los videntes.

Para dichos aspectos diferenciales del desarrollo de los niños con deficiencia visual existen ciertas conductas adaptativas que permiten al niño acomodarse a los hitos del desarrollo que se van presentando en las diferentes etapas de vida de los niños con deficiencia visual.

El niño con déficit visual tienen la necesidad de usar el lenguaje como remediador sobre las diferencias de representación figurativas y espaciales. Este es el medio idóneo de conocimiento de su entorno; pues el niño toca y busca el nombre de lo que conoce. Por esta razón; Mercé Leonhardt (2002, pág. 157) indica: “El neonato ciego necesitará ayuda también desde el inicio de su vida, debido al riesgo que comporta su adaptación a la ceguera y en el descubrimiento que debe hacer de un entorno y de un mundo que le atrae. Un mundo del que le resulta difícil diferenciar cualidades, que él percibe, pero que, él solo no sabe dónde situar, para establecer categorías y formar conceptos. El niño, abandonado en la soledad de sus propias capacidades, pero sin posibilidad de buscarse experiencias continuas, ricas y gratificantes, pronto se refugiará en una depresión que lo conduce a una pasividad estéril, a un vacío de contenidos del entorno. Ello, asimismo: lo conducirá a una dependencia personal de multitud de sensaciones propias, internas y externas que experimenta y que lo llevarán a un aislamiento, a una retirada del mundo social.

Esta retirada significa un empobrecimiento en la relación, puesto que ésta no le aporta una riqueza de emociones, afectos y sentimientos. Tampoco le proporciona la ayuda necesaria para poder descubrir, experimentar, crear, desarrollar en definitiva su curiosidad e interés por el mundo que lo rodea, ayuda necesaria para poder evolucionar". Por esta razón, es necesario que el desarrollo se vea favorecido desde la oferta de oportunidades que permitan conocer su entorno.

El niño con deficiencia visual tiene la necesidad de poner en práctica unos mecanismos particulares para recoger información del medio a través del desarrollo de todos los sentidos (estimulación multisensorial) sirviéndose de materiales.

También tienen la necesidad de aprovechar al máximo los restos visuales (si es el caso) por medio de artefactos como los siguientes: lupa, telescopios, microscopios, telemicroscopios y medios electrónicos y proyectivos o en su efecto la estimulación temprana de la visión a través de una serie de técnicas también favorecerá la utilización de dicho remanente.

Además, una de las conductas adaptativas que pueden ofrecer los padres a los niños con DV (déficit visual) especialmente cuando son bebés para evitar la excesiva ansiedad del cual son víctimas es la siguiente: el adulto tendrá que sustituir la carencia de anticipación visual de una acción o suceso, ofreciendo al niño la información o referencias oportunas que le sirvan de guía y orientación.

Existe también, la necesidad de una mayor verbalización, lo más clara y concisa posible. Mercé Leonhardt (2002, pág. 158) dice que la fase de las operaciones concretas ocurre gracias a la conjunción de los otros sentidos, con exclusión de la vista, las cuales llegan al cerebro por distintas vías y que se analizan en las regiones temporal y parietal. Ello cobra su máximo desarrollo a la edad de 4 años.

El niño con DV requiere de una constante información verbal de su entorno para de esta manera no sesgar la información, por ello busca a través de constantes preguntas la aprobación de lo que hace o la obtención de información que se ha quedado incompleta y que necesita completarla para conseguir información del exterior.

En cuanto a la dificultad en el juego simbólico Parsons (1986, pág. 70) describe el importante papel que juega la función visual en el desarrollo de las habilidades del niño, que se incorporan en actividades de juego. A ello se puede añadir que, al carecer de visión, resulta muy difícil poder imitar a los otros a través de los demás sentidos, por lo que el juego simbólico no suele aparecer espontáneamente en el niño ciego. No obstante, no se puede olvidar que el niño ciego o deficiente visual grave imita auditivamente y propioceptivamente de forma espontánea, debiendo ayudarle a aprovechar estos primeros recursos de imitación, para ir supliendo y compensando la falta de imitación visual.

De manera que el niño con DV tiene la necesidad de realizar actividades donde se fomente la adquisición y el desarrollo del juego simbólico.

El niño con baja visión o ciego tiende a sí mismo a utilizar una serie de materiales que faciliten al niño el acceso al currículo; es decir en las áreas de: matemáticas, lenguaje, arte y expresión dinámica. Ello en la etapa de la escolarización.

Una solución al problema del conocimiento del mundo exterior es la siguiente: Morral (pág. 156), si se trata de un objeto pequeño, que se puede abarcar con las manos en su totalidad, el proceso del que hablamos anteriormente puede ser a la inversa, esto es, como lo hacemos los videntes. Sin embargo debemos tomar en cuenta dicho aspecto para partir de las partes y llegar al todo a la hora de introducir un nuevo conocimiento.

2.1.2 Factor lingüístico

Al inicio de la etapa aparecen conductas de escucha en las que predomina la actitud de alerta acompañada de poco movimiento y largos períodos de silencio, con pocas emisiones de sonidos, entonaciones, si bien ya a finales del segundo año predomina el lenguaje hablado, la nueva adquisición de vocabulario y su utilización como elemento esencial en toda relación. Dicho desarrollo poco a poco se irá convirtiendo en uno de sus mejores aliados para comprender el mundo que los rodea.

Los niños ciegos presentan dificultad para ampliar el vocabulario debido a que no pueden adquirirlo por medio de la asociación imagen-palabra.

Selma Fraiberg (1982 pág. 164) dice: “sin visión, el niño tiene que seguir una ruta larga e indirecta hacia la construcción de un mundo de objetos (y la atribución de nombres a los mismos) y a la asignación de acciones y cualidades, a las cosas y personas (frases de dos palabras)”.

Hacia los dos años presentan poco interés por la utilización del lenguaje de las palabras que ya conocen. Añadido a ello existe retraso y confusión en la adquisición del pronombre “yo”.

Los niños con deficiencia visual hacen uso de un lenguaje verbalista, esto quiere decir que el niño con deficiencia visual utiliza palabras sin conocer su significado.

Además no utilizan nombres generales, pero sí específicos. Ante nuevas situaciones evita hablar o habla solo.

Para estos aspectos diferenciales del desarrollo lingüístico de los niños con deficiencia visual existen ciertas conductas adaptativas que permiten al niño desarrollar su lenguaje de la mejor manera posible. A continuación se presentará las diversas conductas adaptativas:

El niño con DV requiere desarrollar lo que llamamos inteligencia representacional. Para representar, el niño tiene que hacer presente, reconstruir una experiencia pasada o prever y evocar una futura, de manera que lo relacione con el nuevo vocabulario e incrementarlo.

Además, los niños con DV tienen la necesidad de realizar actividades para enriquecer el vocabulario, a través del sentido auditivo y táctil.

También; existe la necesidad de estimular al máximo la comunicación para que esta se convierta en uno de los receptores más importantes de su conocimiento y al mismo tiempo sea una vía de expresión y búsqueda de información.

El progresivo conocimiento de su cuerpo y las posibilidades de movimiento le ayudan a construir la representación del espacio y la relación con él. De ahí la importancia de fomentar el conocimiento de su propia imagen corporal y de esta forma fomentar el desarrollo del lenguaje.

Por lo expuesto anteriormente el niño tiene la necesidad de mostrar el significado de las palabras que emplea, necesidad de fomentar el conocimiento y el uso de nombres generales. Además, tiene la urgencia de realizar actividades en grupos pequeños con el fin de desarrollar la comunicación grupal. La cual posteriormente se generalizará a todo tipo de situaciones y personas.

2.1.3 Factor social

Según las investigaciones realizadas sobre el desarrollo de niños con DV se indica que: entre los 7 y 9 meses aparece un nuevo y trascendental cambio en el desarrollo del niño: a partir de este momento la interacción se enriquece con una nueva modalidad que nos permite añadir a la faceta interactiva la de la

“relación interpersonal”. Ahora el niño trata de compartir deliberadamente experiencias sobre los acontecimientos y las cosas. Desde el comienzo de este periodo el bebé toma conciencia de sus propios estados mentales y los compara con los estados mentales de sus padres (“intersubjetividad”). Ahora los estados mentales entre los actores de la relación interpersonal pueden, o no, ser concordantes, contradictorios o afirmativos, negadores o permisivos, etc. y de estas posiciones el bebé ya tienen conciencia. En este período ya no se trata en el infante de él “yo-con-el otro” del período anterior sino del “yo-y-el otro”.

El bebé ya ha tomado conciencia de la diferencia de intenciones, propósitos y sentimientos que hay entre él y sus padres, al mismo tiempo que sus identificaciones se van haciendo singularizadas. Podemos señalar a través de lo dicho que ahora el bebé toma conciencia de su “identidad con el grupo” (familia, grupo de niños) como individuo que pertenece a esta comunidad, siendo los demás unos extraños. Sin embargo; el desarrollo social de los niños con déficit visual se ve impedido por la sobreprotección de los padres; de tal manera que las relaciones sociales que el niño mantiene se limitan al ambiente familiar, es por ello que se debe estimular la participación del niño en diferentes entornos sociales con sus respectivos y diversos actores.

El niño con deficiencia visual presenta sentimientos de inferioridad debido a la falta de autonomía y necesidad de protección, presenta sentimientos de soledad.

Retraso en la capacidad de iniciar una interacción con sus padres si éstos no saben interpretar las señales que emiten los ciegos a través de vías alternativas a la visual.

Dificultad para participar en los formatos de interacción, pues no pueden percibir gestos.

Para estas dificultades existen las debidas conductas adaptativas que permitirán solucionar los diferentes problemas que se presentan en esta área. El niño requiere valorar y potenciar en él sus posibilidades al máximo para que no se sienta inferior a los demás.

Existe además, la necesidad de integrarle con el resto de las personas, colaborando con éstas y realizando actividades en grupos de trabajo, también la necesidad de proporcionar a los padres una serie de pautas educativas que les ayuden a interpretar las señales emitidas por sus hijos y además la necesidad de intercambiar sonidos, ritmos, contactos corporales y movimientos.

2.1.4 Factor afectivo

Los niños con deficiencia visual tienen la dificultad de recibir y emitir señales afectivas a través de la mirada (sentido de la vista).

En los primeros años de vida dicha connotación es notada por los padres, y muchos de ellos expresan su pesar por la falta de contacto visual, ya que la mirada es de suma importancia tanto para el desarrollo social como afectivo.

Es importante que los padres cubran la necesidad de realizar las señales afectivas a través del sentido del tacto o por medio de expresiones verbales que el niño con déficit visual tiene.

2.1.5 Factor motriz

Mercé Leonhardt (2002, Pág. 138) en su estudio sobre el desarrollo motriz del niño con DV indica:

De entre todas las habilidades que integran la motricidad gruesa, a partir de los 12 meses, la marcha es la que por excelencia recibe mayor interés. Además, en la vida cotidiana se le otorga un gran valor. ¿Cuántas veces al hablar nos referimos a los procesos de adquisición de la marcha? «Lo haremos paso a

paso», «será como el primer paso», «nuestro primer paso.., «pasito a pasito... poco a poco».

Entre los 13 y los 24 meses de edad aparecen los primeros pasos autónomos de un niño ciego. El intervalo entre edades es amplísimo y se debe, no sólo a las variables individuales de cada niño, sino a la gran importancia de las experiencias previas que haya tenido y que afectan de forma directa a esta nueva habilidad.

Conocer los patrones motores de cada niño, así como el conocimiento que tiene de su propio cuerpo, puede tener más valor predictivo de un buen desarrollo que la propia adquisición de la marcha.

Selma Fraiberg (1977 pág. 137), citando a Edna Adelson, analiza el desarrollo del niño ciego y su comparación con el desarrollo del niño vidente. En su estudio adquiere un valor relevante el concepto de «movilidad autoiniciada». Parece claro que la ceguera no representa un impedimento para que se den los cambios en lo referente a postura (se mantiene sentado sin apoyo, se mantiene de pie solo, etc.) pero es notable un retraso superior a los límites para niños videntes en lo referente a movilidad autoiniciada (se levanta hasta quedar sentado, gatea, se pone de pie, etc.). Andar solo, estaría pues dentro de este concepto llamado movilidad autoiniciada.

El desplazamiento requiere de procesos mentales distintos para un niño ciego. Si por ejemplo pedimos los primeros pasitos autónomos sin apoyo, el niño ciego tendrá que estar situado cerca de su madre para poder, a través del sonido, orientarse y dirigirse hacia ella. Pero cuando el niño ciego se desplaza por una habitación de la casa ¿qué conocimiento tiene de este espacio?, ¿cómo usa puntos de referencia espaciales?, ¿son solo orientativos para evitar obstáculos o bien son utilizados como elementos que van a formar parte del esquema espacial y su representación para un conocimiento mayor del entorno? Además, si el niño ciego conoce el espacio desde distintas posiciones

(sentado o de pie), sus experiencias son distintas y por ello tendrá que hacer un esfuerzo para unir ambas en una nueva dimensión espacial. Para un adulto ciego desplazarse por un espacio no conocido sin poder tomar contacto con diferentes elementos de este espacio (puerta, silla, mesa, estantería...) es andar por el vacío, con pocos elementos que le ayuden a integrar y conocer el espacio. Para un pequeño ciego que intenta la aventura del desplazamiento no podemos pedirle que lo haga solo por la mitad de una sala (como lo esperamos de un niño con visión normal) porque le estaremos pidiendo que ande por el vacío que deambule pero no que camine porque andar requiere además de una intencionalidad.

El niño con deficiencia visual presenta retraso en la conducta de coger objetos. Alteraciones en la marcha, postura, equilibrio, orientación, movilidad y coordinación motora. Dificultad para orientarse y moverse en ambientes desconocidos. Pasividad motora a la hora de moverse. Dificultad en la organización del esquema corporal propio y de los demás. Mayor lentitud en los aspectos relacionados con la postura, la marcha, la fuerza del tronco y extremidades, la flexibilidad, la rotación del cuerpo y los movimientos coordinados del tronco y las extremidades. Al mismo tiempo, que presenta dificultades también presenta conductas adaptativas que le permitirán desarrollarse motrizmente.

El niño con DV presenta la necesidad de facilitar la prensión de los objetos. Necesidad de utilizar materiales como correpasillos, andadores, juguetes para empujar, bastones largos, juego de construcciones y brújulas. Necesidad de facilitarle una guía e instrucciones verbales para que se familiarice con el ambiente. Necesidad de hacerle sentir seguro en el ambiente para evitar esa pasividad. Necesidad de fomentar el conocimiento del esquema corporal. Necesidad de ofrecerle una ayuda especializada para lograr el desarrollo de estos aspectos, de forma semejante a los videntes.

2.1.6 Factor de autonomía

Antes de los dos años la actividad del pequeño ciego está básicamente dirigida hacia la comprensión del mundo externo y por ello son pocos los recursos propios que el niño con déficit visual pone en marcha. Pero al mismo tiempo van dándose cuenta de sus propias competencias, pequeños logros y conquistas que son muy importantes para un futuro en el que la ceguera le amenaza y le conduce a una mayor dependencia de la madre. Así pues a cada nueva competencia se deberá valorar intensamente la puesta en marcha de sus recursos propios. Cabe indicar que uno de los factores importantes que favorece la adquisición de autonomía es la erradicación de la sobreprotección la cual le convierte al niño en un ser dependiente, ansioso y depresivo.

2.2 Modalidades de Educación Especial

La educación debería llevar a cada persona a descubrir, despertar e incrementar sus posibilidades creativas, actualizando así el tesoro escondido en cada uno de nosotros (Delors, 1996, pág. 13).

Este principio fundamental de la educación debería ser el objetivo común de la educación en términos generales; dado que de esta manera se pueda conseguir una adecuada y activa participación; y adaptación social, de todos y cada uno de los miembros que conforman una comunidad.

Sin embargo, la educación, término unificante integrador y general para todos, muchas veces ha funcionado de manera segmentada, jerárquica e incluso estigmatizante; ya que ésta ha dirigido su función a ciertos colectivos, haciéndose diferenciaciones entre “grupos” de seres humanos.

De esta manera es como surgen las diferentes modalidades de educación, las mismas que serán analizadas a continuación.

2.2.1 Escuela Especial

La Educación Especial surgió, para definir un tipo de educación diferente a la que se practicaba con individuos cuyos cauces de desarrollo seguían patrones “normales”. Aparece entonces la distinción entre la educación normal y la especial, configurándose la Educación Especial como aquella que atiende a individuos con desarrollos anormales o con carencias, limitaciones o detenciones en su proceso evolutivo (Arnaiz, Berruelo, Illan, 1998. pag 33).

Esta definición de educación especial se ha mantenido por años en el pensar colectivo, creándose de cierta forma dentro de las sociedades lugares educativos predeterminados para las personas “especiales”. Lugares que por mucho tiempo han brindado servicios educativos “diferenciados”

Por esta razón es necesario realizar un análisis crítico del surgimiento y desarrollo de la educación especial.

La educación especial desde un inicio se ha constituido como un sistema separado de la educación ordinaria, tal como se observa en las diferentes etapas en las que se ha desarrollado la misma. Siendo esta la principal característica de la primera etapa llamada la Era de la Institucionalización, etapas que serán analizadas, previa presentación de los principales hechos históricos de la educación especial.

2.2.1.1 Historia de la educación especial

Desde los primeros tiempos de la humanidad las personas retrasadas o con alguna alteración manifiesta han sido excluidas, rechazadas y marginadas por parte de los miembros de su propio grupo social. Es decir, desde un inicio se ha venido dando una segmentación social entre los “normales” y los “anormales”.

Por otro lado, el desconocimiento de la Anatomía, la Fisiología y la Psicología, determinó que se dieran explicaciones de tipo mítico y misterioso con respecto

a estos fenómenos. Se llegaron a escuchar términos tales como idiotas, locos o como personas poseídas por el demonio y como producto del pecado. Como ejemplo de esto podemos mencionar a B. Metliper, quien afirmaba que la epilepsia era: “una conducta inmoral en la vida de la madre mientras lleva en su seno al hijo, lo cual da aposento...a la imbecilidad que se genera en la cabeza del feto por influencia de los astros”.

El periodo comprendido entre los siglos XVI al XVIII se caracterizó por el llamado naturalismo psiquiátrico, que consistía en una nueva concepción de los desórdenes del comportamiento humano, haciendo hincapié en la naturaleza misma y no en hechos externos a ella y de difícil credibilidad.

A la vista de estos acontecimientos se inician las primeras experiencias y respuestas a los problemas de la educación manifestados por las personas con discapacidad. Los mismos se llevaron a cabo desde iniciativas privadas, vinculadas a instituciones de carácter religioso o filantrópico y bajo un enfoque asistencial. En el cual las personas con discapacidad fueron producto de lástima y caridad debido quizás a un mecanismo de defensa colectiva para poder callar a la conciencia.

La naciente evolución de la revolución industrial, creó cada vez un mayor número de personas marginadas, dado que no todos contaban con la talla productiva que exigía la industrialización.

“Durante muchas generaciones hemos reconocido y arrinconado al idiota. Últimamente, hemos reconocido que el tipo altamente deficiente, el subnormal, y hemos descubierto que es una carga; que es una amenaza para la sociedad y la civilización; que es responsable en gran medida de muchos de nuestros problemas sociales” (Gordard, 1913 Pag. 27).

Por ello se decidió “proteger” a las personas con discapacidad, mediante la reclusión en instituciones (asilos y hospitales), donde la atención y el cuidado eran muy escasos. En ellas, ante la falta de categorías, convivía toda una

gama indiscriminada de problemas (enfermos mentales, miserables, indigentes, delincuentes, criminales, dementes, etc).

“Las instituciones se construyeron a las afueras de las ciudades; con verjas y jardines (para proteger el internado de la curiosidad malsana). Pero el internado tampoco contaba con el exterior. La creación de la institución, tranquilizaba la conciencia colectiva, se estaban proporcionando cuidados y asistencia, sin que la presencia de los discapacitados ofendiera la vista, el oído o el olfato en la comunidad” (Toledo, 1984, Pág. 27).

Sin embargo, aparecen algunos cambios concretados en diferentes trabajos llevados a cabo con personas con deficiencias sensoriales, debidas a problemas auditivos y visuales, siendo estas deficiencias las primeras que fueron tratadas en el contexto educativo. Fue el español Ponce de León (1510-1584) quien desafió la opinión de Aristóteles de que los sordos no podían hablar y consiguió con éxito enseñar a hablar, leer y escribir a un pequeño grupo de sordos. Su metodología fue recogida por otro español, Juan Pablo Bonet (1579-1633), quien también contribuyó notablemente a la educación de los niños sordos. Mas tarde, en 1760 el abad de L'Epee (1712-1789) fundó la primera escuela para sordos en París, iniciándose la utilización del lenguaje de signos.

Otra deficiencia, sobre la cual encontramos referencias educativas, es la ceguera. Valentín Huay (1745-1822) fue quien en 1784 fundó la primera institución para ciegos en París, enseñándoles a leer con grandes letras de madera. Su alumno Luís Braille (1806-1852) inventó el alfabeto que lleva su nombre, utilizado hoy universalmente para la enseñanza de los sujetos invidentes o con problemas visuales graves.

Será a finales del siglo XVIII cuando, como consecuencia de la Revolución Francesa, se aborde la reforma de las instituciones. La misma traerá consigo que se empiece a prestar asistencia a las personas recluidas en ella y se tengan en cuenta sus anomalías, dándoles un trato más humanitario.

Sin embargo, será en el siglo XIX cuando se produzcan cambios importantes. El movimiento científico que se inició a finales del siglo XVIII va a culminar con el movimiento de la Ilustración que dará lugar a insignes avances científicos. Podemos identificar en este momento los primeros atisbos de lo que sería la Educación Especial, ya que empiezan a crearse instituciones dedicadas a la atención y enseñanza de personas ciegas, sordomudas y con retraso mental, como respuesta al problema que suponía su escolarización en los centros públicos ordinarios.

Para que este proceso se haya ido estructurando ha sido de gran importancia las actuaciones y contribuciones de personajes tales como Pinel, Esquirol, Itard, Seguin, en Francia; Arnold en Inglaterra y Chiaruggi en Italia, Jean-Marc-Gaspard Itard. Este último fue discípulo de Pinel, ha sido considerado como el “padre de la Educación Especial”. De formación médica, llevó a cabo un trabajo educativo con un niño, Víctor, encontrado en los bosques de Aveyron que, fundamentado en el desarrollo de las funciones sensitivas, intelectuales y afectivas, contribuyó decisivamente a la evolución de la educación especial.

2.3.1.2 Era de la Institucionalización

A inicios del siglo XX se produce un cambio trascendental a nivel de la educación; ya que se promulga el principio de la obligatoriedad educativa para todas las personas, independientemente de su estado económico, social, cultural, ideológico, físico, etc. Esto influyó directamente en la educación especial, ya que a partir de este momento se empezó a cuestionar los resultados obtenidos de la misma. De tal manera las escuelas ordinarias estaban en la obligación de recibir a niños con discapacidad en sus aulas estén o no preparadas, tanto emocional como profesionalmente. Esta falta de conciencia, reconocimiento y valoración de la diversidad se ve clarificada en el siguiente texto de aquella época:

“Las clases de niños normales tienen un personal homogéneo, desde el punto de vista de la capacidad y de la edad. Todos los escolares tienen allí hábitos semejantes (disciplina, orden, respeto al orden, etc.). Los anormales

desentonan en este medio, tanto por su insuficiencia cerebral como por sus defectos físicos...El maestro, no pudiendo, de otra parte, separar la atención de los discípulos normales para dedicarla a ellos solos, apenas recogen las migajas de la enseñanza. Así, aburridos y abandonados no tarda en llegar el día en que la indiferencia de sus padres y su deseo de vagabundear les arroja a la calle. Accesibles a todas las sugerencias (las malas sobre todo), van entonces a engrosar el número de los holgazanes de oficio, futura clientela de las casas de beneficencia y de las prisiones” (Manheimer Gomme, 1902. pág. 29)

Así pues, conforme la educación obligatoria llevaba a más alumnos a la escuela, la presencia de personas deficientes era mayor, lo cual implicaba una grave deficiencia en la atención prestada. Ante esta problemática se fueron creando centros de educación especial, para dar respuesta a las necesidades educativas de los niños segregados de los centros ordinarios. De tal manera la educación especial se configuró separada del sistema educativo general y las escuelas especiales se empezaron a proliferar rápidamente por todos los países.

Este periodo se caracteriza por dos actitudes sociales claramente contrapuestas hacia la persona deficiente: Por una parte, se piensa que hay que proporcionarle custodia, ayuda y educación; pero, por otra, se considera que su conducta es anormal y constituye por ello un peligro para la sociedad. No obstante, ambas actitudes conducen a que las personas deficientes sean emplazadas en instituciones especializadas, separadas y segregadas del resto de la sociedad.

Sin embargo, esta época debe ser considerada como de progreso; ya que, por primera vez se piensa que las personas deficientes son susceptibles de educación. Como consecuencia de ello, se inicia el paso de tratamientos meramente asistenciales a tratamientos médico-psicológico-educativos. Se establece así un puente entre el ámbito médico y el pedagógico, aunque la supremacía del modelo médico es del todo evidente.

La denominación de Educación Especial, proveniente del término anglosajón “Special Education”, ha sido la que finalmente ha permanecido de manera más universal para definir el campo disciplinar naciente, podemos encontrar en estos momentos nominaciones diferentes según los países, las cuales reflejan la fuerte influencia de la medicina. Así, encontramos que en Francia e Italia se llamó Pedagogía Especial, Enseñanza Correctiva en Alemania y Pedagogía Terapéutica en España. No obstante, todas ellas han tenido unas connotaciones parecidas al designar el conjunto sistemático de principios y procedimientos aplicados a las personas deficientes, fuertemente influenciados por el ámbito médico y psicológico; y separados de la educación ordinaria.

2.2.1.3 Modelos subyacentes

Los modelos que caracterizan a la educación especial son el médico, psicométrico, el conductista y el cognitivo (Poplin, 1991; Sánchez, 1993; Arnaiz, Garrido y Haro, 1999) Citado en (Arníz Sánchez 2003, pág. 38, Educación Inclusiva: una escuela para todos).

En primer lugar, fue el modelo médico el que tuvo auge en el diagnóstico de las personas con discapacidad. Este modelo consideraba como personas enfermas y por consiguiente, los tratamientos que reciben tienen un carácter esencialmente médico, desarrollándose en instituciones, hogares y centros privados, donde estas personas son recluidas. Cabe recalcar que dicho modelo estuvo presente durante toda la Era de la Institucionalización.

Posteriormente; aparece el modelo Psicológico, evidenciando un desplazamiento del terreno de la medicina. Esto ocurre como una consecuencia del desencanto de los padres y de los docentes al observar que las intervenciones de carácter neurológico no solucionaban el problema de las deficiencias. Su objetivo fundamental es conseguir la adquisición del aprendizaje y la eliminación de comportamientos no deseables mediante las técnicas de modificación de conducta. Sin embargo; se demostró que estos

procedimientos no daban los resultados esperados, ya que no eran válidas para producir un aprendizaje a largo plazo, sin desvalorizar el efecto que tuvieron en los problemas de comportamiento y de autolesiones.

Por último, nace el modelo Cognitivo, el cual se fundamenta en diferentes aportaciones de la psicología, tales como el procesamiento de la información, la investigación sobre la psicología cognitiva, los nuevos planteamientos de la inteligencia y de las estrategias de aprendizaje. Propone que, en lugar de enseñar específicamente los contenidos de las conductas en las actitudes académicas y sociales extraídas de los programas escolares, se lleve a cabo una instrucción centrada en el aprendizaje de aquella serie de estrategias que subyacen a la resolución de un problema o tarea que un alumno debe conocer (tenga una deficiencia o no) y saber aplicarlos si quiere obtener éxito.

Básicamente se centra en estrategias de aprendizaje, tales como: la capacidad de atención-concentración, amplitud de memoria y tipo de estrategias utilizadas en la resolución de problemas, de tal manera que se trabaje directamente en el proceso de elaboración de la información. Trabajo que beneficiaría mucho a los niños con necesidades educativas especiales, dado que generalmente, es en este proceso, donde nacen las dificultades de aprendizaje.

Una vez culminada la exposición de los principales modelos que surgieron en la Era de la Institucionalización, y para finalizar el análisis de esta época cabe resaltar que aunque los partidarios de este período abogaron que el objetivo de esta es el de brindar protección, cuidado y ayuda a aquellas personas que anteriormente eran marginadas. Esto no es así, ya que se muestra claramente que tras esta seuda preocupación por las personas con discapacidad; se esconde un problema de conciencia social. Es lamentable que aún hoy en día las personas con deficiencias no estén dentro de las aulas de educación regular, sino en centros especiales, continuando en gran medida con la llamada Era de la Institucionalización.

2.2.2 Escuela Integradora

“Nos mecemos en la ilusión de que existe un lugar ahí fuera para la gente poco común”. (Sellín, 1995, pág. 19).

Esta frase refleja un cambio trascendental en el pensamiento y conducta de la sociedad con respecto a las personas deficientes. Cambio que empieza a gestarse desde la década de los 60, en donde se inicia la corriente de la educación integradora, la misma que ha tenido validez hasta hace muy poco tiempo. Algunos investigadores al referirse a la educación integradora, lo han hecho desde el punto de vista de la época en la cual nace y se desarrolla la misma, periodo que ha sido llamado la Era de la Normalización.

En primer lugar, cabe indicar el auge adquirido por diferentes movimientos asociativos integrados por padres y las propias personas con discapacidad, defendiendo la escolarización en los centros ordinarios y el fin de los guetos en los que se habían convertido las instituciones. Gracias a su influencia, durante las décadas de los cincuenta y sesenta se multiplicaron las clases especiales en las escuelas ordinarias, no solo para los niños más prometedores, sino inclusive para los que apenas se podían capacitar y para los gravemente retrasados.

Unido a ello hay otra serie de factores que propiciaron este cambio. Uno de los más importantes fue la expectativa más optimista aparecida respecto de las posibilidades de aprendizaje de las personas con alguna deficiencia y por tanto, la crítica que aparece en torno de las instituciones, debido a la baja calidad de la enseñanza en muchos casos y a la saturación de las mismas.

Como consecuencia de ello, en 1968 el informe realizado por expertos de la UNESCO planteaba que su objetivo era definir y hacer una llamada a los gobiernos sobre la necesidad de una dotación suficiente de servicios para los niños minusválidos, facilitando la igualdad de acceso a la educación y a la integración de todos los ciudadanos en la vida económica y social de la comunidad.

Por tanto en muchas sociedades se empieza a abrir paso a la integración, o mejor dicho, a la reintegración de las personas con discapacidad. Tal como lo manifiesta Fierro “No se trata tanto de aceptarles como si nosotros hubiéramos sido los primeros en formar estas comunidades y en cierto momento decidiéramos sobre el ingreso de nuevos miembros ajenos a ella, cuanto más bien de saber y reconocer, desde el comienzo, que los grupos humanos y la sociedad se hallan formadas por seres diferentes, y algunos más diferentes que otros” (Fierro 1985, pág. 48).

Entonces, la Era de la Normalización surge, pues, como un intento de buscar solución a la situación de la segregación en que vivían los sujetos que padecían algún déficit. Así, a finales del decenio de 1960 se empieza a pensar que las personas con discapacidad tienen que disfrutar de las mismas condiciones que los demás niños, vivir con ellos y asistir a las escuelas ordinarias estén preparadas o no. Es decir es el niño quien debe buscar y dotarse de las estrategias, habilidades, valores y actitudes que le permitirán incorporarse a un lugar muchas veces poco ajustado a sus necesidades.

Argumentos que provienen de la asunción de nuevos presupuestos sobre justicia, derechos y valores sociales que empiezan a cuestionar lo que es y no es normal, y quien establece la norma. Se empieza a admitir que no existen dos seres humanos idénticos y que somos diferentes unos de otros, circunstancia que muchos no creían que rigiera de igual forma para las personas deficientes, ya que se consideraba que eran diferentes de la mayoría, por lo cual los defensores de la normalización empiezan a cuestionar que es la norma, quien la establece, donde están sus límites y quien constituye la dicha mayoría.

“En un mundo lleno de diferencias, la normalidad no existe” (Vlachou, 1999 pág. 45). Es decir, la norma ideal es un constructo social que varía según los criterios cualitativos que se establezcan en cada momento. La desviación de la normalidad establecida es definida de forma social, subjetiva y variable, según el contexto social e histórico del que provenga, lo que le da un carácter relativo

y cambiante, no inherente a la persona; sino que se establece con relación a criterios externos a ella.

Es decir, la integración basada en el principio de la Normalización, busca en contraposición con la anterior era de la Institucionalización construir oportunidades de un crecimiento social unificado y no segmentado. Visto de esta manera se encuentra una definición bastante interesante, pero poco realista de la normalización: “Normalizar no es pretender convertir en normal a una persona deficiente, sino reconocerle los mismos derechos fundamentales que los demás ciudadanos del mismo país y de la misma edad, Normalizar es aceptar a la persona deficiente, tal como es, con sus características diferenciales, y ofrecerle los servicios de la comunidad para que pueda desarrollar al máximo sus posibilidades, y vivir una vida lo más normal posible” (García García 1988, Pág. 52).

Por otro lado, es en esta misma época en donde surge el término de Necesidades Educativas Especiales (NEE). Mary Warnock en el año de 1978 (Informe Warnock), es quien introduce esta denominación para dirigirse a los alumnos anteriormente etiquetados como deficientes, y proponiéndose al mismo tiempo la abolición de las categorías o topologías de deficiencias.

Uno de los principales defensores de la integración escolar es Monereo, quien establece que a partir de la inserción escolar ordinaria se pueden lograr los siguientes objetivos:

- La oportunidad de acceder a múltiples y variadas experiencias de aprendizaje
- Facilitar para actuar como un individuo libre e independiente
- Oportunidad para establecer relaciones personales y cambiar las percepciones y expectativas de la gente
- Facilitar para emitir una conducta adaptada que reciba un reforzamiento natural del entorno

-Posibilidad de mejorar la propia autoimagen

-Contribuir, en alguna medida, al desarrollo de la comunidad.

Si se pone atención a los objetivos anteriores, es fácil notar que la integración si bien es un gran paso en el trato a las personas con discapacidad al darse la posibilidad de reintegrarse en la sociedad, no se puede dejar de mencionar la otra cara de la moneda; dado que los objetivos que persigue involucran directamente al trabajo sobre y desde la persona con discapacidad. Es decir, que ella es la que tiene que prepararse y la sociedad únicamente tiene que darle la “oportunidad” de formar parte de ella, postura totalmente egoísta y poco solidaria.

2.2.3 Escuela Inclusiva

“No es la escuela la que selecciona a los niños en base a unos modelos preestablecidos. Son los niños, con sus circunstancias, sus posibilidades y sus limitaciones, los que nos exigen construir una escuela a la medida de sus necesidades” (Rodríguez 1986, Pág. 67).

La inclusión educativa se inicia a principios de los noventa, a partir de un movimiento materializado por profesionales, padres y los propios discapacitados, que luchan contra la idea de que la Educación Especial a pesar de la puesta en marcha de la integración escolar, estuviera encapsulada en un mundo aparte, dedicado a la atención de una reducida proporción de alumnos calificados como discapacitados o con necesidades educativas especiales.

Cabe destacar e este respecto, como un paso previo a la inclusión, el movimiento que aparece en Estados Unidos denominado “Regular Education Initiative”, cuyo objetivo será la inclusión en la escuela ordinaria de los niños con alguna discapacidad. Así también autores como Stainback, Reynolds, Wang y Walberg, plantean la necesidad de unificar la educación especial y la normal en un único sistema educativo, criticando la ineficacia de la educación especial.

Críticas que han permitido que se dé una transformación trascendental al concepto actual de la Educación Especial tal como lo manifiestan algunos investigadores:

“La Educación Especial deja de entenderse como la educación de un tipo de personas y deja de centrarse en los déficits de éstas. Antes bien, se entiende como el conjunto de recursos educativos puestos a disposición de los alumnos y las alumnas, que en algunos casos podrán necesitarlos de forma temporal, y en otros de una forma más continuada y permanente” (Mec, 1989c. Pág. 95).

“Hablar de Educación Especial, es hablar de inclusión escolar, de una nueva filosofía, de toda una constelación de servicios de apoyo a la escuela, de todo un marco legal que se mantiene vigente hasta el momento actual, de una educación adaptativa inmersa en el sistema educativo general” (Ortiz, 1995, pág. 95).

Actualmente la sociedad y los sistemas educativos se encuentran en una encrucijada bastante controvertida, que solo tiene dos direcciones: la inclusión y la exclusión. Constituyendo esta última uno de los problemas más importantes con los que actualmente se debe luchar con el objetivo de eliminar todo tipo de barreras que dificulten la participación activa de las personas con discapacidad, especialmente las de tipo mental.

Estas barreras mentales son las que deben ser erradicadas en primer lugar, ya que son las creencias y mitos los que hacen ver a la discapacidad como una gran limitación, para la cual hasta ahora no se ha encontrado ninguna solución. Es por esta razón, que en los centros educativos regulares se ha optado muchas veces por el conformismo de educar a los “mejores y de proteger a los “débiles”.

En medio de esta situación, la discapacidad ha sido considerada y tratada desde un modelo deficitario y patologizante que ha situado la causa de los problemas dentro de la persona y/o su familia.

“La inclusión se opone a cualquier forma de segregación, a cualquier argumento que justifique la separación, a cualquier pretexto en el ejercicio de los derechos a la educación. La inclusión es un planteamiento comprometido que refleja la defensa de unos valores determinados que se relacionan con los fines de la educación, con la forma de sociedad en la que queremos vivir” (García Pastor, Pág. 142).

Por otro lado, se afirma que la exclusión social en la vida de una persona discapacitada pone de manifiesto el poder institucional para excluir y como ello afecta al bienestar social, emocional y a la autoestima de las personas excluidas. Dado que todas las especies que habitan en la tierra, y aún más los seres humanos, necesitan contar con ese sentimiento de pertenencia a un grupo, el cual brinde una sensación de seguridad, respeto, pero sobre todo aceptación.

“Las ideologías sociales de competencia, selección y segregación están institucionalizadas en definiciones de fracaso y necesidad que excluyen a las personas cuyas vidas quizás temporalmente y a veces para siempre no son útiles y por lo tanto carecen de valor dentro del orden social existente”. (Armstrong, Dolinski y Wrapson, 1999, Pág. 144).

Esta exclusión social, y por ende educativa, ha utilizado muchas veces términos bastante estigmatizantes como la palabra diferente, que hoy en día gracias a la inclusión, ha sido suplantada por el de diversidad. Términos que vale la pena analizarlos, dado que constituyen una de las bases importantes de esta nueva filosofía de inclusión social.

La diversidad hace referencia al conjunto de características que hacen a las personas y a los colectivos diferentes con relación a factores físicos, genéticos, culturales y personales. Por tanto, la diversidad es un rasgo constitutivo del ser humano, por cuanto la naturaleza humana se revela como múltiple, compleja y diversa

Por otro lado, lo diferente, constituye aquellos procesos que establecen jerarquías en el saber, el poder o la riqueza de las personas o colectivos. (Salvador, 2001, Pág. 147).

Si se acepta esta premisa en el ámbito educativo, la diversidad debería ser considerada respecto de las capacidades, estilos, ritmos, motivaciones y valores culturales; mientras que la diferencia guardaría relación con las situaciones de desventaja o de carencia en cuanto a otras personas y colectivos.

Un análisis del concepto de diversidad nos muestra, que el mismo, es un referente de aquella serie de características que hacen diferentes a las personas, algo que es digno de ser respetado en una sociedad tolerante, liberal y democrática, “La diferencia no solo es una manifestación del ser irrepitible que es cada uno, sino que, en muchos casos, lo es de poder o de llegar a ser, de tener posibilidades de ser y de participar de los bienes sociales, económicos, y culturales”. (Gimeno, 1999, Pág. 146).

El problema es cuando la diversidad en su aceptación de lo diferente se convierte en desigualdad, apareciendo una importante confusión entre ambos conceptos. De ahí que algunos autores advierten del peligro de reproducir las desigualdades, cuando el significado de diversidad es entendido desde un punto de vista neoliberal y educar en la diversidad como dar a cada uno lo que necesita para seguir estando en la misma jerarquía social y cultural que estaba. Así pues, un exceso de comprensividad puede acabar produciendo más desigualdad (Muñoz, 1995, Pág. 147).

“Por tanto, un modelo individual, segregador que no asume que todos somos diferentes, que la atención a la diversidad no es diferenciable del proceso educativo común a todos los alumnos, y que para dar respuesta a la diversidad se requiere que los centros educativos no sean meros reproductores de desigualdad social y de la discriminación propia de una sociedad de clases, si no instituciones llamadas a redistribuir con criterios mas igualitarios la cultura, y

a corregir en lo posible la predeterminación que se deriva del origen social de cada uno” (Gómez Yorente, 1999, Pág. 151).

Entonces, cabe preguntarse ¿por qué el proceso de inclusión educativa no se ha podido llevar a cabo anteriormente de una manera más efectiva? ¿Será acaso que en la actualidad se ha depositado la culpa de esto exclusivamente en las dificultades que presentan los niños con algún tipo de deficiencia, y no se ha sido capaz de pensar por un momento que quizás la culpa radica en la misma incompetencia docente para responder a las necesidades de aquellas personas que requieren de mayor ayuda?

En opinión de Gorbett (1999), “bajo la integración se han fomentado prácticas de exclusión porque generalmente era la persona afectada la que estaba obligada a integrarse en la comunidad escolar y, además, activamente. La responsabilidad se establece sobre el que es diferente, el énfasis recae sobre el discapacitado ya que debe integrarse en la cultura dominante. Por tanto, hay una gran exigencia hacia quien no puede compartir los sistemas de valores dominantes. En la inclusión, por el contrario, es la institución la que crea un clima de receptividad, flexibilidad y sensibilidad hacia cualquier alumno que sea escolarizado en ella.

La filosofía de la inclusión defiende una educación eficaz para todos, sustentada en que los centros, en tanto comunidades educativas, deben satisfacer las necesidades de todos los alumnos, sean cuales fueren sus características personales, psicológicas o sociales. (Howe, Slee, Kerzner Lipsky y Gartner, 1996, Pág. 152).

“Esto significa que las escuelas deben estar preparadas para acoger y educar a todos los alumnos y no solamente a los considerados como educables, por eso, la inclusión asume que la convivencia y el aprendizaje en grupo es la mejor forma de beneficiar a todos, no solo a los niños etiquetados como diferentes”. (Forest y Pearpoint, 1992, pág. 153).

Efectivamente, no solo los niños con discapacidad son los beneficiarios de este proceso, sino también, y en gran medida lo es toda la comunidad educativa al poder convivir y aprender tantos valores que son inherentes a aquellos niños “especiales”. Valores que gracias a estas personas son recordados, ya que muchas veces se vive en un mundo un tanto hedonista y materialista, perdiendo de esta manera lo esencial en la vida, que es la alegría, cualidad que caracteriza a las personas con discapacidad.

Algunos autores presentan definiciones bastante interesantes a cerca de la inclusión educativa, por lo que se ha citado algunas de ellas a continuación:

2.2.3.1 Concepto de inclusión educativa

La educación inclusiva es ante todo, y en primer lugar una cuestión de derechos humanos, ya que defiende que no se puede segregar a ninguna persona como consecuencia de su discapacidad o su dificultad de aprendizaje, género o pertenencia a una minoría étnica. En segundo lugar, es una actitud, un sistema de valores y creencias, no una acción ni un conjunto de acciones, puesto que incluir significa ser parte de algo, formar parte del todo, mientras que excluir, su antónimo, significa mantener fuera, apartar, expulsar. (Falbey, 1995, Pág. 153).

“La inclusión educativa es el medio más efectivo de combatir las actitudes discriminatorias, creando comunidades de bienvenida, construyendo una sociedad inclusiva y alcanzando la educación para todos; además, proporciona una educación eficaz para la mayoría de los niños, mejora la eficacia y, en último término la relación coste-efectividad de todo sistema educativo” (UNESCO: Declaración de salamanca, 1994, Pág. 153).

Como se desprende de esta definición, la educación inclusiva se centra en como apoyar las cualidades y necesidades de cada uno y de todos los estudiantes en la comunidad escolar, para que se sientan bienvenidos, seguros y alcancen el éxito. Requiere pensar en la heterogeneidad del alumnado como una situación normal del grupo-clase y poner en marcha una planificación

educativa acorde, que permita utilizar a los docentes tanto distintos niveles instrumentales y actitudinales como recursos intrapersonales e interpersonales que beneficien a todos los alumnos. (Mir, 1997, pág. 153).

2.2.3.2 Variedades de inclusión

Una vez teniendo claro el concepto de educación inclusiva, se procederá a analizar ciertos aspectos específicos de la misma; así pues, se iniciará por lo que Dayson a considerado como las 4 principales variedades de concebir la inclusión:

- La inclusión como colocación:

Su principal objetivo es concretar el lugar donde serán escolarizados los alumnos con necesidades educativas especiales.

- La inclusión como educación para todos:

Proviene esencialmente de la labor desarrollada por la UNESCO en pro de que la educación llegue a todos los niños en edad escolar, como indicamos anteriormente. Su reconocimiento decisivo se produce en 1994 con la declaración de Salamanca, momento en que se adopta internacionalmente el término de educación inclusiva. Así, se proclama que los sistemas educativos deben diseñar programas que respondan a la amplia variedad de características y necesidades de la diversidad del alumnado, haciendo un esfuerzo especial en el caso de los niños marginados y desfavorecidos. Es decir, representa una defensa explícita hacia la igualdad de oportunidades enmarcada en el contexto de los derechos humanos como conjunto, de manera particular, en los derechos humanos de los niños. Se establece, así, un debate social, educativo y de recursos tendente al desarrollo de la educación en los países más pobres.

- La inclusión como participación:

Su principal interés se centra en conocer si los niños son educados, como se lleva a cabo esta situación y hasta qué punto participan en los procesos educativos. Este enfoque quiere remediar la antigua noción de integración, entendida como un mero cambio de emplazamiento de la escuela especial a la regular. Esta forma de entender la inclusión reivindica la noción de pertenencia, puesto que considera a la escuela como una comunidad de acogida en la que participan todos los niños, así, se ocupa de donde son educados los estudiantes, como participan en los procesos que animan la vida de los centros y de que cada alumno aprenda en la medida de sus posibilidades.

- La inclusión social:

La educación inclusiva es un medio privilegiado para alcanzar la inclusión social, algo que no debe ser ajeno a los gobiernos, debiendo dedicarle los recursos económicos necesarios. Pero es más, la inclusión no se refiere solamente al terreno educativo, sino que al verdadero significado de ser incluido; lleva implícita la inclusión social, la participación en el mercado laboral competitivo, fin último de la inclusión.

“Las ideologías inclusivas solo pueden expresarse en términos revolucionarios, pues constituyen una amenaza potencial de los sistemas que temen su poder y potencia para limitar el individualismo y proyectar valores educativos. La revolución requiere visión: la imaginación es la clave, en lugar de ceñirse a procedimientos tradicionales”. (Corbett, 1999, pag 143).

2.2.3.3 Principios de la educación inclusiva

Estos principios van dirigidos a:

- Promover los derechos humanos y el respeto de la diferencia
- Reconocer el valor de la diversidad cultural
- Promover un entendimiento de la elección de vida alternativa

- Establecer la justicia social y la igualdad de oportunidades
- Facilitar la distribución equitativa de poder entre los individuos y los grupos.

Así también, resulta interesante tomar en cuenta que en la actualidad están surgiendo ciertas corrientes teóricas que dan un valor especial al trabajo individualizado dentro de la escuela. Dichas teorías otorgan un aporte muy relevante a la filosofía de la inclusión educativa, ya que resaltan el valor del ser humano al brindar una nueva visión basada en las capacidades de cada persona, y no en las capacidades de la mayoría.

A continuación se exponen algunas de las teorías que deben de ser estudiadas, analizadas, pero sobre todo puestas en práctica por las nuevas escuelas inclusivas:

- La teoría de las inteligencias múltiples:

Gardner, considera la existencia de al menos 7 tipos de inteligencia: lingüística, lógico-matemática, musical, espacial, corporal-cinestésica, interpersonal e intrapersonal. Estas categorías están construidas para promover la valoración de las destrezas más allá de las representaciones convencionales de la habilidad verbal, la expresión escrita y el razonamiento matemático. La noción de inteligencias múltiples tiene implicaciones importantes para la educación inclusiva, puesto que en parte basa su teoría sobre observaciones y estudios de las capacidades de los niños con deficiencias y sobre el significado de la inteligencia en distintas culturas, validando un punto de vista más amplio, así pues los maestros deberán organizar las actividades de estudio para permitir la expresión del conocimiento a través de modos múltiples y el uso de inteligencias diferentes, utilizando las modalidades o inteligencias más fuertes de los estudiantes como vehículos para promover la adquisición de destrezas en áreas de actuación más flojas.

- El aprendizaje constructivista

Desde una perspectiva constructivista, el aprendizaje es la creación de significados, cuando un individuo establece conexiones entre el nuevo conocimiento y el contenido del conocimiento existente, construyendo su propio conocimiento (Poplín, 1991, Pág. 163). El conocimiento no es, por tanto, cuantitativo sino interpretativo y debe desarrollarse en los contextos sociales de las comunidades y los intercambios comunicativos.

- La educación basada en los resultados

La educación basada en los resultados no es un concepto nuevo para los educadores; ha evolucionado en los últimos 40 años hasta su conceptualización con tres premisas centrales:

Todos los niños pueden aprender y tener éxito, aunque no de la misma forma; el éxito alimenta el éxito; y las escuelas determinan las condiciones del éxito.

La educación basada en resultados es consistente con la filosofía de la educación inclusiva y la apoya, al dirigirse a todos los estudiantes y centrarse en el éxito para todos.

Así también, existen otros principios que en este capítulo serán únicamente mencionados, y posteriormente analizados de manera detallada:

- El currículo común y diverso
- Enseñanzas prácticas adaptadas
- Una mejor evolución-valoración sobre la actuación del alumno
- La agrupación multiedad y flexible
- El uso de la tecnología en el aula
- La formación de grupos de colaboración entre alumnos y estudiantes

Por último, se ha creído conveniente proponer un cuadro comparativo entre las diferentes modalidades de atención al niño con necesidades

educativas especiales y los diferentes actores de la educación del niño especial.

UBICACIÓN EDUCATIVA	ESCUELA ESPECIAL	ESCUELA INTEGRADA	ESCUELA INCLUSIVA
NIÑO	Especial / Diferente	Orientado tan cerca de lo normal como sea posible	Un ser humano mas
ESCUELA	Especial / Segregada	Una escuela "regular" seleccionada	Cualquier escuela de la comunidad
CURRÍCULUM / METODOLOGÍA	Especial	El niño se adapta	Centrada en el niño
MAESTRO	Educador Especial	Maestro de Clase Maestro de Recursos u Orientador Escolar) Especialista	Todo un equipo de profesionales Maestro inclusor
EFFECTIVIDAD DEL MAESTRO	Específico para un grupo de niños	Sin posibilidad de cambiar. Únicamente preparado para trabajar con niños "normales"	Capacitado para incluir a todos los niños en el proceso de aprendizaje
OPORTUNIDADES DE PARTICIPACIÓN	Limitadas	Parcial	Igual para todos los niños
DERECHOS DEL NIÑO A LA EDUCACIÓN	Orientados por la caridad	Se reconoce el derecho, pero no se cumple	Cumplidos en la práctica
PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES Y LA COMUNIDAD	Mínima	Mínima	Participación activa y constante

2.2.3.4. Formas de inclusión escolar y requisitos para la inclusión de niños con DV.

La inclusión escolar es una modalidad que abarca la atención de aquellos alumnos(as) con necesidades educativas especiales asociadas a una discapacidad en un establecimiento de educación regular se distinguen 3 tipos de inclusión:

- **Inclusión social:** se trata de compartir actividades extracurriculares o espacios como el patio con niños de una escuela de educación regular; pero sin que exista un currículum común.

Requisitos:

Este tipo de inclusión recibe a todos los niños sin importar su condición, siempre y cuando existan las condiciones necesarias para recibirlo; entre estas tenemos:

- Adecuación tanto del ambiente físico (sillas especiales, cojines, taburetes, etc.).
- Preparación al grupo de niños. Ello es muy importante, pues si a los niños se los toma por sorpresa. Ello puede ocasionar rechazo a su nuevo compañero.
- También; será necesario que el niño no posea blindismos (estereotipias motoras de los niños con déficit visual), pues ello, puede sorprender al resto de niños, dificultando la inclusión.
- Es necesaria la presencia de los padres que están en contacto con el niño para favorecer un ambiente agradable. Poco a poco y según la evolución la inclusión social se irá retirando dichos apoyos.
- Cabe indicar que la inclusión social es especialmente para niños que no poseen un adecuado nivel cognitivo, el cual no les permita formar parte de una inclusión funcional; esta la analizaremos más adelante. También; podemos, utilizarla como puente para llegar a la inclusión

funcional; es decir, iniciamos introduciendo al niño en un grupo, con el afán de que comparta, contextos, situaciones y actividades placenteras con el resto de niños. Considerando que una vez que el niño se haya acoplado socialmente al grupo pasará al grado funcional si sus condiciones lo permiten.

- **Inclusión física:** La actividad educativa se lleva a cabo en centros o aulas de Educación Especial construidos junto a centros ordinarios, pero con una organización segregada; de esta manera se comparten espacios comunes, como el patio o los comedores; pero, no existe currículum común.
- **Inclusión funcional:** Es aquella inclusión donde los niños con algún tipo de deficiencia son parte activa del aula. La maestra tanto integradora como del aula regular deberán hacer modificaciones curriculares para la mejor inclusión del niño a un aula regular.

Requisitos:

Según Crespo (1981, pág. 166), no todos los niños deficientes visuales están en condiciones de integrarse en un colegio ordinario; éstos deben reunir unos requisitos básicos para que la inclusión especialmente funcional resulte positiva.

Se debe incluir:

- Cuando el niño pueda atender sus necesidades personales con poca o ninguna ayuda.
- Cuando sepa jugar y conversar con niños de su misma edad.
- Cuando pueda seguir las instrucciones que se dan a otros niños.
- Cuando no llame la atención de los otros niños por sus manierismos o conductas físicas extrañas. (Eliminación de blindismos o cieguismos).
- Cuando posea el mismo nivel de comprensión y aprendizaje para la lecto-escritura y el cálculo que el resto de los niños.

- Cuando pueda usar, con independencia y siempre de acuerdo a su edad, los elementos necesarios especiales para su aprendizaje: regleta, máquina de escribir, etc.

Sin embargo cuando son niños pequeños que todavía no están en edad de aprender dichos conocimientos, se podrá incluir tomando en cuenta su posterior preparación en dichos elementos. Los cuales favorecen la inclusión e independencia del niño con DV.

En el libro “la integración en los primeros años de vida del niño ciego y de baja visión” sus autores dicen que para que un niño con deficiencia visual se pueda incluir a un sistema regular de educación deben darse las siguientes premisas por parte del niño:

- Adquisición del ego (individualización).
- Mínimo lenguaje comunicativo.
- Haber tenido experiencias previas de separación.
- Adquirir experiencias de relación con otros niños.
- Conocer los espacios de su casa y de ser capaz de desplazarse por ella.

Además de estos tipos de inclusión existen otros tipos, en función del tiempo y duración; tales como:

- **Inclusión Completa:** El niño con algún tipo de discapacidad o deficiencia esta integrado en el aula regular toda la jornada de trabajo escolar junto con los otros niños. Por lo general, éste tipo de inclusión está articulada con la inclusión funcional.
- **Inclusión Combinada:** Este tipo de inclusión se refiere a aquella donde el niño con deficiencia o discapacidad asiste a la escuela regular, pero, también asiste a una escuela especial. Con la opción de recibir metodología, aprendizajes y conocimientos especiales que solo se

imparten en la escuela especial; para luego combinarlos con la educación regular.

- **Inclusión Parcial:** El niño con discapacidad asiste de forma parcial a la escuela regular; es decir, solo ciertas horas o determinado tiempo.
- **Inclusión Transitoria:** Es aquella donde el niño se encuentra de manera temporal y pasajera; es decir el niño realmente no logra integrarse todo el día en la escuela regular. El niño solamente estará en ciertas actividades como en la hora del recreo, con el objetivo de que el niño tenga contacto con otros.
- **Aulas Paralelas:** Donde un cierto grupo de niños con características de aprendizaje semejantes están ubicados en un aula. Por ejemplo en EEUU se designa un aula con un profesional para un grupo de niños con capacidades cognitivas elevadas (superdotados). Lo mismo se podría aprovechar para los niños con deficiencia visual. Sin embargo, ello tiene ventajas como desventajas. La ventaja sería que se puede recibir un grupo de niños con similares características y compartir con ellos un programa estructurado para el grupo, potenciando al máximo su desarrollo como grupo. La desventaja radica en que no estamos cumpliendo con un principio importante de la inclusión; pues estamos homogeneizando (juntando un grupo de similares) y la inclusión no se practicaría correctamente; pues recordemos que lo que se quiere con la inclusión es que exista por lo mínimo dos niños en un aula de educación regular (un aula de 20 niños), para de esta manera conseguir un grupo heterogéneo que pueda nutrirse con la presencia del otro. Es necesario indicar que ello se debe a que un niño con discapacidad visual requiere de cierta atención individual que sería imposible brindarla en un grupo de 30, 40 niños o más. (Vélez Calvo, 2008, Copiados de Organización Escolar y Especial)

Dentro de un proceso educativo se aconseja que la inclusión sea en un inicio parcial; de manera que el niño deficiente asista a la escuela tan solo pocas horas al día. Posteriormente se irán aumentando las horas de asistencia a la

escuela regular; esto se hace para conseguir la inclusión progresiva del niño con discapacidad o deficiencia visual específicamente.

Cada niño es un mundo aparte con sus características propias e irrepetibles; por todo ello; se cree que es importante que se analice dentro del equipo, que tipo de inclusión se utilizará. Tomando en consideración la idiosincrasia del niño a incluirse.

Requisitos de la escuela:

Cabe indicar que la escuela también debe contar con ciertos requisitos para poder recibir al niño, recordemos que la inclusión modifica a la escuela para recibir al niño con discapacidad. A continuación, se presentará una serie de requisitos y condiciones que debe poseer la escuela inclusiva.

1. Ambiente físico adaptado.
2. Una vez elaborada la evaluación correspondiente, los Equipos intervinientes construyen acuerdos con relación al abordaje del Programa Educativo Individual PEI, Proyectos áulicos y la necesidad de adecuaciones curriculares, selección y uso de recursos necesarios del caso en particular.
3. Las adecuaciones curriculares individuales.
4. Acuerdo de compromiso institución- escuela.
5. Evaluación del Proyecto de inclusión Individual, que se realizará constantemente en pos de mejoras.
6. Presencia de un equipo multidisciplinario, conformado por: psicólogo/a, terapeuta físico/a, educador/ra especial y terapeuta de lenguaje; entre los más importantes y pueden agregarse a ellos un neuropediatra, pediatra, oftalmólogo, etc.
7. Cuando exista una actitud abierta y receptiva, disponibilidad e interés por proporcionar el servicio.
8. Cuando, todos los docentes, estén convencidos de que el alumno disminuido visual puede beneficiarse del sistema de inclusión. La

dirección no debe imponer la inclusión; ya que corre el riesgo de fracasar. Todo el personal debe vivir y ser parte de la filosofía de la inclusión educativa.

9. Cuando la maestra/o y todos los docentes involucrados planifiquen con antelación sus actividades, permitiendo así que la maestra de apoyo tenga tiempo para preparar los elementos y los materiales necesarios.
10. Cuando en el centro exista comprensión, espíritu solidario, para que estos sentimientos se transmitan a toda la comunidad educativa.
11. Cuando se aumente la colaboración y soporte de la maestra de apoyo especializada y, necesariamente la presencia, de un equipo multidisciplinario.

2.3 MODALIDADES DE MAESTROS EN LA INCLUSIÓN

Con el objetivo de dar una respuesta más eficiente a las demandas surgidas en las unidades educativas ante la presencia de niños con mayores limitaciones, surge la necesidad de dotar y distribuir a toda la comunidad educativa, especialmente a los docentes de nuevas funciones y actuaciones. Para lo cual se ha hecho necesario hablar de ciertas figuras claves dentro del proceso de inclusión educativa, Cuyas funciones serán delimitadas a continuación.

2.3.1 Maestro Integrador

La respuesta educativa a las diferentes necesidades educativas especiales, exige de los profesores integradores un nuevo planteamiento de los procesos de enseñanza-aprendizaje en el aula. Para cumplir dicho requerimiento se hace indispensable que dichos maestros conozcan con total claridad sus funciones dentro del proceso de inclusión educativo, atribuciones que se presentan a continuación:

- Se debe contar con una actitud optimista, solidaria, respetuosa, pero sobre todo una actitud llena de amor y de buena voluntad para hacer de este proceso un éxito total.
- Vincular a los padres al proceso de integración Escolar. Tratando de esta manera de involucrar de una manera cada vez más activa y participativa a los padres de familia en este proceso educativo.
- Facilitar los procesos cognitivos, afectivos y sociales del niño integrado. Esto se logrará gracias a la aplicación adecuada de procedimientos, estrategias y recursos adaptados de manera individual a cada uno de los niños incluidos.
- Sensibilizar a los niños de las aulas regulares, sobre las necesidades educativas especiales. Procedimiento que deben llevarse a cabo aprovechando cualquier circunstancia cotidiana para reforzar el respeto y valoración a la diversidad.
- Realizar las adaptaciones curriculares para la población con N.E.E conjuntamente con el maestro inclusor, de quien trataremos más adelante.
- Elaborar el material didáctico necesario, partiendo del asesoramiento del maestro inclusor.
- Coordinar con el maestro inclusor las actividades a realizar.

La falta de conocimiento, pero sobre todo de aplicación de estas funciones, generalmente conduce a una actitud de poco interés y derogación de sus funciones al maestro inclusor. Quien muchas veces es visto como el responsable total del proceso de enseñanza-aprendizaje de los niños incluidos.

Entonces la actitud de los maestros integradores constituye un pilar fundamental para el éxito o fracaso de dicho proceso. En opinión de Jurado y Sanahuja, las actitudes del profesorado pueden manifestarse de diversas maneras con unos efectos bien distintos sobre el proceso integrador:

- Actitud positiva: supone la aceptación de la inclusión desde el punto de vista ideológico acompañada de la puesta en marcha de los mecanismos.

- Actitud negativa: actúa de barrera que impide la integración de los alumnos con discapacidad a través de la no aceptación de los mismos en sus aulas.

- Actitud pasiva: marcada por bajos niveles de motivación, convicción y entusiasmo que imposibilita la activación de acciones y mecanismos para afrontar la realidad existente en las aulas

- Actitud ambivalente: como el propio término indica, se trata de una actitud que conlleva a actuar de diversas formas contrapuestas según las circunstancias y el momento dado.

Por tanto el maestro integrador, es aquella pieza clave para potenciar la inclusión educativa de los niños, en este caso con déficit visual. Dado, que sobre él recae la responsabilidad de cumplir su tarea eficientemente dentro del aula, y con un grupo totalmente heterogéneo de niños. Lo cual a su vez constituye un verdadero reto para el profesorado actual. (Puigdellivol, Pág. 144, 2000).

2.3.2 Maestro inclusor

Este profesional nace como una necesidad, y como uno de los pilares fundamentales con los que debe contar toda escuela inclusiva. Su intervención puede ser tanto directa como indirecta

Se denomina directa cuando la intervención recae sobre el niño, y conlleva las siguientes funciones de preparación al niño con déficit visual en el uso de herramientas indispensables para su adecuado desenvolvimiento dentro de la escuela regular:

- Braille.
- Ábaco.
- Programas electrónicos actuales.

- Actividades de la vida diaria.
- Orientación y Movilidad.
- Atención individualizada o en pequeños grupos de aquellos aspectos que así lo requieran.
- Refuerzo de los contenidos trabajados en el aula regular (Cuando sea necesario).

Por otro lado, se habla de intervención indirecta cuando las actividades van dirigidas hacia la preparación del entorno inclusor:

- Sensibilización al personal administrativo y docente que labora en la institución educativa.
- Sensibilización al grupo de alumnos en el cual va a ser incluido el niño con déficit visual.
- Orientar al maestro integrador, cuando éste así lo requiera.
- Orientación de pautas básicas en el trabajo con niños con déficit visual.
- Elaboración junto con el profesor del aula ordinaria, de los programas generales, adaptados o de desarrollo individual.
- Orientación al profesorado sobre la prevención y tratamiento educativo de los alumnos con necesidades educativas especiales.
- Elaboración y adaptación del material didáctico.
- Elaboración y adaptación del currículo de inclusión junto con el maestro integrador.
- Orientación a las familias en colaboración con el profesor regular.

Por ello, este profesional es el encargado de organizar, dirigir y controlar de manera permanente, y desde sus inicios la puesta en marcha de este reto maravilloso, llamado Inclusión Educativa (Puigdemívol, Pág. 157, 2000).

2.3.3 Maestro Tutor

El tutor de niños con deficiencias puede ser un magnífico aliado en algunos casos, en donde el niño necesita una ayuda permanente tomando en cuenta

sus características individuales. Sin embargo en la mayoría de los casos los tutores llegan a cometer errores graves como la sobreprotección educativa (Ayudarles demasiado en la ejecución de las tareas escolares, e incluso hacerse totalmente responsables de las mismas), La cual está impidiendo que sea el niño el principal actor del proceso de inclusión. Es por esta razón que se debe enfatizar en que los maestros tutores no lleguen a prestar una atención exclusiva al niño con algún tipo de deficiencia. Por ello, es importante que conozcan y se centren en las siguientes funciones destinadas a ellos:

- Compatibilidad entre la actividad de apoyo y la que lleva a cabo el grupo-clase.
- La integración de las actividades de apoyo individual en la organización del aula.
- La extensibilidad de las actividades de apoyo de los alumnos con necesidades educativas especiales al resto de grupo-clase.
- La integración funcional, es decir, el refuerzo a través del apoyo individual, de los procedimientos con los cuales se lleva a cabo la actividad del grupo. (Puigdellivol, Pág. 147, 2000).

2.4 Modalidades de trabajo en equipo en la inclusión

“El trabajo en equipo es la fuerza de la unidad”.

Pablo Zamora.

Mi antigua máquina de escribir

Aunque mi máquina de escribir es un modelo antiguo, trabaja bien, excepto por una tecla que le falta.

Hay 45 teclas trabajando bien; sin embargo, una sola que no funciona trae consigo una gran diferencia.

Algunas veces me parece que en nuestro mundo hay personas que se acercan a mi máquina de escribir y no trabajan como deberían.

Usted dirá: "Bueno, al fin y al cabo, yo soy una sola persona, no creo que sin mí se obstruya la marcha de los proyectos del mundo. Nadie notará mi falta de ayuda y entusiasmo. Sin embargo, para que un proyecto sea efectivo y obtenga éxito, requiere la participación activa de todos los miembros.

La próxima vez que usted piense que sus esfuerzos no se necesitan, recuerde mi máquina de escribir y dígasle: "Yo soy una de las teclas importantes en nuestro mundo y los demás me necesitan mucho.

Anónimo.

En primera instancia la presencia de un equipo de profesionales en la escuela inclusiva; es de suma importancia para favorecer dicho proceso educativo. Principalmente, porque el primordial objetivo del equipo es desarrollar diversas aptitudes en el niño, consiguiendo la evolución holística del niño con deficiencia visual. El equipo dará su punto de vista profesional enfocado desde diferentes áreas y jugará un papel muy importante en el estudio de casos donde se discutirá, debatirá y se tomarán decisiones en pro del bienestar del niño.

Fernando Savater no lo diría mejor cuando indica que las opiniones no son respetables; en todo caso las personas lo son; pero las opiniones son para ser discutidas, debatidas y modificadas; pues, ello forma parte de una verdadera democracia. Uno de los retos del equipo es llegar a un consenso entre todos los participantes con el fin de cumplir con las siguientes funciones:

- Trabajar juntos para apoyar al individuo y a la gente que pasa tiempo viviendo, trabajando, jugando y aprendiendo con él (niño con déficit visual).
- Utilizar métodos colaborativos de solución de problemas.
- Coordinar, fusionar e incluso compartir el trabajo que se realice con el niño.

La función del equipo de apoyo es garantizar el proceso enseñanza aprendizaje del estudiante con discapacidad visual incluido a los diferentes niveles del Sistema Educativo Nacional, contempla el siguiente proceso:

- Asesorar a los padres y estudiantes en la selección de la institución educativa regular tomando en cuenta la ubicación del domicilio, y condiciones físicas y pedagógicas mínimas que garanticen el bienestar del estudiante.
- Sensibilizar e informar a la comunidad educativa en lo referente a la discapacidad visual, a la integración educativa y al servicio de apoyo que proporcionará la institución integradora.

- Capacitar a padres y maestros /a de educación regular en:
- Adaptaciones de acceso del currículo
- Adaptaciones a los elementos básicos curriculares, por ejemplo con clases demostrativa.
- Impartir conocimientos básicos a maestros/as: adaptaciones curriculares, ábaco, braille, actividades de la vida diaria, orientación y movilidad, ayudas técnicas y tecnológicas.
- Apoyar al niño/a en su proceso de aprendizaje utilizando las técnicas y materiales específicos para la discapacidad visual.
- Visitar periódicamente la escuela para dar el asesoramiento y orientaciones requeridas tanto a la maestra/o del aula como al estudiante y demás docentes en el trabajo curricular y extracurricular.
- Colaborar con el maestro en la elaboración las adaptaciones curriculares correspondientes.
- Elaborar el material didáctico adaptado que requiera el niño/a, con anterioridad al tratamiento del tema.
- Orientar e informar permanentemente al padre de familia sobre las necesidades educativas especiales del niño, para que asuma el rol que le corresponde en la educación de su hijo/a

Para comprender de manera más profunda la labor del equipo de trabajo dentro de la inclusión, analizaremos detenidamente el concepto, función y tipos de trabajo en equipo que intervienen en la inclusión educativa.

2.4.1 Definición de Equipo

Un equipo es un grupo de personas que se relacionan unas con otras como compañeros profesionales interactuantes para el logro de objetivos compartidos. La construcción del equipo es un proceso de estimulación planificada y deliberada de práctica laboral efectiva diseñado para asistir el trabajo del grupo en alcanzar sus objetivos y resolver sus problemas.

La construcción del equipo permite a los miembros experimentar los efectos acumulativos de los esfuerzos individuales (riqueza de la sabiduría colectiva).

El proceso de formación del equipo para planes de tratamiento incluye la recolección de información, evaluación de las necesidades del grupo, desarrollo, implementación, y evaluación del plan. El equipo debe ponerse a trabajar en las tareas relacionadas con los 4 asuntos siguientes:

1. Objetivos: Los miembros individuales deben estar de acuerdo con los objetivos del equipo. Los objetivos mezclados pueden provocar frustración, conflicto y desintegración del grupo. Los propósitos y objetivos del equipo deberán ser definidos consensualmente, acordados y comprendidos. Estos objetivos no tienen que ser rígidos, pero son la guía y base para los juicios y decisiones del equipo.

2. Roles: Cada integrante del equipo debe identificar con claridad cuál es su rol dentro del equipo y comprender los roles de los otros integrantes del mismo. La integración entre las disciplinas será esencial para que el tratamiento sea realmente complementario y debidamente coordinado.

Las diferentes expectativas de los miembros, frecuentemente provocan expectativas insatisfechas, desconfianza y frustración.

3. Procedimientos: Los miembros del equipo deben conocer los procedimientos específicos y comprender los mecanismos y fundamentos de lo que se está haciendo. La planificación flexible y dinámica del programa de

atención del paciente, incluye un timing (sincronización) apropiado, y una secuencia de los procedimientos de tratamiento que permita a los miembros del equipo asistir al logro de los objetivos del equipo.

4. Interpersonales: Para que un equipo funcione efectivamente, los miembros deben ser capaces de trabajar con otros, ser conscientes de cómo se relacionan unos con otros, aceptar valores individuales, y determinar las formas de comunicación más adecuadas.

Para ilustrar dicho punto permítanos compartir una interesante historia de dos tipos de hormigas:

Dos grupos de hormigas fueron capturadas para estudiar su comportamiento. Cada grupo fue dividido en dos frascos diferentes sin tapa.

El primer grupo de hormigas en su desesperado intento por salir se empujaban unas a otras sin obtener resultados.

El segundo grupo de hormigas muy organizadas formaron una escalera con sus cuerpos; apoyándose unas con otras y una a una escaparon del frasco donde eran prisioneras.

El trabajo en equipo requiere de la colaboración activa, cordial, organizada y planificada de sus miembros; pues solo así se conseguirán resultados.

- Crear y usar un enfoque de grupo es complicado porque el niño no es la única persona cambiante que experimenta el proceso de grupo. Todos los profesionales que trabajan con el niño son también parte del proceso. Por eso será esencial para el funcionamiento del equipo una clara filosofía que sea creada y entendida por todos los miembros. (Velèz, 2008, copiados de la cátedra trabajo en equipo).

2.4.2 Ventajas del trabajo en equipo:

- Al tratarse de personas diferentes, cada uno entrega un aporte en particular al equipo.
- Habrá quienes tengan más habilidades manuales, mientras otros le darán un mayor uso a su intelecto.
- Habrá líderes y otros seguidores. En definitiva, la diversidad hará el enriquecimiento mutuo.
- Tratándose de seres con capacidad de razonamiento, es lógico encontrar a individuos que discrepen por las diferencias de sus ideas, pero que resulta beneficioso considerando obtener mayor creatividad en la solución de problemas.
- Se logra la integración de metas específicas en una meta común.
- Prevalece la tolerancia y el respeto por los demás.
- Al sentirse parte real de un equipo, donde son tomados en cuenta, las personas se motivan a trabajar con un mayor rendimiento.
- Promueve la disminución de la rotación de personal al desempeñarse en un lugar que les resulta grato. (Velèz, 2008, copiados de la cátedra trabajo en equipo).

2.4.3 Desventajas:

- Es difícil coordinar las labores de un grupo humano, por la diversidad en las formas de pensar, capacidades, disposición para trabajar, responsabilidad, entre otros factores y luego orientarlos hacia un mismo objetivo.
- Muchas diferencias en las formas de pensar, puede llevar a discusiones que dividan al grupo.
- Entendiéndose que el trabajar en equipo implica asumir responsabilidades como tal, es posible que al cometer errores nadie quiera asumirlos en forma particular. (Velèz, 2008, copiados de la cátedra trabajo en equipo).

2.4.4 Características:

- Trabajar en equipo implica integrar a personas con sus diferencias.
- La influencia de un líder debe provocar resultados positivos.
- El objetivo central del proceso en este caso el de inclusión y el desarrollo integral de los niños debe representar lo que cada uno de sus integrantes debe y desea alcanzar.
- Sinergia (1+1=3, el todo es más que la suma de sus partes)
- Se enfatiza el conocido lema: "todos para uno y uno para todos."

2.4.5. Requisitos:

- **PLANIFICACIÓN:** si el liderazgo es de tipo participativo, entonces en conjunto delimitarán cuál será el plan de acción para la empresa.
- **ORGANIZACIÓN:** La entidad requiere delimitar qué tareas le corresponden según habilidades a cada cual, los cargos y responsabilidades, es decir, cómo lo van a hacer para lograr los objetivos.
- **DIRECCIÓN:** Es necesario orientar a los recursos del organismo: humanos, financieros, materiales y tecnológicos. Darle un mismo sentido a las metas específicas para alcanzar el objetivo central.
- **CONTROL:** Hay que evaluar el rendimiento tanto parcial como global, definiendo de ante mano reglas claras, por lo que el liderazgo juega aquí un papel fundamental.
- **OBJETIVOS CLAROS:** Para llevar a cabo de mejor forma los cuatro requisitos anteriores, es preciso poner bien en claro los objetivos a seguir.
- **INTERCAMBIAR CONOCIMIENTOS Y DESTREZAS:** Al trabajar con recursos humanos, tal como se planteó antes, resulta obvio encontrar diferencias entre ellos y desde luego, cada uno debe dar a conocer sus habilidades, entregar un aporte para que el trabajo en equipo prospere. En síntesis, se torna pertinente destacar la colaboración entre todos.

- **COMUNICACIÓN:** El poder tener una buena comunicación es la clave del entendimiento, pues por ejemplo, si tenemos algún problema con un colega lo conversamos a fin de resolver la disputa; si nos surge una duda en cuanto al desempeño de cierta función, entonces lo consultamos a quien es debido, en definitiva, es importante que fluya una información fidedigna y útil.
- **CONFIANZA RECÍPROCA:** Si de trabajar en equipo se trata, la confianza mutua es sumamente relevante en el sentido de tener que compartir en muchas ocasiones: información confidencial, dinero o delegar en otro alguna tarea que requiere de un alto grado de responsabilidad.
- **COMPRESIÓN:** Siempre surgirán diferencias en las maneras de pensar y actuar, por ende, la tolerancia, el comprender que todos somos distintos, hará que el equipo perdure por más tiempo.
- **COMPLEMENTACIÓN:** Al trabajar en equipo dentro de una determinada empresa, nos estamos refiriendo a un macro equipo (por llamarlo de alguna forma), es lógico que surjan equipos pequeños con el propósito de complementarse. Por ejemplo. habrá un departamento de sistemas en donde todos manejarán de forma más erudita todo lo relativo a la computación. Ahora bien, si el rubro de la organización es de fabricación y distribución de softwares, dicho departamento tendrá que complementar sus operaciones con el departamento de despachos.
- **COMPROMISO:** Es común hablar de "ponerse la camiseta", dicho muy apropiado cuando hablamos de trabajo en equipo, pues la idea es que el conjunto de personas que trabajan por un fin, se sienta parte de él, como si fuera algo propio.
- **CREATIVIDAD:** Sobre todo cuando existe limitación en los recursos, se requiere bastante creatividad. Por ejemplo, vamos a considerar que tenemos una pequeña empresa, estamos recién comenzando y hay muchos papeles que ordenar, pero por lo pronto pocos archivadores, la idea es perforarlos y acudir a las antiguas técnicas de amarrar la documentación aprovechando los orificios del papeleo.

- **OPTIMISMO:** Muchos quizás con la situación presentada a priori (falta de archivadores), sientan que la empresa no va a prosperar, pues los recursos son demasiados limitados. El punto es apoyarse mutuamente, no desmotivarse, seguir adelante, ser perseverante ante todo.
- **VOLUNTAD:** El ser humano por su esencia hay ocasiones en que no desea hacer nada, ya sea, por holgazanería, problemas emocionales, no siente motivación por parte de sus superiores, entre otros factores. Sin embargo, de alguna manera debemos conseguir la fuerza para cumplir con nuestro trabajo, se trata simplemente de tener voluntad para hacerlo.
- **EFICIENCIA MAS QUE EFICACIA:** Tal como se mencionó en alguna de las unidades de Liderazgo, eficacia sólo contempla lograr los objetivos, mientras que eficiencia, conlleva a alcanzarlos de igual forma, pero en menos tiempo y con menos recursos.
- **CREAR UN CLIMA AGRADABLE:** El clima involucra tanto aspectos físicos como psicológicos, es decir, en lo físico importa el entorno en donde se labora, que sea confortable, con buena iluminación, calefacción y/o ventilación según corresponda, que se cuente con los utensilios necesarios, ya sea, de oficina o herramientas y maquinarias, dependiendo de la función a desempeñar. En definitiva, no se trata de exigir lujos ni elementos suntuarios, pero si contar con lo básico para hacer del ambiente de trabajo, un lugar grato y propicio para laborar.
- En lo psicológico, se retoman aspectos analizados como son: la colaboración, tolerancia, comunicación, confianza, comprensión, voluntad, optimismo, complementación y compromiso, ya que, si todo se da de la manera correcta, las buenas relaciones interpersonales harán de nuestro bienestar mental, resultados positivos para la empresa. (Velèz, 2008, copiados de la cátedra trabajo en equipo).

2.4.6 Tipos de equipo

- Las 3 clasificaciones mayores de los equipos son:

2.4.6.1 Multidisciplinario:

Actualmente parece ser la forma más común de clasificación. En este modelo, cada profesión ofrece una evaluación y tratamiento, pero los mecanismos de comunicación no están contruidos de tal forma que los miembros de cada disciplina puedan entender los roles de cada unos de los otros. Los miembros del equipo se reúnen regularmente en una conferencia de casos (ateneos) para compartir resultados.

La definición de equipo multidisciplinario refleja el sistema organizacional de manejo de casos de muchas instalaciones, en las cuales hay un líder que tiene asignada la responsabilidad de manejo del equipo clínico implicado en el tratamiento del caso. Una extensión del sistema de manejo de casos es la situación en la que programas específicos de tratamiento se tornan el foco de organización para el suministro del servicio. Se organizan áreas especializadas para ofrecer servicios comprensiva-mente especializados.

Una desventaja del equipo multidisciplinario radica en los resultados del tratamiento que representan la suma discreta de la contribución de cada disciplina. Por tal, el paciente puede sufrir porque recibe menos de lo que ocurriría en un abordaje integrado, mientras los costos aumentan porque el staff funciona menos eficientemente.

Miembros del equipo multidisciplinario pueden ser:

Profesionales que cubren cuatro sectores:

- El campo médico y paramédico.
- El campo psicológico
- El campo educativo
- El campo social.

Se pueden encontrar las siguientes especialidades:

- Neurólogo.

- Neuropediatra
- Pediatra
- Enfermera
- El Psicólogo
- Profesoras de educación especial
- Profesoras de educación regular
- Los Trabajadores Sociales
- Los Foniatras
- Terapeuta de lenguaje.
- Los Fisioterapeutas
- Los Audiólogos
- Especialistas en Nutrición
- Especialistas de la visión
- Los padres y /o familiares del niño.

2.4.6.2 Interdisciplinario:

Representa un enfoque de equipo más viable. Está realmente basado en el suministro de atención e implica interacciones más estrechas. Las evaluaciones pueden hacerse separadamente, pero la planificación del tratamiento, establecimiento de objetivos y toma de decisiones, se realizan cooperativamente, usualmente durante la conferencia del caso del paciente. El resultado, es un plan integrado para maximizar las contribuciones de cada disciplina y el potencial para un resultado positivo para el paciente en el logro de los objetivos acordados. El manejo interdisciplinario de casos se requiere cuando el paciente presenta problemas que necesitan ser abordados por más de una disciplina.

El enfoque implica la participación del staff profesional y de apoyo, el paciente y su familia, planificación de programas individualizados, implementación y evaluación. Mediante este proceso, los miembros del equipo comparten su conocimiento y experiencia con dos o tres profesionales de diferentes disciplinas, aprovechando el valor agregado de la sinergia grupal.

Interdisciplinariamente, el manejo de casos implica el uso de un modelo focalizado en problemas y enfatiza los objetivos que son formulados e implementados por las disciplinas representadas por el equipo de tratamiento del paciente.

A pesar de que el modelo interdisciplinario puede ser un proceso que insume más tiempo, a la larga resulta con menores errores, resultados más satisfactorios, menor costo total de atención, y una moral más elevada del staff.

2.4.6.3 Transdisciplinario:

Es el equipo de tratamiento más nuevo, mejor integrado y menos frecuentemente usado. Se va volviendo cada vez más popular en áreas seleccionadas de rehabilitación. Los límites profesionales se combinan, se armonizan, y los miembros del equipo enseñan y aprenden unos de otros, promocionando un incremento superpuesto y coincidente de la práctica y del conocimiento. La asignación de tareas está basada en la experiencia actual más que en lo formal o disciplinario. Esta metodología necesita de múltiples profesionales para evaluar a un paciente simultáneamente junto con los miembros de la familia presentes, y para que el tratamiento ocurra de una manera similar. Este proceso asegura la comunicación y la uniformidad de abordaje, entre los miembros involucrados del equipo. No obstante, el costo y efectividad relativos, deberá ser todavía demostrado en rehabilitación física.

Una definición breve y completa es: "relativo o perteneciente a una transferencia de información, conocimientos o técnicas a través de fronteras o campos disciplinarios". No existen expertos.

EL ENFOQUE TRANSDISCIPLINARIO: supone el compromiso de enseñar-aprender - trabajar junto con las otras personas más allá de los límites de cada campo disciplinario.

En este marco, el aporte de la familia se constituye en el pilar fundamental de información para el equipo.

La participación activa de la familia provoca un enriquecimiento mutuo que incide en el desarrollo del niño y su familia en el profesional de los miembros del equipo.

La planificación que elabore responderá a las características de integral e integrada a partir del proyecto Institucional hasta el Plan Individual del alumno. Esta concepción supone no la mera suma de diagnósticos, informes, propuestas y evaluaciones producidas por cada docente sino que prevee la discusión, interrelación, apropiación de los saberes como un aprendizaje de los integrantes del equipo, situación ésta que dará lugar a una metodología de trabajo constructiva, circular y transaccional.

- En consecuencia la acción transdisciplinaria promueve un intercambio y puesta en común de información, conocimientos, técnicas y el entrecruzamiento reiterado de los campos tradicionales. (Velèz, 2008, copiados de la cátedra trabajo en equipo).

Lo ideal dentro de la escuela inclusiva es encontrar un equipo interdisciplinario que trabaje con metas claras que potencien el desarrollo y máxima evolución del niño con discapacidad incluido.

CONCLUSIONES

- La escuela inclusiva es aquella que rompe con la idea cuadrada de dos tipos de escuela (especial y regular) y trae consigo una serie de oportunidades para los niños con discapacidad.
- Un factor sumamente importante de la inclusión educativa es conocer las características del desarrollo psicológico de los niños con déficit visual y cómo ello puede incidir el proceso de inclusión educativa.

- La educación inclusiva se centra en como apoyar las cualidades y necesidades de cada uno y de todos los estudiantes en la comunidad escolar, para que se sientan bienvenidos, seguros y alcancen el su máximo desarrollo.
- Es importante que se analice dentro del equipo, que tipo de inclusión se utilizará; tomando en consideración la idiosincrasia del niño a incluirse.
- La inclusión requiere de una serie de profesionales que trabajen conjuntamente en los diferentes enfoques correspondientes a las necesidades de los niños.
- Es necesario la presencia de un equipo interdisciplinario que apoye el proceso educativo de manera óptima.

Capítulo III

3. ADAPTACIONES CURRICULARES.



Introducción

En el diseño de este manual, el capítulo III estaba destinado en un inicio al desarrollo de la aplicación del mismo, (MANUAL PARA LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA VISUAL.), sin embargo, se ha decido trasladar dicho estudio al siguiente capítulo, dado que en el presente apartado se analizará un tema sumamente importante y esencial para la inclusión educativa de niños con deficiencia visual, es decir todo lo referente a las ADAPTACIONES CURRICULARES. Este cambio ha tenido lugar durante la investigación, ya que se ha podido constatar la gran importancia que tiene el tema en el proceso de elaboración de la adaptación curricular.

Las Investigaciones revelan que un niño vidente recibe el 85% de la información por medio de la vista este tipo de información es globalizada y se realiza a una velocidad considerable, por ello su atención se dirige selectivamente hacia el análisis de estos estímulos visuales, obviando la información que recibe de otras vías sensoriales. La visión permite entradas sensoriales directas, holísticas y a distancia. Las averiguaciones nos indican cómo el niño vidente se hace pronto consciente de su medio, se siente atraído por él y comienza a tener experiencias directas con su entorno, mientras que el niño ciego percibe el ambiente como fragmentos limitados, inconsistentes y discontinuos y no tienen para él ni el mismo valor, ni la misma función estimuladora que para el niño visualmente normal.

Mientras que los ojos son estimulados por el mero hecho de estar abiertos, las manos, como órgano táctil, tienen que ser activadas intencionalmente y además su campo de acción se limita al espacio comprendido entre los brazos y la punta de los dedos.

Por otra parte, las experiencias táctiles tienen las limitaciones derivadas de la necesidad de contacto directo con el objeto: muchos objetos son por sí mismo inaccesibles al tacto (sol, astros, nubes); otros son demasiado grandes (montañas, edificios) o demasiado pequeños y frágiles (hormigas, pompas de

jabón), por lo que su conocimiento es imposible a través de una vía directa. En algunas ocasiones el objeto sólo posee unas partes accesibles al tacto, mientras que otras permanecen inalcanzables (árboles, animales muy grandes como el elefante) lo que provoca que las personas ciegas posean sólo un conocimiento parcial de los objetos (de aquella parte que pueden tocar).

Dicha dificultad se generaliza y expande en el campo educativo, de tal manera que los niños con deficiencia visual no pueden acceder al currículo regular. Esto ocurre porque dicho currículo fue diseñado, pensado y elaborado para niños con visión. Por ello, existe la necesidad de realizar todo un proceso para adaptar el currículo regular a las capacidades, limitaciones y necesidades de los niños con deficiencia visual.

Pero ¿qué es adaptación curricular? La adaptación curricular consiste en la acomodación o ajuste de la oferta educativa ordinaria a las necesidades y posibilidades de cada alumno. Concretamente se plantea como "un currículo escrito que se adapta a cada alumno y se implementa interdisciplinariamente de acuerdo con una previa valoración de las capacidades, estableciendo unas metas u objetivos, delimitando los servicios especiales necesarios, orientando la forma de escolarización más adecuada y procurando los procedimientos de evaluación, seguimiento y control del alumno" (Jurado de los Santos,1998).

Sin duda alguna, la escuela inclusiva debe ofrecer las herramientas necesarias para favorecer el desarrollo del niño con déficit visual y compensar algunas carencias y dificultades de aprendizaje que los niños con déficit visual poseen por la falta de un currículo adaptado. Para ello se requiere una nivelación de desajustes que presenta el currículo regular.

Esto requiere de un arduo pero gratificante proceso, el cual se desarrolla en los siguientes pasos analizados en todo este apartado: evaluación del entorno de

aprendizaje, Determinación de las necesidades educativas especiales y Adaptaciones curriculares individuales.

3.1 Proceso de elaboración de la adaptación curricular

Cabe indicar que dicho proceso requiere de un trabajo conjunto y coordinado donde el equipo interdisciplinario, y los padres trabajarán en conjunto para lograr y favorecer dicho proceso.

La elaboración de adaptación curricular contempla tres puntos sumamente importantes:

- Evaluación del entorno de aprendizaje.
- Determinación de las necesidades educativas especiales.
- Decisiones de adaptaciones curriculares individuales.

Estos tres grandes bloques están conectados y hasta casi fusionados entre sí para conseguir el éxito del proceso. Por ello nos detendremos a analizar cada una de ellos.

3.1.1 Evaluación del entorno del aprendizaje.

La evaluación es un procedimiento por el cual se reconoce las capacidades, limitaciones y potencialidades de una persona y del contexto que lo rodea. Además; la evaluación es un camino de doble vía. Por un lado nos permite llegar a un resultado final que permitirá conocer la situación actual de un ser humano y del contexto que lo rodea; y por otro, permitirá establecer un plan que permitirá mejorar su condición individual y de su condición como miembro de un contexto.

Por esta razón se evaluará dos puntos importantes para la consecución de una exitosa adaptación curricular, es decir la evaluación del contexto y la evaluación del niño.

3.1.1.1 Evaluación del contexto:

Sin duda alguna el ser humano no es un ser aislado a quien no le afecta, construye o destruye el ambiente o contexto que le rodea. El ser humano está en constante interacción con su entorno y de dicha interacción depende el desarrollo de la persona. Las investigaciones neo-vygotskianas sobre desarrollo y educación, defienden que; el desarrollo no es solo el resultado de la maduración biológica, sino de una interacción entre el niño/a y el ambiente social que le rodea; es decir la familia y la escuela como ejes fundamentales.

Considerando que el niño/a está en constante retroalimentación con su contexto es necesaria la evaluación del mismo. L. Mendez, R. Moreno y C. Ripa en su libro titulado Adaptaciones Curriculares en educación infantil (página 43) indican: que la evaluación del contexto consiste en: “detectar que factores externos pueden favorecer o dificultar el aprendizaje y desarrollo de nuestro alumno de necesidades educativas especiales, de modo que podamos modificar los que no son adecuados o reforzar y potenciar aquellos que compensen sus dificultades para aprender”.

Según los mismos autores indican que la evaluación debe realizarse a través de dos caminos importantes: la evaluación del contexto escolar y la evaluación del contexto familiar.

3.1.1.1.1 Evaluación del contexto escolar

El 50% del tiempo de los niños se desarrolla en el contexto escolar, es por esta razón que dicho contexto debe cumplir con el objetivo de favorecer la inclusión del niño con déficit visual. Parte de dicho objetivo es la evaluación del contexto y su consecutiva adaptación.

Laura Méndez en su libro Adaptaciones curriculares (página 44), recomienda: que la evaluación del contexto escolar se debe enfocar en dos puntos principales, uno institucional, del centro y otro más cercano al proceso de enseñanza –aprendizaje, el aula específicamente.

a) Contexto del centro:

La evaluación del centro compromete la evaluación de la accesibilidad, proyecto curricular, materiales, recursos personales, nivel de formación-especialización del profesorado.

A continuación se analizará cada una de ellas:

-LA ACCESIBILIDAD: La falta de accesibilidad hace referencia a un impedimento, traba u obstáculo que impide el acceso, movimiento, estancia, circulación y la comunicación sensorial de las personas con discapacidad.

Sin duda alguna la falta de accesibilidad constituye un problema para los niños que se encuentran incluidos en una escuela llena de barreras arquitectónicas, comunicacionales, tecnológicas y psicosociales

La escuela debe promover un ambiente accesible para todos sus alumnos por esta razón se debe evaluar y convertirlo en un espacio accesible para las capacidades y limitaciones de todos los niños de la escuela o en su defecto brindar las herramientas necesarias al niño con deficiencia visual para que pueda desenvolverse dentro del ambiente físico, sin ninguna dificultad.

-EI PROYECTO CURRICULAR: Dentro de ello será necesario considerar si la secuencia de los contenidos son acordes al desarrollo evolutivo de los niños, y a los principios metodológicos (globalidad, aprendizaje significativo, atención a la diversidad y nivel de adecuación a las necesidades educativas especiales), cómo se contempla el periodo de adaptación, importancia que se da a la educación especializada, actividades de la vida diaria, etc.

-EL MATERIAL: Se valorará el tipo, calidad y variedad de materiales didácticos que se utilicen, ya que el niño con déficit visual requiere de materiales

especiales y adaptados a sus capacidades. Será necesario crear un amplio banco de materiales dinámicos, flexibles y manipulables que permitan el desarrollo del niño incluido, por ejemplo; se utilizarán materiales en alto relieve, braille, con texturas, en alto contraste, macrotipos, etc.

-LOS RECURSOS PERSONALES: Será sumamente necesario que se evalúe las cualidades de cada uno de los profesionales, sus roles, cooperación y trabajo en equipo para lograr una mejor coordinación del proceso de inclusión.

-EL NIVEL DE FORMACIÓN-ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESORADO: Será necesario que los maestros de aula estén capacitados sobre aspectos relevantes que constituyen el asesoramiento del cual se habló en capítulos anteriores. Además de ello deberán ser personas que estén comprometidas con la inclusión y la filosofía que maneja este paradigma. Sin embargo, se cree que los profesionales que están encargados de las áreas especiales como Educación Especial, Terapia de Lenguaje, Terapia Física y Psicología, sean personas que estén comprometidos con la calidad de enseñanza que se imparta.

Contexto del aula:

El aula es el lugar donde el niño con discapacidad pasa la mayor parte de su tiempo, es el lugar donde se da el desarrollo del niño o su retroceso. Por ello será necesario evaluar dicho contexto para posteriormente realizar las respectivas adaptaciones.

Laura Méndez en su libro Adaptaciones Curriculares (pág 50) recomienda evaluar los siguientes factores:

- **El aspectos físico-ambientales del aula.** Principalmente se valora la organización del espacio, la distribución del tiempo y las características ambientales, como por ejemplo: colocación de materiales en el aula, horarios, temperatura, luz, estanterías, rincones, etc. En fin,

observaremos si se tiene las zonas necesarias para cubrir las demandas y necesidades del niño.

- **Los recursos materiales y personales del aula.** Es necesario que se adapten los materiales a las necesidades de los niños con deficiencia visual, pues si ello no se realiza el niño se sentirá frustrado dentro del aula al ver como no puede realizar las actividades que el resto de sus compañeros las realizan. Será importante que se utilice materiales concretos, en alto relieve, texturas, en alto contraste, en braille, ayudas ópticas, etc.
- **La programación:** Al inicio del año escolar será necesario que la maestra del aula o maestra integradora se reúna con el equipo interdisciplinario especialmente con la maestra inclusora que puede ser un profesional en Educación Especial, para de esta manera planificar y plantearse objetivos generales y específicos de trabajo para el año y con ello coordinar el trabajo buscando siempre el bienestar y evolución del niño.

Además, será necesario que la maestra integradora realice continuamente planificaciones Inclusoras. Estas consisten en la adaptación de las actividades a realizarse diariamente en el aula, ya que el niño con deficiencia visual necesitará de actividades y materiales de acuerdo a sus capacidades.

- **Los métodos de trabajo.** El tipo de metodología básicamente está encaminado al estilo, y estrategias de aprendizaje utilizadas para incentivar y motivar a los alumnos. Dentro de la metodología será necesario evaluar la manera en que se presenta la clase, los tipos de ayuda que se ofrece y el desarrollo que tiene la clase en general. Un antecedente importante que puede ayudar a determinar el tipo de método a utilizarse es el conocimiento que el maestro tiene del tipo de

aprendizaje que tiene su alumno. Solo de ésta manera se conseguirá una adecuada sincronización del proceso de enseñanza-aprendizaje.

- **Las relaciones que se establecen:** se observarán las relaciones que el niño establece con el resto de profesionales y con los niños de su clase. Es importante indicar que el niño con discapacidad por lo general está cerca del adulto en busca de cuidado y protección, lo cual limita la interacción con sus iguales. Por esta razón será necesario que los adultos incentiven el juego e interacción social de los niños con déficit visual con el resto de niños. Procurando que el niño con déficit visual sea cada vez más independiente, seguro y sociable con otros niños de su edad.

3.1.1.1.2 Evaluación del contexto familiar

Según Rosa Moreno en su libro Adaptaciones curriculares (página 61) será necesario que dentro del contexto familiar se evalúen algunos puntos; considerando que la Escuela infantil, se ve afectada por contextos externos o más amplios como es la familia. Por ello será necesario que nos planteemos los siguientes objetivos:

- Analizar las creencias de los padres como cuidadores, sus pautas de crianza, etc.
- Conocer el entorno cultural del que aprende el niño desde que nace y en el cual se desarrolla.
- Conocer las situaciones de aprendizaje informal, que en esta etapa infantil se ha venido desarrollando en el ambiente familiar.

3.1.1.2 Evaluación del niño.

El eje fundamental de las adaptaciones curriculares es el niño y su idiosincrasia; pues, todo el proceso se realiza para conseguir el desarrollo más favorable para el niño que está incluido en el aula regular.

Las nuevas investigaciones revelan que la evaluación del niño debe plantearse desde dos aspectos básicos y complementarios entre sí:

El primero, una evaluación del nivel evolutivo considerando las diferentes áreas y otro en el cual, se evalúa las competencias del niño en función de los objetivos y contenidos planteados. Ambas evaluaciones nos permiten establecer objetivos dentro de la adaptación curricular propiamente dicha y en el seguimiento que se realiza a la adaptación.

3.1.1.2.1 Evaluación del desarrollo por áreas

Antes de realizar la respectiva adaptación curricular, será necesario conocer el nivel que el niño tiene en las diferentes áreas como son: cognición, sociabilidad, actividades de la vida diaria, desarrollo motriz fino y grueso, comunicación y lenguaje. Cabe indicar que la evaluación del desarrollo por áreas es tarea de Equipos Psicopedagógicos. Dichas evaluaciones deberán tomar en cuenta la utilización de test y guías de desarrollo adaptadas para niños con déficit visual. Es de este informe de donde los maestros obtendrán información y datos significativos para la posterior toma de decisiones curriculares.

3.1.1.2.2 Evaluación del nivel de competencia curricular del niño

Una vez que se ha evaluado el nivel de desarrollo madurativo del niño, pasaremos a situarlo en relación a los objetivos y contenidos de las diferentes áreas del currículum ordinario, determinando que es capaz de hacer y con qué tipo de ayudas.

Es necesario que esta evaluación la realice el maestro de apoyo (educador especial) y la maestra de aula, pues son los profesionales que tienen mayor contacto con el niño.

Para realizar esta evaluación contamos con los objetivos, contenidos o criterios de evaluación del proyecto curricular de la escuela regular. Poco a poco se irán analizando los objetivos y se determinará cuáles está el niño en capacidad de cumplir y cuáles no. Para este proceso será necesario tomar los siguientes aspectos:

- Valorar qué áreas curriculares será necesario evaluar con más profundidad. Por lo general será necesario evaluar con un mayor detenimiento el área de lenguaje y comunicación y matemáticas. Además será necesario analizar si se requiere la adición de áreas como: Orientación y movilidad y el área de actividades de la vida diaria.
- Tener en cuenta si se trata de un niño de nuevo ingreso en el centro o si ya ha estado escolarizado previamente. Esto nos permitirá tomar en cuenta un periodo de adaptación que es importante que el niño tenga, el tipo de inclusión a realizarse y los profesionales que intervendrán.
- Determinar las estrategias de evaluación, es importante que la evaluación que se realice al niño nos permita mejorar y desarrollar el currículo progresivamente.

3.1.2 Determinación de las Necesidades Educativas Especiales

El término Necesidades Educativas Especiales (N.E.E) en la actualidad ha suplantado al término de Discapacidad, con el que anteriormente se etiquetaba a los niños que presentaban mayores limitaciones en sus aprendizajes. Aunque algunas personas manifiestan que esto solo es un cambio de terminología; es decir remplazar una palabra, Discapacidad, la cual está llena de una carga emocional bastante negativa, por el término de N.E.E Dicha denominación no solamente reduce aquella connotación estigmatizante, sino también que cuestiona y pone en juego la eficacia de las respuestas que el entorno

educativo es capaz de ofrecer con el objetivo de eliminar o disminuir al máximo las limitaciones que presentan los niños con deficiencias.

Por tanto, las N.E.E constituyen el nexo de unión entre el proceso de evaluación del niño y su entorno, con la planificación de la respuesta educativa que se le tiene que proporcionar (adaptaciones curriculares).

Entonces estas necesidades deben ser determinadas a partir de la evaluación de la interacción que se produce entre las capacidades y limitaciones del niño y las exigencias del entorno educativo.

De tal manera; varias necesidades educativas especiales pueden ser satisfechas mediante una adaptación o ajuste, es decir que una adaptación curricular puede dar respuesta a varias necesidades a la vez.

Por esta razón, hay que tener en cuenta que algunas necesidades se refieren al desarrollo de capacidades básicas ya adquiridas, por los demás compañeros o derivadas de su propia problemática. Entre estas unas son de ámbito general (que afectan a todas las áreas curriculares) y otras de ámbito más restringido, relacionadas con áreas curriculares concretas. Por otra parte, algunas necesidades pueden referirse a ciertos requisitos que el entorno tiene que cumplir para que el niño desarrolle sus capacidades.

Así también, es importante tener en cuenta que dichas necesidades educativas son relativas y cambiantes

3.1.3 Adaptaciones Curriculares Individuales

Las adaptaciones curriculares individuales hacen referencia a todas aquellas respuestas educativas adaptadas de manera particular a las capacidades, limitaciones y requerimientos del niño con necesidades educativas especiales. Cuyo principal objetivo es el de lograr la máxima participación del niño dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje, evitando en la medida de lo posible la supresión de contenidos curriculares.

Ahora bien, el hecho de realizar adaptaciones curriculares conlleva una gran responsabilidad, por lo cual para garantizar la eficacia de estas acciones, es necesario desarrollar todo un proceso. Según (L. Méndez, R. Moreno y C. Ripa) en su libro titulado Adaptaciones Curriculares en educación infantil, los elementos implicados en ésta acción educativa se dividen en Adaptaciones de acceso al currículum y de Adaptaciones Curriculares.

3.1.3.1 Adaptaciones de acceso al currículum:

“Las adaptaciones de acceso son aquellas modificaciones o provisión de recursos espaciales, materiales o de comunicación que van a posibilitar que los niños puedan desarrollar el currículum ordinario o, en su caso, el currículum adaptado”. (L. Méndez, R. Moreno y C. Ripa, Adaptaciones Curriculares en educación infantil, pág. 90).

Son aquellas adaptaciones que no modifican el currículum ordinario, sino que, permiten al niño llegar a él; es decir que vamos a ajustar la respuesta educativa al cómo enseñar y cómo evaluar. Con estas adaptaciones de acceso al currículum se espera crear las condiciones físicas y aquellas que mejoren la interacción y comunicación con las personas de su entorno. Entonces éstas condiciones aplicadas de manera específica a la deficiencia visual debería tener en cuenta los siguientes aspectos:

-Condiciones físicas:

Previamente a la escolarización formal del niño con déficit visual, éste deberá asistir a la institución días antes, con el objeto de mantener un contacto general con el espacio escolar (puerta de entrada, patio de recreo, escaleras, ubicación de su clase, servicios, secretaría, biblioteca, etc.)

Realizar una exploración sistemática del espacio para que se familiarice con los diferentes obstáculos

La organización del mobiliario y materiales de la clase debe tener un cierto carácter de estabilidad.

Sonoridad.- Es necesario que el niño ocupe los primeros asientos, ya que en este caso la visión va a ser suplantada por el sentido de la audición. Por tanto al tener esta ubicación puede percibir de mejor manera la información oral que transmitan los maestros.

Iluminación.- Dependiendo del caso en particular habrá que ubicar al niño en lugares más, o menos iluminados, de acuerdo a su habilidad visual.

Accesibilidad.-Las dificultades de accesibilidad que presentan las escuelas, y la sociedad en general, constituyen uno de los problemas más complejos. Sin embargo, aunque aparentemente no podamos hacer nada para solucionar dicho problema, es necesario que utilicemos nuestra creatividad en la construcción por ejemplo de maquetas para que el niño con déficit visual pueda orientarse en la institución. Así también colocar pisos de diferentes texturas para diferenciar un ambiente del otro.

Con el mismo objetivo de incentivar y facilitar el acceso al currículo del niño con deficiencia visual, es necesario tener en cuenta que para lograr una igualdad de oportunidades educativas se debe dotar al centro, en la medida de sus posibilidades de ciertos elementos tecnológicos específicos como los siguientes:

- Telelupa: Es un instrumento constituido por una pantalla de televisión y una cámara que recoge la información impresa para ser ampliada.
- Termophorn: obtiene copias en plástico (a partir de una matriz en relieve) moldeándolas por calor a través del método de formación del vacío, y reproduce igualmente textos en braille.
- Software específico como el Jaws.
- Magnificadores de pantalla, como el Zoomtext.
- Calculadoras parlantes.
- Libros parlantes.
- Impresoras en Braille.
- Máquina Perkins.

En síntesis, el centro educativo inclusor debe estar dotado de la infraestructura y de los recursos tecnológicos apropiados y ajustados a las necesidades y posibilidades de los niños con déficit visual.

Materiales.- En el caso de los niños con deficiencia visual el trabajo en lo referente a la adaptación del material debe ser primordial, ya que se deberá modificar mayoritariamente la presentación visual del material por una representación táctil o auditiva.

-Condiciones de interacción y comunicación con el entorno

Para que el aprendizaje y la comunicación del niño con deficiencia visual se desarrollen efectivamente se hace necesario la utilización de ciertos elementos específicos que el niño con déficit visual deberá dominar, y el entorno conocer. Dichos elementos se refieren a la utilización del sistema Braille, ábaco, bastón, programas de computación (Jaws), etc.

En algunos casos modificar las condiciones de acceso al currículum evita tener que realizar adaptaciones propiamente curriculares. Esto se debe a que algunos niños pueden necesitar exclusivamente estas modificaciones para seguir el currículum del aula.

Para este objetivo se cuenta con diferentes posibilidades a la hora de realizar las adaptaciones de acceso, algunas de ellas podrían ser las siguientes:

-Situarse al niño en el lugar desde el que pueda participar más en la dinámica del grupo y se compensen al máximo sus dificultades. Así en el caso de un niño con dificultades de visión, cuando se esté en actividad de gran grupo se debe procurar que quede sentado de frente al maestro y a los materiales que les presenten.

-Dotar al niño de aquel mobiliario y material especial que necesite por sus dificultades específicas: Bastón, regleta de Braille, ábaco, calculadora parlante, etc.

-Ofrecerle el equipamiento técnico y recursos específicos que precise: software específico (Jaws)

3.1.3. Adaptaciones Curriculares

El establecimiento y elaboración de las adaptaciones curriculares se realizan a partir de la delimitación de la zona de desarrollo próximo y su conocimiento, al marcarnos cuales constituyen las ayudas, los refuerzos, los soportes y las estrategias que el niño o niña con necesidades educativas especiales requiere. Estas adaptaciones curriculares se dividen en dos pasos, los mismos que serán analizados a continuación:

3.1.3.2.1 Adaptaciones Generales

Dicho proceso de adaptación tiene que ser llevado a la práctica por todos los docentes que estén trabajando con el niño. Quienes como diseñadores del proceso de enseñanza-aprendizaje pueden contribuir de manera decisiva a paliar o compensar las necesidades de estos niños. Es decir el objetivo de este proceso es el que cada maestro sea capaz de adaptar su forma particular de enseñar y evaluar. Por tanto esto supone necesariamente una modificación de contextos en todas las intervenciones que se lleven a cabo con los niños y niñas.

Estas adaptaciones generales (cómo enseñar y evaluar), contemplan modificaciones en los agrupamientos de los alumnos, en los métodos, en las técnicas y estrategias de enseñanza-aprendizaje y de evaluación en las actividades programadas. (L. Mendez, R. Moreno y C. Ripa, Adaptaciones Curriculares en educación infantil, pag 95, 96,97) Así, es necesario plantearse posibles adaptaciones del tipo:

- Situar al niño con necesidades educativas especiales en los grupos en los que mejor pueda interaccionar y trabajar con sus iguales.

- Ofrecerle modelos de actuación en la realización de tareas, tanto desde el maestro como por parte de sus compañeros en situación de pareja o pequeño grupo.
- Secuenciarle individualmente los pasos de la tarea según la está realizando, verbalizándole las acciones y recordándole el proceso.
- Pedirle que exprese, verbal o gestualmente, las acciones que esté realizando para comprobar la interiorización de la tarea.
- Introducir actividades o tareas individuales de refuerzo o afianzamiento de los contenidos y objetivos del grupo.
- Darle las ayudas adecuadas tanto físicas como verbales o visuales, dependiendo del tipo y dificultad de la tarea.

De manera específica la metodología del docente al trabajar con niños que presentan dificultades visuales debe ser la siguiente:

- La palabra del profesor continúa siendo un instrumento muy importante para transmitir conocimientos y estimular el aprendizaje en el ámbito escolar.
- Cualquier explicación que implique la utilización de la pizarra debe ser descrita de forma oral por el profesor
- Siempre que sea preciso poner a su alcance el mundo real.
- Se ha comprobado que el niño con déficit visual tiene una percepción analítica, es decir ha de proceder primero a un análisis de las partes para percibir la idea de conjunto, por lo cual es necesario procurar que el niño llegue a un conocimiento detallado y sintético para poder llegar a la globalidad del mismo.

Todas estas ayudas que se ofrecen, tanto para la realización de las actividades como para la evaluación, deben irse retirando paulatinamente y de una forma planificada con la intención de que el niño sea cada vez más autónomo en el desarrollo de sus aprendizajes.

Considerando que no todas las maestras de aula o integradoras son educadoras especiales se necesitará que la maestra inclusora (educadora especial) capacite a la maestra de aula a través de los talleres de

asesoramiento y de la constante comunicación que debe existir entre los dos profesionales.

En el caso de los niños con deficiencia visual será necesario que se asesore en los siguientes puntos; ya que estos les servirán a los maestros de aula y demás participantes del taller para trabajar con sus alumnos incluidos.

Cómo trabajar con un niño con baja visión.

- La participación en todas las actividades escolares es la mejor motivación que se puede ofrecer, creando un ambiente de afectividad y de actividades motivadoras.
- Utilización de Macrotipos, es decir, textos escritos con letras grandes, por ejemplo, utilizando las fuentes arial o tahoma de la computadora, en tamaños de 16 o más y si es en "negritas" es mejor.
- La ubicación adecuada del aula debe responder a criterios de accesibilidad; es decir a criterios de adecuación sensorial (aprovechamiento de las características visuales). Por ejemplo: Anita además de la atrofia del nervio óptico posee una miopía severa; por esta razón ella necesita que la luz enfoque directamente al material que está utilizando, para poder apreciarlo mejor. Diego; por el contrario, tiene hipersensibilidad a la luz; es decir, la presencia de mucha luz no le permite observar con claridad, El necesita de un lugar poco iluminado para realizar sus tareas.
- Se procurará, siempre que las circunstancias lo permitan, que el niño tome los objetos y materiales que intervienen en la explicación para que pueda verlos más de cerca.

- Tanto el niño con baja visión como el niño ciego, es más lento en el desarrollo en tareas en papel que el alumno vidente, por lo que es aconsejable que disponga de un tiempo adicional, o que se reduzca el número de actividades o tareas. Por ejemplo: Si todos los niños trabajan en clases dos hojas el niño con déficit visual trabajará solo una.
- Debido a que el niño con baja visión necesita acercarse demasiado a la hoja de trabajo, es recomendable la utilización de atriles; lo cual le permitirá ver de frente la hoja de trabajo sin dañar su columna. Cabe indicar que la adecuada postura del niño no solo evitará problemas a nivel corporal; sino, mejorará su capacidad de atención.
- El niño con baja visión ve mejor los objetos, letras, figuras, etc. si estas están en alto contraste, por ejemplo: una figura blanca colocada en un fondo negro. Otros colores de contraste son: amarillo/negro, rojo/negro, verde fosforescente/negro, amarillo/rojo.
- Tanto para niños con baja visión como para niños ciegos; cualquier explicación que implique la utilización de la pizarra debe ser descrita en forma oral por el profesor. Al final de la explicación, el niño con baja visión se acercará a observar lo que se ha descrito anteriormente.
- Tanto en la escritura braille, ejercicios pre-braille, trabajos en tinta, etc. se debe cuidar aspectos como: claridad, orden, limpieza.
- En la lectura de los niños con baja visión se debe utilizar el señalador como guía para la lectura. Este consiste en una tarjetita oscura que se deslizará hacia abajo conforme se termina de leer el renglón, para evitar que la persona se pierda.
- Para determinar los cuadernos que el estudiante va a utilizar, se tomará en cuenta el tipo y nivel de baja visión. Por ejemplo algunos utilizan

cuadernos de dibujo marcando las líneas preferentemente con color rojo y con espacios determinados entre una línea y otra. Otros utilizan cuadernos de una sola línea marcando con color rojo cada dos líneas, para otros es más cómodo utilizar el cuaderno parvulario para las matemáticas.

- Por todos los medios se debe motivar al estudiante a utilizar la visión que tiene, incluso en los casos en que el pronóstico es ceguera inminente.
- Regularmente la lectura y la escritura en el estudiante de baja visión es más lenta, por esa razón el maestro debe conceder al estudiante más tiempo para la ejecución de sus tareas o pruebas, además es conveniente, reducir la cantidad de tareas que tiene que realizar el estudiante.
- Tanto para el niño con baja visión como par el niño ciego; el orden y la organización de los materiales tanto en el hogar como en la escuela son importantes para el estudiante con déficit visual cualquier cambio en estos aspectos debe ser advertido con anterioridad.

Cómo trabajar con un niño con ceguera.

- El lenguaje es fundamental para dar información, tanto de su profesor como de sus compañeros; este debe ser claro y sencillo, no utilizar expresiones de allá, allí, para lo cual es mejor decir a tu derecha, junto al pizarrón o por ejemplo, el cuaderno está en una mesa a tres pasos de ti.
- Cuando la clase desarrolle actividades donde la información se base fundamentalmente en material de tipo visual (proyección de diapositivas, visitas a museos, excursiones, etc.), el profesor deberá adaptarla

previamente o durante el desarrollo de la misma, proporcionando información auditiva, táctil, olfativa y otras.

- En cualquier actividad se procurará que el estudiante adquiera, en primer lugar, un conocimiento global de lo que se va a hacer para posteriormente, pasar a un análisis del proceso y por último acabar con una síntesis de lo tratado.
- Privilegiar el diálogo o la conversación frente a otros recursos didácticos.
- Siempre que se expongan murales, carteles, informaciones, etc., en la clase, en los pasillos de la escuela, o en una exposición escolar, se contará con la adaptación al sistema en relieve. Además, los dibujos se presentarán en relieve o en tres dimensiones de preferencia se utilizará objetos reales. Por ejemplo si vamos a enseñar las frutas se podrán utilizar figuras de estas en alto relieve, frutas de juguete o la fruta real de preferencia.
- Cuidar la adecuada colocación del papel en la regleta Braille (enseñar a los participantes del taller la colocación adecuada).
- Controlar, estimular y corregir el uso adecuado del bastón,
- Utilizar la técnica del guía vidente adecuadamente.
- Se complementará con explicaciones paralelas aquellas actividades que impliquen gestos o lenguajes no verbales.
- Se le reforzará auditivamente, grabándole en cinta de cassette aquellos contenidos que se consideran más relevantes para su aprendizaje.

- Cuando se utilice audiovisuales, una adaptación sencilla será el comentario o descripción oral, de las imágenes de la pantalla.
- Los objetos de observación (animales, plantas) deben presentarse, cuando ello sea posible, en vivo, o en su defecto juguetes o en relieve.
- Facilitar la abundancia de contactos con los fenómenos del medio; donde el niño almacene impresiones a través del tacto y los sonidos, para lo cual; el maestro deberá acudir con sus estudiantes a diferentes ambientes como por ejemplo: un bosque, la playa, visitar el Cuerpo de Bomberos y describirle al niño la labor que desempeñan y los implementos que utilizan.
- Partiendo de situaciones y objetos reales se efectuarán actividades: tamaño, cantidad, semejanzas, clasificaciones, seriaciones,...
- Es importante potenciar el cálculo mental; con lo cual desarrollaremos habilidades importantes para el uso del ábaco.
- Se tendrá en cuenta que antes de situar al estudiante con déficit visual en espacios vacíos, éste tendrá que conocerlos y recorrerlos.
- Para actividades de carrera y marcha existe la necesidad de un guía.
- Para determinadas actividades de postura, el profesor o compañeros serán modelos a través de los cuales podrá percibir ideas de posturas y movimiento.
- Los cuentos constituyen una herramienta valiosa para la expresión corporal, ya que permite la ubicación y relación del cuerpo en el espacio, por ejemplo: saltan como sapitos, vuelen como pajaritos o moverse como las ramas de los árboles, entre otros.

- Una técnica importante es la participación en dramatizaciones, ello aumenta las perspectivas sociales; al ser una actividad que se desarrolla en grupo, así como otorga un mayor valor a su autoestima.
- Sustituir un contenido por otro equivalente, siempre que sea posible. Si no lo fuese se eliminaría tal contenido. Ejemplo: el color por la textura.
- Cuando se hable con el niño procurar que el siempre hable frente a la cara del interlocutor; pues ello favorecerá la adaptación social del niño.
- Con referencia al espacio, cuando éste resulte desconocido, restringirá su actividad, siendo necesario que se le muestre el nuevo espacio, lo reconozca y se familiarice con él. Posibilitar la integración de las partes en un todo, (por ej. dormitorio: superficies, relación del tamaño de los muebles y su ubicación en el espacio, sus formas, interiores, contenidos para integrar el concepto de dormitorio).

Los compañeros de un estudiante con déficit visual aprenden a ver las cosas de otro modo, en cierta medida, se benefician de las explicaciones y adaptaciones que se preparan para su compañero con discapacidad visual, son capaces de inventar y buscar recursos para que el compañero ciego asimile las distintas materias. Por lo que, hacemos de la inclusión un proceso comunitario y participativo.

3.1.3.2 Adaptaciones en las áreas

Estas adaptaciones suponen modificaciones en las metas y fines que los maestros se propongan dentro del currículum.

En este tipo de adaptaciones (el qué enseñar y evaluar) se debe ser muy prudente y cuidadoso, intentando siempre no tener que llegar a realizarlas o, al

menos, no tener que llegar a eliminar ninguno de los objetivos y/o contenidos o criterios de evaluación que se han propuesto para el grupo.

Dichas modificaciones según L. Mendez, R. Moreno y C. Ripa, en su libro *Adaptaciones Curriculares en educación infantil*. Proponen el siguiente esquema:

- Modificar el tipo y grado de consecución de un aprendizaje. Por tanto, será preferible un objetivo como: el alumno será capaz de describir de forma certera las diferencias entre dos objetos tridimensionales que tengan la misma función usando una técnica de reconocimiento háptico, a un objetivo como: el alumno describirá las características de un objeto.

- Priorizar un determinado objetivo, contenido o criterio de evaluación, sin abandonar los demás de la programación.

- Temporalizar un objetivo o criterio de evaluación. Más del 80% de la información que perciben las personas es a través del canal visual, por tanto es obvio que el niño con deficiencia visual necesita de una mayor cantidad de tiempo para integrar e interiorizar los conocimientos.

- Introducir contenidos, objetivos y criterios de evaluación que no están contemplados en el currículum del aula. Un ejemplo claro sería el planteamiento del siguiente objetivo: El alumno caminará desde la puerta de clase a su puesto y viceversa siguiendo itinerarios distintos en cada acción.

- Eliminar algún contenido, objetivo o criterio de evaluación

A través de la práctica diaria se puede observar que los maestros tutores tienen que priorizar determinados objetivos y contenidos, e incluso en ocasiones tengan que introducir objetivos y contenidos de niveles anteriores, especialmente en el caso de los niños con necesidades educativas especiales derivadas de un grave deterioro en su desarrollo. En algunos casos en los que sea necesario realizar adaptaciones en alguna o algunas de las áreas curriculares, se debe realizar el máximo esfuerzo para que mediante las

adaptaciones generales se pueda mantener las mismas metas educativas para el niño, en este caso con deficiencia visual.

En otras ocasiones se debe plantear una serie de adaptaciones curriculares en todas las áreas, lo que puede llevar a diseñar un currículum prácticamente paralelo al del aula, incorporando unas ayudas, refuerzos y apoyos más específicos a cargo de los maestros. Sin embargo dicho currículum debe permitir y posibilitar que el niño se beneficie al máximo de las interacciones con sus iguales.

Documento Individual de Adaptación Curricular (D.I.A.C)

Finalizados los pasos del proceso de una adaptación curricular individual, es decir su técnica de elaboración, se debe entrar en el tema del instrumento, el cual va a permitir llevar a la práctica de manera ordenada todo el proceso de adaptaciones curriculares. A través de él se recogen por escrito los datos de la evaluación, las decisiones de determinación de necesidades educativas especiales y las adaptaciones curriculares.

Es importante que este documento quede registrado con el objetivo de que permanezca a disposición de todos aquellos profesionales que lleguen a trabajar con el niño. Es decir que no solo ha de ser útil para el maestro, sino que debe ofrecer datos que sirvan de base para futuras decisiones de los diferentes profesionales de niveles, ciclos o etapas posteriores.

Este documento está formado por tres grandes pasos: la evaluación del contexto y del niño, determinación de necesidades educativas especiales y decisiones de adaptaciones curriculares.

El D.I.A.C. debe recoger clara y ordenadamente la información más relevante de este proceso de adaptación. De esta forma se puede asegurar que a lo largo de la escolaridad del niño con necesidades educativas especiales se

pueda llevar a cabo un proceso continuado y coherente de adaptaciones curriculares en todas las etapas educativas. Para lograr la eficacia del proceso de adaptación curricular será indispensable realizar adaptaciones periódicas (quincenal, mensual o trimestralmente) en base a la información presentada en el D.I.A.C.

- Datos de identificación

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nombre de padres:

Ocupación de los padres:

Edad de los padres:

Dirección:

Teléfono:

Centro y nivel:

- Datos del documento

Duración:

Fecha de elaboración:

Personas implicadas:

- Revisión historia clínica del alumno
- Evaluación para la toma de decisiones

Evaluación inicial de las capacidades del niño.

Evaluación inicial, ficha de observación del la inclusión del niño.

- Listado de atención prioritaria:
- Modalidad de inclusión

- Objetivo general:
- Objetivos específicos: (ello dependerá de las materias que tome el niño).
- Estilo de aprendizaje (cómo aprende mejor):

Condiciones ambientales (sonido, luz...)

Agrupamientos (solo, grupo pequeño...)

Refuerzo (tipo de recompensa...)

Estrategias de aprendizajes (acepta ayuda...)

Adaptaciones de acceso (espacios, materiales...)

- Evaluación: la evaluación estará en función del cumplimiento de los objetivos planteados en el DIAC. Además analizaremos que técnicas de evaluación son más acertadas para el niño.

(L. Mendez, R. Moreno y C. Ripa, Adaptaciones Curriculares en educación infantil, pág. 101,103) y (X. Vélez, copiados de la cátedra de Organización escolar y especial).

CONCLUSIONES

- Es importante realizar adaptaciones curriculares, pues estas cumplen con los objetivos acomodación o ajuste de la oferta educativa ordinaria a las necesidades y posibilidades de cada alumno.
- El proceso de adaptación curricular requiere de un trabajo conjunto y coordinado donde el equipo interdisciplinario, maestros y padres trabajarán en conjunto para lograr y favorecer dicho proceso.
- El establecimiento y elaboración de las adaptaciones curriculares se realizan a partir de la delimitación de la zona de desarrollo próximo y su conocimiento.
- Para elaborar adaptaciones curriculares se debe delimitar cuales constituyen las ayudas, los refuerzos, los soportes y las estrategias que el niño o niña con necesidades educativas especiales requiere.

Capítulo IV

4. MANUAL PARA LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA VISUAL.



Sembremos un mundo mejor.

Introducción

Para llevar a la práctica el modelo educativo que potencia la inclusión es necesario que los docentes compartan o comulguen con los principios que conlleva este movimiento. Por ello; es imprescindible la creación de un manual que permita a las personas involucradas en la educación del niño con discapacidad dentro de una escuela regular, conocer la filosofía, principios, métodos y estrategias que permitirán la adecuada inclusión del niño con discapacidad visual.

La finalidad del estudio es “transformar la escuela tradicional”, que discrimina y excluye en una escuela inclusiva que acoge y potencia el desarrollo integral de todos los niños, sin excepción alguna.

Este manual es un aporte para directores de escuelas, maestras/os integradores, educadores especiales, que deseen cambiar la vida de nuestros niños con o sin discapacidad.

La ley sobre discapacidades en el artículo 19 literal C dice: “Sin perjuicio de los derechos establecidos en la Constitución, en las leyes y en convenios internacionales, el Estado reconocerá y garantizará a las personas con discapacidad el siguiente literal: c) Acceso a la Educación.- Acceso a la educación regular en establecimientos públicos y privados, en todos los niveles del sistema educativo Nacional, con los apoyos necesarios, o en servicios de educación especial y específica para aquellos que no puedan asistir a establecimientos regulares de educación, en razón del grado y características de su discapacidad”.

Sin duda alguna todos los niños tienen derecho a ser educados y a no ser víctimas de ningún tipo de discriminación. La ley sobre discapacidades también recalca en varios artículos sobre la inclusión educativa. Lamentablemente las leyes no salen de los libros, pues estas no se cumplen. En algunos casos los

padres apoyados en la ley piden que sus niños sean integrados a una escuela regular. La integración por obligación, en algunos casos se realiza; pero la inclusión no es ni debe ser una obligación legal; sino debe constituir parte de una filosofía y convicción educativa.

Por todo ello, la inclusión debe darse cumpliendo un procedimiento. Dicho procedimiento se desarrolla a través de un protocolo de inclusión educativa que a su vez servirá de base para la realización del currículum de cada uno de los alumnos.

En este capítulo se analiza el protocolo como un procedimiento general.

4.1 Protocolo de Inclusión Educativa:

Para que se desarrolle una escuela inclusiva se necesita de un protocolo estructurado que permita la adecuada inclusión del niño con deficiencia visual. Es importante seguir un sistema de pasos planificados lo cual garantizará el éxito de la inclusión.

1. Es necesario que el niño con deficiencia visual sea lo más independiente posible dentro de la escuela. Para ello es imprescindible implementar un programa de adaptación física del espacio. En este punto se considerarán una serie de aspectos en cuanto a la orientación y movilidad para la inclusión. Lo cual permitirá al niño desplazarse, contando con todas las herramientas que potencien su autónomo desarrollo.
2. Sensibilizar a todo el personal de la institución. Se cree que la mejor manera de conocer la discapacidad es vivenciándola, por ello se hace necesaria la utilización de ciertas técnicas para este objetivo. Los cuales permitirán la evolución de una mirada más sensible y asertiva frente a la condición de los niños con deficiencia visual.
3. La asesoría al personal docente de la institución, ya que los profesionales que trabajan con el niño con deficiencia visual necesitan conocer una serie de aspectos relevantes sobre la educación de los niños con discapacidad visual.
4. Otro paso importante para que la inclusión sea un éxito, es la sensibilidad, solidaridad, amistad y tolerancia que se debe potenciar en todos los niños que forman parte de una escuela inclusiva. Por ello se debe realizar un proceso de sensibilización en los niños a través de

diversas técnicas lúdicas que nos permitan llegar a conceptos de diversidad.

5. Será necesario asesoramiento a los padres para que colaboren de manera activa tanto en la terapia especializada como en el mantenimiento y refuerzo dentro del proceso de integración.
6. La maestra integradora junto con la maestra inclusora y los padres del niño realizarán adaptaciones curriculares, es decir, adaptamos el currículo regular a las capacidades, potencialidades y necesidades del niño

A continuación se desarrollará y analizará cada aspecto del protocolo.



Construyamos un mundo libre de discriminación y prejuicios.

4.1.1. Adaptaciones físicas del entorno.

“Stratton en su libro “Blind child in the regular kindergarten” dice que el temprano entrenamiento en “orientación y movilidad” es la puerta de la libertad para la persona ciega” (Mercé Leonhardt, pág. 165). Para los niños con déficit visual la falta de visión es una barrera que impide el correcto desarrollo de la movilidad de la cual disfrutaban todos los niños. Ello causa que el niño se pierda de varias experiencias.

Por esta razón se recomienda que el niño consiga lo más tempranamente conocimientos de orientación y movilidad, pues ello favorece enormemente su autonomía, confianza y seguridad.

Sin duda alguna, el dominio del espacio es uno de los objetivos principales al que debe enfrentarse la persona con deficiencia visual durante toda su vida. La escuela se convierte en el primer lugar donde el niño ingresa a la sociedad y por tanto se deben dar las herramientas necesarias de orientación y movilidad que le permitan desarrollarse favorablemente en dicho ambiente. Los niños con deficiencia visual que están incluidos en la escuela regular necesitan de entrenamiento en orientación y movilidad para conseguir dicha autonomía, confianza y seguridad dentro del primer contacto con la sociedad, es decir la escuela.

Dicho programa le permitirá al niño con deficiencia visual adaptar el entorno (la escuela) para poder desplazarse sin ninguna dificultad.

OBJETIVO GENERAL.

- Establecer un plan de entrenamiento de orientación y movilidad para los niños con deficiencia visual incluidos en el CEDEI school considerando sus limitaciones, capacidades y necesidades.

- Aplicar un plan de orientación y movilidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Favorecer el aprendizaje de la técnica del guía vidente.
- Favorecer el aprendizaje de técnicas pre-bastón.
- Favorecer la instrucción de bastón blanco.

PROGRAMA INCLUSOR

- **Evaluación.**

La evaluación es un procedimiento por el cual se reconoce las capacidades, limitaciones y potencialidades de una persona. Además; la evaluación es un camino de doble vía. Por un lado nos permite llegar a un resultado final que permitirá conocer la situación actual de un ser humano; y por otro, permitirá establecer un plan de tratamiento.

Por esta razón inicialmente se evalúa la capacidad de desplazamiento de los niños y conforme a ello se implementa un programa.

Una vez evaluado el niño o niña se procederá a establecer un programa acorde a sus necesidades.

- **Preparación.**

El trabajo de orientación y movilidad requiere de una constante ejercitación por parte del niño. De ello dependerá éxito o fracaso del programa. Por esta razón es necesario que el niño aplique las habilidades de orientación y movilidad en espacios y momentos diversos de la vida cotidiana. Entonces, se crea la necesidad de capacitar a todas las personas que están en contacto con el niño en su día a día.

Considerando estos aspectos relevantes es necesario, llevar a cabo una serie de talleres con todos los padres con el objetivo de enseñarles las técnicas a aplicarse con su hijo.

- Se realizará talleres teóricos-expositivos donde se enseñe a realizar la técnica de orientación y movilidad, proporcionándoles la teoría pertinente para que puedan consultarla cada vez que lo requiera.
- Realizaremos además talleres prácticos en función de la teoría, pues creemos que no existe mejor aprendizaje que la vivencia directa. Ello lo realizaremos vendando a los padres los ojos. De manera que la experiencia sea lo más directa posible con la realidad. Dichas prácticas se realizarán en diferentes espacios tanto de la escuela como de la ciudad.
- Parte importante del programa inclusivo de orientación y movilidad es la maestra de aula que está en contacto con el niño con déficit visual por ello, es importante incluir a los maestros regulares dentro de los talleres.
- También es necesario conversar con los niños videntes del aula acerca del respeto a los instrumentos que el niño utiliza para desplazarse u orientarse. Se les ofrecerá una explicación del por qué el niño los utiliza.

1. Programa:

Una vez que se ha realizado la evaluación y preparación respectiva se iniciará con la aplicación del programa. Ello estará en función de la necesidad y nivel que el niño posea.

El cuadro anterior en la descripción correspondiente nos permite tener una idea de la situación, necesidades y nivel que el niño posee.

Por ello, realizaremos un análisis global de las técnicas a utilizarse.

- Es importante que los conceptos espaciales tales como dentro/fuera, arriba/abajo, delante/atrás, derecha/izquierda, etc. sean introducidos

lo más tempranamente posible. Pues si las áreas de orientación espacial, lateralidad, coordinación motriz, etc. no se encuentran cubiertas no se podrá introducir el programa de orientación y movilidad propiamente dicho.

- También es necesario conseguir una adecuada memoria muscular, direccionalidad, sentido del giro y ecolocación.
- Enseñanza de técnicas pre bastón como: técnica para alinearse, encuadrarse, rastreo, protección (alta, baja, mixta y péndulo).
- Aplicación de la técnica de familiarización con ambientes; método del perímetro, de líneas cruzadas, método para la familiarización con objetos.
- Técnica del bastón: posición de la mano, posición del brazo, movimiento de la muñeca, técnica del arco, técnica del ritmo, técnica de deslizado o rastreo, técnica para desviar obstáculos, técnica de subir y bajar gradas.
- Método básico para el uso del transporte, cruce de calle.
- Técnica del guía vidente: técnica del cambio de brazo, de paso angosto, abrir y cerrar la puerta, sentarse, recoger objetos.
- Un aspecto significativo es colocar todos los letreros que existan en la escuela en Braille para que los niños puedan leerlos.
- Una adaptación física importante es el orden, es necesario que no se cambien de lugar los objetos con demasiada frecuencia; pues ello causa confusión en los niños, debido a que los pequeños con deficiencia visual tienen establecidos mapas mentales que les permiten orientarse y movilizarse en su entorno. Sin embargo, si se realiza algún cambio en el ambiente será necesario indicarle al niño con anticipación.

- **Evaluación final y seguimiento:**

Se realiza la evaluación final para saber si se han cumplido los objetivos propuestos y el respectivo replanteamiento de los mismos.

También se envía una cartilla de control para la casa. Esta consiste en el seguimiento a través de una cartilla que nos permitirá conocer con qué frecuencia utilizan los padres las técnicas de orientación y movilidad para de esta manera realizar las respectivas sugerencias.

También es necesario observar el comportamiento y actividades en el área de orientación y movilidad que los padres realizan con los padres para de esta manera guiar mejor la aplicación de dichas técnicas.

4.1.2 Sensibilización al personal de la institución.

Una parte importante del proceso de inclusión es el desarrollo de la sensibilidad a la condición de la otra persona. Ello se logrará a través de la concientización, de la experimentación de la realidad del otro, y una serie de técnicas que se expondrán en el presente trabajo. Se cree que solo de esta manera se conseguirá desarrollar habilidades emocionales sensibles que favorezcan la inclusión de las personas con discapacidad a nuestra sociedad y principalmente en la Escuela Inclusiva.

4.2.1 Aceptando la diversidad

Sensibilizar es la acción de volver sensibles a las personas. Lamentablemente, en nuestra sociedad el discapacitado ha sido segregado, rechazado y discriminado. A continuación se presenta la perspectiva histórica de la discapacidad:

A lo largo de la historia humana, la discapacidad en sus diversas manifestaciones ha sido objeto de discriminación. Como bien lo señala Ramón Puig de la Bellacasa citado en (X. Vèlez Copiados de la cátedra organización especial y escolar). “El problema de las personas con deficiencias (etiquetados de “minusválidos”, “impedidos”, “discapacitados” ahora y de “lisiados” o “inválidos” antes) podría decirse que no ha sido la falta de integración, sino precisamente el exceso de integración puesto que siempre tuvieron su sitio marcado, y cuando el individuo e, incluso , los individuos o los grupos fueron consiguiendo mayor grado de autonomía, de autodeterminación y de movilidad social, ellos (es decir, las personas con discapacidad) en general siguieron conservando el puesto asignado, la plaza permanente entre los atípicos y pobres, la doble marginación: orgánico-funcional y social”.

Tal marginación ha sido una constante para las personas con discapacidad, desde la antigüedad hasta nuestros días. La impronta de la doble marginación ha ubicado siempre a las personas con discapacidad en los estamentos inferiores de las sociedades del medioevo, del renacimiento y de las épocas moderna y contemporánea. No había más horizonte que la dependencia y el sometimiento.

Puig de la Bellacasa, en su trabajo “Concepciones, paradigmas y evolución de las mentalidades sobre discapacidad” citado en (X. Vèlez Copiados de la cátedra Organización Especial y Escolar), muestra la visión que se ha tenido sobre la discapacidad durante años. Refiriéndose a:

MODELO TRADICIONAL

En algunas sociedades de la antigüedad, el destino de las personas con discapacidad, era la muerte. En la Esparta de Licurgo, las leyes permitían el despeñamiento de los débiles y los deformes desde el monte Taigeto. En la Roma imperial, la roca Tarpeia cumplía igual propósito con los niños y los

inválidos congénitos y ancianos. Tal sacrificio selectivo encontró eco, en el presente siglo, en el Nazismo y sus cámaras de gas.

Con la llegada Cristianismo, la situación de las personas con discapacidad, evoluciona. En tal época son convertidos en objetos de caridad, lástima, en tanto son dolientes y pobres, portadores de los males de la sociedad. Los discapacitados que alcanzaban la adultez, alcanzaban también la mendicidad, el asilo de la iglesia, la feria o el circo de bufones.

Después del Renacimiento, bajo la égida del absolutismo, los asilos pasan a manos del Estado, surgen hospitales reales y se van creando las condiciones, para que con la llegada de la ilustración y el luznaturalismo, se le asigne un nuevo puesto a los pobres y a los inútiles: Son convertidos en sujetos de asistencia.

En el siglo XIX el neopositivismo añadirá otro matiz a los enfoques racionalistas de la centuria anterior: El sujeto de asistencia se convierte, en múltiples casos, en sujeto de estudio psico-médico-pedagógico. Se pasa de un orden natural de carácter religioso a un orden natural identificado con el orden Burgués.

El racionalismo imperante y la dignidad de las ideas liberales, permitieron la supresión tanto de la inhumana práctica de la eliminación física como la mendicidad. El proceso histórico que facilitó tal cambio permitió el tránsito del inválido como sujeto de protección o tutela hasta convertirse progresivamente en sujeto de previsión socio-sanitaria, a partir de la aparición en escena de los sistemas de seguridad social, dentro de los cuales la persona con discapacidad mantiene su estatus de menor de edad y, alcance los años que alcance, no ejerce como adulto al no dar la talla socio-productivo que se demanda.

Como se puede notar el paradigma tradicional muestra al discapacitado como objeto de rechazo, marginación, lástima, pobreza y sobreprotección.

EL PARADIGMA DE LA REHABILITACIÓN

El paradigma de la rehabilitación se consolida después de la Segunda Guerra Mundial, debido a la gran cantidad de discapacitados producto del conflicto bélico.

Puig de la Bellacasa, afirma que: “El paradigma de la rehabilitación es la superación lógica del modelo tradicional, que saca las consecuencias de la ideología industrialista y neopositivista y del enfoque del minusválido como objeto de estudio, dentro de la dialéctica útil-inútil, apto-no apto”.

La aplicación del paradigma de la rehabilitación ha significado mejoras en la calidad de vida de los discapacitados, siendo éste el inicio del periodo de atención y recuperación de las personas con discapacidad.

EL PARADIGMA DE LA AUTONOMÍA PERSONAL

A inicios de la década de los años setenta, surge en los Estados Unidos el movimiento “Independen living”. Este movimiento es un producto indirecto de la guerra de Vietnam. A diferencia de otras guerras anteriores las tropas estadounidenses regresaron a su país derrotadas. Más de cincuenta mil soldados estadounidenses murieron en esa península del sudeste asiático y varias docenas de miles fueron afectados física, sensorial o mentalmente. A su discapacidad se le sumaba el estigma de ser perdedores, en una sociedad tan marcada por la competencia.

El entorno político en el cual surge el mencionado movimiento, es el de la lucha de la población negra estadounidense por sus derechos civiles y del auge del feminismo en esa sociedad.

Puig de la Bellacasa citado en (X. Vèlez Copiados de la cátedra Organización Especial y Escolar) señala que “Surge de una desinstitucionalización desde abajo, donde las propias personas con discapacidad tratan de construir su

propia autonomía. Ellos desean obtener una normalización no otorgada. De alguna forma los programas que ellos mismo organizan demandando los servicios profesionales cuando los consideran necesarios, tienen por fin la autodeterminación a todos los niveles; Algo así como el entrenamiento para la supervivencia del individuo frente a una sociedad que tiende a recluir o a proteger al adulto con discapacidad como si fuese un niño sin capacidad para decidir”.

En el paradigma de la autonomía personal, como su nombre mismo lo indica, las personas con discapacidad buscan independizarse, valerse por sí mismas y progresar.

El problema ya no es la deficiencia o la falta de capacidad; sino, el objetivo final es romper el lazo de dependencia ante los demás.

Adolf D. Ratzka del Instituto de vida independiente de Suecia citado en (X. Vèlez Copiados de la cátedra Organización Especial y Escolar) dice: “Vida independiente es una filosofía y además un movimiento de personas con discapacidades, que trabaja por la igualdad de oportunidades, el respeto a sí mismo y la autodeterminación. Vida independiente no significa que no necesitemos a nadie o que queremos vivir aislados. Vida independiente significa que queremos el mismo control y las mismas oportunidades en la vida diaria que nuestros hermanos y hermanas, vecinos y amigos que no tienen discapacidades y que asumen como un hecho. Queremos crecer en nuestras familias, ir a la escuela que escojamos, usar cualquier autobús, tener trabajos acordes con nuestra educación y nuestras capacidades. Más importante aún, necesitamos estar a cargo de nuestras propias vidas, pensar y hablar por nosotros mismos”.

Como se puede concluir este paradigma es un llamado de atención a nuestra sociedad para aprender a ver a los discapacitados como seres humanos y no como objeto de burla, discriminación y pena.

Cabe indicar que el propósito final de este trabajo es luchar por conseguir la igualdad de oportunidades, respeto a la persona con discapacidad y de esta manera romper los paradigmas que no permiten que las personas con discapacidad progresen en la sociedad. El inicio de dicho propósito nace en la escuela, y en la sensibilidad de las personas que conforman la misma. Para ello se necesita reemplazar aquellos corazones duros que rechacen al discapacitado, por corazones blandos que acojan y propicien el desarrollo de las personas con discapacidad.

El trabajo de sensibilización está dirigido a los directores de la institución, personal docente y administrativo. Dicha sensibilización debe llevarse a cabo a través de talleres realizados en la escuela preferentemente antes del inicio de clases; ya que, se trata de preparar el ambiente para la llegada del niño con déficit visual.

4.2.2 Técnicas de sensibilización para el personal de la institución

La ardua pero hermosa tarea de sensibilizar debe construirse a nivel procedimental a continuación se enumeran los pasos de dicho procedimiento:

1. Actividades iniciales.
2. Construcción.
3. Verbalización.
4. Transferencia.
5. Conclusiones.

ACTIVIDADES INICIALES

Inicialmente será necesario establecer un adecuado rapport entre los participantes del taller, con el objetivo de crear un ambiente de confianza, cordialidad y armonía. Para ello, se debe iniciar la charla con una dinámica de

integración; a continuación se citan algunas que favorecerán y facilitarán esta labor. Cabe indicar que la dinámica debe ser agradable, con un toque de humor y divertida.

DINÁMICAS:

- **Completa la palabra:**

El guía de juego dirá una frase y una sílaba de una palabra; dirigiendo su mirada a cualquier participante. Él deberá completar la palabra, tomando en cuenta que esta tenga concordancia con la frase que dijo el guía.

Esta dinámica es muy divertida y humorística y funciona como rompe hielo dentro del grupo.

- **Las barcas:**

En esta dinámica todos los participantes deben estar caminando por todo el salón, y estar atentos a la orden dada por el coordinador, quien dará la consigna de que se ha producido un maremoto y que para salvarse deben formar grupos de: 2, 4, 6, etc.

Esta dinámica fortalecerá los lazos de confianza entre los participantes del taller y posteriormente les brindará la confianza suficiente para expresar sus sentimientos y dudas.

- **Yo soy Atahualpa:**

Todos los participantes deberán repetir la siguiente frase: “yo soy Atahualpa y tengo diez mil hombres, los que están arriba se quedan arriba y los que están abajo se queda abajo”. Lo gracioso de la dinámica será que cada uno de los participantes deberá repetir la frase dramatizando diferentes emociones (ira, alegría, tristeza, llanto, etc.). Esta dinámica será un buen motivo para reír.

- **¿Conocen a Don Matías?**

El grupo deberá estar girando en círculos entonando la siguiente canción:

Guía (pregunta): ¿conocen a don Matías, al señor que le piso el tren?

Participantes (contestan): no señor no lo conocemos quiero que me diga usted.

Guía: el pobre de don Matías se quedo con el brazo así (brazo doblado).

Participantes: todos deberán copiar la postura del guía, girar en círculos y a continuación cantar ushugua, ushugua, ushugua, gua, gua.

- **Ariqui chiqui chai chiqui chai point point:**

El título de la dinámica será la canción que cantarán los participantes. Para ello deberán colocarse en línea y el guía deberá estar al inicio de la fila. El será quien realice una serie de movimientos sin parar cantando la melodía antes descrita. El participante de la derecha deberá imitar todos los movimientos del guía, el que está a la derecha del primer participante deberá realizar lo mismo y así sucesivamente.

CONSTRUCCIÓN

Una de las actividades que llega al corazón de los participantes es la narración de cuentos y la respectiva reflexión por parte de quien los expone. Los cuentos son una buena forma de ablandar el corazón del personal de la escuela; a continuación se adjuntan algunas narraciones, cuentos, relatos, etc. que son una herramienta útil para la construcción de éste propósito.

El perrito cojo.

El dueño de una tienda estaba poniendo en la puerta un cartel que decía: Cachorros en venta”. Como esa clase de anuncios siempre atrae a los niños, de pronto apareció un pequeño y le pregunto:

¿Cuál es el precio de los perritos?

El dueño contestó:

- Entre 30 y 50 dólares.

El niño se metió la mano al bolsillo y sacó unas monedas.

- solo tengo 2,37. ¿Puedo verlos?

El hombre sonrió y silbó. De la trastienda salió una perra seguida por cinco perritos, uno de los cuales se quedaba atrás. El niño inmediatamente señaló al cachorrito rezagado.

-¿Qué le pasa a ese perrito? – preguntó.

El hombre le explicó que el animalito tenía la cadera defectuosa y cojearía por el resto de su vida. El niño se emocionó mucho y exclamó:

- ¡Ese es el perrito que yo quiero comprar!

Y el hombre replicó:

- No, tú no vas a comprar ese cachorro. Si realmente lo quieres, yo te lo regalo.

El niño se disgustó y mirando al hombre a los ojos le dijo:

- No, no quiero que usted me lo regale. Creo que vale tanto como los otros perritos y le pagaré el precio completo. De hecho, le voy a dar mis 2,37 ahora y cincuenta centavos cada mes, hasta que lo haya pagado todo.

El hombre contestó:

- Hijo en verdad no querrás comprar ese perrito. Nunca será capaz de correr, saltar y jugar como los otros.

El niño se agachó y levantó su pantalón para mostrar su pierna izquierda, retorcida e inutilizada, soportada por un gran aparato de metal. Miró de nuevo al hombre y le dijo:

-Bueno, yo no puedo correr muy bien tampoco, y el perrito necesitará a alguien que lo entienda.

El hombre se mordió el labio y, con los ojos llenos de lágrimas, dijo:

-Hijo, espero que cada uno de estos cachorritos tenga un dueño como tú.

En la vida no importa quienes somos, sino que alguien nos aprecie por lo que somos realmente, nos acepte y nos ame incondicionalmente.

Además; se puede compartir en el taller el ensayo de Enrique Mariscal, de Procusto, realizando la respectiva comparación y reflexión sobre las escuelas.

También a modo de narración se puede relatar la perspectiva histórica de la discapacidad haciendo reflexión sobre el nuevo paradigma de inclusión de la personas con discapacidad.

Además, es conveniente hacer la presentación de videos como el de “Nick”, “Triatlón padre-hijo” que vuelvan al personal más sensible y promoviendo así la participación productiva en el entorno escolar en general.

Así mismo, se proponen una serie de juegos que tienen como objetivo poner en el lugar del niño con déficit visual al personal. En seguida; se describen una serie de juegos y dinámicas que permitirán al personal sentir la falta de uno de los sentidos más importantes para el ser humano; la vista. Cabe indicar que las dinámicas se realizarán con la utilización de una venda para los ojos.

DINÁMICAS DE SENSIBILIZACIÓN:

- **Los animales:**

La dinámica de los animales servirá para realizar grupos de juego de una manera divertida.

El guía del juego deberá designar el nombre de un animal a cada uno de los participantes de manera que estén divididos en dos grupos (perros y gatos).

Luego, de ello el guía dará la orden de que todos se coloque una venda en los ojos y que realicen el sonido del animal correspondiente y de esta manera logren agruparse.

- **Guía al ciego.**

Inicialmente se formarán dos grupos; los cuales se colocarán en dos filas paralelas. Los primeros de cada fila deberán estar con los ojos vendados y

llegar a la meta lo más rápido posible acudiendo a la guía de los integrantes de su equipo. El grupo deberá dar instrucciones verbales desde el lugar donde se encuentran.

El segundo participante deberá estar atento a la llegada de su compañero; pues una vez que el primer participante llegue a la meta el segundo deberá vendarse los ojos y realizar la misma actividad. El equipo completo que llegue primero a la meta ganará el juego.

- **Las pañoletas:**

Se debe formar tres equipos utilizando la dinámica de los animales. Todos los participantes deberán estar vendados y formando una fila con su respectivo grupo. El último de cada fila deberá tener una pañoleta en su espalda. Cuando se de inicio al juego los grupos deberán hacer el sonido del animal que les fue designado. El objetivo del juego es quitar al oponente la pañoleta. El grupo con más pañoletas gana.

- **Pato y ganso:**

Para este juego los participantes deben estar sentados, formando un círculo. Uno de ellos debe ir corriendo por afuera del mismo mientras va tocando la cabeza de sus compañeros y diciendo pato. Cuando este participante lo crea conveniente tocará la cabeza de un compañero, pero en esta ocasión dirá ganso. Entonces las dos personas deberán correr al rededor del círculo en direcciones contrarias hasta llegar al puesto desocupado. El que ocupe este lugar será el ganador y el otro participante guiará el juego.

Imágenes:



(G. Ávila, M. Ochoa, 2008)

Profesoras nacionales e internacionales participando en la dinámica “los animales”.



(G. Ávila, M. Ochoa, 2008)

Explicación de las dinámicas.



(G. Àvila, M. Ochoa, 2008)

Dinámica “las pañoletas”.



(G. Àvila, M. Ochoa, 2008)

Dinámica “las pañoletas”.

VERBALIZACIÓN

La etapa de verbalización es aquella donde todo el personal que participa en este proceso exterioriza sus sentimientos, emociones e ideas. Ello ayudará a que cada uno tenga conciencia de lo vivido y sepa lo que es tener discapacidad; pues no existe mejor sensibilización que ponerse en el lugar del otro, concientizarlo y entenderlo. Solo así se comprenderá lo que significa no ver.

Luego, de la verbalización se continúa con la etapa de la transferencia.

En la práctica muchos de los maestros se sintieron: desesperados, angustiados, nerviosos e inseguros. Por lo cual entendieron el concepto de no ver.

Imágenes:



(G. Àvila, M. Ochoa, 2008)

Etapa de verbalización



(G. Àvila, M. Ochoa, 2008)

TRANSFERENCIA

Llamada así porque el objetivo base de este trabajo es el de transferir una filosofía, que crezca y se desarrolle en cada una de las aulas. En esta etapa se pretende exponer los principios básicos de la inclusión educativa. Cabe indicar que lo siguiente es un resumen; ya que la filosofía de la inclusión está expuesta en todo el manual. Por consiguiente se presenta un pequeño extracto a utilizarse en el taller de inclusión.

Se puede iniciar la exposición con la siguiente interrogante:

¿Qué quiere decir escuela inclusiva?

Partamos de la idea de que somos un mundo diverso; es decir existen diversas caras, tamaños, color de cabello, ojos, diversas maneras de pensar, de sentir

de enseñar y de aprender; incluso existen diversas maneras de leer unos leen con los ojos y otros con las manos. En fin, queda claro que somos un planeta diverso porque ninguno de nosotros somos iguales y eso precisamente es lo que nos hace valiosos; pues, somos únicos e irrepetibles. Por lo tanto, cada ser humano que posee aptitudes, capacidades y defectos merece respeto y consideración.

Lamentablemente en nuestro País la inclusión educativa no se ha dado; pues las escuelas especiales se encuentran por un lado y las escuelas para niños “normales” se encuentran por otro. Ello es un clarísimo ejemplo de que en nuestras escuelas no se atiende a la diversidad; pues existen escuelas que tienen miedo a integrar a niños con capacidades diferentes.

La inclusión no quiere decir que un niño con discapacidad esté en el aula y ya. Se trata de un proceso mucho más activo y participativo donde cada uno de los maestros conforma una parte sumamente esencial para una adecuada inclusión.

Esta quiere decir que el niño con algún tipo de discapacidad, en este caso discapacidad visual forme parte activa, participativa y dinámica del aula. Si un niño está jugando fuera del grupo; no se puede decir que está incluido. Se trata de romper las barreras de la discriminación y exclusividad haciendo que los niños se conviertan en los verdaderos partícipes de la escuela. De manera que estos niños sean tratados de igual forma que el resto sin consideraciones especiales ni tampoco es válido ignorarlos.

La atención a la diversidad promueve el cambio en el papel de los profesores lo que precisa de nuevos parámetros de formación de todos los profesionales de la educación, en caminado a la aplicación de alternativas distintas en el proceso de enseñanza aprendizaje.

CONCLUSIONES

Para cerrar el taller de sensibilización; es aconsejable concluir con una pequeña dinámica. Esta tendrá el objetivo de dar a conocer las reflexiones y frutos de la sensibilización.

Para la dinámica se necesitarán corazones rojos, estos serán entregados a cada uno de los participantes. Ellos deberán responder la siguiente interrogante.

¿Cuáles son las características que deben tener las personas que están en contacto con niños con discapacidad?

Luego, de que todos escriban se procederá a la lectura de dichas características.

4.1.3 Asesoría al personal de la institución.

La asesoría es la muy importante dentro de la inclusión, ya que los profesionales que trabajan con el niño con deficiencia visual necesitan conocer una serie de aspectos relevantes sobre la educación de los niños con discapacidad visual. Por ello, es necesario realizar la asesoría desde el estudio de casos de cada uno de los niños y las técnicas metodológicas de trabajo para el aula las cuales forman parte de la adaptación curricular.

Es así como se procedió a trabajar con las maestras de la escuela dónde se aplicó el manual, a través de talleres, que les permitió tener un mejor acercamiento de la realidad de cada niño. El primer taller estuvo dirigido al estudio de casos que expondremos a continuación. El segundo taller consistió en la dotación de herramientas metodológicas y actitudinales para el trabajo dentro del aula.



4.1.3.1 Estudio de casos

Creemos que es necesario el estudio sistemático de cada uno de los niños a integrarse. Es indispensable que cada uno de las personas que conforman el staff de la institución conozca las características más relevantes que influyen en el desarrollo integral de los niños. Para clarificar el estudio y entender su importancia se mencionará a continuación una anécdota.

Anita es una niña que tiene baja visión; pero en la escuela muchas personas que trabajaban en la escuela creían que la niña no veía nada. Por lo tanto, la llevaban de la mano a todos lados, le daban de comer, le pasaban los objetos, etc. Ello ocasionó un retroceso en su desarrollo, pues no se estaba utilizando su valioso y útil remanente visual. Con seguridad la intención de las personas que la atendían no era mala, pero obviamente su pecado fue la ignorancia. Es por ello, que es sumamente indispensable que todos conozcan la situación de los niños; no con el objetivo de etiquetar; sino, con el importante propósito de favorecer el desarrollo de los niños brindándoles los estímulos necesarios para su condición.

Será necesario que conozcan los conceptos de ceguera y baja visión; pues éstas dos son alteraciones que están presentes en los niños del programa de inclusión.

Ceguera:

Hace referencia cuando la persona tiene solo percepción de luz, sin proyección, o aquellos que carecen totalmente de visión (Faye, 1970). A pesar

de esto, y con fines legales se considera ciego legal a la persona cuya acuidad visual es igual o menor a 20/200.

Baja visión

En el año de 1992 la Organización Mundial de la Salud llamó a una reunión de profesionales en baja visión perteneciente a los campos médico y educativo. Esta reunión tuvo lugar en Bangkok, Tailandia. Más tarde, en 1996, Ardite y Rosenthal luego de repasar diversas definiciones propuso una definición también desde el punto de vista funcional. Según estos autores la baja visión es una gran limitación de la capacidad visual que afecta el funcionamiento de la persona en la ejecución de determinadas tareas y que no puede mejorar totalmente mediante corrección refractiva, medicación o cirugía convencional, y que se manifiesta en uno o más de los siguientes aspectos: Resolución visual menor a 20/60 en el mejor ojo y con la mejor corrección, campo visual reducido, menos de 20 grados en el meridiano más ancho del ojo, con el campo visual central más intacto, marcada reducción de la sensibilidad al contraste en el mejor ojo y en condiciones de luminosidad y distancia habituales.

Los niños con baja visión tienen limitada su visión de distancia, pero pueden ver objetos a pocos centímetros.

A continuación se expondrá el análisis de las enfermedades que poseen los niños que forman parte de la propuesta de inclusión llevada a la práctica. El 90% de los niños tiene atrofia del nervio óptico y el 10 % tiene nistagmus congénito. Seguidamente, se analizarán los dos temas que son de interés para estos casos de manera específica. (M. Gallegos, 2003, pág. 11, 12, 13).

ATROFIA DEL NERVIO OPTICO

La Atrofia del Nervio Óptico es una incapacidad permanente de la vista causada por daños al nervio óptico.

El nervio óptico es como un cable que lleva información del ojo al cerebro para ser procesada. El nervio óptico está constituido de más de un millón de nervios pequeños (axones). Cuando algunos de estos nervios han sido dañados por una enfermedad, el cerebro no recibe la información completa y la vista se nubla.

La atrofia (la descomposición) puede variar desde parcial, cuando algunos de los axones están dañados, hasta profunda, cuando la mayoría de los axones están dañados.

La habilidad que el niño tiene para ver claramente (su acuidad visual) es afectada por el daño que ocurre en la parte central de la retina la cual es responsable por los detalles y el color (mácula).

Estas áreas del ojo son más vulnerables a los problemas de la atrofia. ONA es el resultado del daño al nervio óptico.

Puede afectar a uno o a los dos ojos. También puede ser progresiva, dependiendo de la causa.

Etiología:

Muchas enfermedades y padecimientos pueden dar comienzo a la atrofia óptica.

- Los tumores, la falta de sangre y oxígeno (hypoxemia isquemia) antes o después del nacimiento, un trauma, un hidrocefalia, puede ser hereditaria, y algunas enfermedades degenerativas han sido identificadas como causas de ONA.
- Cuando se hereda, el patrón es dominante. Esto significa que uno de los padres con ese padecimiento puede pasar el gene al 50% de sus hijos. Si es causado por un tumor, el proceso del ONA (atrofia del nervio óptico) puede ser detenido al sacar el tumor.

Diagnóstico:

- En los niños el ONA es diagnosticado por un oftalmólogo pediatra, y esto puede hacerse de varias maneras:
- Se puede descubrir que la acuidad visual y la vista de color es anormal (si puede medirse)
- La pupila reacciona menos de lo normal a la luz
- El nervio óptico, cuando es examinado con un oftalmoscopio, tiene un color gris-blanco, lo que puede no ser aparente por cuatro a seis semanas después que el nervio óptico es lesionado.
- Atrofia óptica, que ocurre en ambos ojos desde el nacimiento (bilateral y congénita) pueden causar nistagmus.

Características:

Aunque existen varios tipos de ONA, en la mayoría es común encontrar las siguientes características:

- La visión central es afectada.
- Deficiencias en la vista del color pueden estar presentes.
- Puede existir dificultad para ver contrastes, debido a daños en el área óptica que es responsable de llevar a cabo esta función (mácula).
- Los individuos que padecen de ONA padecen de una amplia escala de pérdida de acuidad visual.
- Dependiendo de la causa, el comienzo del ONA puede ser gradual o repentino.
- Muchos niños también padecen de otros problemas neurológicos, tales como convulsiones, demoras de desarrollo o de movimientos motores, e Incapacidad Cortical de la Vista (CVI). (Cuando el CVI coexiste con ONA, puede ser difícil diagnosticar cual de las dos es responsable por los problemas de la vista).

Características del comportamiento de la vista:

- La acuidad visual puede variar desde casi normal a ceguera total.
- Los niños con escotomas pueden "no ver otras cosas" para poder ver a la persona u objeto que quieren ver.

Los niños pueden tener dificultad para identificar los colores, (a medida de su incapacidad).

(Paul B. Griggs, 2008, www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001622.htm)

NISTAGMUS

Definición:

El nistagmus es un movimiento incontrolado e involuntario de los ojos. Este normalmente afecta a ambos ojos y suele manifestarse al fijar la mirada en una determinada dirección.

Usualmente el movimiento es de izquierda a derecha pero a veces es de arriba hacia abajo o en forma circular (movimiento rotatorio incontrolable). El movimiento varía entre lento y rápido y usualmente involucra ambos ojos. El nistagmus ocurre más frecuentemente en la infancia, pero también puede adquirirse después en la vida y tiende a desarrollarse entre las seis semanas y los tres meses de edad.

El nistagmus puede reducir la visión y también puede estar asociado con otras enfermedades que limitan la visión, como estrabismo. El nistagmus afecta a las personas de muchas y diferentes maneras. Es importante ver a un oftalmólogo para que se pueda obtener un tratamiento para la enfermedad y para cualquier desorden asociado y mejorar la visión.

De manera más importante, el nistagmus puede ser una señal de un problema subyacente más serio.

Etiología:

Algunos padecimientos están asociados con el nistagmus. En ocasiones el control del cerebro sobre los movimientos del ojo es pobre, resultando la imposibilidad para mirar fijamente un objeto. Algunas formas de nistagmus están asociadas con una visión reducida, como ocurre en los albinos, o en aquellos casos con cicatrices en la retina o ciertas patologías del nervio óptico. Raramente el nistagmus puede ocurrir como el resultado de tumores cerebrales o en alteraciones neurológicas graves. El nistagmus puede encontrarse en familias como un problema aislado no asociado con otras condiciones. Ciertos medicamentos o drogas pueden causar nistagmus, entre estos encontramos, que la ingesta excesiva de alcohol o los fármacos para el control de alteraciones nerviosas pueden provocarlo.

La causa directa del nistagmus es la inestabilidad en el sistema muscular que controla los ojos. Existe una cantidad de causas diferentes de esta inestabilidad, incluyendo:

- Herencia
- Mal desarrollo del control del ojo que puede ser causado por una enfermedad ocular o un problema visual durante la infancia.
- Albinismo.
- Degeneración del nervio óptico o astigmatismo o miopía severos
- Enfermedades del cuerpo como Enfermedad de Meniere (la cual implica problemas de equilibrio) esclerosis múltiple o apoplejía

- Lesión en la cabeza o que involucre al sistema muscular.
- Uso de ciertos medicamentos, como el litio o los medicamentos anticonvulsivos.
- Consumo de drogas o alcohol.
- Problemas en el oído interno, como infecciones o irritación.
- Ideopática.

Síntomas:

El nistagmus se caracteriza por movimientos rápidos incontrolados al mirar fijamente en una dirección.

Existen varios tipos de nistagmus como:

NISTAGMUS MOTOR: El cual comienza entre las 6 semanas y los 3 meses de edad. Ningún miembro de la familia ha tenido antecedentes de movimientos oculares involuntarios. El movimiento es usualmente horizontal. A menudo la convergencia o la mirada en una dirección reduce la intensidad del nistagmus y mejora la visión. La agudeza visual puede estar disminuida en la visión lejana, pero suele ser casi normal en la visión próxima.

NISTAGMUS SENSORIAL: Está asociado a una disminución de la visión sin ninguna causa aparente. El nistagmus sensorial normalmente comienza entre las 6 y 8 semanas de edad. Los ojos parecen vagar, a veces lentamente y a veces rápidamente. A menudo los ojos rotan hacia arriba.

Otros síntomas además de los movimientos oculares pueden incluir:

- Sensibilidad a la luz
- Dificultad para ver en la oscuridad
- Sostener la cabeza en una posición volteada
- Oscilopsia (sensación de que el mundo está sacudiéndose o moviéndose)
- Mareo, lo cual puede afectar el equilibrio.

Diagnóstico:

El diagnóstico es confirmado con una evaluación oftalmológica en la que se determinará el tipo de nistagmus, velocidad y dirección, así como descartar otras patologías como la ptosis del párpado, cataratas o alteraciones de la retina o del nervio óptico. En ocasiones son necesarios otros estudios para determinar el origen del padecimiento.

Hay datos importantes como la edad de inicio, antecedentes familiares, salud general del paciente o el uso de determinados medicamentos, que pueden orientar al médico. Muchos casos de nistagmus son permanentes y en otros al suprimir la causa se puede eliminar el nistagmus. Cuando existe visión reducida, se puede mejorar con gafas.

Si los ojos están más estables mirando en una dirección determinada, las gafas con primas o la cirugía de los músculos del ojo pueden mejorar la posición de la cabeza y conseguir una mejor visión.

(N.GarcíaM.Arias,2008,www.entornomedico.org/salud/saludyenfermedades/nistagmus.html).

Correlacionando el estudio de casos y las diversas estrategias educativas para trabajar con niños con déficit visual se recomienda la utilización del capítulo de Adaptaciones Curriculares, el mismo que permitirá conocer una serie de técnicas para el mejor desenvolvimiento de nuestros niños.

Luego de un taller sobre cada uno de los casos de los niños con deficiencia visual, se cree importante estudiar y analizar la metodología que permitirá al grupo de maestras enseñar de mejor manera al niño con deficiencia visual dentro del aula. Cabe indicar que a este taller asistieron maestras nacionales e internacionales del Centro Educativo CEDEI School, lugar donde se aplicó la tesis.

4.1.3.2 Cómo trabajar con un niño con deficiencia visual dentro del aula.

Este proceso de capacitación, va dirigido a todos los profesionales que van a interactuar con alumnos y alumnas con disfunción visual que se incluyen en los distintos niveles educativos del sistema de educación regular.

No obstante, la diversidad de perfiles de los destinatarios de la formación específica en esta primera fase de capacitación, demanda la elaboración de objetivos comunes encaminados a proporcionar la competencia básica para la intervención educativa ajustada a las necesidades educativas de alumnos y alumnas con discapacidad visual.

Objetivos planteados:

- Conocimiento básico de las necesidades del alumnado derivadas de la ausencia o limitación en la función visual y de las pautas necesarias para favorecer una intervención adecuada que facilite el desarrollo integral del niño con deficiencia visual.
- Dominio de técnicas específicas favorecedoras del proceso de enseñanza-aprendizaje de las personas con déficit visual.
- Capacitación para la elaboración y adaptación de materiales específicos que favorezcan el acceso al currículum a los alumnos y alumnas deficientes visuales y ciegos.

4.1.3.2.1 Fases del asesoramiento

El asesoramiento al personal de la institución consta de tres fases muy importantes de las cuales se tratará a continuación.

1ª Fase: Exposición temática, de carácter teórico con ejemplificaciones teórico-prácticas.

2ª Fase: En esta fase, individualmente o en equipo, se diseñarán y elaborarán actuaciones educativas atendiendo a los contenidos y destinatarios, aplicándose posteriormente según el ámbito de sus competencias profesionales.

Para esta fase será necesario la enseñanza de la planificación inclusora. Esta consiste en un anexo de la planificación regular. La cual contiene una serie de actividades pensadas en las limitaciones, capacidades y necesidades del estudiante incluido.

Se realizará una práctica de dicha planificación con los participantes del taller. Con el siguiente formato:

Área: Ciencias Naturales.

Objetivo: aprender los animales domésticos.

Actividades regulares:

Actividades Inclusoras:

Recursos adaptados:

Evaluación:

3ª Fase: De evaluación y puesta en común. Presentación y exposición de los trabajos prácticos realizados y las conclusiones obtenidas de la propia experimentación.

4.1.3.2.2 Estrategias actitudinales.

Es necesario tener ciertas pautas de conducta al convivir con niños con discapacidad de tal manera que las acciones y las interacciones que se lleven a cabo con el niño sean las más acertadas y productivas para el desarrollo personal de él; pues de dichas interacciones dependerán sus relaciones sociales futuras, autonomía y autoestima.

- “Un niño con impedimento visual ve lo que ve, piensa que todo el mundo ve lo que el ve y no sabe lo que es ver”. Usualmente una de las actitudes que las personas tienen frente a la persona con discapacidad es la lástima. Frecuentemente, se escuchan comentarios como “pobrecito no ve”; pero dicha lástima es infundada; ya que el niño no sabe lo que es tener una buena visión y por lo tanto no sabe de lo que se pierde. Los comentarios anteriores le hacen sentir al niño como inferior, inútil y dependiente. Mientras que si se estimula la capacidad del sí puedo utilizando técnicas que le hacen independiente el podrá conseguir una autoimagen adecuada.
- Una manera de discriminar es permitir que el niño haga lo que él quiera. No se pueden realizar excepciones; pues las reglas que se manejen en clase deben ser las mismas para todos. Al niño con discapacidad no se le debe dar un trato preferencial; pues sus compañeros empezarán a imitarlo para conseguir lo mismos beneficios o tendrán celos de él. Ello provocará interrupciones en el proceso de inclusión social.
- Sobreproteger al niño como se sabe, causa déficit en su desarrollo, pues no le permite estar en contacto con experiencias que favorecen su crecimiento. Es por ello, que el privarle de ciertos acontecimientos o experiencias retrasará su desarrollo. Por consiguiente es recomendable que el niño tenga contacto con la mayor cantidad de situaciones posibles.

- Al niño con discapacidad no se le debe dar un trato preferencial. Se le debe dar igualdad de oportunidades y responsabilidades.

Imágenes:



(G. Ávila, M Ochoa, 2008)

Sensibilización al personal docente y administrativo: "aceptando al diversidad".



(G. Ávila, M Ochoa, 2008)

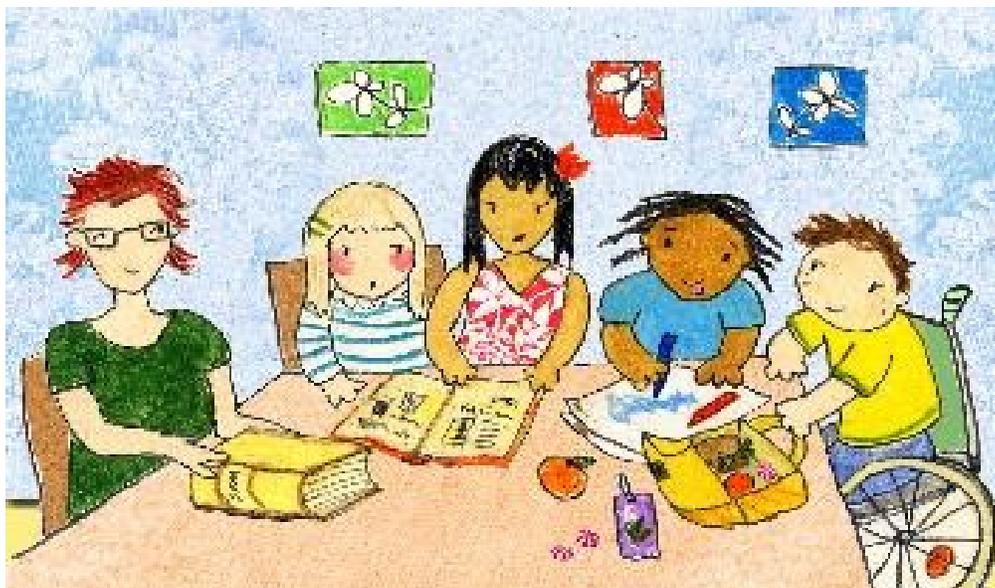
Asesoría al personal docente: “estrategias metodológicas de trabajo con niños con DV”.



(G. Ávila, M Ochoa, 2008)

Sensibilización al personal docente y administrativo: “aceptando al diversidad”.

4.1.4 Sensibilización al grupo de niños



¿Por qué mi amiguito no puede ver?, ¿qué le pasa a mi amiguito? ¿Por qué sus ojitos son diferentes a los míos? ¿Por qué utiliza un bastón para caminar? En el día a día de una escuela inclusiva es común escuchar estas preguntas. A continuación se relata una anécdota, con la finalidad de ejemplificar las interrogantes anteriores:

Gabriela es una niña nueva quien nunca antes había convivido con niños con discapacidad. Ella está en el aula de uno de los niños que presentan déficit visual, Jonathan. Para Gabriela, todo es nuevo, pero existe alguien quien llama su atención y crea interrogantes en su pequeña cabecita.

A la hora del recreo todos los niños salen a jugar, pero Gaby no deja de pensar en su compañerito. Se acerca a su maestra ávida de curiosidad. Gabriela pregunta: -¿por qué Jonathan tiene los ojitos para arriba?- Una de sus maestras inteligentemente responde con una pregunta: ¿y tú por qué tienes el cabello negro? La niña mira a la maestra interesada. Otra de las maestras presentes dice: -busca en toda la escuela a dos personas exactamente iguales-. La niña da un vistazo al patio y responde: -no hay alguien igual a otro. Todos

somos diferentes. La maestra acota: -efectivamente Gabriela cada niño es diferente y vale por lo que tiene dentro de su corazón. Luego, la niña parte al patio a jugar con sus amiguitos, libre de dudas y con una nueva forma de pensar.

Por esta razón, se hace necesaria la utilización de una serie de estrategias que sensibilicen a todos los niños de la escuela.

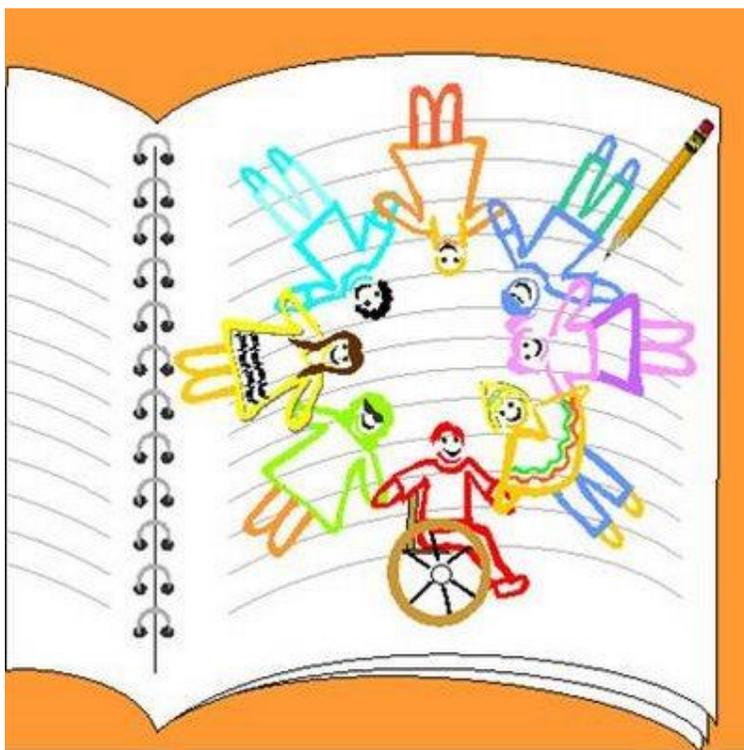
4.1.4.1 Técnicas de sensibilización para niños.

Dicha sensibilización debe responder a las interrogantes de los niños de la escuela inclusiva. Todo ello se debe llevar a cabo a través de conversatorios, juegos, dinámicas, cuentos, dramatizaciones, etc; es decir una serie de técnicas. Cuya utilización permitirá además favorecer el proceso de inclusión social que debe ocurrir en cada una de las aulas.

4.1.4.2 Dinámicas, cuentos y juegos para la sensibilización.

Para una mejor y efectiva inclusión se detallará a continuación dinámicas, cuentos y actividades que han permitido que la misma se realice de la mejor manera.

Cuentos



Las orejas al revés



LOS conejitos, Violeta, Blas, y Nibles, corrían sobre las hojas recién caídas, jugando a las escondidas. De repente, el Abuelito Conejo llegó saltando con noticias importantes.

"¡Su prima Flora, del Estanque de Agua Fresca, viene de visita!

Dijo:

"¿Dónde queda eso?" preguntó Nibles.

"Muy lejos," contestó Violeta.

En ese momento, Blas se levantó de un estirón sobre sus patitas peludas. Sus orejas de conejito oyeron un sonido del camino.

"¡Miren!" gritó.



Por lo bajo del Campito de zanahorias una tímida conejita salió del bosque. Se miraba diferente de todos los otros conejitos que habían visto. "Lleva un sombrero cómico," chilló Blas.

Nibles medio se rió y señaló. "¡Sus oreja: están con la punta hacia abajo!"

"¡Cállense, chicos! No sean malos," susurró Violeta.

"¡Es Flora!" les dijo el Abuelito. "Vamos a darle la bienvenida."



Salieron saltando sobre la hierba para presentarse y se restregaron las narices. Así es como los conejitos dicen hola.

"¿Por qué no te ves como nosotros?" Nibles le preguntó a Flora con curiosidad.

No sé," dijo Flora. Sus bigotes se retorcían mientras pensaba. "Así es como todos nos vemos en el Estanque de Agua Fresca. Y nadie se parece en nada a ustedes."

"Pero Nibles," dijo Violeta, "Ninguno de nosotros se ve exactamente igual. Mi cola es más espesa que la tuya, y Blas tiene las patas más grandes." "Todos somos diferentes," explicó el Abuelito. "Eso es lo que nos hace a cada uno especial. Pero, ustedes tienen algunas cosas en común. Por ejemplo, todos ustedes son conejitos."

"¡Y a todos nos gusta comer zanahorias!" dijo Nibles.

Blas sonrió. "¡Y a todos nos encantan los juegos de conejitos!"



"Flora, juguemos a las escondidas," sugirió Nibles.

Flora se miraba triste. "No conozco ese juego."

Blas saltó hacia adelante. "No te preocupes. ¡Te vamos a enseñar!"

"Después de eso," sugirió Viólela, "Tal vez Flora nos puede enseñar un juego nuevo."

En la orilla del Campito de Zanahorias el Abuelito los miraba reír y jugar. Sabía que los cuatro conejitos pronto serían grandes amigos.

(Tomado de la colección de Cuentos del Campito de Zanahorias, Neil Connelly y Carolyn Bracken).

El Ratón y el León



Dormía plácido un león a la sombra de un árbol, cuando unos ratoncitos comenzaron a jugar muy cerca del felino y lo despertaron.

Enojado, el rey de selva agarró al ratoncito más osado del grupo. El pobre roedor imploró piedad león y le prometió estar siempre a su servicio si le perdonaba la vida. El león se rió de la propuesta; pero terminó soltándolo.

Una semana después, el león fue atrapado en las redes de un cazador. Al ver era imposible liberarse, comenzó a lanzar furiosos rugidos.

El ratoncito, al escuchar los rugidos del león cautivo, fue al lugar recordando : -debía gratitud al felino, comenzó a roer la red con sus afilados dientes así salvó la vida al rey de la selva.

No importa si somos grandes o pequeños, todos necesitamos ayuda de algún modo.

(Tomado de las fábulas de Esopo pág. 22).

La abeja y la paloma

En un caluroso día, una paloma se posó en la rama de un árbol; a un lado del árbol corría un arroyuelo transparente.

En ese instante, una abejita se acercó a saciar su sed, con tan mala suerte que resbaló, cayó al agua y comenzó a ahogarse.

La paloma comprendió el peligro en que se hallaba la abejita, voló, la tomó con su picó y la salvó.

Pasados unos días, un cazador divisó a la paloma y apuntó el arma para matarla. La abeja se dio cuenta de lo que iba a suceder con su benefactora y procedió a picar al cazador en la mano. El hombre falló su tiro y la buena paloma se salvó ayudada por la agradecida abejita.



(Tomado de las fábulas de Esopo pág. 23).



El cojo y el ciego

Un cojo y un ciego se encontraron una mañana a la orilla de un río; el cual tenían que cruzar. Ante tal dificultad el cojo dijo al ciego

-Por aquí hay un paso bastante tranquilo pero el problema de mi pierna mala me impide cruzarlo.

-Si yo tuviera la vista sana lo cruzaría ¿qué se le ocurre que podemos hacer?- le preguntó el ciego.

A esta pregunta le contestó con alegría el cojo: -

¡tengo una gran idea! Pon atención unamos nuestras fuerzas; tus dos piernas nos servirán para cruzar el río, mientras que mis ojos nos servirán de guía para hacerlo. Y eso fue

lo que hicieron: el cojo se montó sobre los hombros del ciego y los dos lograron, con seguridad y felicidad, pasar al otro lado del río sin ningún problema.

(Tomado de las fábulas de Esopo pág. 21).



Dinámicas

Guiando a mi amiguito

Para este juego se debe escoger a un niño del grupo, el cual estando con los ojos vendados, tendrá que partir desde un punto determinado hacia un objeto, cogerlo y volver al punto inicial. Para lograr este objetivo será guiado por las directrices dadas por todos sus compañeros.

El gato y el ratón

Todos los niños deben formar un círculo, dentro del cual dos de ellos representarán a un gato y a un ratón respectivamente. El gato y el ratón deberán estar vendados. El ratón deberá tener cascabeles en las muñecas y en los tobillos para que de esta manera el gato pueda atraparlo. Además; el ratón deberá estar atento a las ayudas verbales dadas por sus compañeros, quienes harán lo posible para evitar que el niño que represente al gato atrape al ratón.

El gavián ciego

Un niño escogido al azar será vendado los ojos para representar a un gavián ciego. El resto de niños se colocarán uno detrás del otro, sujetándose fuertemente del compañero que esté delante. El primer niño de esta fila será la mamá gallina, la cual deberá defender a todos sus polluelos (el resto de niños) de ser atrapados por el gavián ciego.

¿Quién soy?

Este juego consiste en que uno de los niños del grupo tiene que vendarse los ojos, entonces otro compañero deberá pararse en frente de él. De inmediato el niño que lleva la venda en sus ojos empezará a utilizar sus manos para tocar la cara del otro niño, con la finalidad de adivinar de quien se trata.

4.1.5 Asesoría a padres como factor inclusivo

Padres especiales para niños especiales.



Dios estaba en el cielo mirando como actuaban los hombres en la tierra. Entonces, se dio cuenta que en el planeta reinaba la desolación y que muchas personas no alcanzaban la magnificencia del amor. En aquel momento; suspiró el Señor y vio a tantos seres humanos en guerra, esposos y esposas que no completaban su espíritu, ricos y pobres apartados, sanos y enfermos distantes, libres y esclavos separados.

Un buen día, Dios reunió a un gran ejercito de ángeles y les dijo -¿pueden ver a los seres humanos? necesitan ayuda; tendrán que bajar a la tierra-

-¿Nosotros?- preguntaron los ángeles ilusionados y asustados, y llenos de fe. –

Ustedes son los indicados, nadie más podría cumplir esta tarea, hice al hombre con semejanzas entre sí; pero con talentos especiales para cada uno, permiti

diferencias entre ellos para que juntos formasen un mundo mejor, unos alcanzarían riquezas para compartir con los pobres, otros gozarían de buena salud para compartir con los enfermos, unos serían sabios y otros muy simples para procurar entre ellos sentimientos de amor, admiración y respeto; los buenos tendrían que rezar por los que actuaran como si fueran malos, el paciente toleraría al neurótico...

-¿De qué se trata?- preguntaron inquietos los angelitos. –Como los hombres se han olvidado de que los hice distintos para que se complementaran unos a otros-. –Bajarán ustedes con francas distinciones y tareas especiales. Por ejemplo: tú tendrás memoria y concentración de excelencia; serás, ciego. Tú serás elocuente con tu cuerpo y muy creativo para expresarte; serás, sordo. Tú tendrás pensamientos profundos, escribirás libros, serás poeta, tendrás parálisis cerebral. A ti te daré el don del amor y serás su persona, habrá otros muchos como tú en toda la tierra y no habrá distinción de raza porque tendrás la cara, los ojos, las manos y el cuerpo como si fueran hermanos de sangre; tendrás síndrome de Down. Tú vivirás en la tierra, pero, tu mente se mantendrá en el cielo, preferirás escuchar mi voz a la de los hombres; tendrás, autismo. Al último angelito le dijo: serás hábil como ninguno, te faltarán dos brazos y harás todo con las piernas y la boca.

Los ángeles se sintieron felices con la distinción del señor aunque les causaba enorme pena tener que apartarse del cielo para cumplir su misión. Los ángeles bajaron a la tierra emocionados, cada uno llegó al vientre de una madre, ahí se formaron durante 6, 7, 8 o 9 meses. Al nacer fueron recibidos con profundo dolor, causaron miedo, angustia, algunos padres rehusaron la tarea, otros la asumieron enojados, otros se echaron culpas entre si y otros lloraron con amor y aceptaron el deber.

Siguen bajando ángeles y seguirán llegando mientras haya humanidad en el planeta para iluminar la vida de quienes los han querido amar.

Anónimo.

Sin duda alguna la tarea de ser padres de niños con capacidades diferentes es dura, angustiante y dolorosa; pero, al mismo tiempo es una noble tarea que demanda mayor esfuerzo por parte de los padres. Quienes tendrán que trabajar día y noche para que sus hijos salgan adelante.

La escuela inclusiva y la familia son dos factores que deben ir de la mano, apoyándose entre sí para sacar a flote el desarrollo del niño o niña incluido/a, Imaginemos una escuela perfecta con maestros excepcionales, con un equipo interdisciplinario maravilloso, con la mejor metodología y materiales llenos de mucha creatividad y de alta tecnología; todo ello encaminado a la enseñanza e inclusión de un niño con discapacidad. Sin embargo; nuestro niño tiene una familia que no lo apoya, entiende ni ayuda, una familia que no se preocupa por él. Sin duda alguna; todo el trabajo de la escuela “perfecta” se ve desmoronado, pues, hace falta la presencia de uno de los pilares más importantes en la construcción del niño incluido; la familia como apoyo. A continuación, queremos contar una curiosa situación que vivimos en la práctica de nuestro manual.

Pablito es un niño muy inteligente con un gran potencial, dentro de la escuela ha aprendido pre-braille, pre-matemáticas en el ábaco, se maneja independiente en la escuela y sus compañeros lo aceptan socialmente en el grupo. Sus maestros dicen que el niño está listo para adquirir nuevos conocimientos. Sin embargo; han llegado las vacaciones y Pablito acude a su casa, donde sus padres se dedican a trabajar y trabajar descuidando los aprendizajes adquiridos durante el año escolar. Nuevamente; es hora de iniciar clases, nuestro pequeño se siente muy alegre y ansioso por avanzar en sus conocimientos, pero al realizar la evaluación inicial, Pablito ha olvidado muchos de los contenidos aprendidos el año pasado. Ello se debe a una falta de refuerzo en el hogar y nuestro pequeño sufre un retroceso por falta de cuidado por parte de sus padres.

Con este pequeño ejemplo, nos podemos dar cuenta de la importancia del apoyo que los padres brindan a la escuela y las graves consecuencias que implica una familia desinteresada.

4.1.5.1 Importancia del asesoramiento a padres

Es necesario comprender que tanto la familia como la escuela juegan un papel sumamente importante en el proceso de inclusión y desarrollo de nuestros niños y decimos nuestros porque cuando el niño ingresa a la escuela se vuelve parte de la vida ya no solo de la familia; sino, de la escuela. Dichos componentes deben trabajar juntos, coordinados y apoyados el uno en el otro para de esta manera conseguir resultados duraderos en los niños.

La importancia del trabajo con los padres, radica fundamentalmente en el hecho de que la familia dentro de la inclusión educativa tiene necesariamente que ser la mejor aliada, principal soporte y apoyo para la eficacia de este proceso.

Por esta razón se hace imprescindible el trabajo directo con la familia especialmente con los padres, con la finalidad de aminorar o eliminar todos aquellos pensamientos, sentimientos y comportamientos que generalmente experimentan los padres cuando su hijo va a formar parte a un proceso de inclusión.

Como señala Leonhardt en su libro *La intervención en los primeros años de vida del niño ciego y de baja visión*, (1992, pag 76) la entrada a la escuela, por un lado, es acogida con gran alegría por los padres, ya que ellos ven que su hijo está creciendo y es capaz de adaptarse e incorporarse en esta nueva etapa. Por otro lado, sin embargo, supone un momento de crisis, por un lado la angustia que conlleva enfrentarse a una situación nueva, lo referente a la separación de su hijo, el miedo al fracaso, y por otro el proceso de comparación que genera la inclusión, son temas que están latentes y tendrán que irse trabajando para que los padres puedan ayudar a su hijo en este proceso y puedan vivirlo con tranquilidad y normalidad.

El trabajo con las familias constituye una parte importante de la actividad docente. La sintonía con el entorno familiar tiene una gran influencia, no solo en el rendimiento y la actitud del alumno, sino también en la resolución de conflictos y en la superación de las fases problemáticas que suelen aparecer a lo largo de la escolaridad.

Por tanto, todo proceso de inclusión educativa tiene que trabajar sobre la base fundamental de cualquier ser humano, es decir el grupo de personas; familia. Quienes con sus actitudes, pensamientos, creencias, costumbres, valores, etc, influyen de manera determinante sobre el desarrollo y constitución de cualquier persona.

Entonces, es fundamental tener un concepto bastante claro de los diferentes sentimientos y por ende reacciones que generalmente experimentan los padres ante una realidad que resulta difícil enfrentar, es en este punto en el cual nace el asesoramiento o más bien el acompañamiento de la institución educativa inclusora, ya que la superación de estas etapas por las cuales suelen atravesar los padres, depende en gran medida el futuro del niño con cualquier discapacidad. A continuación señalaremos las principales etapas por las cuales atraviesan los padres desde el momento del conocimiento del diagnóstico:

Primera Etapa, impacto: La noticia los deja paralizados, no logran comprender lo que está sucediendo; escuchan y no oyen, ven y no creen. Se sienten en una pesadilla que está distante de la realidad. No saben qué decir ni qué preguntar, miran con extrañeza a su hijo, están perplejos y sorprendidos, sonrían y estallan en llanto, reiteradamente preguntan por la condición de su hijo, o simplemente hacen como si ésta no existiera. Tienen serios conflictos para acoger a su bebé, especialmente si los padres no tuvieron contacto inmediato posterior al parto, pues la imagen de lo que pudiese ser su bebé es tormentosamente desfavorable, hasta que no logran contactarse con él. Mientras más prolongado es el período de distanciamiento posterior al parto mayores dificultades tendrán para enfrentar a su hijo, pues generan sentimientos de ambivalencia, querer ver y no ver al niño, tocar y alejarse, tomarlo y rechazarlo, ponerlo al pecho y abstenerse a la vez. Están incapacitados para recibir cualquier información;

nada de lo que les dice es asimilado, y por ello preguntan lo mismo una y otra vez. Los padres se necesitan el uno al otro. Entre ellos se escuchan y preguntan pues difícilmente pueden percibir la acogida de la familia ni del equipo de salud.

Para clarificar esta etapa citaremos el relato de una madre: “Cuando nos comunicaron lo que pasaba con nuestra hija no lo podíamos creer, ya habíamos notado que algo ocurría porque no la traían a la habitación. Solo la habíamos visto en el momento de nacer. En nuestras familias nunca habían existido enfermedades ni deficiencias, Tenía que ser un error aquella niña no era nuestra, por unos momentos pensamos que no nos la podríamos llevar. Más tarde decidimos ir, y al verla a través de los cristales; sentimos que no tenía nada en común con nosotros, no se parecía en nada a nuestros otros hijos cuando nacieron. Una enfermera nos dijo que si queríamos entrar. No sé por qué pero lo hicimos, me puso al bebé en los brazos y sentí una mirada que llegó hasta lo más profundo de mí. En aquel momento sentí que era mía, no era la hija que yo esperaba, pero era mi hija”.

Segunda etapa, negación: Al término de la etapa de impacto, los padres inician una etapa de negación de la realidad, se resisten a aceptar la idea. Como mecanismo de defensa aparece la negación de la realidad: “éste no es mi hijo”, “esto no me está pasando a mí”, “debe ser un error”, “no tiene lo que dicen, están equivocados”, etc. Los padres se concentran en negarse a la realidad. Los prejuicios y opiniones de terceros cobran relevancia: “tu eras igual cuando chico”, “es posible que sea de un grado leve, pues se ve igual a cualquier bebé”, etc. Los padres están comunicados. La pareja se encuentra angustiada y dolida. Todo lo anterior imposibilita la vinculación. Algo característico también de esta etapa es que al no reconocer la deficiencia de su hijo empiezan a peregrinar en búsqueda de diagnósticos más alentadores.

Tercera etapa, tristeza o dolor: En esta etapa los padres toman conciencia de la realidad e intentan comprender parcialmente lo que ocurre. Se consolida la imagen de pérdida del bebé ideal, de los sueños destruidos y la esperanza

ausente. Ello provoca profundos sentimientos de dolor, angustia y tristeza. Muchas veces lo expresan a través de impotencia, frustración, rabia, y sentimientos de culpabilidad, intercambiada entre la pareja. Esta etapa se sobrepone a la etapa anterior. La tristeza es sobrecogedora, el llanto fluye sólo con el recuerdo de la condición del bebé. Los padres están muy angustiados y tienen temor al futuro desconocido. No comprenden qué ocurre con sus emociones, sufren al percibir su dificultad de vinculación. Las madres lloran con facilidad, pero en esta etapa acceden a tomar a sus hijos, están dispuestas a amamantarlos y expresan sentimientos de ternura y dolor a la vez. Los padres suelen contener sus emociones en frente a su pareja (se muestran firmes), pero fácilmente estallan en llanto cuando se les habla respecto de las emociones que están viviendo. La duración de esta etapa es variable, y depende en gran parte de cómo han sido resueltas las etapas anteriores. Si la etapa de negación sigue presente, los sentimientos de dolor y ansiedad quedarán ocultos, disfrazados tras un manto de serenidad y comprensión casi exagerado. En estos momentos los padres buscan en sus hijos las esperadas señales de interacción, fijar la mirada, una sonrisa, la succión enérgica al pecho, etc. Lamentablemente no todos los bebés lo consiguen. Ello frustra y desalienta a los padres haciéndoles creer que su hijo “no los necesita”. La ansiedad, sumada al dolor, hace que en estas condiciones algunos padres pierdan las esperanzas de vincularse con su bebé.

En esta etapa también se manifiestan sentimientos contradictorios como son la sobreprotección y el rechazo. El rechazo, la sobreprotección y otras actitudes ante el hijo con discapacidad que podemos considerar desajustadas, deben entenderse como el reflejo de los padres para mantener un equilibrio entre sentimientos contradictorios. Equilibrio que a menudo debe lograrse en situaciones adversas: prejuicios morales que impiden la expresión de aquellos sentimientos, entornos hostiles o segregadores, etc.

Cuarta etapa, adaptación: Cuando los padres logran salir de la etapa anterior entran en un proceso de adaptación, donde han logrado aceptar sus propios sentimientos y la condición de su hijo. Se muestran interesados por

aprender y conocer más acerca la condición de su hijo. En estos momentos es de suma importancia la aceptación que el medio familiar ha expresado a este nuevo integrante y el apoyo que la pareja exprese a su cónyuge. En esta etapa el proceso de vinculación sigue un rumbo instintivo, donde el medio ambiente ejerce un poderoso efecto sobre los padres, que de ser nocivo, expone al niño a riesgos de abandono, maltrato y desvinculación definitiva.

Quinta etapa, reorganización: El recuerdo del pasado, del dolor, la ansiedad y la impotencia han quedado atrás. Los padres han asumido una postura diferente. El bebé ha sido integrado a la familia, la cual se ha comprometido a ayudar en su rehabilitación. La vinculación afectiva se construye y fortalece día a día, a través de los avances emocionales y neurológicos del bebé, que facilitan la interacción con los padres, transformando este proceso en un circuito de realimentación positiva. Ello es facilitado en gran parte por los programas de estimulación temprana, donde los padres tienen la oportunidad de ser acogidos por equipos multiprofesionales y por sus pares, otros padres en situación similar.

La temporalidad con que acontecen las etapas anteriores no está bien definida. La duración de cada una de ellas es variable y depende de los rasgos emocionales de los padres y de la influencia que el medio ambiente que los rodea ejerza sobre ellos.

Es frecuente que los padres queden atrapados emocionalmente en alguna de las etapas iniciales (impacto, negación o tristeza), lo cual inevitablemente les impide avanzar en forma exitosa hacia las etapas de resolución y adaptación. Este bloqueo afectivo puede incluso demorar años y quedar encubierto tras las actividades de la vida cotidiana. Sin embargo, cuando los padres se ven enfrentados a avanzar a una etapa de mayor elaboración emocional, como es colaborar activamente en la vigilancia de salud y rehabilitación de su hijo, muestran claras señales de fracaso; se vuelven inasistentes a los controles médicos, no ejercitan los programas de estimulación en domicilio, buscan excusas para no integrar al niño al núcleo social que lo rodea, etc. Al

enfrentarlos a esta situación de fracaso estallan en llanto, se muestran iracundos o simplemente abatidos, lo cual desentona con la supuesta etapa de adaptación o reorganización en que suponíamos se encontraban. Ello suele determinar además sentimientos de ambivalencia hacia el bebé, lo culpan de un sinnúmero de eventos desfavorables en el entorno familiar, del fracaso matrimonial, del estado emocional de la madre o del padre (agresivo, triste, depresivo, etc.) de las malas relaciones interpersonales, de la falta de amigos, de los problemas de dinero etc.

Todo lo anterior entorpece enormemente los avances que pueda tener el niño respecto a la capacidad de vincularse con sus padres, pues suele enfermarse con mayor frecuencia, se deteriora su condición nutricional (ello conduce a hospitalizaciones y largos períodos de separación del hogar), y sus oportunidades de estimulación neuro-sensorial se distancian. El niño se torna menos comunicativo, hostil e inexpressivo. El rendimiento motor y cognitivo retroceden y ello termina por desanimar a los padres, intensifica la desvinculación afectiva y conduce indefectiblemente al abandono social y maltrato infantil

El estudio del impacto que en los padres produce el conocimiento de las limitaciones de su hijo ha puesto de manifiesto un lógico abanico de reacciones en función de múltiples variables:

- El tipo de disminución
- La gravedad del pronóstico
- La personalidad de los padres
- Su entorno familiar y social
- La edad

A pesar de ello, determinadas reacciones suelen repetirse. Su conocimiento nos permite una mayor sintonía con las vivencias que pueden haber condicionado profundamente la relación con su hijo y, con ello sus expectativas sobre él y sobre nuestra labor en el ámbito de la escuela (k. Rossel, 2004 www.revistapediatricaelectronica)

¿Qué quiere decir asesoría a padres?

Es un proceso educativo permanente y continuo que tiene como objeto ofrecer a los padres de familia las herramientas adecuadas para la interacción con su hijo permitiéndoles aprender una serie de estrategias que refuercen, complementen y solidifiquen el aprendizaje en los niños y su desarrollo.

Sin duda alguna; la asesoría para padres es un proceso, el cual se da paso a paso con el intercambio e interacción de sus fuentes principales; padres y escuela.

Además; decimos que es educativo, pues dicho proceso tiene como objetivo nutrirse de conocimientos y nuevos aprendizajes con el objetivo de conseguir mejoras sustanciales en la vida de los educandos, su familia y la escuela inclusiva.

Los padres y la escuela favorecerán el intercambio de experiencias, análisis de problemas y búsqueda de soluciones; aplicadas a todas las áreas de la vida del niño; psicológica, pedagógica, física y de salud.

4.5.2 Objetivos de la asesoría a los padres

- Promover la comunicación entre padres y escuela, ya que si no existe comunicación cualquier intervención sería débil. Es necesario que los padres conozcan, aprueben y favorezcan el trabajo que se realiza con los niños tanto dentro y fuera de la escuela. Ello se logrará con un relación llena de confianza y empatía.

- Planificar y organizar sesiones de terapia compartida donde los padres aprendan una serie de estrategias que le permitan reforzar el aprendizaje de los niños en la escuela. Básicamente consiste en invitar a los padres a sesiones donde se trabaje con los niños diferentes aspectos como por ejemplo actividades de la vida diaria de manera que ellos aprendan una serie de técnicas como por ejemplo la técnica del reloj para la comida la técnica del vestido, orientación y movilidad, etc. De esta forma ellos aprenderán como se trabaja con el niño y lo aplicarán en el hogar cuando la situación, contexto y espacio se los den.
- También, es importante que los padres realicen prácticas de lo que se trabaja en terapia compartida para que de esta forma los profesionales puedan corregir errores y realizar las respectivas sugerencias.
- Planificar sesiones de aprendizaje de técnicas especiales para padres. Ello quiere decir; podemos organizar talleres para un grupo de padres donde se les enseñe el sistema braille y ábaco. Creemos que ello es sumamente importante, pues, en los niños con visión normal cuando se les envía deberes los padres pueden guiarles y ayudarles. No obstante en el caso del niño con déficit visual que aprende braille sus padres si no conocen este método no podrán ayudarlo en sus tareas, dificultando el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- También, otro taller que es indispensable desarrollarlo con los padres es el aprendizaje de técnicas de orientación y movilidad, donde sean los padres quienes aprendan de forma vivencial técnicas pre-bastón, técnica del guía vidente, técnica del bastón, etc. Lo cual; permitirá reforzar todo el tiempo esta área y de esta manera conseguiremos más

independencia en el niño y fortaleceremos lo aprendido en el área de Educación Especial.

- Además; se puede trabajar en los talleres, actividades de la vida diaria donde se realicen visitas a los niños en las casas para enseñarle como hacer del hogar una herramienta fácil para el desenvolvimiento del niño. Por ejemplo: la técnica del reloj para la hora de la comida, pues, creemos que no existe mejor ambiente de aprendizaje que la propia realidad y que mejor oportunidad que poder aplicar lo aprendido en horarios y contextos reales.
- También se puede ayudar a ordenar la ropa del niño utilizando técnicas especiales para lograr mayor autonomía en el niño. Las sesiones de trabajo pueden ser grupales o individuales según lo requiera el caso.
- Recoger ideas sugerencias y consejos que los padres nos puedan brindar para el trabajo en la escuela, pues recordemos que la asesoría está basada en una retro alimentación constante, es decir un dar y recibir. No se trata tan solo de que la escuela enseñe a los padres, sino, que los padres también enseñen a los profesionales que trabajan con los niños. Una situación interesante que sucedió con un pequeño fue que uno de nuestros pequeñitos estaba aprendiendo a beber de un vaso por sí solo, entonces en el aula se utilizó gelatina, néctar de durazno, leche con frutilla, etc. Pero parecía que ninguna de estas bebidas le agradaba al niño de modo que se consultó con la madre como podíamos remediar dicha situación y la madre le envió rápidamente un jugo de manzana preparado en casa. Ello facilitó el trabajo en aula, pues poco a poco aprendió a beber el jugo de manzana solito y posteriormente otros tipos de bebidas.

De manera que los padres también tienen mucho que enseñarnos de sus hijos, pues recordemos que ellos han compartido y comparten más tiempo con ellos que nosotros.

- Colaborar con la escuela al momento de complementar en casa las tareas de los niños.

Cuando realizamos adaptaciones curriculares con los niños incluidos en las aulas; debido a que nuestros niños tardan más tiempo en realizar las tareas se toma como opción reducir la tarea a la mitad para que el niño con déficit visual acabe la tarea en el mismo tiempo que el resto de sus compañeritos. Ello no quiere decir que el niño no hará la tarea completa, pues si hacemos ello estaríamos disminuyendo los contenidos y aprendizajes que el niño debe tener. Es por ello; que se debe mandar el resto de la tarea en clase como deber para que los padres ayuden a complementar el trabajo en casa.

- Colaborar en la elaboración de materiales adaptados. Los padres son aquellas personas que se encuentran más cerca del niño; pues ellos tienen una idea más clara de lo que su niño ve y de lo que no ve, por ello los padres ayudados por la educadora especial modificarán el material a trabajarse en el aula inclusora.
- Otro objetivo es promover cambios de conducta. Para entender mejor describiré una situación real. Inés es una niña con baja visión a quien sus compañeritos siempre llaman a jugar, pero ella prefiere estar siempre junto a su maestra o junto a su tutora. Ella no desea integrarse al grupo social de niños de su misma edad. El equipo interdisciplinario se reunió y analizó el problema y brindó soluciones a dicho problema. Los padres acataron gustosamente las recomendaciones que le realizaba el equipo y las aplicó en casa.

Pocas semanas después Inesita se encontraba jugando con los niños de su aula. De manera, que existen reglas, métodos y estrategias que no se pueden aplicar en la escuela; sino que necesitan ser aplicadas en el hogar.

Según investigaciones recientes se ha demostrado que los padres aportan con 60% en la vida de los niños que pertenecen a una comunidad educativa y el otro 40% depende de la escuela, la cual tiene su peso pero depende de la familia en un mayor porcentaje.

- Prevenir; es decir diseñar actuaciones de tipo proactivo actuando antes de que surja el problema, reduciendo riesgos y futuros problemas. Para ello, tanto escuela como familia debe tener los ojos bien abiertos para detectar posibles problemas que puedan estar sucediendo con los niños y prevenirlos. Todo ello; con la actuación del equipo interdisciplinario para lograr mejorar la situación y que esta no empeore.

4.5.3 El trabajo con los padres

Como lo analizamos en el tema anterior los padres pasan por una serie de etapas dolorosas; es por ello que se recomienda las siguientes estrategias al momento de trabajar con los padres:

- Empatía: empatía es ponerse en lugar del otro y comprenderlo; los padres en determinada etapa sienten que nadie los entiende, es por ello que se recomienda escucharlos, comprenderlos, ya que, la situación y pérdida que viven no es fácil de asimilar. Es necesario ser solidarios con el dolor mental, la tristeza y el duelo por los cuales atraviesan los padres de los niños con discapacidad.
- También es necesario ayudarlos a recuperar la confianza en ellos mismos y en sus capacidades como padres de su hijo real. Brazelton

(1993, pág. 83) dice que los padres pierden la función de padres al momento del nacimiento del hijo con trastorno.

- **Confianza:** creemos que es necesario establecer un ambiente de confianza para que de esta manera los padres y profesionales puedan comunicar lo que piensan y sienten sin inconveniente ni recelo alguno.
- **Asertividad:** comúnmente se culpa a los médicos de la falta de asertividad al dar malas noticias. Este es un ejemplo que no debemos imitar, pues siempre debemos buscar las palabras adecuadas en el momento adecuado para comunicar alguna situación de su hijo a los padres. En caso contrario causaríamos un gran dolor y desilusión, los cuales son innecesarios.
- **Trabajo en equipo:** trabajar conjuntamente con los padres es esencial para que el tratamiento e inclusión tenga una evolución favorable.
- Es importante que pidamos a los padres que refuercen en casa las áreas que el niño presenta dificultad, pero igual de importante es resaltar los avances y logros que el niño tiene. Felicitar y elogiar el trabajo que los padres realizan con el niño es de vital importancia para reforzar comportamientos positivos que favorecen el trabajo en equipo que se realiza.
- Al iniciar cada sesión podemos mostrar videos cortos o pequeños cuentos o relatos para motivar la tarea de ser padres.

Además, podemos ver películas de familias que tienen niños o personas con discapacidad y analizar dichas películas con ellos y reflexionar positivamente sobre ello.

- También podemos organizar paseos o reuniones con todos los padres de los niños con discapacidad, pues ello les ayudará a sentirse más entendidos y en algunas ocasiones encontrarán soluciones a problemas que les aqueja, ya que pueden ayudarse unos padres con otros.

Entendemos que no es posible la inclusión de un niño con déficit visual a un sistema regular de educación sin la atención y cooperación que deben dar los padres y la escuela. Solo a través de una labor conjunta y bien diferenciada podremos contribuir al crecimiento personal, relacional y físico del niño incluido.

“Los niños pueden aprender a vivir con una deficiencia, pero no pueden vivir sin la convicción de que sus padres los consideran dignos de amor... Si los padres con plena conciencia de la deficiencia de su hijo lo aman ahora, pueden creer que otros lo amarán en el futuro”.

4.1.6 Adaptaciones curriculares.

Dentro de una escuela inclusora es necesaria la elaboración de el DIAC (documento de adaptaciones curriculares) para cada uno de los niños que se incluirán, para ello será necesario tomar todas las recomendaciones realizadas en el capítulo III.



A continuación; se presentará el documento individual de adaptación curricular (DIAC) de cada uno de los niños que han intervenido para la aplicación del manual.

DIAC N° 1

- **Datos Generales.**

Nombres: Josue

Apellidos: xxxxxxx.

Edad: 7 años 10 meses.

Fecha de nacimiento: 17 de diciembre de 1999.

Nombre del padre: xxxxx.

Edad: 42 años

Ocupación: mecánico enderezador.

Nombre de la madre: xxxxxxx.

Edad: 28 años.

Ocupación: QQDD.

Teléfono: XXXXXX

Dirección: XXXXXX

Tipo de deficiencia: deficiencia visual.

Tipo de auxiliar: no hay

Prótesis: no hay

Órtesis: bastón blanco.

Nivel: tercero de básica.

Centro: CEDEI school.

- **Datos del documento**

Duración: 1 año lectivo.

Fecha de elaboración: 29 de septiembre.

Personas implicadas:

Maestra integradora (maestra de aula): Maritza Hinojosa.

Maestra Inclusora (educadora especial): Geanina Ávila y María Eugenia Ochoa.

Padres del niño: xxxxxx.

Terapista física: Daniela Aguilar.

- Revisión historia clínica del alumno

Debido a la confidencialidad de la historia clínica no se puede presentar.

- Evaluación para la toma de decisiones

Datos Generales.

Nombre: Josué

Edad: 8 años.

Fecha de nacimiento: 17 de diciembre de 1999.

Fecha de evaluación: lunes 22 de septiembre de 2008

Diagnóstico neuropsiquiátrico:

- Atrofia bilateral severa del nervio óptico.
- IMC (invalidez motriz cerebral) específicamente hemiparesis izquierda.

Responsable: Geanina Ávila.

Áreas evaluadas:

Área Académica

Pre-braille:

Es capaz de ubicar la primera celdilla de la primera fila. Sin embargo necesitó de un recordatorio para lograr dicho objetivo.

Proporcionándole ayuda inicialmente Josué punza correctamente los puntos: 1, 2, 3, 4, 5 y 6. Pero hace falta agilidad y destreza para realizarlo.

Josué es capaz de punzar el punto de la celdilla que se le pide.

Existe correcto desplazamiento de una celdilla hacia la otra.

En cuanto a las habilidades de pre-lectura, Josué es capaz de identificar las posiciones correctas de los puntos. No obstante necesitamos reforzar los puntos que empiezan en 2 u otras posiciones.

Pre-matemáticas:

Conoce los números del 1 al 29. Al momento de ser evaluado no recordaba, pero cuando se realizó un recordatorio el realizó la actividad.

Orientación y Movilidad:

Bastón:

Conoce los siguientes ítems, sin embargo para que se cumplan hay que recordarle continuamente.

- Camina solo con el bastón cogiéndolo adecuadamente; con el índice extendido y el resto de dedos agarrando el mango del bastón el 40% de las veces. Ello necesita ser reforzado siempre, para que el niño lo interiorice y no necesite refuerzos constantemente.
- Identifica obstáculos con el bastón.

Se necesita reforzar los siguientes aspectos pues le ha costado ejecutarlos:

- Subir y bajar gradas utilizando la técnica correcta y con patrón cruzado.
- Caminar con el bastón utilizando un patrón cruzado.

Recomiendo el uso constante del bastón, ya que este le permitirá desarrollar independencia. Además; es necesario que practique la técnica del bastón para que de esta manera solidifique los conocimientos aprendidos en la escuela y que no los olvide.

Guía vidente:

Es capaz de los siguientes ítems, sin embargo se necesita reforzarlos, pues requirió ayuda en todas las técnicas.

- Ubica con el dorso de la mano a su guía.
- Colocación de la mano: coloca la mano en el antebrazo del guía sujetándolo con firmeza.

- Este separado del guía a la distancia de un paso.
- Cuando el guía pone su brazo detrás él se coloca detrás del guía.
- Cuando el guía pone su brazo detrás él se aleja a dos pasos de distancia.
- Cambio de brazo: la mano que sujeta el brazo del guía se desliza por la espalda del guía sin perder contacto hasta lograr sujetar el otro brazo del guía.
- Salir de una habitación: cuando la guía pone detrás su brazo Josué se coloca detrás a una distancia de dos pasos.
- Salir de una habitación: identifica el sonido de la puerta cuando el guía la abre.
- Salir de una habitación: cuando identifica el sonido la puerta automáticamente ubica la manija de la puerta para cerrarla al salir.
- Salir de una habitación: al salir de un cuarto cierra la puerta.
- Sentarse: una vez que el guía le ha ubicado en una silla; sigue el filo de la silla con la pierna.
- Logra sentarse en la dirección adecuada.
- Subir y bajar gradas: se detiene cuando el guía para.
- Subir y bajar gradas: baja o sube gradas detrás del guía.
- Subir y bajar gradas: baja o sube gradas de manera alternada.
- Subir y bajar gradas: sube o baja gradas sin tropezarse.

Recomiendo utilizar esta serie de técnicas siempre para que no las olvide.

Actividades de la Vida Diaria:

Necesita recordar y repasar la técnica del reloj para a hora de la comida.

• **Listado de atención prioritaria:**

1. Lenguaje
2. Matemáticas
3. Orientación y movilidad
4. Actividades de la vida diaria

5. Música

6. Aplicación creativa

- **Modalidad de inclusión**

La modalidad de inclusión es combinada entre total y terapia ambulatoria. Es total porque el niño está incluido todo el día en el aula de educación regular, compartiendo un currículo y en la terapia ambulatoria recibe educación especializada, actividades de la vida diaria, orientación y movilidad y estimulación de sentidos vicariantes.

- **Objetivo general:**

Incluir a Josué en un currículo funcional que comparta con sus compañeros con las respectivas adaptaciones a sus capacidades y limitaciones

- **Objetivos específicos:**

Lenguaje:

- Ejercicios de refuerzo de pre-escritura y pre-lectura para Braille.
- Aprender a leer y escribir con el método Braille

Matemáticas:

- Aprender los números del 100 al 1000.
- Sumar y restar con reagrupación en el ábaco.

Orientación y movilidad:

- Aprender a utilizar el bastón blanco adecuadamente en espacios diversos.

Actividades de la vida diaria:

- Aprender a vestirse y desvestirse independientemente.

Música:

- Aprender a tocar el piano.

Aplicación creativa:

- Desarrollar la creatividad

- **Estilo de aprendizaje:**

El niño aprende mejor a través de la experimentación y la vivencia directa.

Condiciones ambientales: para aprender los contenidos que requieren de mayor concentración, el niño requiere de espacios tranquilos, cerrados y silenciosos.

- **Agrupamientos:** trabaja mejor individualmente pero le agrada formar parte de grupos donde se siente partícipe del mismo.
- **Refuerzo:** actividades que implique la utilización de instrumentos musicales, además palabras motivadoras.
- **Estrategias de aprendizajes:** Josué está aprendiendo a distinguir en que actividades necesita ayuda y en cuáles no.
- **Adaptaciones de acceso:** para ello se ha elaborado el programa de orientación y movilidad inclusor. El cual comprende utilización de las diversas técnicas, uso de itinerarios y puntos de referencia. Con el objetivo primordial que domine el espacio independientemente.
- **Evaluación:**

Para evaluar utilizaremos el método oral hasta que el niño sepa escribir en braille.

Dentro de estos métodos utilizaremos las siguientes estrategias de evaluación aplicadas oralmente:

- Pruebas de opción múltiple: verdadero o falso, si o no, complete, selección de opciones.
- Pruebas de respuesta cerrada.

- Enumere.
- Pruebas de secuencia y ordenamiento.
- Pruebas de identificación utilizando materiales tridimensionales.
- Pruebas de construcción de órdenes utilizando materiales concretos

DIAC Nª 2

- **Datos Generales.**

Nombres: Belén

Apellidos: xxxxxxx.

Edad: 5 años.

Fecha de nacimiento: 3 de diciembre del 2003.

Nombre del padre: xxxxx.

Edad: 35 años

Ocupación: empleado privado.

Nombre de la madre: xxxxxxx.

Edad: 33 años.

Ocupación: secretaria.

Teléfono: XXXXXX

Dirección: XXXXXX

Tipo de deficiencia: deficiencia visual.

Tipo de auxiliar: no hay

Prótesis: no hay

Órtesis: no hay.

Nivel: primero de básica.

Centro: CEDEI school.

- **Datos del documento**

Duración: 1 año lectivo.

Fecha de elaboración: 29 de septiembre.

Personas implicadas:

Maestra integradora (maestra de aula): Priscila Estrella.

Maestra Inclusora (educadora especial): Geanina Ávila y María Eugenia Ochoa.

Padres del niño: xxxxx.

- **Revisión historia clínica del alumno**

Debido a la confidencialidad de la historia clínica no se puede presentar.

- Evaluación para la toma de decisiones

Datos Generales.

Nombre: xxxxxxxx

Edad: 5 años.

Fecha de nacimiento: 3 de diciembre del 2003.

Fecha de evaluación: septiembre de 2008

Diagnóstico neuropsiquiátrico:

- Atrofia bilateral severa del nervio óptico.

Responsable: Geanina Ávila y Priscila Estrella.

Áreas evaluadas:

Comunicación:

Lenguaje expresivo:

- Correcta estructuración sintáctica.
- Presenta un vocabulario de aproximadamente 1500 palabras.
- Usa frase complicadas.
- Combina frases.
- No presenta defectos de articulación.
- Charla para atraer la atención.
- Expresa experiencias familiares o de cualquier índole.
- Hace preguntas interminables y las respuestas las ajusta a sus sentimientos.

- Hace juegos verbales

Lenguaje comprensivo:

- Ejecuta órdenes sencillas.
- Comprende sustantivos abstractos.
- Distingue partes de su cuerpo.
- Pensamiento egocéntrico.
- Reconoce figuras geométricas.
- Distingue las siguientes preposiciones: arriba, abajo, adelante, atrás.
- Comprende el uso de objetos.
- Reconoce el concepto de tiempo; día y noche.
- Clasifica objetos por campos semánticos.
- Identifica colores.

Cognición:

- Reconoce las siguientes figuras: círculo, rectángulo, cuadrado y óvalo.
- Interiorización del concepto de número.
- Buen desarrollo espaciotemporal.
- Interiorización de las nociones de seriación y clasificación.
- Presencia de esquema corporal.
- Lateralidad definida.
- Es capaz de un punzado libre en regleta.
- Es capaz de la lectura de imágenes y laberintos en alto relieve.

Orientación y movilidad:

- Belén presenta una adecuada orientación del espacio.
- En cuanto a la movilidad independiente esta es reducida debido a la inseguridad que Belén posee. Sin embargo Belén es capaz de evadir obstáculos sin ningún problema.

Motricidad:

- El desarrollo psicomotor de Belén va de acuerdo a su edad cronológica.

Desarrollo sensorial.

- Estimulación auditiva: Buen desarrollo de las siguientes áreas: detección auditiva, imitación auditiva, integración auditiva, discriminación auditiva y comprensión auditiva.
- Estimulación táctil: Buen desarrollo de las siguientes áreas: exploración táctil, discriminación táctil y estructuración táctil.
- Estimulación olfativa: Buen desarrollo de las siguientes áreas: detección, discriminación y reconocimiento de diferentes olores
- Estimulación gustativa: buen desarrollo gustativo identifica, reconoce y discrimina sabores.
- Estimulación visual: Buen desarrollo de las siguientes áreas: motilidad ocular, campo visual, fijación ocular y seguimiento visual.

Características comportamentales:

- Belén es una niña muy alegre e inteligente con un gran potencial.
- Sin embargo, presenta problemas de sociabilidad con sus iguales.
- No respeta reglas y normas sociales.

Diagnósticos:

Según la escala adaptada para deficientes visuales Reynell Zinkin los resultados fueron de una edad de 4 años 5 mese acordes a su edad cronológica.

- **Listado de atención prioritaria:**

1. Pre-lectura.
2. Pre-escritura.
3. Pre-matemáticas.
4. Orientación y movilidad.
5. Actividades de la vida diaria.
6. Música
7. Biblioteca.
8. Arte
9. Expresión corporal y cultura física.
10. Computación.

- **Modalidad de inclusión**

La modalidad de inclusión es combinada entre total y terapia ambulatoria. Es total porque la niña está incluida todo el día en el aula de educación regular, compartiendo un currículo y en la terapia ambulatoria recibe educación especializada, actividades de la vida diaria, orientación y movilidad y estimulación de sentidos vicariantes.

- **Objetivo general:**

Incluir a la niña en un currículo funcional que ayude a la adquisición de habilidades adaptadas para su nivel y edad cronológica.

- **Objetivos específicos:**

PRE-LECTURA:

- Desarrollar habilidades de pre-lectura en alto relieve utilizando ejercicios (laberintos) que potencien dicho desarrollo.

- Desarrollar la habilidad para leer la posición de los puntos de braille plasmados en la hoja, tomando en cuenta la dimensión adecuada.

PRE-ESCRITURA:

- Punzar los seis puntos utilizando la regleta y punzón para braille tomando en cuenta su adecuada numeración.

PRE-MATEMÁTICAS:

- Reproducir los números en el ábaco del 1-25.
- Identificar los números en el ábaco del 1-25.
- Contar objetos hasta el 20.
- Sumar con cubos unifix u otro material concreto.
- Restar con cubos unifix u otro material concreto.

BIBLIOTECA:

- Desarrollar comprensión auditiva.

COMPUTACIÓN:

- Adaptar Windows en alto contraste.

ARTE:

- Desarrollar habilidades artísticas que favorezcan su motricidad, imaginación y creatividad.

EXPRESIÓN CORPORAL Y ARTÍSTICA:

- Desarrollar la máxima expresión corporal utilizando técnicas adaptadas a cada una de las actividades.

MÚSICA:

- Desarrollar habilidades musicales adaptadas a las necesidades, habilidades y limitaciones de Belén.

ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD:

- Aprender la técnica del guía vidente para conseguir una adecuada movilidad y orientación.
- Aprender la técnica del toque (bastón) para conseguir una adecuada movilidad y orientación.

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:

- Aprender a amarrarse los cordones.
- Comer de forma adecuada. (cuchara).
- Aprender a desvestirse.
- Aprender a vestirse.
- **Estilo de aprendizaje:**

La niña aprende mejor a través de la experimentación y la vivencia directa.

- **Condiciones ambientales:** para aprender los contenidos que requieren de mayor concentración, la niña requiere de espacios tranquilos, cerrados y silenciosos.
- **Agrupamientos:** trabaja mejor individualmente pero le agrada formar parte de grupos donde se siente partícipe del mismo.
- **Refuerzo:** luego de las actividades que requieren mayor concentración le gusta que la premien con juegos como a la tiendita, cocinita, etc.

- **Estrategias de aprendizajes:** para llegar a la niña se hace necesario que los conocimientos se adapten a estrategias lúdicas.
- **Adaptaciones de acceso:** para ello se ha elaborado el programa de orientación y movilidad inclusor. El cual comprende utilización de las diversas técnicas, uso de itinerarios y puntos de referencia. Con el objetivo primordial que domine el espacio independientemente.

- **Evaluación:**

Para evaluar utilizaremos el método oral hasta que el niño sepa escribir en braille.

Dentro de estos métodos utilizaremos las siguientes estrategias de evaluación aplicadas oralmente:

- Pruebas de opción múltiple: verdadero o falso, si o no, complete, selección de opciones.
- Pruebas de respuesta cerrada.
- Enumere.
- Pruebas de secuencia y ordenamiento.
- Pruebas de identificación utilizando materiales tridimensionales.
- Pruebas de construcción de órdenes utilizando materiales concretos.
- La evaluación estará en función de los objetivos planteados.

DIAC Nº 3

- **Datos Generales.**

Nombres: María

Apellidos: xxxxxx.

Edad: 6 años

Fecha de nacimiento: 30 de Abril del 2002.

Nombre del padre: xxxxx.

Edad: 36 años

Ocupación: mecánico.

Nombre de la madre: xxxxxxx.

Edad: 35 años.

Ocupación: QQDD.

Teléfono: XXXXXX

Dirección: XXXXXX

Tipo de deficiencia: ataxia espino cerebelosa y deficiencia visual.

Tipo de auxiliar: no hay

Prótesis: no hay

Órtesis: no hay.

Nivel: segundo de básica.

Centro: CEDEI school.

- **Datos del documento**

Duración: 1 año lectivo.

Fecha de elaboración: 29 de septiembre.

Personas implicadas:

Maestra integradora (maestra de aula): Andrea Córdova.

Maestra Inclusora (educadora especial): Geanina Ávila y María Eugenia Ochoa.

Padres del niño: xxxxx.

- **Revisión historia clínica del alumno**

Debido a la confidencialidad de la historia clínica no se puede presentar.

- Evaluación para la toma de decisiones

Datos Generales.

Nombre: xxxxxxxx

Edad: 6 años.

Fecha de nacimiento: 30 de Abril del 2002.

Fecha de evaluación: septiembre de 2008

Diagnóstico neuropediátrico:

- Ataxia espino cerebelosa y deficiencia visual (baja visión).

Responsable: Geanina Ávila y Andrea Córdova.

Áreas evaluadas:

Comunicación.

- Presenta un lenguaje Bradilálico.
- Tiene bajo tono e intensidad.
- Se cansa al hablar.
- Le cuesta articular palabras debido a un problema de respiración.
- Hay fatiga al hablar.
- Existe mala articulación de fonemas.
- La niña presenta disartria.
- Existe adecuada expresión a nivel: semántico, sintáctico y comprensivo.

Motricidad:

- Sobre la hipotonía se instaura una hipertonia.
- Marcha con desequilibrio.
- Disimetría: incapacidad de coordinar los músculos agonistas con los antagonistas para lograr un objetivo.
- Debilidad muscular.
- Camina con desequilibrio.
- Pierde el equilibrio con facilidad.
- Se pone de pie con dificultad.
- Cambia de supino a prono y de prono a supino.
- Tendencia cifótica.

- Dificultad óculo-manual.

Cognición:

- Conocimiento de su esquema corporal.
- Cuenta hasta el 30.
- Reconoce números escritos hasta el 25
- Conoce izquierda y derecha.
- Posee una organización perceptiva acorde a su edad.
- Presenta buena orientación espacio-temporal.
- Reconoce figuras en alto relieve.

Actividades de la vida diaria:

- La niña se alimenta sola.
- Se lava los dientes sola.
- La niña se alimenta usando cubiertos (cuchara).
- Mediana autonomía al ir al baño.
- Se viste y desviste con ayuda.

Desarrollo sensorial.

- Estimulación auditiva: Buen desarrollo de las siguientes áreas: detección auditiva, imitación auditiva, integración auditiva, discriminación auditiva y comprensión auditiva.
- Estimulación táctil: Buen desarrollo de las siguientes áreas: exploración táctil, discriminación táctil y estructuración táctil.
- Estimulación olfativa: Buen desarrollo de las siguientes áreas: detección, discriminación y reconocimiento de diferentes olores

- Estimulación gustativa: buen desarrollo gustativo identifica, reconoce y discrimina sabores.
- Estimulación visual: Buen desarrollo de las siguientes áreas: motilidad ocular, campo visual, fijación ocular y seguimiento visual.

Orientación y Movilidad:

- Tanto la orientación como la movilidad de María José son buenas; pues no presenta dificultad para ello.

Características comportamentales:

- Es una niña muy tierna e inteligente
- Muy colaboradora.
- No ha desarrollado completa autonomía

Desarrollos Disarmónicos y Patológicos.

Características:

- Se ha liberado del MAF (movimiento antigravitatorio en flexión de las articulaciones superiores).
- Presentan hipocinecias.
- Tiene buen control cefálico.
- Manipula en línea media.
- En posición de pie apoya el peso en punta de pie sin ninguna estabilidad.

Dx clínico: Al observar las características que presenta la niña podemos deducir que se trata de una invalidez motriz cerebral mixta (IMC); específicamente estamos hablando IMC espástica-atáxica. El área intelectual presenta un desarrollo normal.

Dx de desarrollos disarmónicos patológicos: la niña presenta el síndrome disarmónico e hipocinético con prevalencia de movimientos genéticamente programados antigravitatorios primitivos de las articulaciones inferiores o de tipo 3B.

- **Listado de atención prioritaria:**

1. Lenguaje.
2. Matemáticas.
3. Actividades de la vida diaria.
4. Música
5. Biblioteca.
6. Arte
7. Expresión corporal y cultura física.
8. Ciencias.
9. Computación.

- **Modalidad de inclusión**

La modalidad de inclusión es combinada entre total y terapia ambulatoria. Es total porque la niña está incluida todo el día en el aula de educación regular, compartiendo un currículo y en la terapia ambulatoria recibe educación especializada, actividades de la vida diaria, orientación y movilidad y estimulación de sentidos vicariantes.

- **Objetivo general:**

Incluir a María José en un currículo funcional que comparta con sus compañeros con las respectivas adaptaciones a sus capacidades y limitaciones

- **Objetivos específicos:**

Lenguaje:

- Aprender a leer y escribir tomando en cuenta su ritmo de aprendizaje y dificultades visuales y motrices.

Matemáticas:

- Aprender a sumar y restar.

Actividades de la vida diaria:

- Aprender a vestirse y desvestirse independientemente.

Aplicación creativa:

- Desarrollar la creatividad.

Función Visual:

- Realizar ejercicios de funcionamiento visual.

- **Estilo de aprendizaje:**

La niña aprende mejor a través de la experimentación y la vivencia directa.

- **Condiciones ambientales:** la niña aprende sin ninguna dificultad dentro del aula, le gusta pasar a la pizarra y colaborar en clase y terapia individualizada.
- **Agrupamientos:** trabaja mejor en grupo, pues le agrada demostrar sus conocimientos al resto de personas.

- **Refuerzo:** actividades que implique la utilización de instrumentos creativos y llamativos, además palabras motivadoras y se utilizará la técnica de ahorro de fichas como refuerzo positivo.
- **Estrategias de aprendizajes:** para llegar a la niña se hace necesario que los conocimientos se adapten a estrategias lúdicas.
- **Adaptaciones de acceso:** para ello se ha elaborado el programa de orientación y movilidad inclusor. Además se necesitará la implementación de pasamanos, baños especiales y rampas para un conseguir un desplazamiento independiente.
- **Evaluación:**

Para evaluar utilizaremos el método oral hasta que el niño sepa escribir en braille.

Dentro de estos métodos utilizaremos las siguientes estrategias de evaluación aplicadas oralmente:

- Pruebas de opción múltiple: verdadero o falso, si o no, complete, selección de opciones.
- Pruebas de respuesta cerrada.
- Enumere.
- Pruebas de secuencia y ordenamiento.
- Pruebas de identificación utilizando materiales tridimensionales.
- Pruebas de construcción de órdenes utilizando materiales concretos.
- La evaluación estará en función de los objetivos planteados.
-

DIAC N° 4

- **Datos Generales.**

Nombres: David

Apellidos: xxxxxxx.

Edad: 3 años

Fecha de nacimiento: 30 de noviembre del 2004

Nombre del padre: xxxxx.

Edad: 35 años

Ocupación: conserje.

Nombre de la madre: xxxxxxx.

Edad: 33 años.

Ocupación: conserje.

Teléfono: XXXXXX

Dirección: XXXXXX

Tipo de deficiencia: deficiencia visual.

Tipo de auxiliar: no hay

Prótesis: no hay

Órtesis: no hay.

Nivel: pre-escolar amarillo.

Centro: CEDEI School.

- **Datos del documento**

Duración: 1 año lectivo.

Fecha de elaboración: septiembre de 2008.

Personas implicadas:

Maestra integradora (maestra de aula): Isabel Maldonado.

Maestra Inclusora (educadora especial): Geanina Ávila y María Eugenia Ochoa.

Padres del niño: xxxxx.

- **Revisión historia clínica del alumno**

Debido a la confidencialidad de la historia clínica no se puede presentar.

- **Evaluación para la toma de decisiones**

Datos Generales.

Nombre: xxxxx

Edad: 3 años

Fecha de nacimiento: 30 de noviembre del 2004

Diagnóstico neuropsiquiátrico:

- Nistagmus congénito.
- Fotosensibilidad a la luz.

Responsable: Geanina Ávila.

Áreas de evaluación:

Comunicación:

Lenguaje expresivo:

- Correcta estructuración sintáctica.
- Presenta un vocabulario de aproximadamente 1500 palabras.
- Usa frase complicadas.
- Combina frases.
- No presenta defectos de articulación.
- Charla para atraer la atención.
- Expresa experiencias familiares o de cualquier índole.
- Hace preguntas interminables y las respuestas las ajusta a sus sentimientos.
- Hace juegos verbales.

Lenguaje comprensivo:

- Ejecuta órdenes sencillas.
- Comprende sustantivos abstractos.

- Distingue partes de su cuerpo.
- Pensamiento egocéntrico.
- Reconoce figuras geométricas.
- Distingue las siguientes preposiciones: arriba, abajo, adelante, atrás.
- Comprende el uso de objetos.
- Reconoce el concepto de tiempo; día y noche.
- Clasifica objetos por campos semánticos.
- Identifica colores.

Cognición:

- Reconoce las siguientes figuras: círculo, rectángulo, cuadrado y óvalo.
- Interiorización del concepto de número.
- Buen desarrollo espaciotemporal.
- Interiorización de las nociones de seriación y clasificación.
- Presencia de esquema corporal.
- Lateralidad definida.
- Es capaz de un punzado libre en regleta.
- Es capaz de la lectura de imágenes y laberintos en alto relieve.

Desarrollo sensorial.

- **Estimulación auditiva:** Buen desarrollo de las siguientes áreas: detección auditiva, imitación auditiva, integración auditiva, discriminación auditiva y comprensión auditiva.
- **Estimulación táctil:** Buen desarrollo de las siguientes áreas: exploración táctil, discriminación táctil y estructuración táctil.
- **Estimulación olfativa:** Buen desarrollo de las siguientes áreas: detección, discriminación y reconocimiento de diferentes olores

- **Estimulación gustativa:** Buen desarrollo gustativo identifica, reconoce y discrimina sabores.
- **Estimulación visual:** Buen desarrollo de las siguientes áreas: motilidad ocular, campo visual, fijación ocular y seguimiento visual.

Características Comportamentales:

- David es un niño muy tierno y con mucho potencial.
- Le cuesta acatar normas y reglas sociales y de convivencia.

Diagnóstico:

Según la escala adaptada para deficientes visuales Reynell Zinkin los resultados fueron de una edad de 4 años indicando un desarrollo superior a su edad cronológica.

- **Listado de atención prioritaria:**
 1. Pre-lectura.
 2. Pre-escritura.
 3. Pre-matemáticas.
 4. Orientación y movilidad.
 5. Actividades de la vida diaria.
 6. Música
 7. Biblioteca.
 8. Arte
 9. Expresión corporal y cultura física.
 10. Computación

- **Modalidad de inclusión**

La modalidad de inclusión es combinada entre total y terapia ambulatoria. Es total porque la niña está incluida todo el día en el aula de educación regular, compartiendo un currículo y en la terapia ambulatoria recibe educación especializada, actividades de la vida diaria, orientación y movilidad y estimulación de sentidos vicariantes.

- **Objetivo general:**

Incluir al niño en un currículo funcional que ayude a la adquisición de habilidades adaptadas para su nivel y edad cronológica.

- **Objetivos específicos:**

PRE-LECTURA:

- Desarrollar habilidades de pre-lectura en alto relieve utilizando ejercicios (laberintos) que potencien dicho desarrollo.
- Desarrollar la habilidad para leer la posición de los puntos de braille plasmados en la hoja, tomando en cuenta la dimensión adecuada.

PRE-ESCRITURA:

- Punzar libremente en la regleta.

PRE-MATEMÁTICAS:

- Reproducir los números en el ábaco del 1-10.
- Identificar los números en el ábaco del 1-10
- Contar objetos hasta el 20.

BIBLIOTECA:

- Desarrollar comprensión auditiva.

COMPUTACIÓN:

- Adaptar Windows en alto contraste.

ARTE:

- Desarrollar habilidades artísticas que favorezcan su motricidad, imaginación y creatividad.

EXPRESIÓN CORPORAL Y ARTÍSTICA:

- Desarrollar la máxima expresión corporal utilizando técnicas adaptadas a cada una de las actividades.

MÚSICA:

- Desarrollar habilidades musicales adaptadas a las necesidades, habilidades y limitaciones del niño.

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:

- Aprender a amarrarse los cordones.
- Comer de forma adecuada. (cuchara).
- Aprender a desvestirse.
- Aprender a vestirse.

- **Estilo de aprendizaje:**

El niño aprende mejor a través de la experimentación y la vivencia directa.

- **Condiciones ambientales:** para aprender los contenidos que requieren de mayor concentración, El niño requiere de espacios tranquilos, cerrados y silenciosos.
- **Agrupamientos:** trabaja mejor en pareja pero le agrada formar parte de grupos donde se siente partícipe del mismo.

- **Refuerzo:** se refuerza el aprendizaje con métodos de ahorro de fichas.
- **Estrategias de aprendizajes:** para llegar al se hace necesario que los conocimientos se adapten a estrategias lúdicas.
- **Adaptaciones de acceso:** para ello se ha elaborado el programa de orientación y movilidad inclusor. El cual comprende utilización de las diversas técnicas, uso de itinerarios y puntos de referencia. Con el objetivo primordial que domine el espacio independientemente.

- **Evaluación:**

Para evaluar utilizaremos el método oral hasta que el niño sepa escribir en braille.

Dentro de estos métodos utilizaremos las siguientes estrategias de evaluación aplicadas oralmente:

- Pruebas de opción múltiple: verdadero o falso, si o no, complete, selección de opciones.
- Pruebas de respuesta cerrada.
- Enumere.
- Pruebas de secuencia y ordenamiento.
- Pruebas de identificación utilizando materiales tridimensionales.
- Pruebas de construcción de órdenes utilizando materiales concretos.
- La evaluación estará en función de los objetivos planteados.

DIAC N° 5

- **Datos Generales.**

Nombres: Juan

Apellidos: xxxxxxx.

Edad: 5 años 3 meses.

Fecha de nacimiento: 16 de junio de 2003.

Nombre del padre: xxxxx.

Edad: 35 años

Ocupación: médico

Nombre de la madre: xxxxxxx.

Edad: 33 años.

Ocupación: QQDD.

Teléfono: XXXXXX

Dirección: XXXXXX

Tipo de deficiencia: deficiencia visual.

Tipo de auxiliar: no hay

Prótesis: no hay

Órtesis: no hay.

Nivel: pre-escolar amarillo.

Centro: CEDEI school.

- **Datos del documento**

Duración: 1 año lectivo.

Fecha de elaboración: septiembre de 2008.

Personas implicadas:

Maestra integradora (maestra de aula): Isabel Maldonado.

Maestra Inclusora (educadora especial): Geanina Ávila y María Eugenia Ochoa.

Padres del niño: xxxxx.

- **Revisión historia clínica del alumno**

Debido a la confidencialidad de la historia clínica no se puede presentar.

- **Evaluación para la toma de decisiones**

Nombre: xxxx

Edad: 5 años 3 meses.

Fecha de nacimiento: 16 de junio de 2003.

Diagnóstico neuropediátrico:

- El niño presenta retinopatía que produce baja visión con antecedentes aparentemente hereditarios.

1. EDUCACIÓN ESPECIAL

El pequeño es un niño muy tierno con un gran potencial por explotar, es un niño muy colaborador cuando no existe la presencia de sus padres; pues cuando ellos están se presenta rebelde y un tanto agresivo, debido a que es hijo único.

Escala Reynell Zinkin:

El niño presenta un adecuado desarrollo de acuerdo a su edad cronológica y en comparación con escalas de desarrollo adaptadas para niños con baja visión.

- Posee adecuada e incluso superior adaptación social.
- Tiene un adecuado desarrollo motor.
- Explora su ambiente de manera adecuada.
- Excelente respuesta al sonido y comprensión verbal.
- Adecuada vocalización y lenguaje expresivo para su edad.
- Magnífico lenguaje expresivo, vocabulario y contenido verbal.

Además Juan presenta las siguientes habilidades y limitaciones:

Habilidades	Limitaciones
Cuenta hasta el 20 tomando en cuenta el concepto de número.	No reconoce colores
Utiliza el tacto para identificar formas, texturas, objetos.	Le cuesta socializar con niños de su edad por la falta de contacto con sus pares.
Cuando son colores acerca el objeto a su nariz para identificar mejor el objeto.	No utiliza adecuadamente la cuchara para comer.
Posee un aproximado de remanente de visual de un 20%.	Pese a que el niño posee remanente visual, el mismo no ha sido potencializado y se ha realizado estimulación táctil prevalentemente.
Posee autonomía para desplazarse, ir al baño, vestirse y desvestirse.	

• **Listado de atención prioritaria:**

1. Programa de funcionamiento visual
2. Pre-lectura.
3. Pre-escritura.
4. Pre-matemáticas.
5. Orientación y movilidad.
6. Actividades de la vida diaria.
7. Música
8. Biblioteca.
9. Arte

10. Expresión corporal y cultura física.

11. Computación.

- **Modalidad de inclusión**

La modalidad de inclusión es combinada entre total y terapia ambulatoria. Es total porque la niña está incluida todo el día en el aula de educación regular, compartiendo un currículo y en la terapia ambulatoria recibe educación especializada, actividades de la vida diaria, orientación y movilidad y estimulación de sentidos vicariantes.

- **Objetivo general:**

Incluir al niño en un currículo funcional que ayude a la adquisición de habilidades adaptadas para su nivel y edad cronológica.

- **Objetivos específicos:**

PROGRAMA DE FUNCIONAMIENTO VISUAL:

- Recuperar al máximo el remanente visual existente en actividades tanto dentro del aula de clases como fuera de esta.

PRE-LECTURA:

- Desarrollar habilidades de pre-lectura en alto relieve utilizando ejercicios (laberintos) que potencien dicho desarrollo.
- Desarrollar la habilidad para leer la posición de los puntos de braille plasmados en la hoja, tomando en cuenta la dimensión adecuada.

PRE-ESCRITURA:

- Punzar libremente en la regleta.

PRE-MATEMÁTICAS:

- Reproducir los números en el ábaco del 1-10.

- Identificar los números en el ábaco del 1-10
- Contar objetos hasta el 20.

ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD:

- Desarrollar una adecuada orientación y movilidad en el espacio a través de técnicas de guía vidente y técnicas pre-bastón.

BIBLIOTECA:

- Desarrollar comprensión auditiva.

COMPUTACIÓN:

- Adaptar Windows en alto contraste.

ARTE:

- Desarrollar habilidades artísticas que favorezcan su motricidad, imaginación y creatividad.

EXPRESIÓN CORPORAL Y ARTÍSTICA:

- Desarrollar la máxima expresión corporal utilizando técnicas adaptadas a cada una de las actividades.

MÚSICA:

- Desarrollar habilidades musicales adaptadas a las necesidades, habilidades y limitaciones del niño.

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:

- Aprender a amarrarse los cordones.
- Comer de forma adecuada. (cuchara).
- Aprender a desvestirse.
- Aprender a vestirse.

- **Estilo de aprendizaje:**

El niño aprende mejor a través de la experimentación y la vivencia directa.

- **Condiciones ambientales:** para aprender los contenidos que requieren de mayor concentración, El niño requiere de espacios tranquilos, cerrados y silenciosos.
- **Agrupamientos:** trabaja mejor en pareja pero le agrada formar parte de grupos donde se siente partícipe del mismo.
- **Refuerzo:** se refuerza el aprendizaje con métodos de ahorro de fichas.
- **Estrategias de aprendizajes:** para llegar al se hace necesario que los conocimientos se adapten a estrategias lúdicas.
- **Adaptaciones de acceso:** para ello se ha elaborado el programa de orientación y movilidad inclusor. El cual comprende utilización de las diversas técnicas, uso de itinerarios y puntos de referencia. Con el objetivo primordial que domine el espacio independientemente.

- **Evaluación:**

Para evaluar utilizaremos el método oral hasta que el niño sepa escribir en braille.

Dentro de estos métodos utilizaremos las siguientes estrategias de evaluación aplicadas oralmente:

- Pruebas de opción múltiple: verdadero o falso, si o no, complete, selección de opciones.

- Pruebas de respuesta cerrada.
- Enumere.
- Pruebas de secuencia y ordenamiento.
- Pruebas de identificación utilizando materiales tridimensionales.
- Pruebas de construcción de órdenes utilizando materiales concretos.
- La evaluación estará en función de los objetivos planteados.

CONCLUSIONES

- Incluir al niño con deficiencia visual requiere de un proceso planificado y elaborado dirigido hacia los principales actores de la educación del niño.
- Para que la inclusión; tanto social como educativa, funcione, es necesario sensibilizar y asesorar al personal de la institución.
- La inclusión no solo benéfica a los niños con discapacidad sino también a sus pares, pues ellos aprenden con la práctica directa valores hacia la diversidad.
- La familia es un pilar importante dentro de la inclusión por ello se requiere que la misma apoye, acompañe y construya tan importante proceso.
- Gracias a todo el proceso aplicado en este manual se ha logrado un cambio sustancial de pensamiento y actitud de la comunidad educativa y familia. Lo cual ha permitido y permitirá la verdadera inclusión educativa de nuestros niños.

Capítulo V

5. RESULTADOS



5.1 Resultados individuales:

El proceso de inclusión se aplicó a 5 niños entre las edades de 3 y 8 años. A continuación se expondrá cada uno de los casos que se incluyeron en el Centro Educativo CEDEI School.

CASO 1

Protocolo	Descripción de la actividad	Participantes	Tiempo	Resultados
1. Programa de orientación y movilidad para la inclusión	<p>El niño no tiene remanente visual por lo cual se le enseñó todas las técnicas de orientación y movilidad.</p> <p>También es necesario manifestar que el niño posee una adecuada orientación espacial, representación mental, lateralidad, etc. Lo cual favorece el aprendizaje de las técnicas de orientación y movilidad.</p>	<p>Niño</p> <p>Maestra inclusiva</p> <p>Padres</p>	<p>Durante todo el año lectivo</p>	<p>-Utiliza el bastón de manera independiente tanto en lugares conocidos como desconocidos.</p> <p>-Igualmente conoce y aplica correctamente todas las técnicas del guía vidente.</p>
2. Sensibilización al personal de la institución	<p>El proceso de sensibilización se llevó a cabo en talleres. Se realizaron 5 talleres, en</p>	<p>19 maestros</p> <p>6 profesionales del equipo</p>	<p>Duración de los talleres: (10 horas)</p>	<p>Efectivamente la actitud del personal que labora en la institución a cambiado</p>

	los mismos que se realizaron ciertas actividades tales como dinámicas, juegos y presentación de videos.	multidisciplinario Maestras inclusoras	Cabe recalcar que durante todo el año lectivo se han realizado varias actividades de sensibilización	positivamente, el mejor resultado se ha visto reflejado en la actitud de la maestra del aula, la misma que se esfuerza por promover y desarrollar la interacción de este niño con sus demás compañeros.
3. Asesoría al personal de la institución	Al igual que en la sensibilización, la asesoría al personal se realizó en talleres. En dichos talleres se procedió a analizar en primera instancia las características generales de los niños con baja visión y con ceguera.	19 maestros 6 profesionales del equipo multidisciplinario Maestras inclusoras	10 horas	Gracias a este proceso de asesoramiento, los maestros se pudieron capacitar en técnicas específicas utilizadas con el objetivo de mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje para niños con déficit visual. Las maestras al conocer cuales son las necesidades

	<p>Posteriormente se procedió al análisis de cada uno de los diagnósticos que presentan los niños. Finalmente y en base a los síntomas de cada diagnóstico, se les asesoró en técnicas útiles para el trabajo dentro de las aulas.</p>			<p>específicas y al conocer las técnicas educativas correctas para cubrir dichas necesidades, han podido mejorar de manera sustancial la adaptación de su oferta educativa.</p>
<p>4. Sensibilización al grupo de niños</p>	<p>Las actividades de sensibilización al grupo de niños fueron llevadas a cabo a través de pequeños talleres. En los mismos, se realizaron una serie de actividades lúdicas, en las cuales los</p>	<p>Niños del aula (20 niños) Maestras Inclusoras Psicóloga</p>	<p>5 horas</p>	<p>Se ha dado un cambio muy positivo en el grupo de niños en el cual ha sido incluido el niño. Por ejemplo anteriormente los niños del aula no solían incluir en sus juegos a su compañero, sin embargo en la actualidad son</p>

	<p>niños pudieron vivenciar la situación de sus amiguitos con deficiencia visual, ya que durante todos los juegos que se realizaron todos los niños permanecieron vendados los ojos.</p> <p>Para complementar estas actividades de sensibilización, se realizó una presentación en Power Point, enfocando el respeto y valoración a la diversidad.</p> <p>Otra actividad que se realizó, fue una presentación de títeres, con el mismo objetivo de</p>			<p>los mismos niños quienes buscan diferentes estrategias para hacer que su compañero que presenta deficiencia visual pueda jugar con ellos.</p>
--	--	--	--	--

	la actividad anterior.			
5. Asesoría a los padres	<p>Para lograr la asesoramiento a los padres de los niños incluidos, se realizaron terapias compartidas, en las cuales los padres tenían la oportunidad de conocer aquellas técnicas y estrategias que deben ser aplicadas por ellos mismos en sus hogares.</p> <p>De la misma forma se llevaron a cabo actividades en las cuales se proyectaron videos y</p>	Padre Madre Maestra inclusora Equipo multidisciplinario	Una hora cada semana	En el caso de este niño, el trabajo con los padres no dio muy buenos resultados, ya que por más que se insistía no asistían de manera permanente a las sesiones de terapia compartida. De igual forma, no había colaboración en el hogar en lo referente a la elaboración de material y al refuerzo de los conocimientos adquiridos en la escuela.

	narraciones de historias, con la finalidad de motivar a los padres en su tarea.			
Adaptaciones Curriculares	Las adaptaciones curriculares fueron realizadas a través de la elaboración del D.I.A.C. Sin embargo durante todo el año lectivo se han ido realizando otras adecuaciones que han ido surgiendo en el proceso educativo.	Maestra inclusora Equipo multidisciplinario Padres	Una sesión de dos horas, sin embargo es necesario aclarar que las necesidades de adaptación curricular se van manifestando durante el proceso mismo de enseñanza-aprendizaje	Gracias a las adaptaciones curriculares realizadas, en la actualidad el niño ha podido acceder al currículo ordinario. Como resultado de ello, se puede dar a conocer que el niño en la actualidad ya ha adquirido las destrezas de lecto-escritura y matemáticas. Cumpliendo de esta manera con los objetivos planteados en el DIAC.

CASO 2

Protocolo	Descripción de la actividad	Participantes	Tiempo	Resultados
1. Programa de orientación y movilidad para la inclusión.	La niña se desplaza adecuadamente dentro de lugares conocidos sin embargo en lugares desconocidos requiere la ayuda de un adulto. Además la niña para poder distinguir los obstáculos que se presentan a su alrededor	La niña se benefició al poder hacer uso de ciertas técnicas que le han permitido lograr su independencia. Personal administrativo y docente de la	Año lectivo	La niña se ha podido beneficiar en este año con las técnicas del guía vidente al utilizar dichas técnicas en lugares desconocidos. También se ha iniciado el proceso de enseñanza aprendizaje de técnicas pre-bastón.

	<p>necesita flexionar su cabeza para orientar el ojo derecho hacia su espacio. Considerando que dicha flexión puede causar deformación y malestar a nivel musculoesquelético, será necesario implementar un programa de orientación y movilidad iniciando con la técnica del guía vidente, técnicas pre-bastón y bastón.</p> <p>También posee una adecuada orientación espacial, representación mental, lateralidad, etc. Lo cual favorece el aprendizaje de las</p>	<p>institución</p> <p>Al poder capacitarse y por ende colaborar en la tarea diaria de educación al niño en movilidad y orientación.</p>		
--	--	---	--	--

	técnicas de orientación y movilidad.			
2. Sensibilización a todo el personal	Esta actividad se realizó a través de cinco talleres cuyo objetivo fue sensibilizar al personal docente y administrativo (30 personas). Utilizando técnicas lúdicas y sensibles que potencien la aceptación y acogimiento de los niños con discapacidad.	Personal administrativo y docente de la institución.	Duración de los talleres: 10 horas Cabe recalcar que durante todo el año lectivo se han realizado varias actividades de sensibilización	Gracias a este taller se ha derrumbado barreras actitudinales frente a la niña. Pues en ocasiones se percibían sentimientos de lástima hacia ella. Lo cual provocaba un trato preferencial. Ahora el personal de la institución ha dado igualdad de trato y con ello igualdad de oportunidades. Fomentando su autonomía y autoestima.
3. Asesoría al personal de la	Se ha realizado a través de varios talleres. El primero	Personal docente de la institución (9	Duración de los talleres:	Las planificaciones se han modificado con las

<p>institución</p>	<p>dirigido al conocimiento del diagnóstico de la niña (atrofia del nervio óptico), las características. Cómo mira y qué mira la niña.</p> <p>También se ha brindado una serie de estrategias para el trabajo en el aula con la niña.</p>	<p>maestras nacionales, 9 maestros internacionales y 6 personas del equipo interdisciplinario).</p>	<p>10 horas</p> <p>La comunicación entre el personal docente y equipo interdisciplinario no ha cesado en este año lectivo; ya que siempre se buscan nuevas estrategias para convertir las planificaciones regulares en planificaciones Inclusoras.</p>	<p>técnicas aprendidas para de esta manera hacer que los contenidos lleguen a todos los niños.</p>
<p>4. Sensibilización a los niños</p>	<p>La pequeña a incluir durante un largo tiempo a creado un lazo de dependencia a adultos. Por lo cual se hizo difícil incluirla dentro de un</p>	<p>Participaron los niños del aula (15 niños). Maestra integradora e inclusora.</p>	<p>Se realizó talleres recreativos de 5 horas. Pero a través del año las maestras integradoras han</p>	<p>La niña poco a poco se ha integrado al grupo de niños. Quienes a su vez la comprenden mejor, valoran su amistad,</p>

	<p>grupo de niños, ya que ella deseaba estar siempre con su profesora de aula.</p> <p>A través de conversatorios, juegos y cuentos, dirigidos por adultos se logró que la niña juegue dentro de un grupo.</p> <p>Progresivamente se fue procuró crear lazos de amistad con una de las compañeras de la niña con quien tenía mejor afinidad. El adulto fue desapareciendo progresivamente de las interacciones.</p>		<p>realizado actividades que potencien la sensibilidad de los niños.</p>	<p>comprenden que todos somos diferentes e importantes.</p>
5. Asesoría a padres	<p>Con los padres se ha realizado sesiones de terapia compartida. Donde en el aula</p>	<p>Participaron padres, maestras, equipo interdisciplinario.</p>	<p>Se realizaron talleres de 1 hora por semana.</p>	<p>Los padres de la niña actualmente conocen como potenciar su</p>

	<p>de Educación especial aprendieron técnicas para trabajar en casa.</p> <p>También asistieron a talleres donde aprendieron braille, ábaco, orientación y movilidad.</p> <p>Además, aprendieron a ver a sus hijos como niños capaces y con grandes potencialidades con la ayuda de videos y conversatorios.</p>			<p>desarrollo, la ayudan en tareas escolares y conocen diferentes técnicas y aprendizajes que le servirán a su hija en el futuro.</p> <p>Los padres de la niña sobreprotegían mucho a su hija, por lo cual a través de la intervención de la psicóloga lograron dan mejor independencia a la niña.</p>
6. Adaptaciones Curriculares	Se realizó el DIAC (Documento de Adaptación Curricular). Adaptando el currículo a las necesidades y potencialidades de la niña.	Participaron la maestra integradora, maestra inclusora y los padres.	Se realizaron a inicio del año en una sesión de 2 horas. Sin embargo las adaptaciones de	La niña ha cumplido con la gran mayoría del plan establecido en el DIAC. Actualmente la niña cursa por un proceso de

			materiales y ciertas destrezas más específicas se han realizado durante todo el año.	aprendizaje adaptado para su edad.
--	--	--	--	------------------------------------

CASO 3

Protocolo	Descripción de la actividad	Participantes	Tiempo	Resultados
1. Programa de orientación y movilidad para la inclusión.	La niña evade obstáculos de grande o mediana dimensión, tanto en lugares conocidos como desconocidos. Sin embargo existen pequeños obstáculos como cuerdas o alambres	La niña se benefició al poder hacer uso de ciertas técnicas que le han permitido lograr su independencia. Personal administrativo y	Año lectivo	La niña se ha podido beneficiar en este año con las técnicas del guía vidente al utilizar dichas técnicas en lugares desconocidos.

	<p>que impiden su adecuada movilidad.</p> <p>De manera que sería necesario enseñarle la técnica del bastón, pero debido a la falta de equilibrio y coordinación este aprendizaje se ve obstaculizado.</p> <p>Sin embargo, se enseñará la técnica del guía vidente el cual le permitirá un mejor desplazamiento.</p>	<p>docente de la institución</p> <p>Al poder capacitarse y por ende colaborar en la tarea diaria de educación al niño en movilidad y orientación.</p>		
2. Sensibilización a todo el personal	Esta actividad se realizó a través de cinco talleres cuyo objetivo fue sensibilizar al personal	Personal administrativo y docente de la institución.	Duración de los talleres: 10 horas Cabe recalcar que durante todo el año	La niña recibe actualmente un mejor trato, pues el personal sabe correctamente

	docente y administrativo (30 personas). Utilizando técnicas lúdicas y sensibles que potencien la aceptación y acogitamiento de los niños con discapacidad.		lectivo se han realizado varias actividades de sensibilización	dosificar la ayuda que se le brinda a la niña. Sin sobreprotegerla ni abandonarla.
3. Asesoría al personal de la institución	Se ha realizado a través de varios talleres. El primero dirigido al conocimiento del diagnóstico de la niña (ataxia espinocerebelosa con compromiso retiniano), las características. Cómo mira y qué mira la niña. También se ha brindado una serie de estrategias para el trabajo en el aula con la niña.	Personal docente de la institución (9 maestras nacionales, 9 maestros internacionales y 6 personas del equipo interdisciplinario).	Duración de los talleres: 10 horas La comunicación entre el personal docente y equipo interdisciplinario no ha cesado en este año lectivo; ya que siempre se buscan nuevas estrategias para convertir las planificaciones regulares en planificaciones	Las planificaciones se han modificado con las técnicas aprendidas para de esta manera hacer que los contenidos lleguen a todos los niños.

			Inclusoras.	
4. Sensibilización a los niños	<p>Con este caso no hubo problema pues la pequeña es muy sociable y hace amigos con facilidad, tiene una mejor amiga con quien juega siempre. Sin embargo; a los compañeros del aula les molestaba que la niña se levante a ver lo que la maestra les enseñaba. Los compañeros se enojaban porque ella les tapaba el material.</p> <p>Por esta razón la sensibilización estuvo enfocada al respeto de las diferencias, a la tolerancia hacia el otro, hacia la</p>	<p>Participaron los niños del aula (17 niños). Maestra integradora e inclusora.</p>	<p>Se realizó talleres recreativos de 5 horas. Pero a través del año las maestras integradoras han realizado actividades que potencien la sensibilidad de los niños.</p>	<p>Los compañeros de la niña comprendieron la situación de la pequeña. Desde aquellos talleres existe una mayor tolerancia y respeto hacia la condición de la niña.</p>

	comprensión, paciencia y solidaridad. Utilizando técnicas lúdicas, videos, cuentos, dinámicas, etc.			
5. Asesoría a padres	<p>Con los padres se ha realizado sesiones de terapia compartida. Donde en el aula de Educación especial aprendieron técnicas para trabajar en casa.</p> <p>También asistieron a talleres donde aprendieron braille, ábaco, orientación y movilidad.</p> <p>Además, aprendieron a ver a sus hijos como niños capaces y con grandes</p>	Participaron padres, maestras, equipo interdisciplinario.	Se realizaron talleres de 1 hora por semana.	Los padres de la niña actualmente conocen como potenciar su desarrollo, la ayudan en tareas escolares y conocen diferentes técnicas y aprendizajes que le servirán a su hija en el futuro.

	potencialidades con la ayuda de videos y conversatorios.			
6. Adaptaciones Curriculares	Se realizó el DIAC (Documento de Adaptación Curricular). Adaptando el currículo a las necesidades y potencialidades de la niña.	Participaron la maestra integradora, maestra inclusora y los padres.	Se realizaron a inicio del año en una sesión de 2 horas. Sin embargo las adaptaciones de materiales y ciertas destrezas más específicas se han realizado durante todo el año.	La niña ha cumplido con la gran mayoría del plan establecido en el DIAC. La niña está leyendo y escribiendo en macrotipos. Sumando y restando con números a tinta, etc.

CASO 4

Protocolo	Descripción de la actividad	Participantes	Tiempo	Resultados
1. Programa de orientación y movilidad para la inclusión.	<p>El niño está en capacidad de desenvolverse independientemente en cualquier lugar, sea este, conocido o desconocido. Cabe indicar que para ello el niño necesita de la utilización de sus gafas oscuras.</p> <p>El pequeño evade cualquier obstáculo por pequeño o grande que este sea sin ninguna dificultad.</p> <p>Por estas razones no requiere de instrucción en orientación y</p>	Dicho análisis lo realizó la maestra inclusora, la maestra integradora y el equipo multidisciplinario.	1 sesión de 1 hora.	El niño se desplaza y orienta sin ninguna dificultad.

	movilidad.			
2. Sensibilización a todo el personal	Esta actividad se realizó a través de cinco talleres cuyo objetivo fue sensibilizar al personal docente y administrativo (30 personas). Utilizando técnicas lúdicas y sensibles que potencien la aceptación y acogimiento de los niños con discapacidad.	Personal administrativo y docente de la institución.	Duración de los talleres: 10 horas Cabe recalcar que durante todo el año lectivo se han realizado varias actividades de sensibilización	El niño recibe actualmente un mejor trato, pues el personal lo comprende, respeta y tolera.
3. Asesoría al personal de la institución	Se ha realizado a través de varios talleres. El primero dirigido al conocimiento del diagnóstico del niño (Nistagmus congénito), las características. Cómo mira y qué mira la niña.	Personal docente de la institución (9 maestras nacionales, 9 maestros internacionales y 6 personas del equipo interdisciplinario).	Duración de los talleres: 10 horas La comunicación entre el personal docente y equipo interdisciplinario no ha cesado en este año lectivo; ya que	Las planificaciones se han modificado con las técnicas aprendidas para de esta manera hacer que los contenidos lleguen a todos los

	<p>Muchos de los participantes del taller no sabían por qué el niño utilizaba gafas. A través del taller se les explicó detalladamente el uso de las mencionadas gafas oscuras.</p> <p>También se ha brindado una serie de estrategias para el trabajo en el aula con la niña.</p>		<p>siempre se buscan nuevas estrategias para convertir las planificaciones regulares en planificaciones inclusoras.</p>	<p>niños.</p> <p>Las maestras propician el aprendizaje en lugares poco iluminados para que el niño pueda participar de mejor manera.</p>
4. Sensibilización a los niños	<p>Nuestro pequeño es muy agresivo por lo cual el resto de compañeritos temen acercarse. Por esta razón se a trabajado inicialmente en dicha agresividad. Para posteriormente trabajar en la reintegración y adecuada</p>	<p>Participaron los niños del aula (14 niños). Maestra integradora e inclusora.</p>	<p>Se realizó talleres recreativos de 5 horas. Pero a través del año las maestras integradoras han realizado actividades que potencien la sensibilidad de los</p>	<p>Los compañeros juegan con el niño y él no les agrade. Ocasionalmente necesita supervisión de adultos, pues en ocasiones existen riñas.</p>

	integración del niño al aula de clases. Utilizando técnicas lúdicas. Otro aspecto que a favorecido este aspecto es la presencia de otro niño con deficiencia visual dentro del aula. Lo cual ha hecho sentir al pequeño comprendido por su nuevo y mejor amigo.		niños.	
5. Asesoría a padres	<p>Con los padres se ha realizado sesiones de terapia compartida. Donde en el aula de Educación especial aprendieron técnicas para trabajar en casa.</p> <p>También asistieron a talleres donde aprendieron braille, ábaco, orientación y movilidad.</p>	Participaron padres, maestras, equipo interdisciplinario.	Se realizaron talleres de 1 hora por semana.	Los padres de la niña actualmente conocen como potenciar su desarrollo, la ayudan en tareas escolares y conocen diferentes técnicas y aprendizajes que le servirán a su hija en el futuro.

	Además, aprendieron a ver a sus hijos como niños capaces y con grandes potencialidades con la ayuda de videos y conversatorios.			
6. Adaptaciones Curriculares	Se realizó el DIAC (Documento de Adaptación Curricular). Adaptando el currículo a las necesidades y potencialidades del niño.	Participaron la maestra integradora, maestra inclusora y los padres.	Se realizaron a inicio del año en una sesión de 2 horas. Sin embargo las adaptaciones de materiales y ciertas destrezas más específicas se han realizado durante todo el año.	El niño ha cumplido con la gran mayoría del plan establecido en el DIAC. Adquiriendo conocimientos básicos que reforzarán sus futuros aprendizajes.

CASO 5

Protocolo	Descripción de la actividad	Participantes	Tiempo	Resultados
1. Programa de orientación y movilidad para la inclusión.	<p>El niño está en posibilidad de desenvolverse adecuada e independientemente dentro de lugares conocidos. Para lugares desconocidos requiere la ayuda de un adulto. Utiliza como mecanismo alternativo de movilidad la identificación del terreno con el pie.</p> <p>Pese a que el niño tiene un remanente visual del 20%, este no es aprovechado apropiadamente. Por ello se recomienda inicialmente recuperación además requiere</p>	Dicho análisis lo realizó la maestra inclusora, la maestra integradora y el equipo multidisciplinario.	1 sesión de 1 hora.	<p>El niño ha aprendido nociones previas como orientación espacial, lateralidad y construcción de mapas mentales.</p> <p>También se ha introducido algunos conceptos del guía vidente.</p>

	del aprendizaje de nociones espaciales, lateralidad y construcción de mapas mentales. Lo cual le servirá de preparación para el aprendizaje de orientación y movilidad. Por lo tanto se cubrirá dichas áreas deficitarias.			
2. Sensibilización a todo el personal	Esta actividad se realizó a través de cinco talleres cuyo objetivo fue sensibilizar al personal docente y administrativo (30 personas). Utilizando técnicas lúdicas y sensibles que potencien la aceptación y acogitamiento de los niños con discapacidad.	Personal administrativo y docente de la institución.	Duración de los talleres: 10 horas Cabe recalcar que durante todo el año lectivo se han realizado varias actividades de sensibilización	El niño recibe un trato igualitario y que potencia su desarrollo.

<p>3. Asesoría al personal de la institución</p>	<p>Se ha realizado a través de varios talleres. El primero dirigido al conocimiento del diagnóstico del niño (retinopatía), las características, cómo mira y qué mira</p> <p>Este pequeño nunca antes había estado escolarizado por lo cual como mecanismo de defensa ante esta nueva situación empezó a agredir verbalmente a los maestros de la institución. Luego de un análisis del equipo sobre dicha conducta. Se llegó a la conclusión de que lo hacía por llamar la atención de manera</p>	<p>Personal docente de la institución (9 maestras nacionales, 9 maestros internacionales y 6 personas del equipo interdisciplinario).</p>	<p>Duración de los talleres: 10 horas</p> <p>La comunicación entre el personal docente y el equipo interdisciplinario no ha cesado en este año lectivo; ya que siempre se buscan nuevas estrategias para convertir las planificaciones regulares en planificaciones Inclusoras.</p>	<p>Las planificaciones se han modificado con las técnicas aprendidas para de esta manera hacer que los contenidos lleguen a todos los niños.</p> <p>Las maestras propician una mejora en la conducta del niño.</p>
--	--	---	---	--

	<p>que el taller estuvo dirigido a brindar a los participantes estrategias actitudinales que favorezcan una adecuada integración.</p> <p>También el mencionado pequeño presenta un blindismo (colocar sus meñique en sus ojos), para solucionar dicha dificultad se ha brindado una serie de estrategias para la eliminación de esta estereotipia.</p> <p>También se ha brindado una serie de estrategias para el trabajo en el aula con la niña.</p>			
4. Sensibilización	Nuestro pequeño no	Participaron los niños	Se realizó talleres	Los compañeros

<p>a los niños</p>	<p>interactúa con sus compañeros espontáneamente, constantemente requiere que se realicen juegos y actividades de integración al grupo. En las cuales se ha utilizado dinámicas, cuentos, juegos, títeres, etc. que permitan al niño a acercarse al nuevo grupo de compañeros.</p> <p>Así como también se ha trabajado en la práctica directa de valores como la solidaridad, respeto y tolerancia.</p>	<p>del aula (14 niños). Maestra integradora e inclusora.</p>	<p>recreativos de 5 horas. Pero a través del año las maestras integradoras han realizado actividades que potencien la sensibilidad de los niños.</p>	<p>juegan con el niño y él no les agrade. Ocasionalmente necesita supervisión de adultos, pues en ocasiones existen riñas.</p>
--------------------	---	--	--	--

		<p>Sin embargo tiene un gran amigo que también tiene deficiencia visual, entre los dos se apoyan, juegan, ayudan y pelean. Esta amistad ha sido afirmada por la comunidad educativa, ya que es la primera vez que se relaciona de esta manera con otro niño.</p>			
5. Asesoría a padres		<p>Con los padres se ha realizado sesiones de terapia compartida. Donde en el aula de Educación especial aprendieron técnicas para trabajar en casa.</p> <p>También asistieron a talleres donde aprendieron braille,</p>	<p>Participaron padres, maestras, equipo interdisciplinario.</p>	<p>Se realizaron talleres de 1 hora por semana.</p>	<p>Los padres de la niña actualmente conocen como potenciar su desarrollo, la ayudan en tareas escolares y conocen diferentes técnicas y aprendizajes que le servirán a su hija en el futuro.</p>

	<p>ábaco, orientación y movilidad.</p> <p>Además, aprendieron a ver a sus hijos como niños capaces y con grandes potencialidades con la ayuda de videos y conversatorios.</p>			
6. Adaptaciones Curriculares	<p>Se realizó el DIAC (Documento de Adaptación Curricular). Adaptando el currículo a las necesidades y potencialidades del niño.</p>	<p>Participaron la maestra integradora, maestra inclusora y los padres.</p>	<p>Se realizaron a inicio del año en una sesión de 2 horas. Sin embargo las adaptaciones de materiales y ciertas destrezas más específicas se han realizado durante todo el año.</p>	<p>El niño ha cumplido con la gran mayoría del plan establecido en el DIAC. Adquiriendo conocimientos básicos que reforzarán sus futuros aprendizajes y logrando un mayor funcionamiento visual tanto fuera como dentro del aula.</p>

5.2 Resultados generales.

En este apartado se podrá observar de manera general la visión de la comunidad educativa frente a la discapacidad luego de aplicar el manual de Inclusión Educativa para niños con deficiencia visual. Estos resultados son producto de la visión del personal del Centro Educativo CEDEI School. Quienes a través de una encuesta establecieron un análisis comparativo de la situación de los niños con deficiencia visual antes y después de la aplicación del presente trabajo.

Se aplicó a 28 personas incluido personal docente y administrativo.

A continuación los resultados:

Resultados de la sensibilización al personal.

ANTES DE APLICAR EL MANUAL	DESPUÉS DE APLICAR EL MANUAL
<ul style="list-style-type: none">• Escasa, aplicábamos nuestros conocimientos y formación personal.• No habían sesiones de asesoramiento.• No hubo una sensibilización sistemática.	<ul style="list-style-type: none">• Muy buena, ya que de esta manera todos nos capacitamos para poder trabajar con todos niños incluidos• Nos ha permitido poder entender el problema en los niños de toda la escuela, y de esta manera realizamos mejor nuestro trabajo.• La sensibilización ha mejorado en un 100% las profesoras nos sentimos más seguras de cómo guiar a nuestros niños con capacidades diferentes.• Muy buena y se puede tener contacto todo el tiempo con ustedes

Resultados del asesoramiento al personal de la Institución

ANTES DE APLICAR EL MANUAL	DESPUÉS DE APLICAR EL MANUAL
<ul style="list-style-type: none">• No se realizaban charlas específicas• Solamente la obtenida en otros centros, charlas y formación universitaria• No había• Había poco asesoría, pero creo que no era la adecuada y no se daba constantemente	<ul style="list-style-type: none">• Pienso que ahora estoy más clara académicamente de cómo trabajar con mis niños, gracias a la asesoría que se ha dado en este año. Tengo que decir que los años anteriores estaba totalmente perdida y este año este aspecto ha mejorado mucho, haciendo que el trabajo sea más gratificante porque vemos resultados en los niños• Es de gran ayuda• Me ayudó a preparar mejor mis clases

Resultados de la sensibilización para niños.

ANTES DE APLICAR EL MANUAL	DESPUÉS DE APLICAR EL MANUAL
<ul style="list-style-type: none">• No se realizaban actividades específicas, pero las profesoras nos preocupábamos de hablar con los niños• Se ha trabajado en valores y respeto a la diversidad• No había• Se trabajó muy reducidamente.	<ul style="list-style-type: none">• Pienso que la sensibilización está bien encaminada• Muy importante y útil ya que a veces los niños son crueles, pero han mejorado la forma de ver a sus amigos y de ayudarlos en todo momento• Me encantó el trabajo con los títeres• Mucho mejor es lindo ver como los niños se preocupan de sus amigos.

Resultados de la asesoría a padres.

A continuación se exponen algunos comentarios de los padres de familia de los niños incluidos:

- El proceso educativo inclusor ha dado muy buenos resultados, ya que le ayuda a nuestro hijo tanto a nivel social como en el aprendizaje
- Todo padre desea que su hijo no sea excluido ni rechazado, y esto rompe con lo que tradicionalmente se ha venido desarrollando.
- Le da la oportunidad a mi hijo de relacionarse con los demás.
- Le brinda oportunidades de desarrollo para su futuro.

Resultados de las adaptaciones curriculares.

ANTES DE APLICAR EL MANUAL	DESPUÉS DE APLICAR EL MANUAL
<ul style="list-style-type: none">• Antes del programa no realizábamos adaptaciones curriculares• No se adaptaba de forma sistemática• Por parte de la maestra encargada ella trataba de buscar la forma de incluir al niño• Era muy difícil adaptar los contenidos.	<ul style="list-style-type: none">• Pienso que las adaptaciones fueron un paso importante, ya que nos permitieron saber de forma más precisa que deben y qué necesitan aprender los niños.• Se logra que el niño interiorice con mayor facilidad los contenidos.• Nos han ayudado para adaptar el trabajo en el aula, las actividades y tipo de materiales.• Con las adaptaciones los niños con capacidades diferentes se sienten parte del grupo.

CONCLUSIONES FINALES

- La diversidad es ver al otro con mirada optimista; reconociendo que existe una gran variedad de realidades individuales y al mismo tiempo la aceptación del otro.
- Las actitudes y reacciones negativas frente a la inclusión no son un argumento válido que justifique la ausencia de niños con discapacidad en nuestras escuelas.
- La educación inclusiva se centra en como apoyar las cualidades y necesidades de cada uno y de todos los estudiantes en la comunidad escolar, para que se sientan bienvenidos, seguros y alcancen el su máximo desarrollo.
- La inclusión requiere de una serie de profesionales que trabajen conjuntamente en los diferentes enfoques correspondientes a las necesidades de los niños.
- Es importante realizar adaptaciones curriculares, pues estas cumplen con los objetivos acomodación o ajuste de la oferta educativa ordinaria a las necesidades y posibilidades de cada alumno.
- Para elaborar adaptaciones curriculares se debe delimitar cuales constituyen las ayudas, los refuerzos, los soportes y las estrategias que el niño o niña con necesidades educativas especiales requiere.
- Incluir al niño con deficiencia visual requiere de un proceso planificado y elaborado dirigido hacia los principales actores de la educación del niño.
- Gracias a todo el proceso aplicado en este manual se ha logrado un cambio sustancial de pensamiento y actitud de la comunidad educativa y familia. Lo cual ha permitido y permitirá la verdadera inclusión educativa de nuestros niños

BIBLIOGRAFÍA:

- Mariana E. Navarrete, Integración Escolar Atención en el aula de trastornos escolares integración de niños con discapacidad, Colombia 2003.
- Ignasi Puigdemívol, La educación especial en la escuela integrada, Barcelona España, 1999.
- Pilar Arnaiz Sánchez, Educación inclusiva: Una escuela para todos, Archidona Malaga, 2003.
- Pablo Enrique Yanes Rizo, Lilia Mendoza Martínez, Teresa Ulloa Ziáurriz, Elizabeth Morales Díaz, Elementos para un diagnóstico de la integración educativa de las niñas y los niños con discapacidades educativas especiales, en las escuelas regulares del distrito federal Distrito Federal, México, 2000.
- Mercé Leonhardt, La intervención en los primeros años de vida del niño ciego y de baja visión. Un enfoque desde la atención temprana, Madrid España, 2002.
- Miryam Gallegos Navas, Discapacidad Visual, Quito Ecuador, 2003.
- Werneck, Caludia, ¿Es usted gente?, Rio de Janeiro, 2004.
- Mendez, Laura, Moreno Rosa, Ripa Cristina, Adaptaciones Curriculares en educación infantil, Madrid, España, 2006.
- Marchesi, Coll y Palacios, Desarrollo Psicológico y Educación, Madrid España, 1999.
- k. Rossel, Santiago, Chile, octubre, 2004 www.revistapediatricaelectronica.
- X. Vélez, Copiados de la cátedra Organización Escolar y Especial, Cuenca Ecuador, 2008.
- X. Vélez, Copiados de la cátedra Trabajo en Equipo, Cuenca Ecuador 2008.
- J. Espinoza, Aportes de la cátedra Orientación a Padres, Cuenca Ecuador, 2008.

- Enrique Mariscal, agosto, 2007, <http://www.ccas.org.ar/publica/cuadernillos/cuadernillo01.pdf>
- .García M. Arias, Nistagmus en los niños, septiembre, 2008, www.entornomedico.org/salud/saludyenfermedades/nistagmus.html
- Paul B. Griggs, Atrofia del nervio óptico, septiembre, 2008, www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001622.htm).

Anexo 1

Diseño de tesis.

Anexo 2

Encuesta 1

Anexo 3

Encuesta 2
