



UNAE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Carrera de:

Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo

Desarrollo de habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual en séptimo de básica "B" de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz.

*Trabajo de Integración Curricular
previo a la obtención del título de
Licenciado/a en Ciencias de la
Educación Especial*

Autor:

Luis Giovanni Loja Coraizaca

CI: 0302714639

Autor:

Edisson Omar Rodríguez Fernández

CI: 0105881007

Tutor:

PhD. María Dolores Palacios

CI: 0102131893

Azogues - Ecuador

Marzo, 2021



DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado para las familias Loja Coraizaca y Rodríguez Fernández. A nuestros seres queridos, quienes han sido el pilar fundamental y el soporte para poder llegar a estas instancias y alcanzar una de las metas más anheladas e importantes de nuestras vidas.

Queremos extender nuestro agradecimiento a la Universidad Nacional de Educación UNAE, por brindarnos la oportunidad de formarnos y compartir con todos y cada uno de los docentes, tutores, amigos quienes han caminado junto a nosotros y han guiado nuestros pasos hasta llegar a la meta.

Y sí nos preguntan ¿Cómo pudimos llegar hasta el final? Pues fue la combinación correcta entre familia, docentes y estudiantes, siempre con sus palabras alentadoras: ¡Ustedes también pueden!

Loja Luis y Rodríguez Edisson



RESUMEN

La presente investigación consistió en el desarrollo de habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual, debido a las dificultades que presentan al momento de realizar actividades básicas de autocuidado como: la vestimenta, la alimentación y el aseo. El objetivo principal de la investigación fue proponer material didáctico para el desarrollo de habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del Séptimo “B” de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz. Este trabajo se elaboró con base a una metodología con enfoque cualitativo de carácter descriptivo, es decir, se ha desarrollado con la recopilación bibliográfica de otros documentos académicos realizados previamente a este documento. Los instrumentos utilizados para la obtención de datos fueron la Guía de Evaluación Inicial a los estudiantes, la entrevista a la docente encargada y la revisión bibliográfica de trabajos previos. Los resultados que arrojó esta investigación evidenciaron las dificultades que presentan los estudiantes en cuanto al manejo de las habilidades de autocuidado básicas. De acuerdo al análisis realizado se concluye que el desarrollo de habilidades de autocuidado permite la autonomía e independencia de los estudiantes y, por otra parte, se resalta la importancia del apoyo institucional, del docente y padres de familia que tienen frente a estos niños.

PALABRAS CLAVE: Habilidades de autocuidado, material didáctico, discapacidad intelectual, autonomía, independencia.



ABSTRACT

The present investigation consisted of the development of self-care skills in students with intellectual disabilities, due to the difficulties they present at the time of performing basic self-care activities such as clothing, eating, and grooming. The main objective of the research was to propose didactic material for the development of self-care skills in children with intellectual disabilities of the Seventh “B” of the Agustín Cueva Tamariz Educational Unit. This work was prepared based on a methodology with a qualitative, descriptive approach, which means, it has been developed with the bibliographic compilation of other academic documents made prior to this document. The instruments used to obtain data were the Initial Evaluation Guide for the students, the interview with the teacher, and the bibliographic review of previous works. The results of this research showed the difficulties that students present in terms of managing basic self-care skills. According to the analysis carried out, it is concluded that the development of self-care skills allows the autonomy and independence of students and, on the other hand, the importance of institutional, teacher and parents support that they have in front of these children is highlighted.

KEYWORDS: Self-care skills, teaching materials, intellectual disability, autonomy, independence.

INDICE

INTRODUCCIÓN	4
1. CAPITULO 1	5
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	5
1.1. Descripción del problema	5
1.2. Justificación.....	7
CAPITULO 2	8
MARCO TEÓRICO	8
2.1. Discapacidad	8
2.1.1. Tipos de discapacidad	9
2.2. Discapacidad Intelectual	10
2.2.1. Causas de la discapacidad intelectual.....	11
2.3. Características de la discapacidad intelectual desde un enfoque bio – psico – social	12
2.3.1. Área psicomotora	12
2.3.2. Área cognitiva	13
2.3.3. Área lingüística y de comunicación	13
2.3.4. Área de la personalidad y socialización	14
2.4. Habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual.....	15
2.4.1. Dimensiones para las habilidades de autocuidado	15
2.5. Metodologías para el desarrollo de habilidades de autocuidado.....	16
2.5.1. Apoyo técnico	17
2.5.2. Apoyo institucional	17
2.5.3. Apoyo natural.....	18
2.5.4. Apoyo gubernamental	19



2.6. Estado del arte	20
CAPITULO 3	24
METODOLOGÍA	24
3.1. Tipo de investigación	24
3.3. Método: Estudio de caso	25
3.4. Fases del estudio de caso.....	25
3.5. Técnicas e instrumentos	27
3.6. Recolección de datos.....	28
3.7. Unidad de análisis	29
CAPITULO 4.....	30
ANÁLISIS DE DATOS Y RESULTADOS	30
4.1. Operacionalización de las categorías de análisis.....	30
4.1. Triangulación de datos	34
4.1. Resultados obtenidos.....	40
CAPITULO 5	42
PROPUESTA DE ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS	42
5.1. Introducción	42
5.2. Objetivo.....	42
5.3. Fundamentación teórica	42
5.3.1. Discapacidad Intelectual (DI)	43
5.3.2. Habilidad de vestimenta	43
5.3.3. Habilidad de alimentación.....	44
5.3.4. Habilidad de aseo	44
5.4. Metodología	45
5.4.1. Primera Fase.....	45

5.4.2. Segunda fase: Tablero Funcional	51
COCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	66
ANEXOS.....	73

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de categorías de análisis	32
Tabla 2. Triangulación de datos obtenidos por instrumento	37
Tabla 3. Resultados obtenidos de las habilidades adquiridas por los estudiantes.....	40
Tabla 4. Cronograma de actividades	47
Tabla 5. Cronograma de actividades 2	48
Tabla 6. Cronograma 2.....	50
Tabla 7. Habilidad de vestimenta “Parte superior”	58
Tabla 8 Habilidad de vestimenta “Parte Inferior”.....	59
Tabla 9. Habilidad de vestimenta “Zapatos”	60
Tabla 10 Habilidad de alimentación.....	61
Tabla 11. Habilidad de aseo	62

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Pictograma en habilidad de vestimenta 1	52
Gráfico 2. Pictograma en habilidad de vestimenta 2.....	53
Gráfico 3. Pictograma de habilidad de alimentación	54
Gráfico 4. Pictograma de habilidad de aseo.....	55
Gráfico 5. Pictograma de habilidad de aseo 2.....	56
Gráfico 6. Pictograma de habilidad de aseo 3	57

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Down (SD) desde los primeros estudios desarrollados por el investigador británico John Langdon Down hasta la actualidad se posicionó como la discapacidad intelectual más común en el mundo, Según Nery (2020), las personas que sufren de esta condición se caracterizan por sus constantes problemas de salud como la cardiopatía, leucemia, cáncer, pérdida de memoria, dificultades en el aprendizaje, entre otras características que impiden el normal desenvolvimiento de sus vidas, especialmente en el campo interpersonal y social.

Las características intelectuales de estas personas dependiendo de la severidad de su condición impiden los procesos de enseñanza – aprendizaje de normas básicas de auto cuidado como la vestimenta, el aseo personal y la alimentación, lo que representa un problema real para su auto preservación, calidad de vida y relaciones sociales. Pese a lo mencionado, el desarrollo cognitivo de estas personas para interiorizar estas normas de cuidado personal es posible.

Las investigaciones realizadas por Alonso (2017) y Valarezo et. al. (2017) demuestran que la inclusión de actividades recreativas y divertidas pueden mejorar la motricidad y coordinación de las personas con SD si se utilizan metodologías no invasivas y se mantiene un enfoque lúdico al momento implementar las herramientas pedagógicas, puesto que al mejorar la motricidad las capacidades de aprendizaje en habilidades de autocuidado que involucran movimientos específicos mejora sustancialmente. Se entiende como herramientas pedagógicas a las estrategias y metodologías elementales utilizadas por los docentes para impartir conocimientos, los cuales se utilizan en el transcurso de la enseñanza-aprendizaje de los estudiantes (Restrepo, 2017).

Esta investigación pretende mejorar la autonomía e independencia de las personas con SD, facilitar su inclusión en la sociedad y contribuir a las investigaciones sobre enseñanza – aprendizaje de habilidades de autocuidado en personas con este trastorno genético.

Para lograr lo mencionado, este proyecto se divide en cinco capítulos: en el capítulo 1 se presenta la problemática y objetivos de la investigación, como objetivo general se plantea: “Proponer material didáctico funcional para el desarrollo de habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual en el sexto “A”

de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz” y como objetivos específicos: “Fundamentar teóricamente el desarrollo de habilidades de autocuidado en niños con

discapacidad intelectual a través de materiales didácticos. Identificar las necesidades en el área de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del sexto "A" de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz. Diseñar material didáctico funcional para desarrollar habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del sexto A.

En el capítulo 2, se procede a recopilar información teórica relevante de fuentes bibliográficas actuales que sustenten el desarrollo de las actividades. Se inicia recopilando antecedentes de investigaciones similares a la temática de este documento a nivel internacional, nacional y local para obtener un punto de partida para la elaboración de este documento, se procede a indagar sobre la discapacidad, y tipos de discapacidad. Seguidamente se centra toda la atención en la discapacidad intelectual, en las causas que provocan esta condición y sus características a nivel biológico, psicológico y social. Finalmente se aborda la temática de las habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual y sus dimensiones de apoyo para potenciar estas habilidades.

En el capítulo 3, se presenta la metodología de este documento, en este apartado se muestra el enfoque y tipo de la investigación. Además, se realiza el estudio de caso grupal y se proyectan las fases del proyecto, en el cual se determinaron 5 fases: el primero corresponde a la recopilación de bibliografía, el segundo hace referencia al diseño de la investigación, se continua con el análisis de datos obtenidos y se realiza una propuesta acorde a la información recopilada.

Seguidamente en el capítulo 4, se presentan los resultados de los análisis obtenidos en la fase metodológica para ser interpretados. Con esta información se precede a elaborar el capítulo 5 en la cual, se realiza la propuesta de actividades pedagógicas para potenciar las habilidades de autocuidado en los niños con SD.

CAPITULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

El presente proyecto se desarrolla a partir de la problemática identificada en el transcurso de las practicas pre profesionales realizadas en la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz. Más específicamente en el séptimo de básica "B", que corresponde a la unidad de cuidado de niños con Discapacidad intelectual y motriz. La unidad mencionada está integrada

por cuatro varones y cinco mujeres en edades comprendidas entre doce y quince años. Los estudiantes que asisten a clase tienen cada uno su diagnóstico respectivo remitido por el CONADIS.

Durante el desarrollo de las prácticas pre profesionales se pudo realizar una observación directa del normal desenvolvimiento de los niños en su entorno cotidiano, presenciar la relación docente – alumno que existe dentro de la institución y participar en las actividades pedagógicas con la ayuda del personal encargado de los estudiantes. Las primeras impresiones obtenidas de la observación y participación mencionadas revelaron que los niños de esta unidad presentan dificultades para desarrollar habilidades de autocuidado, es decir, el nivel de autonomía para realizar actividades básicas como; vestirse, comer o ir al baño, representa una barrera muy grande para los niños de esta institución. Entre los problemas que se identificaron se pueden mencionar:

Habilidad de vestimenta; los niños tienen dificultad en quitarse y ponerse la ropa de la parte inferior (pantalón) y superior (chompa, camisa o camiseta), pues tienen problemas para reconocer el derecho y el revés de la prenda de vestir, por lo que se evidencia una carencia de motricidad gruesa. También se ha presentado dificultades al momento de colocarse los zapatos correctamente, pues los niños no distinguen el zapato izquierdo con el derecho.

Habilidad de la alimentación; se evidencia que los estudiantes no colocan su mesa, no usan la cuchara (algunos comen con la mano), no sujetan el vaso de manera correcta para servirse los alimentos. En las observaciones se manifiesta también que 6 estudiantes pueden servirse los alimentos casi de manera autónoma y los otros 3 necesitan asistencia por parte de la docente.

Habilidad de aseo; los estudiantes pueden ir al baño solos, pero presentan dificultades al momento de cepillarse los dientes pues no reconocen los instrumentos para realizar esta actividad, además, no realizan esta acción correctamente porque desconocen los pasos para realizarlo.

De la problemática planteada surge la siguiente interrogante:

¿Cómo contribuir al desarrollo de habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual de séptimo de básica "B" de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz?

1.2. Justificación

En la investigación de Peralta et al. (2014) se ha demostrado que al promover adecuadamente la autonomía en niños con discapacidad intelectual también mejora el desarrollo de su personalidad y autoconfianza. Esto permite favorecer su interacción con el entorno, para que tengan acceso a sus objetos personales. Además, el desarrollo de la independencia personal les da la capacidad de actuar y tomar decisiones sobre el uso que desean dar a su tiempo libre, ya sea para socializar con su círculo familiar o desarrollar otras habilidades necesarias para su desarrollo cognitivo y motriz.

El presente proyecto tiene gran relevancia, puesto que el desarrollo de estrategias metodológicas en el proceso de enseñanza – aprendizaje de niños con discapacidad intelectual de esta investigación, está direccionado a potenciar las habilidades de autocuidado. Lo cual mejorará su independencia y por consiguiente su calidad de vida tanto en lo personal como en sus relaciones sociales. Al mejorar estas habilidades se brinda una oportunidad única a los niños con DI de potenciar su autonomía y control motriz, para disminuir la dependencia que tienen con sus padres o cuidadores.

A través de esta investigación se ha de trabajar las habilidades de autocuidado (vestimenta, aseo y alimentación) en los niños con discapacidad intelectual ya que la carencia de ellos dificulta el acceso a una vida de calidad y calidez, logrando su autonomía e independencia. Como alternativa se ha propuesto el desarrollo de un tablero de entrenamiento funcional, a través del cual se trabajará las tres habilidades básicas de autocuidado como; aseo, vestimenta y alimentación. Además, se considera que, al trabajar en estas tres habilidades permitirá a los niños mejorar su desenvolvimiento tanto en el ámbito escolar, familiar y social. Estos aspectos hacen que este trabajo de titulación sea relevante y de pertinencia social.

1.2.1. Objetivo general

- Proponer material didáctico funcional para el desarrollo de habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del séptimo “B” de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz.

1.2.2. Objetivos específicos

- Fundamentar teóricamente el desarrollo de habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual a través de materiales didácticos.

- Identificar las necesidades en el área de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del séptimo “B” de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz.
- Diseñar material didáctico funcional para desarrollar habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del séptimo “B”.

CAPITULO 2

MARCO TEÓRICO

2.1. Discapacidad

Según la Real Academia Española (RAE), define a este término como: “Situación de la persona que por sus condiciones física o mentales duraderas se enfrenta con notables barreras de acceso a su participación social” (Real Academia Española, 2014, 23.^a ed). Pero, pese a que el termino tiene una definición concreta en español en la actualidad, tuvo que pasar por varios procesos de interpretación y adaptación, acorde a las nuevas investigaciones para erradicar las connotaciones discriminatorias del término.

A lo expuesto algunos autores consideran que, para definir esta expresión correctamente se deben incluir la opinión de profesionales de la salud, familiares y miembros del colectivo para dar una definición más acertada, es así que Abellán et al., (2011) ofrecen un concepto de discapacidad menos conservador que menciona:

La discapacidad es una patología activa que: “causa la interrupción o interferencia con los procesos normales de la salud y causa enfermedades, desordenes y lesiones” (p. 3).

Es un limitante funcional, “que impide o dificulta la realización de una tarea o acción por una persona” (p. 3).

Es una restricción en la participación vital de una persona que puede presentarse como una desventaja para la realización de papeles y tareas socialmente esperados de un individuo (p. 3).

Como se puede apreciar por lo anterior mencionado, la terminología de esta palabra tiene muchas ramificaciones y dependiendo de quién sea el autor o involucrado con esta temática puede ofrecer un punto de vista diferente sobre cómo definirla, como menciona Peredo (2016); a lo largo de los años se han manifestado, examinado y considerado diversos términos sobre la discapacidad, que se ha abordado de forma multidisciplinaria y se conceptualizó desde distintos puntos de vista.

Así mismo, hay una temática en la que la mayoría de autores están de acuerdo y es que las definiciones tienen un gran impacto social en las personas, iniciando desde el ámbito educativo, en las cuales se ofrecen una visión objetiva, pero nada sensible sobre las personas con esta condición y que pueden y son usados como

terminología despectiva hacia estos individuos, lo que retrasa significativamente la inclusión y normalización de los discapacitados en la sociedad (Peredo, 2016).

A continuación, se detallará los tipos de discapacidad que presentan las personas en la sociedad, la realidad que viven y sienten estas personas en su diario vivir, las causas de dicho padecimiento, la exclusión que son sometidos muchas veces en el ámbito educativo, laboral y social, y como se debería manejar a personas que sufren de este tipo de afección.

2.1.1. Tipos de discapacidad

Cuando se menciona a personas que presentan esta condición muchas veces se hace referencia a un solo modelo de discapacidad, lo cual es erróneo ya que existen de diversos tipos, los cuales poseen distintitas características, niveles y grados de severidad; por tal motivo, el sistema de educación que se debe emplear no debe estar orientada a un solo tipo, por el contrario, deben planificarse diferentes programas educativos para el provecho de todos estos grupos de personas (Siavichay, 2016). A continuación, se detallan los tipos de discapacidad más comunes en la actualidad:

Discapacidad física; es también llamada discapacidad motriz o trastornos motrices y se diagnostica cuando el paciente presenta: “alteraciones en músculos, huesos o articulaciones, o bien, cuando hay daño en el cerebro que afecta el área motriz y que le impide a la persona moverse de forma adecuada o realizar movimientos finos con precisión” (p. 3). A lo expuesto la sociedad suele pensar que estas condiciones se ligan directamente a las consecuencias producidas por un accidente o por falta-deficiencia de alguna extremidad, pero de acuerdo con las características mencionadas suelen estar ligadas a afecciones cerebrales que se deben tener en cuenta al momento de proponer cualquier tratamiento (Rodríguez, 2015).

Discapacidad sensorial; este tipo de discapacidad se refiere a las limitaciones de uno o varios sentidos usados para percibir el medio que nos rodea, como puede ser, el olfato, el gusto, el tacto, la vista y la audición,

estos dos últimos son los más estudiados por las repercusiones psicológicas y pérdida de estimulación que afectan funciones básicas como la comunicación, capacidad intelectual y relaciones sociales (Heredia, 2015).

Discapacidad intelectual; hace referencia a las limitaciones que repercuten en el funcionamiento intelectual de las personas y que disminuye o interrumpe sus capacidades cognitivas, lo que afecta en demasía,

el desarrollo de los procesos de enseñanza-aprendizaje de capacidades como la comunicación, el autocuidado, relaciones sociales entre otros. Este tipo de discapacidad es una de las más conocidas y estudiadas en la actualidad ya que influye directamente en la capacidad de adaptación del sujeto con el entorno que lo rodea (Paredo, 2016).

Discapacidad psíquica; al mencionar esta discapacidad se hace referencia a las alteraciones y disfuncionalidades mentales del ser humano que se presentan durante su desarrollo, se caracterizan por limitaciones en el intelecto, problemas de conductas sociales y adaptación al entorno en general. Las personas que sufren de esta condición con frecuencia tienen serias dificultades para interpretar lo que es o no correcto, y el modo en el que intentan resolver las situaciones en muchas ocasiones no son las adecuadas, suelen tergiversar y alteran su conducta sin importar el contexto u orden establecido. Actualmente un 2% de la población mundial sufre de una variante de esta condición (Rubia, 2012).

Discapacidad múltiple; se refiere al conjunto de discapacidades que se presentan de forma simultánea en la persona afectada, es decir, un individuo puede presentar discapacidad sensorial y al mismo tiempo alguna variante de la discapacidad intelectual o física. Por lo general las personas que sufren de esta condición necesariamente necesitan la supervisión de un miembro de la sociedad (Naranjo, 2020).

2.2. Discapacidad Intelectual

Pese a que la sociedad en sus primeros acercamientos con personas que padecen esta condición llegó a utilizar la terminología de “retraso mental”, los tiempos actuales y las investigaciones realizadas por varios autores cambiaron esta concepción, provocando que actualmente se use la expresión de “discapacidad mental” para referirse al desarrollo pausado e imperfecto de las capacidades cognitivas a lo largo del crecimiento y desarrollo del individuo (Ke y Liu, 2017).

Una definición muy aceptada sobre la discapacidad mental menciona que: “La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual, como en conducta adaptativa, tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas, conceptuales y prácticas” (Asociación Americana de discapacidades intelectuales y del desarrollo, 2010, 11.ª ed).

2.2.1. Causas de la discapacidad intelectual

Las causas de la discapacidad intelectual tienen muchas aristas, si bien se conoce que entre los principales motivos están los desórdenes genéticos y factores que involucran el ambiente y la exposición a ciertos tipos de radiación de la madre al momento de la gestación, existen otras condiciones que aún no son concluyentes y que fomentan la aparición de estas perturbaciones congénitas, por esta razón no se puede precisar una etiología para su análisis (Taboada et al., 2011). Entre las principales causas conocidas de esta condición que menciona Sulkes (2020) se obtiene:

Prenatal; hace referencia a una serie de anomalías que se desenvuelven en la persona durante su fase de desarrollo como embrión o feto, como trastornos metabólicos y neurológicos de origen genético que se consideran causa directa de la afección, entre las principales se encuentran las infecciones congénitas como la rubeola, citomegalovirus, herpes, HIV entre otros. Además, la exposición constante de la madre a drogas y fármacos como el alcohol, anti convulsionantes, ácidos o radiación pueden desencadenar este tipo de desórdenes genéticos (p.2).

Perinatal; las afecciones consideradas como causales de discapacidad intelectual durante esta etapa, hacen referencia a problemas que se presentan inmediatamente anterior o posterior al nacimiento, entre las principales tenemos: hemorragias en el sistema nervioso, partos pelvianos, múltiples partos, preclamsia, o asfixia durante el parto (p.2).

Posnatal; este tipo de causales incluyen factores sociales y psicológicos puesto que la desnutrición, la privación de entornos sociales, privación de calidez o formación humana y privación de la lactancia pueden desencadenar esta condición. A lo mencionado se adiciona algunos tipos de infecciones como la meningitis, influenza, exposición al plomo, mercurio y accidentes con lesiones craneoencefálicas entre otros (p.2).

2.3. Características de la discapacidad intelectual desde un enfoque bio – psico – social

Las características que se evidencian en las personas con discapacidad intelectual en el aspecto cognitivo son: la atención, percepción, memoria y motivación. En cuanto a la atención, fácilmente se dejan llevar por situaciones externas que pasan en su entorno y se distraen de su objetivo principal, por este motivo el educador debe incorporarse a la actividad por completo, debe dar indicaciones claras y ser repetitivo en su explicación, para que los estudiantes permanezcan atentos a la actividad. La percepción, es un medio para recibir información

por medio de los sentidos, las personas con discapacidad por lo general perciben mejor con la vista, por lo que se debe brindar conocimientos por esta vía. Otro de ellos es la memoria, es una de las que presentan mayor dificultad, por tanto, se debe proporcionar herramientas o actividades que permitan relacionarse con los objetos, al igual que la percepción la mejor vía para adquirir información es la visual antes que la auditiva. Otra característica es la motivación, el docente debe planificar actividades que llamen la atención y estén acorde a la percepción de este grupo de personas, porque si el tema no es de su interés fácilmente se distraen (Rincón y Linares, 2011).

2.3.1. Área psicomotora

El desarrollo psicomotor es la terminología utilizada para mencionar al desarrollo de la obtención constante y gradual de destrezas en la niñez. Estas destrezas hacen alusión a como los infantes se comunican y comportan ante la sociedad, y sobre las habilidades motrices que desarrollan en esta etapa temprana. Esta evolución de las personas empieza desde su alumbramiento hasta su madurez, lo que manifiesta ser un proceso gradualmente de mayor complejidad conforme avanzan los años Vericat (2013). Del mismo modo, el desarrollo psicomotor es la obtención progresiva y secuencial de conocimientos y habilidades normales según la edad del individuo. En el caso de las personas con discapacidad intelectual el área psicomotora los diferencia con los siguientes criterios: desvío, significación y promedio. De este modo, lo patológico sería estar alejado de los criterios normales establecidos según la edad, o mientras más alejado un niño este de estos términos hay un bajo porcentaje de que sea normal (p. 2978).

Con respecto al desarrollo psicomotriz de las personas con discapacidad intelectual no existe una gran distinción, pero si hay una relación de retardo según los grados de déficit intelectual.

Los signos que presentan este grupo de personas con mayor grado de deficiencia intelectual son: respiración artificial, bajo control sobre

su cuerpo, no se orientan con su entorno ni el espacio, torpeza al realizar movimientos que necesitan mayor grado de precisión y dificultad al realizar gestos faciales (Alonso, 2017).

2.3.2. Área cognitiva

Se define al desarrollo cognitivo como el método utilizado por personas en edad temprana al adquirir nuevos conocimientos, a través de la percepción de sus sentidos que posterior a ello utilizan para resolver problemas que se les presentan, de acuerdo a las enseñanzas aprendidas en base a la experiencia. Esta recepción de información se lleva a cabo a diversas áreas como: la madurez, las vivencias, relaciones sociales y el equilibrio (Albornoz, 2016).

En el proceso de aprendizaje, el principal problema que tiene una persona con discapacidad intelectual es de desarrollar esta cualidad, los niños que presentan esta afección se los ha calificado muchas veces de forma despectiva. En ciertas ocasiones la única forma de mostrar la discapacidad de una persona es comparándola con otra, y esto se vuelve más evidente en los establecimientos educativos. En tanto al modo de desarrollo del aprendizaje, estos niños muestran cierto déficit en cuanto al desarrollo de las destrezas cognitivas, por lo cual existe barreras en la ejecución de esta actividad (Conte, 2013).

2.3.3. Área lingüística y de comunicación

Es considerado la habilidad más importante entre la sociedad, puesto que permite las relaciones con las personas de nuestro entorno, expresar las emociones, reflejar las ideas, expresar sentimientos, permite desarrollar el conocimiento y transmitirlo, entre otras funciones básicas. Además, forma parte de la idiosincrasia de cada lugar y un factor importante para convivir en una población (Collazo, 2014). A lo mencionado es evidente que, al ser una habilidad tan importante, las relaciones interpersonales y de comunicación van a estar afectadas en demasía en las personas que padecen alguna variante de discapacidad intelectual, sin embargo, estas dificultades se presentan acorde al nivel o grado de discapacidad que oscila entre; leves, moderadas, graves o profundos (p.14).

A nivel receptivo, presentan dificultades por la falta de retórica, en diversas ocasiones modifican el mensaje de una oración ya que solamente logran retener una o dos palabras, cambiando el sentido de la idea que se quiere mencionar; cuando hay palabras que tienen una

parecida fonética también presentan dificultades, hace que el mensaje no lo reciban de manera clara y algunas veces inventa situaciones distintas a la proporcionada. Por otra parte, a nivel expresivo las personas que presentan esta afección tienden a tener un vocabulario pobre, poco fluido y la cual está presente en todos los momentos a lo largo de su vida. Esto sumado a la falta de vocalización de las palabras hacen que parezca que está omitiendo, adicionando o sustituyendo palabras del mensaje que desean expresar al oyente (p.14).

2.3.4. Área de la personalidad y socialización

La personalidad suele ir ligada a normas de socialización impuestas por el medio que rodea a cada persona y es fundamental para temas laborales, relaciones afectuosas, entablar amistades y desenvolverse con normalidad en la cotidianidad personal de cada individuo. En este contexto, las personas con discapacidad intelectual pese a poseer una personalidad definida, las interacciones son diferentes tanto para el ámbito educativo, crear lazos afectuosos y formar relaciones con las demás personas, sin embargo, los desarrollos de sus habilidades siempre deben estar direccionadas a lograr la autonomía para mejorar su calidad de vida y permita una mejor inclusión, comprensión y diversidad por parte de la sociedad (García, 2011).

Las destrezas sociales de las personas con discapacidad intelectual muchas veces tienen que estar guiado por un prototipo o un protocolo de inclusión a la sociedad, lo que difiere de otras personas encasilladas en lo normal cuyas destrezas o habilidades aparecen de manera espontánea (p.11). Muchas veces, la forma en que se comportan puede llegar a ser interpretado como equívoca y provocar rechazo, ya que no saben leer los momentos ni las situaciones de su entorno (p.12)

Los obstáculos que presentan las personas con discapacidad en la sociedad es la escasez de los ingresos económicos, ya que presentan una mayor probabilidad de estar desempleados y generalmente su salario es menor cuando están en trabajo activo a diferencia de una persona normal que tiene más oportunidades laborales, también está relacionado con la educación, este grupo de personas por lo general no cuentan con preparación universitaria por este motivo en los trabajos que obtienen reciben una menor remuneración muy al contrario de una persona sana que ha culminado sus estudios universitarios (Organización Mundial de la Salud, 2011).

2.4. Habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual

Las primeras experiencias tras las confirmaciones del diagnóstico de discapacidad intelectual suelen ser duras y difíciles de asimilar, especialmente por los padres o tutores de la persona diagnosticada puesto que la sociedad espera demasiado del perfil de los individuos que lo componen, tanto a nivel económico, educativo, físico y psicológico. Esta situación puede desencadenar una serie de inconvenientes ya que las personas con discapacidad intelectual, dependiendo de la severidad de su condición, no tienen control sobre algunas normas básicas del ser humano, como su higiene, control de esfínteres, motricidad, entre otras capacidades que las personas sanas dan por hecho que todos lo pueden realizar, es por esta razón que los sujetos encargados del

cuidar del discapacitado pueden llegar a frustrarse o incluso negarse a acoger a estas personas con los cuidados que merecen (Puerta, 2019).

2.4.1. Dimensiones para las habilidades de autocuidado

A lo mencionado, una de las principales causas que fomentan la frustración y confusión de los tutores de las personas con discapacidad intelectual es el autocuidado, debido a los múltiples inconvenientes que puede provocar en la interacción durante la alimentación, vestimenta o aseo personal. A continuación, se redacta algunas dimensiones.

Dimensión de aseo; este es un ámbito muy importante para las relaciones sociales y conseguir un estado de bienestar y confort a nivel de salud y autoestima. Las personas con discapacidad intelectual, por su características y estado de su condición suelen tener problemas motrices para realizar actividades por sí mismos, acciones como; cepillarse los dientes, peinarse, lavarse las manos o incluso el ejercicio de interpretar de manera intrínseca si está limpio o no, se vuelve una tarea muy difícil de cumplir. Esta situación, si se descuida, puede abarcar varios problemas de salud como el desmejoramiento general de la piel, infecciones por proliferación bacteriana, acumulación de secreciones mal olientes, baja estimulación sanguínea e impedimento de valoración física. Así mismo, a nivel social, las personas que descuidan este aspecto básico del ser humano pueden ser discriminados e incluso apartados, esta aseveración es más evidente si además la persona tiene algún tipo de discapacidad (Riquelme, 2018).

Alimentación; es un apartado muy importante en la vida de cualquier ser humano, independiente de su condición y estatus social, puesto que es la fuente directa de administración

de nutrientes para el normal funcionamiento del cuerpo, y la falta o privación de esta necesidad puede abarcar varios problemas a nivel de salud como la anorexia, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer. En el caso de las personas con discapacidad intelectual, hay factores que condicionan o afectan al aprovechamiento de los alimentos como; la habilidad motriz necesaria para servirse su propia comida, determinar el estado de salubridad de algunos alimentos para evitar infecciones o el uso de las herramientas básicas como cucharas, platos, vasos etc. A nivel social y bien estar del discapacitado y de las personas que comparten su espacio, estas conductas y falta de desarrollo de habilidades básicas forman una muralla para la inclusión y la adaptación de estas personas en la sociedad (Vásconez, 2020).

Vestimenta; las prendas de vestir desde un enfoque social y alejándose de la concepción que es un mero acto de protegerse contra las arremetidas del ambiente, se convirtieron en un emblema de estatus, identidad y expresionismo puro ya que el hecho de escoger nos brinda la posibilidad de exponer la personalidad, gustos musicales, mensajes e ideas que asimilamos como propias. Lo anterior mencionado también está presente en las personas con discapacidad intelectual, pese a las evidentes complicaciones las investigaciones realizadas por Souza (2019) demuestran que la simple acción de vestirse y escoger su ropa, aporta al fortalecimiento de la personalidad y la integración social de la persona discapacitada, les brinda autonomía y es un medio que genera opinión y aceptación por las personas que lo rodean.

2.5. Metodologías para el desarrollo de habilidades de autocuidado

El desarrollo de habilidades en personas en condición de discapacidad intelectual tiene varios enfoques y aristas funcionales para cumplir con ese objetivo, puesto que cada caso es diferente. El nivel de aceptación e interiorización de las herramientas y metodologías pedagógicas dependerá de la severidad de cada caso entre otros factores como; el estado de salud físico, psicológico, disponibilidad de personal calificado, instalaciones, apoyo familiar entre otros. Seguidamente, se debe tener en consideración los aspectos débiles y fuertes de cada persona para determinar el tipo de metodología para desarrollar sus habilidades a partir de las aptitudes que ya posee (Arrigoni y Solans, 2018).

A lo mencionado, existen algunas herramientas que han demostrado ser muy efectivas para fomentar el desarrollo de habilidades en personas con discapacidad intelectual, especialmente en niños con SD. Además, el apoyo formal por parte del estado y otras instituciones dedicadas

a parte de la familia es crucial para el normal desenvolvimiento de cualquier actividad pedagógica en personas con esta condición.

2.5.1. Apoyo técnico

Este tipo de apoyo hacer referencias a todos los instrumentos, plataformas, tecnologías y metodologías que sirven de apoyo pedagógico en niños con discapacidad intelectual para generar habilidades de autocuidado, entre las más usadas tenemos:

Pictogramas; es una herramienta ampliamente utilizada para la comunicación con personas discapacitadas que poseen dificultad con la lingüística, puesto que no utiliza letras o números para comunicar la información, se basa en la creación de figuras o dibujos que representa un significado o una acción. Este tipo

de lenguaje figurativo tiene la facultad de desarrollar los mecanismos comunicativos de ideas y sentimientos, además, permite el entender e interpretar los pensamientos de las personas con discapacidad mental en imágenes sencillas. El contenido de los pictogramas se caracteriza por sus colores y figuras llamativas, contenido corto e interesante, facilita el orden de la información, mantiene la atención y promueve la memoria (Méndez, Bautista, Hervás y Galván, 2018).

Tecnologías de la Investigación y la Comunicación (TIC); son herramientas digitales que usan principalmente el internet y la informática para desarrollar sus actividades, entre sus cualidades se encuentra la posibilidad de desarrollar, juegos, aplicaciones, mostrar videos, imágenes, música entre muchas otras estrategias que pueden ir enfocadas al desarrollo cognitivo de las personas con discapacidad intelectual. Como menciona (Gutiérrez y Martorell, 2011) las nuevas tecnologías introdujeron profundos cambios en el entorno de los seres humanos y abrieron todo un mundo de posibilidades en cuanto a la comunicación, ocio y formación educativa, es tan grande el cambio, que hoy en día, es difícil pensar que existe una actividad que no esté relacionada directa o indirectamente con las TIC, especialmente en el campo educativo, esto incluye a las personas con discapacidad intelectual donde se realizaron grandes avances.

2.5.2. Apoyo institucional

Las instituciones educativas cumplen un papel elemental en la vida de las personas, puesto que ofrecen un medio en la que los niños pueden descubrir el mundo, ampliar su percepción

sobre paradigmas socio – culturales y compartir experiencias de aprendizaje con personas de su misma edad mientras interactúan con sus docentes. En el caso de los centros educativos para personas con discapacidad intelectual cumplen un papel similar pero adaptado a las necesidades y aptitudes de sus ocupantes, ofrecen un espacio de aprendizaje que no puede conseguirse en ningún otro lugar puesto que tienen personal capacitado que conoce las necesidades de los niños con esta condición, es por esta razón que las instituciones deben aportar positivamente a la experiencia de estas personas y crear ambientes idóneos de enseñanza – aprendizaje para desarrollar habilidades cognitivas y motrices que mejoren su calidad de vida y les brinde nuevas oportunidades (Cabrera, Lizarazo, y Medina, 2016).

El papel de educador dentro de las instituciones es clave para impulsar el desarrollo cognitivo y motriz de los niños con discapacidad intelectual ya que por lo general estas personas pasan gran parte del día con ellos

y llegan a formar lasos muy estrechos, es por esta razón que el educador debe fomentar positivamente esa relación para explotar al máximo las habilidades que pueda aprender, incentivar las relaciones interpersonales con sus compañeros y permitir que el niño se encuentre a sí mismo para determinar su comportamiento (p. 90).

2.5.3. Apoyo natural

Las familias que tienen una persona discapacitada en sus hogares, saben que no solo afecta a la persona que sufre esta condición, sino también a las personas de su entorno; familiares, cuidadores y sociedad en general. Esta situación puede ocasionar el desgaste de las relaciones interpersonales de sus miembros, como son: separación de los padres, decaimiento, culpa, rechazo o incluso violencia por parte de algún familiar cercano o cuidador. Este tipo de situaciones suelen ir acompañadas por falta de tiempo de parte de sus tutores y por temas laborales que impiden brindar la atención que necesita un niño con estas capacidades diferentes (Giaconi, 2017).

Las investigaciones realizadas por Giaconi (2017) reflejan que muchos padres no están preparados para cuidar a un hijo que padezca esta condición, así también, suelen desarrollar cierta inseguridad cuando se trata

del futuro de su hijo, lo cual lleva a la sobreprotección y limitaciones del mismo. A lo expuesto, para que el desarrollo cognitivo y motriz de los niños con discapacidad intelectual

alcancen sus máximas facetas dentro de sus limitaciones, es importante hacer una combinación entre la formación que puede brindar un centro especializado para que los niños desarrollen sus habilidades y el apoyo de sus tutores y familiares para fomentar lo aprendido (p.62).

2.5.4. Apoyo gubernamental

El gobierno ecuatoriano determinó en 2016 su currículo nacional para todos los niveles de EGB, en este documento se presenta el plan de estudios, y las concepciones pedagógicas que determinan los objetivos a alcanzar en la educación en el país, para conseguir un perfil de salida de los estudiantes que les permita desarrollar sus habilidades y desenvolverse adecuadamente en los ámbitos sociales y económicos. En este sentido, Ecuador, no tiene un currículo exclusivo para los estudiantes con DI, es decir, la propuesta gubernamental que acoge a estas personas, no desarrolla un plan distinto a los objetivos originales del currículo, por el contrario, presenta una guía de adaptación del currículo vigente dirigido a personas con distintos niveles de discapacidad, tanto visual, motriz, auditiva, intelectual entre otros (Ministerio de Educación de Ecuador, 2016)

Cabe destacar que la guía de adaptación curricular para la educación especial e inclusiva, presenta varias estrategias que buscan la inclusión y el desarrollo de habilidades de las personas con discapacidad intelectual, como:

Adaptación curricular; este apartado hace referencia a la detección y valoración de los estudiantes diagnosticados para adaptar el currículo según el nivel de concreción, el ente que aplica las adaptaciones, grado de afectación de cada estudiante y la duración del desfase educativo (En casos de discapacidad temporal) (p.5).

Adaptación curricular para DI leve; el currículo presenta una serie de incentivos para apoyar a las personas con esta condición, menciona los apoyos que deben recibir estos niños como la incentivación a la participación, el uso adecuado de exigencias, la creación de experiencias de autodeterminación y adaptación de los contenidos de las clases (p.29).

Adaptación curricular para DI moderado; para las personas con afecciones intelectuales moderadas, el currículo plantea el uso de pictogramas, letreros y otras estrategias visuales para orientar su aprendizaje, en

adición, menciona la importancia de contar con cuentos de gran formato e ilustraciones en la biblioteca y en material concreto de uso diario de los estudiantes (p.30).

Adaptación curricular para DI severa y profunda; para las personas con estas afecciones el currículo propone una educación especializada que incluyen, terapias del lenguaje, física, ocupacional, estimulación muscular, entre otros. Del mismo modo, es directo en el hecho que las instituciones deben promover que el estudiante logre la autonomía y funcionalidad para cumplir con los objetivos planteados en el currículo original de brindar a cada estudiante una oportunidad de desenvolvimiento tanto a nivel social como económico (p.32).

2.6. Estado del arte

La discapacidad intelectual es un tema complejo en que ahondar, tales son las implicaciones, que los autores de estas investigaciones realizan su estudio desde diferentes puntos de vista, como: las características anatómicas y psicológicas que presentan estas personas, las estrategias pedagógicas que utilizan los docentes para desarrollar sus habilidades cognitivas y motrices, el cuidado que les deben proporcionar los profesionales y familiares, y la importancia de los educadores y el establecimiento para su inclusión a la sociedad.

Título: “La atención educativa al alumnado de educación especial en Europa”.

Fecha de publicación: 2014

Objetivos: Tiene como objetivo recolectar y detallar las vías fundamentales de apoyo hacia los estudiantes con discapacidad intelectual en Europa por medio de los tres países que participan en esta investigación (Finlandia, Francia y Alemania).

Metodología: En este estudio se ha utilizado una metodología comparativa, en el que se describen y contrastan los datos propuestos con anterioridad por instituciones, organismos y legislación existente en la Unión Europea, con el propósito de hallar semejanzas y diferencias que persisten en la atención a los estudiantes con discapacidad intelectual en las naciones europeas. En los tres países participantes se realizó una investigación en base a las normas y diseños educativos que tienen sobre la atención a estudiantes con discapacidad intelectual.

Resultados: En Finlandia los estudiantes con discapacidad intelectual son evaluados de acuerdo a los mismos criterios que el alumnado en general, en caso de no conseguir el puntaje requerido se reajusta el método de evaluación y calificación. Por otra parte, en Francia los estudiantes con DI son evaluados de acuerdo a sus necesidades y destrezas, también son asistidos por parte de una persona, se incrementa el tiempo para la culminación de sus exámenes, pueden reajustarse o eximirse de sus pruebas. Por último, en el caso de Alemania la

evaluación a los estudiantes con DI se limita a informes sobre el progreso de la personalidad, al culminar el año educativo son evaluados y se analiza si pueden cumplir sus necesidades en esa institución o son reasignados a otra.

Conclusiones: Si la educación que reciben las personas con discapacidad intelectual es de equidad y calidad, tendrán buenas oportunidades de desarrollarse de forma personal, psicológica y para su futura integración en la sociedad. Por tal motivo, resulta esencial un análisis en base a la normativa que emplean las instituciones de los países en Europa. Sin embargo, aún es distante un modelo de educación inclusivo, por esto, se debería optar por desarrollar y aumentar programas en establecimientos educativos al momento de abordar las necesidades de los estudiantes con discapacidad intelectual.

Análisis: Esta investigación tiene gran relevancia para este estudio, puesto que demuestra que la educación de las personas con discapacidad intelectual debe enfocarse en identificar las necesidades específicas

de cada estudiante de acuerdo a su nivel de discapacidad antes de proponer un modelo educativo. En este sentido, la propuesta de desarrollo de habilidades de autocuidado debe realizar un análisis de campo e identificar la problemática específica de cada estudiante. Además, muestra que la institución que alberga a estos alumnos tiene gran relevancia en el desarrollo y crecimiento personal de las personas con discapacidad intelectual, por esta razón, es necesario contar con el completo apoyo de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz antes de proponer una actividad educativa.

Título: “Desarrollo de las habilidades motrices de las personas con discapacidad intelectual a través del proceso cognitivo”.

Fecha de publicación: 2017

Objetivo: Determinar el desarrollo de las habilidades motrices y cognitivos, a través de talleres artísticos y educativos.

Metodología: Las estrategias utilizadas en la investigación están direccionadas para que los estudiantes puedan utilizar sus sentidos como la observación, manipulación y sensación de los objetos, generando circunstancias que estén acordes a sus conveniencias y perspectivas.

Materiales: Los medios e instrumentos que utilizaron en la investigación fueron una aula y mesas de trabajo acondicionadas a las personas con discapacidad, se usaron objetos como;

alambres, botones, hilos, tijeras, lana y material decorativo para desarrollar el Taller “Pez Relleno de Colores”.

Resultados: Entre los resultados obtenidos de la metodología se encontró que los estudiantes preferían participar de manera indirecta en la elaboración del objeto. También se observó que al realizar movimientos específicos o que conlleve una mayor precisión, los estudiantes mejoraban su coordinación motriz.

Conclusiones: Entre las conclusiones del proyecto se acuerda que; las tareas afines a la pintura, escultura y grabado resultan ser muy eficaces para mejoramiento de la coordinación que requiere la motricidad, el empleo del manejo de los movimientos de las personas con discapacidad resulta ser fundamental antes de aprender el lenguaje escrito, que requiere una destreza mayor de las manos.

Análisis: La investigación mencionada ofrece información muy importante para este estudio ya que demuestra la capacidad de las personas con discapacidad de aprender nuevos movimientos a través de la estimulación visual y la manipulación de objetos llamativos. Esta estrategia puede ser usada para la elaboración de los pictogramas ya que las figuras contenidas en los cuadros muestran acciones específicas y se puede estimular al estudiante de manera más eficaz si se utilizan colores llamativos. Además, el hecho que los estudiantes de esta investigación se mostraran indiferentes al inicio de las actividades sirve como precedente para entender posibles comportamientos que se puedan presentar si se aplica la propuesta a los alumnos de Unidad Educativa seleccionada en este estudio.

Título: “Programa de actividades físico-recreativas para desarrollar habilidades motrices en personas con discapacidad intelectual”.

Fecha de publicación: 2017

Objetivos: Esta investigación acorde al ámbito ecuatoriano pretende trazar una serie de actividades divertidas que empleen la movilidad de las personas con este tipo de discapacidad.

Metodología: La población estudiada consta de 10 sujetos con índice de incapacidad que va desde leve a moderada con una edad comprendida entre los 14 y 25 años, según las investigaciones realizadas este es un rango de edad y porcentaje de incapacidad adecuada para realizar las actividades como; juegos de interacción, saltos, moldear con barro, equilibrio sobre la cuerda y elaboración de títeres.

Instrumentos: El estudio se llevó a cabo con el test “Movement Assessment Battery for Children (MABC)”.

Resultados: De acuerdo a los resultados finales del estudio, se comprobó a través del test MABC que las personas que participaron en las actividades antes mencionadas lograron desarrollar sus habilidades motrices reflejando un cambio significativo y positivo en su discapacidad.

Conclusiones: Se pudo llevar a cabo el mejoramiento de las destrezas motrices que presentan las personas con esta condición después de haber aplicado los talleres de actividades físicas y recreativas.

Análisis: Como se refleja en esta investigación, las personas con discapacidad intelectual, pueden mejorar sus destrezas motrices y cognitivas realizando actividades comunes y cotidianas, es por esta razón que el desarrollo de habilidades de autocuidado es tan importante ya que mejora coordinación entre la mano y el ojo.

Título: “Capacitación a docentes del nivel inicial sobre la inclusión de niños con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad física, intelectual, auditiva y visual en dos centros de desarrollo infantil públicos de la ciudad de Cuenca”.

Fecha de publicación: 2020

Objetivos: Preparar a los educadores del nivel inicial sobre los métodos para integrar a los niños que presenten distintas discapacidades relacionadas a lo visual, auditivo e intelectual.

Metodología: El presente trabajo de corte cualitativo y cuantitativo busca identificar el grado de conocimiento de los educadores al momento de abordar a los estudiantes, para posteriormente trazar talleres de capacitación que les permitan mejorar el proceso de inclusión de los niños. Este estudio se llevó a cabo en dos establecimientos de educación pública, en los cuales, a partir del enfoque cualitativo, se utilizó instrumentos como la entrevista para la recolección de datos y su posterior interpretación en los que se obtuvo las respuestas y testimonios de los participantes. En tanto al enfoque cuantitativo se aplicó una encuesta al finalizar la capacitación por el cual se observó los resultados del transcurso de todo el taller

Resultados: Por cuestión de la emergencia sanitaria que vive el mundo frente al Covid-19, el programa de capacitación al docente se realizó de manera virtual, con lo cual docentes y estudiantes debieron adaptarse a la situación. El proceso cumplió con las expectativas del

programa y se pudo identificar temas excluidos como es la discapacidad. Al culminar la capacitación y ya realizado las respectivas encuestas a los educadores, los participantes mencionaron haber fortalecido su conocimiento y vocación, también buscan poner en práctica estas nuevas destrezas con el propósito de cumplir con eficacia el proceso de enseñanza-aprendizaje para todos sus estudiantes.

Conclusiones: Entre las conclusiones del artículo se manifestó que la integración de los niños con discapacidad requiere un particular manejo de la teoría y la práctica por parte de los docentes, lo cual es muy

importante para el mejoramiento de las capacidades de los estudiantes y para mejorar la obtención de los aprendizajes, por esto los educadores son una pieza clave en la integración de estas personas a los establecimientos regulares, los cuales también deben estar en continua capacitación para mejorar sus habilidades y conocimientos para abordar estas situaciones de forma correcta.

Análisis: Como se pudo evidenciar en la investigación, los centros educativos y los educadores tienen el mismo grado de importancia para desarrollar habilidades y destrezas en estudiantes con discapacidad intelectual puesto que son los encargados de aplicar las metodologías pedagógicas que velen por el bienestar y la inclusión de estas personas en la sociedad. Por la razón antes mencionada cualquier propuesta educativa enfocada a desarrollar destrezas debe realizarse involucrando al docente.

CAPITULO 3

METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de corte cualitativo puesto que se recolecta e interpreta datos a través de la observación directa de los participantes en la situación de estudio. Este enfoque se caracteriza por la búsqueda de información profunda sobre una temática, para comprender su comportamiento y las razones que lo gobiernan (Cagliani, 2015). Este tipo de investigación permite involucrarse directamente con la realidad de los sujetos estudiados para producir preguntas y descubrimientos a los que no se pueden arribar con métodos estadísticos.

El paradigma de esta investigación es socio – crítico ya que pretende incentivar un cambio social involucrando a los miembros de una comunidad para dar respuestas a sus problemas

específicos. Este tipo de paradigma como lo menciona Alvarado et al. (2018) se caracteriza por ser autor reflexivo, es decir, incita a que cada individuo de una comunidad tome conciencia de la función que cumple en el grupo a través de una crítica social que le permita conocer su situación. A su vez, esto permite que el investigador se involucre con los participantes para llegar al fondo del problema y buscar una resolución.

3.3. Método: Estudio de caso

En el presente trabajo de titulación se basa en estudio de caso. Según Hernández et al. (2010) y Yin (2003) este método de estudio se caracteriza por describir una situación que está basada en una problemática y que debe ser interpretada para valorar sus variantes y proponer una resolución a través del razonamiento metódico y fundamentado. Además, según Rodríguez (2011) este método permite al investigador mejorar la comprensión crítica de una problemática a partir de la reconstrucción de los hechos para generar recomendaciones de mejora. Para la realización de esta investigación se emplea el estudio de caso grupal ya que se enfoca en 9 estudiantes pertenecientes al séptimo de básica de la Unidad Especial Agustín Cueva Tamariz

3.4. Fases del estudio de caso

Con base a lo expuesto anteriormente, Rodríguez (2011) plantea cuatro fases:

Diseño del estudio de caso; se enfoca en la elaboración del estudio, es decir, se establecen enfoques, proceso de recolección bibliográfica, antecedentes, justificaciones, métodos e instrumentos de análisis y enfoque de la investigación (p.2).

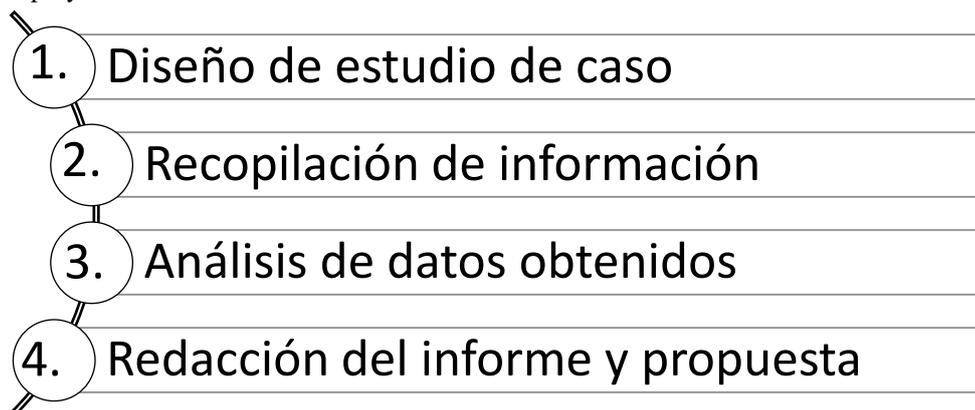
Recopilación de la información; este apartado da respuesta en forma de literatura a las preguntas más importantes planteadas en la fase de la descripción problemática de la investigación y ofrece una base comprobable de las decisiones tomadas para las resoluciones (p.2).

Análisis de la información; se categoriza toda la información relevante recopilada de las fases anteriores para analizarla e identificar posibles patrones de comportamiento que ofrezcan resultados medibles (p.2).

Redacción del informe; se trata de la elaboración de un documento que informe a los lectores de forma clara y explicativa los resultados obtenidos junto con un análisis objetivo y crítico que den contexto a la literatura presentada.

A lo expuesto, se tomó en consideración la teoría anterior planteada sobre las fases que presenta el estudio de caso y se realizaron las modificaciones pertinentes para adecuar las fases a las necesidades de este proyecto. El resultado de esta modificación se presenta en la Figura 1.

Figura 1
Fases del proyecto



Fuente: Elaboración propia (2021)

Fase 1; se estableció el enfoque de la investigación que mejor se adecuó a los objetivos planteados y se reflexionó sobre la relevancia del proyecto para los involucrados en el caso de estudio. Además, se indagó en investigaciones similares para tener un punto de referencia y elaborar el estado del arte, finalmente se investigó de manera teórica los temas inherentes a la discapacidad como; definiciones, tipos, causas, características, métodos de desarrollo de habilidades de autocuidado y tipos de apoyo tanto técnico, institucional y natural para potenciar sus habilidades.

Fase 2; la recopilación de información se realizó a través de la identificación de las variables para establecer preguntas e identificar la problemática de los alumnos de la institución. A su vez, con las variables identificadas se procedió a realizar una observación de los participantes durante la prácticas pre profesionales para identificar las dificultades y necesidades de los estudiantes de la institución.

Fase 3; se presenta los métodos e instrumentos usados para la recolección e interpretación de los datos obtenidos en la fase anterior para categorizar la información de manera crítica y medible.

Fase 4; a partir de los datos obtenidos en los anteriores acapices, se procede a realizar una propuesta que permita desarrollar habilidades de autocuidado en los niños de la institución.

3.5. Técnicas e instrumentos

Las técnicas e instrumentos utilizados en esta investigación guardaron relación con los objetivos específicos planteados. Para el objetivo 1, “fundamentar teóricamente el desarrollo de habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual a través de materiales didácticos” Se utilizó la técnica de la revisión bibliográfica, a través del instrumento de una ficha bibliográfica (ver anexo 1).

La revisión bibliográfica actuó como una modalidad de trabajo y contempló todas actividades que están relacionadas con la búsqueda de información relevante al tema de estudio. El objetivo de la revisión no fue simplemente inspeccionar el estado del arte para estar al día con las investigaciones o responder dudas teóricas a las diversas preguntas que surgieron en la elaboración de la investigación. Por el contrario, el objetivo de esta técnica fue dar una perspectiva completa y mucho más amplia del tema a través del saber general acumulado para formar un criterio de acción y establecer estrategias y metodologías que le permitieron resolver las interrogantes que se plantearon (Filocien, 2012).

Para el objetivo 2, “Identificar las necesidades en el área de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del séptimo “B” de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz” Se utilizó la técnica de diario de campo y una entrevista a la docente con el instrumento de cuestionario (ver anexo 2).

El diario de campo fue un instrumento utilizado para el procesamiento de la información bajo una metodología organizada y periódica que permitió anotar las perspectivas y criterios personales provenientes de la observación. Además, el carácter lógico de la estructura del diario de campo obligó a recopilar los datos bajo un criterio fundamentado que dio contexto y relevancia a las observaciones, este método consintió el análisis de forma eficiente los datos recolectados en un posterior análisis. A lo mencionado, los diarios de campo permitieron involucrarse directamente con el objeto de estudio, analizar la situación desde una perspectiva crítica y contemplar los datos de manera clara para encontrar patrones que lleven a una respuesta de la situación problemática encontrada (Martínez, 2007).

Al mismo tiempo las entrevistas proporcionaron a la investigación cualitativa una visión mucho más personal sobre la realidad de la situación a través de la recopilación de percepciones personales, creencias y opiniones sobre la realidad que viven los involucrados. Además, al realizar esta técnica de recolección con un enfoque más social, permitió que el entrevistado adopte una postura de relajación y, por ende, revele información que ha interiorizado a través de la experiencia (Vargas, 2012).

Para el objetivo 3, “Diseñar material didáctico funcional para desarrollar habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del séptimo B” Se utiliza la técnica de la guía de evaluación inicial a los niños aplicado a los padres con el instrumento de la escala de valoración.

3.6. Recolección de datos

Para el proceso de recolección de datos se presentaron algunas dificultades que limitó el cumplimiento adecuado de los objetivos específicos. La situación que se presentó fue el cambio de institución educativa en las PP, este particular obligó a identificar nuevos casos y por ende con realidades diferentes a los estudiantes con quienes se inició este proceso investigativo. Algunos estudiantes con quienes se inició la investigación ya no estaban asistiendo a clases, otros no contaban con internet y por lo tanto no asistían a los encuentros sincrónicos. Además, debido a la emergencia sanitaria del Covid-19, el proceso de recolección de datos se realizó a través de plataformas virtuales.

Las fuentes de recolección de información se obtuvieron mediante testimonio de la docente de aula, no nos permitieron tener contacto con los padres de familia ni con los estudiantes. El proceso de recolección de datos se realizó mediante los diarios de campo, entrevista a la docente y una guía de evaluación inicial. La entrevista a la docente se realizó a través del correo electrónico, se envió el cuestionario y la docente entregó resuelto el mismo. No fue posible aplicar la entrevista a través de un encuentro sincrónico debido a que la docente no contaba con el tiempo para realizar esta actividad.

Los datos que se obtuvieron en la guía de evaluación inicial fueron a través de la información proporcionada por la docente de aula, situación que impidió realizar una constatación de los logros alcanzados por los estudiantes. Los diarios de campo fueron registrando los datos proporcionados de diálogos establecidos con la docente.

3.7. Unidad de análisis

La unidad de análisis de la presente investigación se centra en el desarrollo de habilidades de autocuidado en 9 estudiantes pertenecientes al séptimo de básica de la Unidad Especial Agustín Cueva Tamariz en edades comprendidas entre 12 y 15 años que poseen discapacidad intelectual moderado y un caso de nivel leve. En estos niveles se identificaron varias destrezas que aún no se han desarrollado en su proceso de educación, especialmente en el ámbito motriz enfocado a las habilidades de autocuidado, es decir, varios estudiantes presentan dificultad para realizar actividades que involucran su aseo personal, vestirse o servirse sus propios alimentos lo que afecta a su autonomía y crea frustración en sus cuidadores. Otra de las características que se destaca en los estudiantes es el aspecto individual, como: favoritismos, desagradados, y características respecto a su desarrollo cognitivo y motriz; por tal motivo, existe la necesidad de describir los rasgos de comportamiento y colaboración individual de cada estudiante.

- El estudiante NN1, de 12 años de edad, tiene síndrome de Down, es un niño bastante rebelde, en el cual es necesario hablarle repetidas veces para que acate las indicaciones de la actividad que se está realizando.
- El alumno NN2, su edad es de 11 años, y tiene síndrome de Down, tiene problemas de lenguaje y no pronuncia casi palabras, por lo cual se le hace muy difícil expresar sus emociones, pero entiende todo lo que está en su entorno.
- La estudiante NN3, tiene 14 años de edad y tiene discapacidad intelectual, es una adolescente tranquila y muy risueña, acata todas las indicaciones y siempre se muestra colaborativa ante las actividades a realizar.
- La alumna NN4, tiene 12 años de edad, y está diagnosticada con discapacidad intelectual, es una niña tranquila y obediente, muestra una gran actitud ante los problemas que se presentan en las actividades diarias.
- El niño NN5, tiene 12 años de edad, es un niño que tiene discapacidad intelectual profunda y casi no participa en las actividades del aula, las actividades que se le preparan para él son de estimulación temprana.
- La adolescente NN6 tiene 14 años de edad, tiene discapacidad intelectual, ella no asiste al aula por problemas motrices, la psicóloga educativa es la encargada de asistir a su domicilio.

- La estudiante NN7, tiene 15 años, tiene discapacidad intelectual, es una adolescente muy tierna y obediente, se muestra positiva y lista para realizar las actividades que se le presenten.
- El alumno NN8, tiene 12 años, tiene síndrome de Down es un niño un poco caprichoso, pero hablándole con un lenguaje claro y firme obedece normas y reglas.
- La alumna NN9, su edad es de 14 años, tiene discapacidad intelectual, es una adolescente tranquila que sigue el paso de los trabajos que se estén realizando sin mostrar cambios de comportamiento.

CAPITULO 4

ANÁLISIS DE DATOS Y RESULTADOS

Para el análisis de datos se consideró al autor Betancur (2014), quien manifiesta que los datos cualitativos se analizan siguiendo el proceso de identificación de categorías y códigos para el análisis de la información. Se entiende por categorización, el proceso por el cual se busca reducir la información contenida en una investigación con la finalidad de describirla de manera conceptual bajo una estructura sistemática, organizada y legible para todos los lectores. Por su parte, la codificación consiste en una metodología que establece una serie de reglas o parámetros de estilo que ayudan a analizar la información de manera metódica y ordenada. Al respecto, los autores Rodríguez et al. (2005) mencionan, que este tipo de análisis manipula la información recogida de los investigadores para establecer conexiones y patrones para ser interpretados y abstraer un significado lógico que permita arribar a una conclusión.

4.1. Operacionalización de las categorías de análisis

La operacionalización es un instrumento que permite determinar el método con el cual variables de una investigación serán medidas, es decir, identifica los componentes que constituyen una situación problemática en forma de sus variables más representativas para transformarlas del nivel abstracto y difuso de su naturaleza a otro más concreto y cuantificable (Betancur, 2014). Esta técnica permite al investigador, evaluar de manera precisa el contexto y las dimensiones de sus investigaciones, además le da una base teórica a los términos de las hipótesis planteadas para que puedan ser evaluadas y comparadas con otras investigaciones similares (Apolaya, 2012). Si tenemos en cuenta lo anterior mencionado, la operacionalización permitió identificar las variables del problema para determinar sus categorías, dimensiones e

indicadores. De esta manera se puede deducir de manera específica el problema relacionado con las habilidades de autocuidado que presentan los estudiantes de la institución y ofrecer una solución que fortalezcan las debilidades encontradas, mediante el diseño de una propuesta pedagógico – práctica.

A continuación, se presenta el proceso de operacionalización de categorías de análisis que se aplicó en este trabajo de investigación:

Tabla 1.
Operacionalización de las categorías de análisis

Objetivo general	Objetivos específicos	Categoría de análisis	Dimensiones	Indicadores	Técnica	Instrumento
Proponer material didáctico funcional para el desarrollo de habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual en el sexto "A" de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz.	Fundamentar teóricamente el desarrollo de habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual a través de materiales didácticos.	Discapacidad (D)	Tipos de discapacidad. (TD)	DI. Moderada DI. Profunda	Revisión Bibliográfica	Ficha Bibliográfica
			Discapacidad Intelectual. (DI)			
			Causas de la discapacidad intelectual. (CDI)			
	Identificar las necesidades en el área de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del sexto "B" de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz	Habilidades de autocuidado (HA)	Habilidad de Vestimenta (HV)	Se quita y pone la ropa de la parte inferior Se quita y pone la ropa de la parte superior Se coloca correctamente los zapatos Utiliza cuchara.	Revisión Bibliográfica	Ficha Bibliográfica
			Habilidad de alimentación (HAL)	Bebe en un vaso. Se sirve sus alimentos solo. Pone y retira la mesa para sí.		
			Habilidad de Aseo (HAS)	Avisa si ensució los pantalones. Pide el servicio cuando lo necesita. Se cepilla los dientes. Se lava las manos.		
Identificar las necesidades en el área de autocuidado en niños con discapacidad intelectual del sexto "B" de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz	Habilidades de autocuidado (HA)	Habilidades de autocuidado en niños con discapacidad intelectual. (HANDI)	Habilidad de Vestimenta. Habilidad de Aseo. Habilidad de Alimentación	Entrevista a la docente Guía de Evaluación Inicial	Cuestionario Test de Evaluación Inicial	
		Habilidad de Vestimenta (HV)	Se quita y pone la ropa de la parte inferior	Entrevista a la docente	Cuestionario Test de Evaluación Inicial	



	Se quita y pone la ropa de la parte superior Se coloca correctamente los zapatos	Guía de Evaluación Inicial	
Habilidad de alimentación (HA)	Utiliza cuchara. Bebe en un vaso. Se sirve sus alimentos solo. Pone y retira la mesa para sí.	Entrevista a la docente Guía de Evaluación Inicial	Cuestionario de Test de Evaluación Inicial
Habilidad de Aseo (HAA)	Avisa si ensució los pantalones. Pide el servicio cuando lo necesita. Se cepilla los dientes. Se lava las manos.	Entrevista a la docente Guía de Evaluación Inicial	Cuestionario de Test de Evaluación Inicial

Fuente: Elaboración Propia (2021).



Como se puede apreciar en la tabla anterior, la estructura de la operacionalización de las categorías de análisis guarda estrecha relación con los objetivos específicos que guían el proceso de recolección de información y de análisis de datos. El primer objetivo específico, trata de fundamentar teóricamente las habilidades de autocuidado. Para ello, se identificaron las siguientes categorías: discapacidad (D) y habilidades de cuidado; cada una de ellas con sus dimensiones e indicadores. En la categoría discapacidad, se definen las siguientes dimensiones: Tipos de discapacidad (TD), Discapacidad Intelectual (DI) y Causas de la discapacidad intelectual (CDI). En la categoría de Habilidades de Autocuidado se establecieron tres dimensiones que corresponden a: HV, HAL y HAS. Para abordar adecuadamente todas las dimensiones se recurrió a la técnica de revisión bibliográfica y se usó la herramienta de ficha bibliográfica para recolectar toda la información relevante a través de la web. Esta primera categoría de análisis establece una base teórica en el cual se fundamentan las demás categorías, esto brinda soporte y veracidad a las demás afirmaciones y metodologías que se plantearon posteriormente.

Para el segundo objetivo se estableció una sola categoría, siendo esta una categoría general de la cual se desprenden tres subcategorías: habilidad de vestimenta, habilidad de alimentación y habilidad de aseo. Dentro de esta categoría se identificaron cuatro dimensiones que son: HA en niños con discapacidad intelectual, HV, HAS y HAL. Cada dimensión cuenta con sus respectivos indicadores que hacen referencia a la habilidad que poseen actualmente los niños para ejecutar ciertas destrezas específicas respecto a las categorías mencionadas. Del mismo modo, para cada dimensión se establecieron dos técnicas de recolección de datos que corresponden a: Entrevista a la docente y Guía de Evaluación Inicial que poseen los instrumentos de Cuestionario y Test de evaluación respectivamente. Esta categoría sirvió para identificar las necesidades específicas de los niños en la Unidad Educativa Agustín Cueva referente a las habilidades de autocuidado a través de técnicas de observación y recopilación de datos representativos de la realidad vivida por los involucrados.

4.1. Triangulación de datos

Para establecer mayor rigurosidad en el proceso de análisis de datos, una vez establecida la operacionalización de categorías, se aplicó la matriz de triangulación de la información. Esta



matriz de triangulación se realizó a partir de los datos obtenidos de los instrumentos la misma que reveló información muy relevante sobre el estado actual de las habilidades de autocuidado que poseen los estudiantes. La triangulación se realizó a través de una entrevista a la docente, la guía de evaluación inicial a cada estudiante y mediante un referenciación bibliográfico.

Para el análisis del mismo, se consideró habilidades adquiridas en diferentes dimensiones de autocuidado como; la habilidad de vestimenta, habilidades aseo personal y alimentación. Posteriormente, se analizó el caso de cada estudiante por separado para identificar su necesidad específica en cada dimensión, con esta información, se procedió a agrupar las respuestas para analizar de las necesidades de manera grupal, de acuerdo a cada una de las habilidades de autocuidado.

La dimensión “habilidad de vestimenta” se enfoca en evaluar la capacidad que poseen los alumnos de quitarse y ponerse las prendas de vestir tanto de la parte superior como inferior de manera adecuada. La segunda dimensión “habilidad de alimentación” por su parte está enfocada en evaluar la capacidad que poseen para servirse sus alimentos y la destreza con la que manipulan los utensilios de cocina. Finalmente, la dimensión de “Habilidad de Aseo” evalúa el control de esfínteres, manipulación de instrumentos de higiene y uso de la batería sanitaria. (Ver tabla 3)

Los resultados obtenidos en dicha triangulación demuestran que los estudiantes, en su mayoría, logran realizar las actividades, pero no son capaces de ejecutar las acciones de manera apropiada y necesitan de asistencia de un docente que le ayude a ejecutar las maniobras, le dé indicaciones o le proporcione las herramientas necesarias. Esta situación promueve aún más la dependencia de los alumnos con sus cuidadores y evita que puedan desarrollar sus habilidades motrices adecuadamente. En suma, pese a que la guía de observación reveló que los estudiantes no tienen problemas para avisar si ensuciaron sus pantalones o responder si desean ir al baño, las observaciones de la docente indicaron que es necesario realizar preguntas constantes para que los alumnos se pronuncien. Lo anteriormente mencionado puede desencadenar una serie de



complicaciones y situaciones incómodas tanto para los cuidadores como para los niños que podrían afectar significativamente la convivencia y su aspecto emocional.

A lo expuesto, los resultados evidenciaron que los alumnos debido a su condición de discapacidad intelectual presentan muchas dificultades para identificar y diferenciar un instrumento de otro, en especial las herramientas de cocina y de aseo personal, esta situación provoca que las personas encargadas deban vigilar y ayudar a los alumnos mientras realizan las maniobras para evitar complicaciones en la ejecución.

Tabla 2.
Triangulación de datos obtenidos por instrumento

Categoría	Dimensiones	Indicadores	Entrevista	Guía de evaluación	Revisión bibliográfica
Habilidades de autocuidado	Habilidad de vestimenta	<p>Se quita y pone la ropa de la parte inferior</p> <p>Se quita y pone la ropa de la parte superior</p> <p>Se coloca correctamente los zapatos</p>	<p>Los estudiantes no son autosuficientes para quitarse y ponerse la ropa en la parte superior e inferior, por tanto, necesitan indicaciones y ayuda personal.</p> <p>Presentan dificultad para colocarse los zapatos y necesitan ayuda para amarrarse los cordones.</p>	<p>8 de los 9 estudiantes necesitan indicaciones y ayuda para quitarse y ponerse la ropa de la parte superior e inferior (4 de ellos tienen Síndrome de Down). La totalidad de estudiantes necesitan indicaciones y ayuda para colocarse los zapatos y amarrarse los cordones (5 de ellos tienen discapacidad intelectual).</p>	<p>Tamayo (2019) en cuanto a la vestimenta, menciona que los niños con Síndrome de Down necesitan practicar con ayuda de un adulto o de alguien la forma en la que se ponen y quitan la ropa. Siendo de más fácil comprensión para los niños la de desvestirse.</p>
	Habilidad de alimentación	<p>Utiliza cuchara.</p> <p>Bebe en un vaso.</p> <p>Se sirve sus alimentos solo.</p> <p>Pone y retira la mesa para sí.</p>	<p>Presentan dificultad a la hora de utilizar los utensilios para la comida.</p> <p>No tienen coordinación para servirse los alimentos, por tanto, necesitan ayuda de un adulto.</p>	<p>La totalidad de estudiantes consigue utilizar la cuchara con ayuda (4 de ellos tienen Síndrome de Down y 5 discapacidad intelectual). La totalidad de estudiantes necesitan que se les sirva el vaso con agua (4 de ellos tienen</p>	<p>Tamayo (2019) en su estudio, menciona que lo niños con Síndrome de Down requieren ayuda e indicaciones para llevar el alimento a la boca, primeramente, se les debe guiar y de apoco</p>



			<p>Síndrome de Down y 5 se irá reflejando un discapacidad intelectual). cambio progresivo en 8 de los 9 estudiantes necesitan la coordinación para su indicaciones para para servirse alimentación sus alimentos, él 1 restante (Tamayo, 2019) necesita ayuda e indicaciones (Barreto, 2018). para servirse su alimento (tiene Síndrome de Down).</p> <p>A la totalidad de estudiantes se les debe pedir y dar indicaciones de cómo poner y retirar la mesa. (4 de ellos tienen Síndrome de Down y 5 discapacidad intelectual).</p> <p>A la totalidad de estudiantes se Barreto (2018) en su les pregunta durante la clase si investigación, ensuciaron sus pantalones, 1 de menciona que los ellos avisa si ensució los estudiantes con pantalones (tiene Síndrome de discapacidad intelectual necesitan Down).</p> <p>A la totalidad de estudiantes se ayuda de un adulto, les pide en reiteradas ocasiones si familiar o tutor para necesitan ir al servicio higiénico, practicar el manejo de</p>	
Habilidad de aseo	<p>Avisa si ensució los pantalones.</p> <p>Pide el servicio cuando lo necesita.</p> <p>Se cepilla los dientes.</p> <p>Se lava las manos.</p>	<p>Los estudiantes tienen control de esfínteres, pero necesitan ayuda para usar el baño y vestirse después de usar el servicio higiénico.</p> <p>Los estudiantes necesitan ayuda para cepillarse los dientes de forma correcta y</p>		



evitar que ingieran la pasta dental. Para el aseo de sus manos, necesitan indicaciones y ayuda del uso del agua y del jabón.

solo 1 de ellos pide ir al servicio higiénico (tiene Síndrome de Down). 7 de 9 estudiantes necesitan indicaciones para cepillar sus dientes y aprender a reconocer los instrumentos de cepillado (4 tienen síndrome de Down. La totalidad de estudiantes requieren indicaciones para lavarse las manos.

su higiene personal: lavado de mano, servicio higiénico, limpieza bucal, además, se debe desarrollar actitudes y conductas que mantengan la información de las acciones de limpieza personal que están realizando.

Fuente: Elaboración propia (2021)



4.1. Resultados obtenidos

Los autores Tamayo (2019) y Barreto (2018) afirman que las habilidades de autocuidado son importantes para el desarrollo de la autonomía e independencia. En esta investigación los resultados obtenidos demuestran que los estudiantes de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz presentan algunas destrezas que no han sido logradas. En la tabla 3 se detallan los resultados obtenidos de la aplicación de la Evaluación Inicial, así como también de la entrevista de la docente:

Tabla 3.

Resultados obtenidos de las habilidades adquiridas por los estudiantes

Habilidad de vestimenta				
Destreza	Logrado sin ayuda	Logrado con ayuda	No logrado	Vía de logro
Se quita y pone la ropa de la parte inferior.		Ocho estudiantes logran esta habilidad, pero necesitan de asistencia de la docente para realizarlo correctamente	El estuante N2 no logra adquirir la habilidad	
Se quita y pone la ropa de la parte superior.		Ocho estudiantes logran esta habilidad, pero necesitan de asistencia de la docente para realizarlo correctamente	Un estudiante con síndrome de Down no logra adquirir la habilidad	
Se coloca correctamente los zapatos		Dos estudiantes logran colocarse los zapatos, pero necesitan de indicaciones y ayuda de la docente para realizarlo correctamente	Siete estudiantes aun no logran adquirir esta habilidad	

Habilidad de alimentación				
Destreza	Logrado sin ayuda	Logrado con ayuda	No logrado	Vía de logro
Utiliza cuchara.	Tres estudiantes utilizan la cuchara adecuadamente de forma autónoma	Seis estudiantes logran utilizar la cuchara, pero necesitan ayuda de su docente para realizalo correctamente		



Bebe en un vaso.

La totalidad de los estudiantes logra beber en un vaso, pero requieren que la docente les proporcione la bebida

Se sirve sus alimentos solo.

La totalidad de los estudiantes requieren asistencia e indicaciones de la docente para servirse sus alimentos

Pone y retira la mesa para sí.

Ocho de los estudiantes logra colocar y retirar la mesa para sí, pero es necesario la asesoría de la docente para que lo realicen de forma adecuada

Un estudiante no logra adquirir esta habilidad

Habilidad de Aseo

Destreza	Logrado sin ayuda	Logrado con ayuda	No logrado	Vía de logro
Avisa si ensució los pantalones.		Ocho estudiantes avisan si ensuciaron sus pantalones, pero requieren que la docente les pregunte de forma constante	Un estudiante no ha logrado adquirir esta habilidad	
Pide el servicio cuando lo necesita.		Ocho estudiantes piden el servicio cuando lo necesitan, pero requieren que la docente les pregunte de forma constante	Un estudiante no ha logrado adquirir esta habilidad	
Se cepilla los dientes.		Seis estudiantes logran cepillarse los dientes, pero tienen problemas para diferenciar los distintos utensilios de aseo y requieren asistencia de la docente	Un estudiante no logra adquirir esta habilidad	Dos estudiantes en vías de adquirir esta habilidad
Se lava las manos.		Ocho estudiantes se lavan las manos, pero requieren de asistencia de la docente y tienen problemas para reconocer el jabón		Un estudiante está en vías de adquirir esta habilidad

Fuente: Elaboración propia (2021)

CAPITULO 5

PROPUESTA DE ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS

Programa de intervención: “Descubriendo mis destrezas”

5.1. Introducción

Con los resultados obtenidos en el proceso de investigación, esta propuesta de intervención se construye con actividades dinámicas y lúdicas que les permitirán a los estudiantes con discapacidad intelectual desarrollar su autonomía e independencia en la adquisición de habilidades de autocuidado. A través de la aplicación de esta propuesta, los estudiantes podrán desarrollar sus habilidades y destrezas motrices mediante la experimentación y luego a través de imágenes recreativas presentes en un libro, que servirán como guía para desarrollar las habilidades de autocuidado (habilidad de vestimenta, aseo y alimentación)

Esta propuesta consta de dos partes: En la primera parte se presenta la creación de material didáctico, un libro de habilidades de autocuidado y en la segunda parte se presenta un tablero de entrenamiento funcional para desarrollar estas habilidades, utilizando materiales concretos para las necesidades que presentan los estudiantes. La puesta en práctica de esta propuesta permitirá a los estudiantes con discapacidad intelectual adquirir destrezas de autocuidado a través de la experimentación, manipulación y observación.

La importancia de realizar la ejecución en dos fases de este proyecto es que los estudiantes primero puedan observar y se familiaricen con los objetos presentes en el libro; para posteriormente proceder con su manipulación, fortaleciendo las habilidades básicas de autocuidado.

5.2. Objetivo

Adquirir destrezas de autonomía en las habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual y síndrome de Down del séptimo de básica “B” de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz.

5.3. Fundamentación teórica

El presente programa de intervención se estructuró con base en las necesidades de cada uno de los estudiantes, para aportar al desarrollo de la coordinación psicomotriz, lo cual es fundamental para el mejoramiento de las habilidades de autocuidado en personas que presentan

discapacidad intelectual y síndrome de Down. Es importante mencionar que, mediante esta práctica se van a involucrar las áreas de desarrollo cognitivo, psicológico y motriz (Flores, 2018).

También, para llevar a cabo las actividades para el desarrollo de las habilidades de autocuidado, se ha presentado intervalos de tiempo determinado y necesario para observar cambios y mejoras en las destrezas de los estudiantes; además, se debe impartir estas actividades de forma asistida y en repetidas ocasiones aportando al mejoramiento de la calidad de vida a los estudiantes (Huiracocha, 2012).

5.3.1. Discapacidad Intelectual (DI)

Las características que definen a la DI según Gonzáles (2014), son las siguientes:

- Se presenta antes de los 18 años de edad
- Las personas que presentan DI presentan un CI (coeficiente intelectual) menor a 70.
- Suelen estar asociadas a limitaciones psicomotrices y sensoriales, como también a trastornos en la conducta.
- Los factores etiológicos suelen estar relacionados a la genética y medio ambiente; en las etapas prenatal, perinatal y postnatal.
- Presentan dificultades para hablar y expresarse.
- Tienen dificultad en mantener la información en su memoria.
- Emocionalmente son personas inmaduras, pero en el transcurso de su vida suelen desarrollar habilidades de autocontrol y de comportamiento.
- Las personas con DI también presentan dificultades en su coordinación, realizan movimientos torpes y excesivos.
- Presentan rasgos conductuales como: gritar, morder y autoagresión (p.189).

5.3.2. Habilidad de vestimenta

Esta habilidad hace referencia al desarrollo que el niño ha adquirido o está realizando, en virtud de mejorar su calidad de vida y ser autosuficiente. Para ello, el instrumento que utilizan son las prendas de vestir y la guía del tutor; es importante para mejorar esta habilidad que la vestimenta este propiamente fabricada para personas con discapacidad intelectual, los cuales mayormente tienen dificultad en la coordinación. Para el mejoramiento de esta habilidad los

niños desarrollan destrezas a través de actividades de poner y quitarse la ropa, identificación de la vestimenta, colocarse los zapatos y amarrarse los cordones; deben hacerse de forma repetitiva para mejorar la coordinación psicomotriz (Barrios, 2018).

Es importante que los estudiantes con DI desarrollen esta habilidad no solo para ser autosuficientes, sino también, para elevar su autoestima y mantener la apreciación de que están haciendo cambios significativos en su vida, para que con ellos se mantengan en continuo mejoramiento de esta habilidad de autocuidado.

5.3.3. Habilidad de alimentación

El desarrollo de esta habilidad es fundamental para cualquier individuo, el cual requiere realizar movimientos precisos; para conseguir alimentarse por sí mismos los estudiantes necesitan conocer los instrumentos básicos para comer, como puede ser: un vaso, la cuchara y un plato, y, realizar actividades de servirse la comida, utilización de la cuchara, beber del vaso; con ayuda del docente o tutor encargado. Los estudiantes con DI mejoran las destrezas de coordinación psicomotriz, ya que es una actividad la cual es necesaria realizar todos los días y varias veces en el día (Ramírez, 2012).

Como se ha mencionado anteriormente, es importante que el estudiante con DI pueda alimentarse a sí mismo; de ello depende la supervivencia de un individuo. Puede ayudar enormemente a mejorar la coordinación motriz, elevar su autoestima, y, por otra parte, estar en vía de ser autosuficiente.

5.3.4. Habilidad de aseo

El aseo, así como la vestimenta y alimentación, también forma parte de una de las habilidades básicas de autocuidado. Es fundamental adquirir destrezas que permitan a los estudiantes con DI cuidar su cuerpo e indirectamente el organismo; un individuo que se alimente correctamente y haga cuidado de la higiene personal es una persona sana, el cual evitará enfermedades que pueden ser contagiadas por la falta de aseo o por el desconocimiento de la importancia de este hábito. Con ayuda del docente o tutor encargado los estudiantes deben desarrollar destrezas que permitan la utilización de instrumentos como los servicios higiénicos, lavamanos y cepillo de dientes (Verdugo, 2012).

5.4. Metodología

La propuesta de intervención de este proyecto se encuentra conformado por dos fases, los cuales están orientados a proporcionar una mejor destreza de las habilidades de autocuidado básicas. Las mismas se describen a continuación:

5.4.1. Primera Fase

Se trabajará con el libro de habilidades de autocuidado, uno para cada niño, el mismo involucra las tres habilidades, organizadas por apartados: vestimenta, aseo y alimentación; estos indicarán las acciones, actividades y tiempos en los que se ejecutarán cada una de las habilidades antes mencionadas. A continuación, se describe el proceso que se aplicará en cada una de dichas habilidades:

Habilidad de vestimenta: Para esta habilidad se colocará en el libro recursos como: botones, cierres, broches, etc., para simular prendas de vestir. El niño tendrá que abrir el libro y encontrará una camisa con sus respectivos broches y procederá a realizar el abotonado y desabotonado. Por ejemplo: la primera actividad a realizar será con una camisa, la misma que se encontrará ubicada en la parte izquierda del libro. Esta tendrá diferentes tipos de broches, los cuales el estudiante debe abrochar y desabrochar. Una vez culminada la actividad, irá a la parte derecha del libro donde se encontrarán pictogramas, estos contarán con 4 pasos para realizar dicha acción, estarán pegados con velcro para que el estudiante pueda ubicar, identificar y ordenar las diferentes habilidades de vestimenta.

Ámbito del currículo: Habilidad de vestimenta

Nombre de la actividad: “Club de modelado”

Destreza: Abotonar y desabotonar

Actividad:

- Diferenciar las prendas de vestir (camisa, pantalón, zapatos)
- Identificar la prenda de vestir que le pida el docente.
- Abrochar los botones de la camisa siguiendo el modelo del docente.

- Desabrochar los botones de la camisa siguiendo el modelo del docente.
- Colocarse la camisa siguiendo el orden correcto (abrochado y desabrochado), sin ayuda.
- En el libro de actividades, abrochar y desabrochar correctamente la prenda de vestir.

Recursos:

- Prendas de vestir
- Libro de actividades “Club de modelado”

Evaluación

- El niño se colocará la camisa de manera correcta sin ayuda.

Ámbito del currículo: Habilidad de vestimenta

Nombre de la actividad: “Mis Zapatitos”

Destreza: Quitarse y ponerse los zapatos.

Actividad:

- Identificar los zapatos izquierdo y derecho siguiendo el ejemplo del docente.
- Amarrar y desamarrar los cordones con ayuda.
- Colocarse los zapatos correctamente y sin ayuda.
- En el libro: amarrar y desamarrar los cordones.

Recursos

- Prendas de vestir
- Libro de actividades “Mis zapatitos”

Evaluación

- El niño amarrará y desamarrará los cordones sin ayuda.

Ámbito del currículo: Habilidad de vestimenta

Nombre de la actividad: “Mis pantalones”

Destreza: Subir y bajar el cierre del pantalón.

Actividad:

- Identificar el lado derecho y el revés del pantalón siguiendo el ejemplo del docente.
- Subir y bajar el cierre del pantalón con ayuda.

- Colocarse correctamente el pantalón (subir el cierre), sin ayuda.
- En el libro subir y bajar el cierre correctamente.

Recursos

- Prendas de vestir
- Libro de actividades “Mis Pantalones”

Evaluación

- Colocará el pantalón sin ayuda.

Tabla 4.
Cronograma

Habilidad de vestimenta				
Destreza	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
Abotonar y desabotonar.	X			
Quitarse y ponerse los zapatos.		X		
Subir y bajar el cierre.			X	
Evaluación				X

Fuete: Elaboración propia (2021)

Habilidad de alimentación: Para esta habilidad se colocará en el libro recursos como: utensilios de cocina (plato, vaso y cuchara), donde el estudiante identificará la función de cada uno de ellos. Por ejemplo: la actividad a realizar será en el lado izquierdo del libro el diseño de una mesa y moldes de un plato, cuchara y vaso hechos en fomis, en donde el estudiante tendrá que ir ubicando según corresponda. En el lado izquierdo se colocarán pictogramas con velcro, los mismos consisten en unir el objeto usando ligas, de acuerdo a su función de cada utensilio; el plato para servirse la comida, la cuchara que sirve para llevarse la comida a la boca y el agua con el vaso.

Ámbito del currículo: Habilidad de alimentación.

Nombre de la actividad: “A comer”

Destreza: Usar los utensilios para comer.

Actividad:

- Identificar los utensilios para servirse los alimentos (plato, vaso y cuchara), siguiendo el ejemplo del docente.
- Colocar y quitar la mesa con ayuda.
- Usar correctamente los utensilios de cocina de acuerdo con su función, sin ayuda.
- En el libro identificar el uso de los utensilios para comer correctamente.

Recursos:

- Utensilios de cocina
- Libro de actividades “A comer”

Evaluación:

- Usará de los utensilios para comer correctamente sin ayuda.

Tabla 5.

Cronograma:

Habilidad de alimentación		
Destreza	Semana 1	Semana 2
Usar los utensilios para comer.	X	X

Fuente: Elaboración propia (2021)

Habilidad de Aseo: Para esta habilidad se colocará en el libro recursos como: moldes de un rostro en donde resalta una dentadura infantil, pasta dental, cepillo para la simulación de un cepillado de dientes (de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo). Igualmente, en el libro se podrá encontrar un molde de un jabón, un lavamanos y una toalla para usarla en la simulación de un lavado de manos. También se encontrará moldes de un servicio higiénico y un niño (muñeco de plástico) para usarla en la simulación de ir al servicio higiénico. Por ejemplo: en cada una de las actividades a realizar se ubicará los moldes en la parte izquierda y en el lado derecho se colocarán cada uno de los pasos que corresponden a cada actividad. El educando

deberá realizar cada una de las actividades usando los recursos en correspondencia a las orientaciones del docente. Cabe recalcar que los pictogramas estarán pegados con velcro para que el estudiante pueda identificar y ordenar.

Ámbito del currículo: Habilidad aseo

Nombre de la actividad: “Sonrisa sana”

Destreza: Cepillarse los dientes.

Actividad:

- Identificar los utensilios para cepillarse los dientes (pasta, cepillos y vaso), siguiendo el ejemplo del docente.
- Usar correctamente los utensilios para cepillarse los dientes de acuerdo con su función, sin ayuda.
- Realizar el cepillado de dientes correctamente, sin ayuda.
- En el libro identificar el uso de los utensilios y los pasos para cepillarse los dientes correctamente.

Recursos:

- Utensilios para el aseo personal (cepillado de dientes).
- Libro de actividades “Sonrisa sana”.

Evaluación:

- Cepillará los dientes correctamente sin ayuda.

Ámbito del currículo: Habilidad de aseo.

Nombre de la actividad: “Manitos limpias”

Destreza: Lavado de manos.

Actividad:

- Identificar los utensilios para el lavado de manos (jabón, toalla y un lavabo), siguiendo el ejemplo del docente.
- Usar correctamente los utensilios para el lavado de manos de acuerdo a su función, con ayuda.
- Realizar el lavado de manos correctamente, sin ayuda.

- En el libro identificar el uso de los utensilios y los pasos para lavarse las manos correctamente.

Recursos

- Utensilios para el aseo personal (lavado de manos).
- Libro de actividades “Manitos limpias”.

Evaluación

- Lavará las manos correctamente sin ayuda.

Ámbito del currículo: Habilidad de aseo

Nombre de la actividad: “Al baño quiero ir”

Destreza: Usar el servicio higiénico.

Actividad:

- Identificar una frase clave, ejemplo: (QUIERO IR AL BAÑO), para cuando se necesite usar el servicio higiénico, siguiendo el ejemplo del docente.
- Identificar los pasos para usar de manera correcta el servicio higiénico, sin ayuda.
- En el libro identificar la frase clave y los pasos para usar el servicio higiénico correctamente.

Recursos:

- Utensilios para ir al baño.
- Libro de actividades “Al baño quiero ir”

Evaluación:

- Identificará la frase clave y los pasos para usar el servicio higiénico.

Tabla 6.
Cronograma

Habilidad de Aseo				
Destreza	Semana	Semana	Semana	Semana
	1	2	3	4

Cepillarse los dientes	X			
Lavado de manos		X		
Usar el servicio higiénico			X	X

Fuente: Elaboración propia (2021)

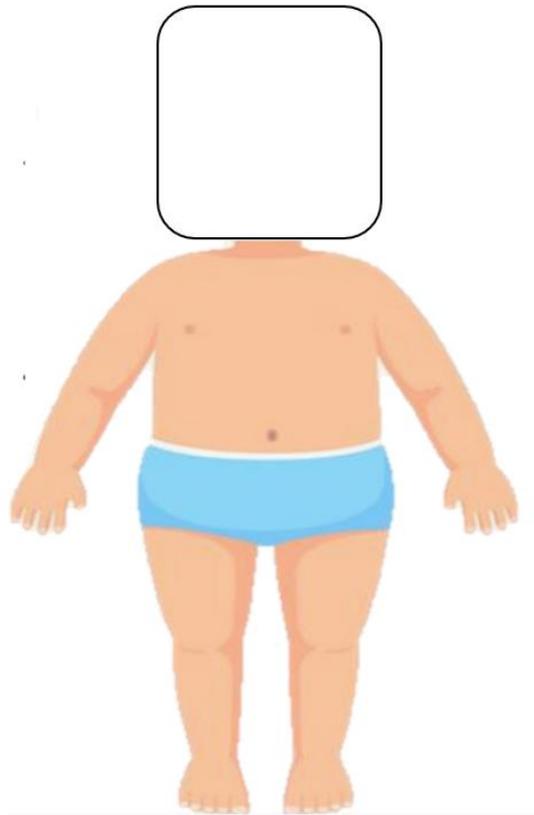
5.4.2. Segunda fase: Tablero Funcional

La segunda fase de la propuesta consta de la creación del tablero funcional con los pictogramas de las habilidades de autocuidado. El tablero funcional es una herramienta utilizada para planificar y organizar de forma estratégica la información, verificando que los objetivos planteados se lleven a cabo. Este tablero sirve para corroborar los avances y cumplimiento que se presenten a medida que avanza el programa de mejoramiento de las habilidades de autocuidado.

Después de la creación de nuestro libro didáctico funcional de las habilidades de autocuidado en la primera fase, en la segunda fase se creará el tablero pictográfico funcional de dichas habilidades. En el tablero funcional se podrá usar para las mismas destrezas trabajadas anteriormente, pero esta vez usando la representación del alumno con un pictograma de una persona de género masculino en donde podremos colocar una fotografía del educando y a quien lo llamaremos con su nombre para pueda identificarse consigo mismo. Cabe recalcar que el material presentado puede ser adaptado por la docente de acuerdo al género del educando y sus necesidades. (ver Gráfico 1)

Gráfico 1.

Pictograma en habilidad de vestimenta 1

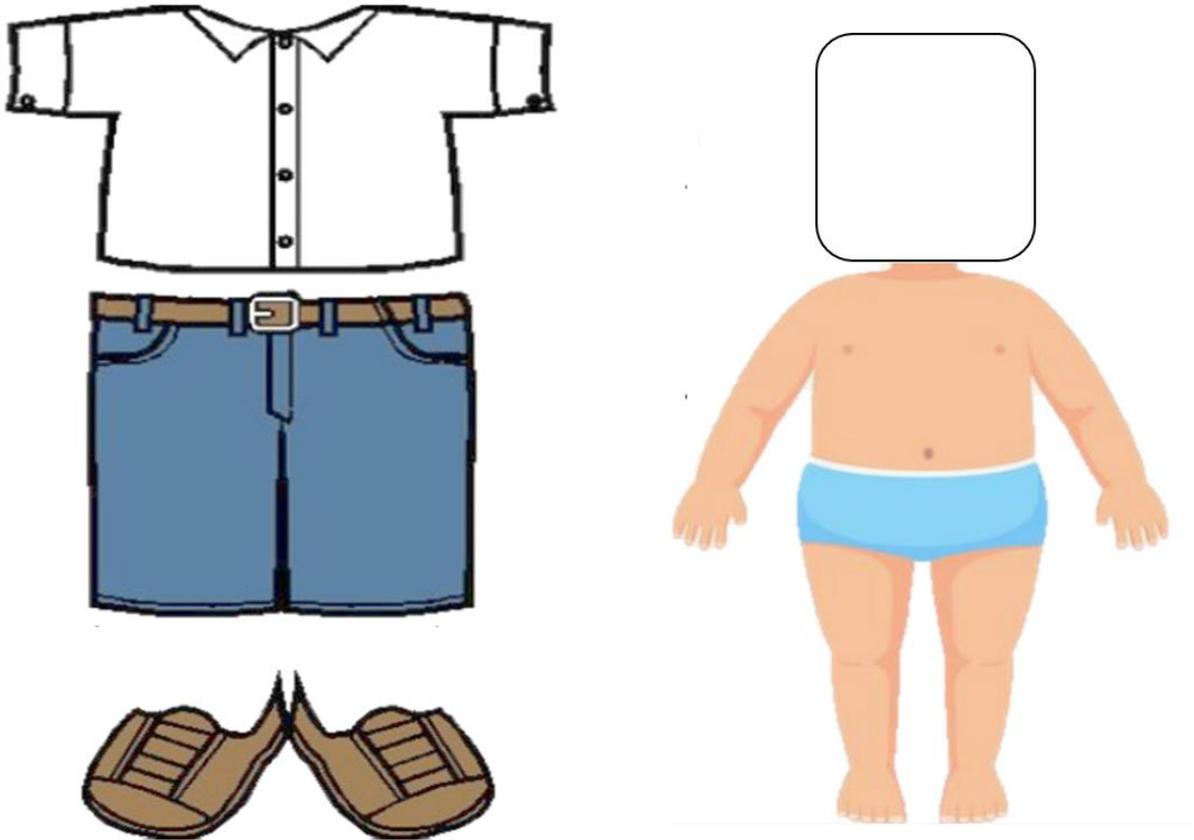
**“Nombre del educando”**Fuente: <https://n9.cl/tcp68>**Ámbito del currículo:** Habilidad de vestimenta**Nombre de la actividad:** “Club de modelado-Vistiendo a...”**Destrezas:**

- Colocar la camisa de manera correcta.
- Colocar el pantalón de manera correcta.
- Colocar los zapatos de manera correcta.

Plantilla para la actividad: La siguiente plantilla será utilizada en el tablero pictográfico funcional en correspondencia a la habilidad. (ver Gráfico 2)

Gráfico 2.

Pictograma en habilidad de vestimenta 2

Fuente: <https://n9.cl/tcp68>**Actividad.**

- Diferenciar los pictogramas de las prendas de vestir (camisa, pantalón y zapatos) con ayuda del docente.
- En los pictogramas, identificar el lugar correcto donde van las prendas de vestir que le pide el docente.
- En el tablero pictográfico, vestir con los pictogramas a “John” siguiendo la orden del docente.

Recursos:

- Pictogramas de prendas de vestir
- Tablero pictográfico de actividades “Club de modelado, vistiendo a ...”

Evaluación

- Vestirá correctamente al pictograma sin ayuda.

Ámbito del currículo: Habilidad de alimentación.

Nombre de la actividad: “A comer, alimentando a...”

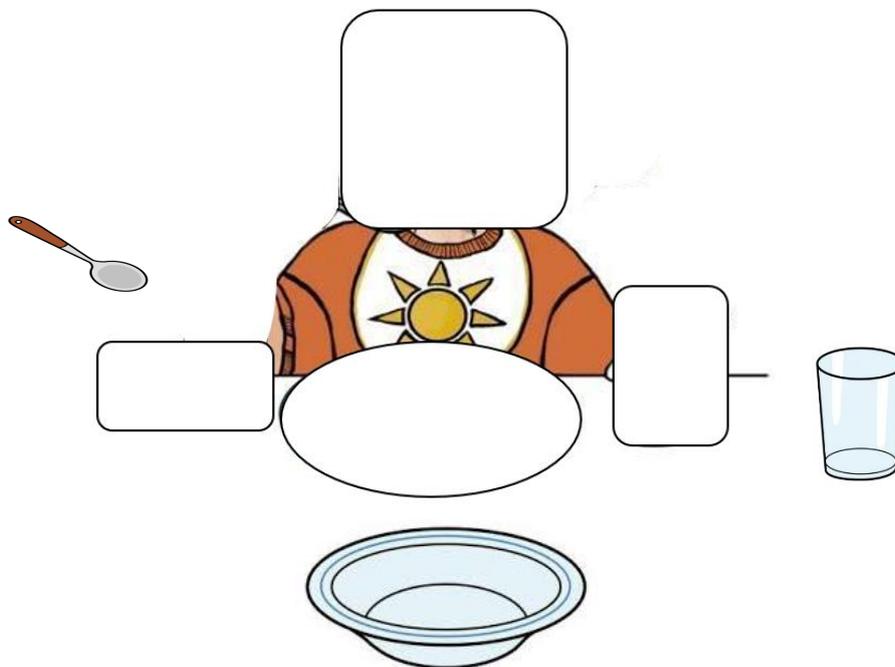
Destreza:

- Usar de los utensilios para comer.

Plantilla para la actividad: La siguiente plantilla será utilizada en el tablero pictográfico funcional en correspondencia a la habilidad. (ver Gráfico 3)

Gráfico 3.

Pictograma de habilidad de alimentación



Fuente: <https://n9.cl/ge54> y <https://n9.cl/4fs2n>

Actividad:

- Identificar mediante pictogramas los utensilios de cocina para servirse los alimentos (plato, vaso y cuchara), con ayuda del docente.

- Identificar mediante pictogramas la función correcta de los utensilios de cocina de acuerdo a su función, con ayuda.
- Mediante los pictogramas, poner y quitar la mesa para servirse los alimentos.
- En el tablero identificar los pictogramas de los utensilios para comer y su función.

Recursos:

- Pictogramas de utensilios de cocina
- Tablero pictográfico de actividades “A comer, alimentando a ...”

Evaluación:

- Usará de los utensilios para comer correctamente sin ayuda.

Ámbito del currículo: Habilidad aseo

Nombre de la actividad: “Sonrisa sana, cepillando los dientes a...”

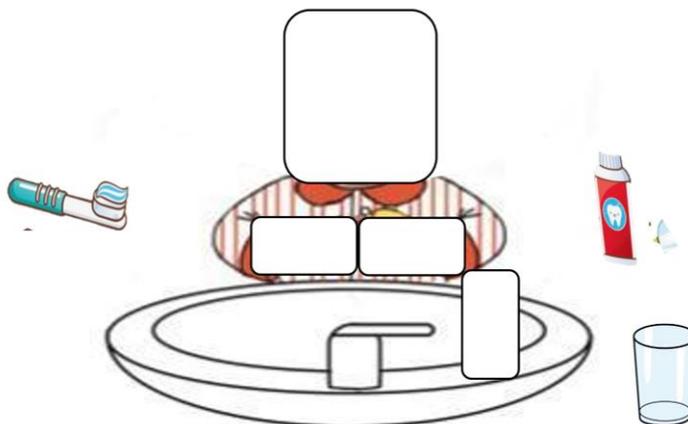
Destreza:

Cepillarse los dientes.

Plantillas para la actividad: La siguiente plantilla será utilizada en el tablero pictográfico funcional en correspondencia a la habilidad. (ver Gráfico 4)

Gráfico 4.

Pictograma de habilidad de aseo.



Fuente: <https://n9.cl/329b8>

Actividad:

- Identificar mediante pictogramas los utensilios para cepillarse los dientes (pasta, cepillos y vaso), siguiendo el ejemplo del docente.

- Identificar mediante pictogramas el uso correcto de los utensilios para cepillarse los dientes de acuerdo a su función, sin ayuda.
- Realizar el cepillado de dientes correctamente, sin ayuda.
- En el tablero pictográfico, identificar los pictogramas de los utensilios para cepillarse los dientes y realizar los pasos correctamente.

Recursos:

- Pictogramas de utensilios para el aseo personal (cepillado de dientes).
- Tablero de pictogramas “Sonrisa sana, cepillando los dientes a...”.

Evaluación:

- Cepillará los dientes correctamente sin ayuda.

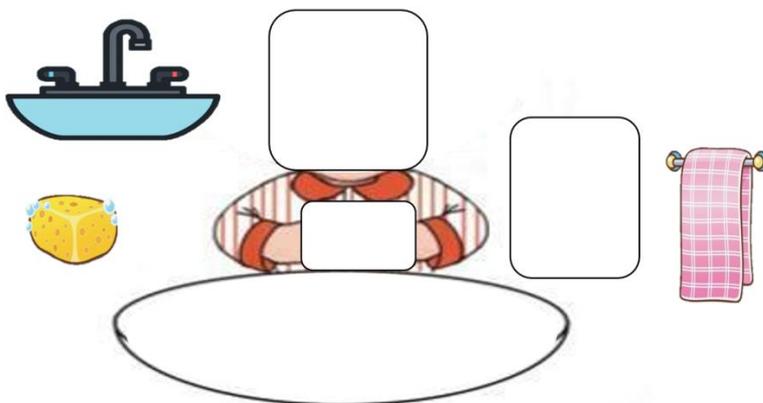
Ámbito del currículo: Habilidad de aseo.

Nombre de la actividad: “Siempre limpio, manitos limpias de...”

Plantilla para las actividades: La siguiente plantilla será utilizada en el tablero pictográfico funcional en correspondencia a la habilidad. (ver Gráfico 5)

Gráfico 5.

Pictograma de habilidad de aseo 2.



Fuente: <https://n9.cl/g14u> y <https://n9.cl/329b8>

Destreza: Lavado de manos.

Actividad:

- Identificar mediante pictogramas los utensilios para el lavado de manos (jabón, toalla y un lavabo), con ayuda del docente.

- Identificar mediante pictogramas el uso correcto de los utensilios para el lavado de manos de acuerdo a su función, con ayuda.
- Mediante pictogramas, realizar el lavado de manos correctamente, sin ayuda.
- En el tablero pictográfico, usar los utensilios y los pasos para lavarse las manos correctamente.

Recursos

- Pictogramas de utensilios para el aseo personal (lavado de manos).
- Tablero pictográfico “Siempre limpio, manitos limpias de ...”.

Evaluación

- Lavará las manos correctamente sin ayuda.

Ámbito del currículo: Habilidad de aseo

Nombre de la actividad: “Al baño quiero ir”

Destreza: Usar el servicio higiénico.

Plantilla para las actividades: La siguiente plantilla será utilizada en el tablero pictográfico funcional en correspondencia a la habilidad. (ver Gráfico 6)

Gráfico 6.

Pictograma de habilidad de aseo 3



Fuente: <https://n9.cl/hzn1>

Actividad:

- Identificar mediante pictogramas los pasos para usar de manera correcta el servicio higiénico, sin ayuda.
- Identificar el pictograma que se va usar para ir al baño.
- En el tablero pictográfico identificar el pictograma que indique la necesidad de ir al baño y los pasos para usar el servicio higiénico correctamente.

Recursos:

- Pictogramas de los pasos para ir al baño.
- Tablero pictográfico “Al baño quiero ir”

Evaluación:

- Identificará la frase clave y los pasos para usar el servicio higiénico.

Tabla 7.

Evaluación final: Habilidad de vestimenta “Parte Superior”

Destreza	Aspectos a evaluar	Valoración		
		Logrado	No logrado	Vía de logro
Abotonar	1 El niño participa activamente			
	2 Realiza los movimientos correctamente			
	3 Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente			
	4 Reconoce las figuras de los pictogramas			
	6 El niño abotona la camisa sin problemas			

Abrochar	1	El niño participa activamente
	2	Realiza los movimientos correctamente
	3	Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente
	4	Reconoce las figuras de los pictogramas
	5	El niño abrocha correctamente

Fuente: Elaboración propia (2021)

Tabla 8

Evaluación final: Habilidad de vestimenta “Parte Inferior”

Destreza	Aspectos a evaluar	Valoración		
		Logrado	No logrado	Vía de logro
Bajar el cierre	1	El niño participa activamente		
	2	Realiza los movimientos correctamente		
	3	Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente		
	4	Reconoce las figuras de los pictogramas		
	5	El niño se baja correctamente el cierre		

Subir el cierre	1	El niño participa activamente
	2	Realiza los movimientos correctamente
	3	Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente
	4	Reconoce las figuras de los pictogramas
	5	El niño se sube correctamente el cierre

Fuente: Elaboración propia (2021)

Tabla 9.
Evaluación final: Habilidad de vestimenta “Zapatos”

Destreza	Aspectos a evaluar	Valoración		
		Logrado	No logrado	Vía de logro
Quitarse los zapatos	1	El niño participa activamente		
	2	Realiza los movimientos correctamente		
	3	Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente		
	4	Reconoce las figuras de los pictogramas		

	5	El niño se quita sin problemas los zapatos
	1	El niño participa activamente
Ponerse los zapatos	2	Realiza los movimientos correctamente
	3	Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente
	4	Reconoce las figuras de los pictogramas
	5	El niño se pone correctamente los zapatos

Fuente: Elaboración propia (2021)

Tabla 10

Evaluación final: Habilidad de alimentación

Destreza	Aspectos a evaluar	Valoración	
		Logrado	No logrado Vía de logro
Usa correctamente	1 El niño participa activamente		

- los utensilios para alimentarse
- 2 Realiza los movimientos correctamente
 - 3 Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente
 - 4 Reconoce las figuras de los pictogramas
 - 5 El niño usa correctamente los utensilios para alimentarse

Frecuencia

- Pone y quita la mesa
- 1 El niño participa activamente
 - 2 Realiza los movimientos correctamente
 - 3 Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente
 - 4 Reconoce las figuras de los pictogramas
 - 5 El niño pone y quita la mesa correctamente

Frecuencia

Fuente: Elaboración propia (2021)

Tabla 11.

Evaluación final: Habilidad de aseo

Destreza	Aspectos a evaluar	Valoración
----------	--------------------	------------

		Logrado	No logrado	Vía de logro
Cepilla sus dientes	1	El niño participa activamente		
	2	Realiza los movimientos correctamente		
	3	Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente		
	4	Reconoce las figuras de los pictogramas		
	5	El niño se cepilla los dientes correctamente		
Frecuencia				
Se lava las manos	1	El niño participa activamente		
	2	Realiza los movimientos correctamente		
	3	Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente		
	4	Reconoce las figuras de los pictogramas		
	5	El niño se lava las manos correctamente		
Frecuencia				
	1	El niño participa activamente		

- Usa el servicio higiénico
- 2 Realiza los movimientos correctamente
 - 3 Sigue las indicaciones proporcionadas por el docente
 - 4 Reconoce las figuras de los pictogramas
 - 5 El niño usa el servicio higiénico correctamente

Fuente: Elaboración propia (2021)

COCLUSIONES

De acuerdo con los objetivos específicos planteados, esta investigación llegó a las siguientes conclusiones:

1. En la fundamentación teórica, algunos autores sostienen que el desarrollo de las habilidades de autocuidado en niños con DI permite la autonomía e independencia. Por ello, es importante reconocer que las estrategias metodológicas deben promover estas habilidades, las mismas que varían acorde a las necesidades específicas de cada persona.
2. Por otro lado, se resalta la importancia de actores clave para el desarrollo adecuado de las habilidades de autocuidado. El apoyo institucional, es necesario para crear ambientes de trabajo adecuados. El apoyo de los padres, que mantienen la estabilidad emocional e impulsan la autoestima en los niños para sobreponerse a sus limitaciones. El apoyo técnico que sirve como herramienta pedagógica como los pictogramas, la TIC, entre otros y el apoyo gubernamental, que crea leyes que garantice la calidad de la educación en personas con DI.
3. Se identificaron las necesidades de autocuidado en los niños con DI del séptimo “B” de la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz y se comprobó que los estudiantes no han logrado autosuficiencia en las habilidades, ya que, a excepción de unos pocos casos, la

mayoría de los alumnos de la institución presenta una carencia de habilidad motriz al usar instrumentos de aseo, alimentación o al quitarse sus prendas de vestir.

4. Se constató que los niños tienen dificultad para reconocer y realizar habilidades de autocuidado: vestimenta, alimentación y aseo, por lo que es necesario el apoyo permanente de un adulto. Lo expuesto demuestra que esto ha influenciado significativa en su independencia, autonomía y las relaciones interpersonales.
5. Para concluir y con los hallazgos encontrados, se diseñó una propuesta de intervención a través de un tablero funcional, que permite desarrollar las habilidades de autocuidado: vestimenta, aseo y alimentación en niños con discapacidad intelectual del séptimo “B” acorde a las necesidades específicas.
6. Evaluación de la propuesta para verificar cuan efectiva es para la mejora de las habilidades de autocuidado en estudiantes con Discapacidad Intelectual.

RECOMENDACIONES.

Con base a las conclusiones a las que llegó esta investigación, se propone las siguientes recomendaciones:

1. Formar docentes y padres de familia en el uso correcto del tablero funcional, material que permitirá a los estudiantes con discapacidad intelectual, desarrollar habilidades de autocuidado y de esta manera mejorar su autonomía e independencia.
2. Utilizar el tablero funcional tanto en la escuela como en la casa para reforzar cada una de las habilidades de autocuidado.
3. Realizar un seguimiento y acompañamiento permanente a los estudiantes para comprobar la adquisición de habilidades de autocuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Abellán, A. y Hidalgo, R. (2011). Definiciones de discapacidad en España. Revista *Informes Portal Mayores*, (109), 1-17. Recuperado de <https://n9.cl/p7hbk>
- Albornoz, E. y Guzmán, M. (2016). Desarrollo cognitivo mediante estimulación en niños de 3 años. Centro desarrollo infantil nuevos horizontes. Quito, Ecuador. *Revista Universidad y Sociedad*, 8(4), 186-192. Recuperado de <http://rus.ucf.edu.cu/>
- Alonso, D. (2017). Desarrollo de las habilidades motrices de las personas con discapacidad intelectual a través del proceso cognitivo. *Arte – Salud*, (19), 225-245. Recuperado de: <https://n9.cl/fpl4r>
- American Psychiatric Association. (2014). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. *American Psychiatric Association*. Recuperado de <https://n9.cl/qk1ga>
- Apolaya, M. (2012). Operacionalización de variables. *Artículo de la web*. Recuperado de: <https://n9.cl/6pq9d>
- Arévalo, D. y Burgos, J. (2020). Capacitación a docentes del nivel inicial sobre la inclusión de niños con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad física, intelectual, auditiva y visual en dos centros de desarrollo infantil públicos de la ciudad de Cuenca (Tesis de grado). Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador. Recuperado de: <https://n9.cl/54nm1>
- Arrigoni, F. y Solans, A. (2018). Programa de promoción de habilidades sociales (PHAS) para niños con discapacidad intelectual. *Revista RUEDES*, (8), 65-85. Recuperado de: <https://n9.cl/ljboh>
- ASEM, G. (2008). Las ayudadas Técnicas. Esas grandes desconocidas. *Asociación gallega contra las enfermedades neuromusculares*, 1-16. Recuperado de <https://n9.cl/4td3r>
- Banco Interamericano de Desarrollo. (2011). Pautas para la elaboración de estudios de caso. Recuperado de: <https://n9.cl/8qz2>
- Bardají, A. (1990). La escuela frente al déficit intelectual. *Desarrollo Psicológico en educación*, 3, 277-290. Recuperado de <https://n9.cl/4zn97>
- Barreto, J. (2018). Estrategias mediante análisis de tarea y modelado para favorecer la autonomía de aseo e higiene personal en estudiantes con discapacidad intelectual y

- parálisis cerebral del 2do grado de primaria del Centro de Educación Básica Especial N°005 “Nuestro Señor cautivo” Distrito de Corrales – Ugel Tumbes (Tesis de maestría). Instituto Pedagógico Nacional Monterrico, Lima, Perú. Recuperado de: <https://n9.cl/rygr9>
- Barrios, I. y Genes, A. (2018). Problemas en la vestimenta en personas con discapacidad. *Medicina Clínica y Social*, 2(3), 145-147. <https://n9.cl/ew6in>
- Bath, P. y Butterworth, R. (1996). Measurement, physiology and vascular disease. Blood Coagul Fibrinolysis. *National Library of Medicine*, 7(2), 157-161. Recuperado de <https://n9.cl/ehsxn>
- Betancur, S. (2015). Operacionalización de Variables. *Revista Hacia la promoción de la Salud*, 5, 19-28. Recuperado de <https://n9.cl/tavp1>
- Cabrera, V., Lizarazo, F. y Medina, D. (2016). Necesidades de relaciones sociales de niños y niñas con discapacidad intelectual en la familia y en la escuela. *Revista Educación y Desarrollo Social*, 10(2), 86-101. Recuperado de: <https://n9.cl/0o3z>
- Cardona, D., Agudelo, A., Restrepo, L. y Segura, A. (2014). Índice de vulnerabilidad de la población en situación de discapacidad en Medellín. *Rev. Salud Pública*, 16(1), 1-13. Recuperado de: <https://n9.cl/gn8s1>
- Collazo, A. (2014). Habilidades comunicativas en discapacidad intelectual (Tesis de grado). Universidad de Oviedo, España. Recuperado de: <https://n9.cl/oabhs>
- Conte, E., Mullet, E., Orgaz, M., González, A. y Matía, A. (2013). Avanzando hacia la vida independiente: planteamientos educativos en jóvenes con discapacidad intelectual. *Revista Española de Discapacidad*, 1(1), 119-138. Recuperado de: <https://n9.cl/x19ah>
- Colado, I. (2011). Habilidades adaptativas: un cambio en el modelo de intervención. *Fundación Iberoamericana Down 21*, 3(8). 40-73. Recuperado de: <https://n9.cl/kkdyq>
- Flores, M., Gil, P. y Sáez, M. (2018). Contribución de la terapia psicomotriz al progreso de niños con discapacidades. *Rev. Fac.*, 66(1), 775-81. Recuperado de: <https://n9.cl/36wnj>
- García, A. (2014). La atención educativa al alumnado de educación especial en Europa. *Revista Española de Educación Comparada*, 24, 199-222. Recuperado de: <https://n9.cl/cej2u>
- García, C. y Sarabia, A. Visión y modelos conceptuales de la discapacidad. *Polibea*, 73, 29-42. Recuperado de <https://n9.cl/911vth>

- García, M. (2019). Habilidades de autocuidado para el desarrollo de autonomía en el trastorno del Espectro Autista (Tesis de grado). Universidad de la república Uruguay, Montevideo. Recuperado de: <https://n9.cl/u4rt>
- García, M. (2011). Habilidades sociales en niños y niñas con discapacidad intelectual. Recuperado de: <https://n9.cl/xsmj>
- Giaconi, C., Pedrero, Z. y Peñailillo, P. (2017). La discapacidad: percepciones de cuidadores de niños, niñas y jóvenes en situación de discapacidad. *Revista Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad*, 16(1), 1-12. Recuperado de: <https://n9.cl/11yu>
- González, R., López, Y., Dueña, F. y Medina, E. (2014). La discapacidad intelectual en Minas de Matahambre, una caracterización clínico-epidemiológica. *Revista de Ciencias Médicas*, 18(2), 187-192. <https://n9.cl/s6geb>
- Guerrero, A. (2009). Los materiales didácticos en el aula. *Temas para la educación*, (3), 1-7. Recuperado de: <https://n9.cl/cu62g>
- Gutiérrez, P. y Martorell, A. (2011). Las personas con discapacidad intelectual ante las TIC. *Revista Científica de Educomunicación*, 18(36), 173-180. Recuperado de: <https://n9.cl/b9g62>
- Heredia, D. (2015). Diseños de métodos de comunicación virtuales para personas con discapacidad sensorial (Tesis doctoral). Universidad de Vigo, España. Recuperado de: <https://cutt.ly/pzeChkx>
- Huiracocha, L., Robalino, G., Huiracocha, M., García, J., Pazán, C. y Angulo, A. (2012). Retrasos del desarrollo psicomotriz en niños y niñas urbanos de 0 a 5 años: Estudio de caso en la zona urbana de Cuenca, Ecuador. *Revista MASKANA*, 3(1), 1-16. Recuperado de: <https://n9.cl/wbv7>
- Ke, X. y Liu, J. (2017). Discapacidad intelectual. En rey JM (ed). *Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAPAC*. Recuperado de: <https://n9.cl/4o8ex>
- Luckasson., y Cols. (2002). Asociación Americana sobre Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo. Madrid: Edición española.
- Martínez, L. (2007). La observación y el diario de campo en la definición de un tema de investigación. *Revista Perfiles Libertadores*, 4(80), 73-80. Recuperado de <https://n9.cl/gd6r5>

- Martín, J. (2015). La operacionalización de conceptos. Universidad Complutense de Madrid. Recuperado de: [/cutt.ly/hzeMy9E](http://cutt.ly/hzeMy9E)
- Martínez, M. (2016). La observación y el diario de campo en la definición de un tema de investigación. Institución Universitaria Los Libertadores, Colombia. Recuperado de: <https://cutt.ly/Cze1gQL>
- Martínez, P. (2006). El método de estudio de caso: estrategia metodológica de la investigación científica. *Revista Pensamiento y gestión*, (20), 165-193. Recuperado de <https://n9.cl/cdayn>
- Méndez, G., Bautista, S., Hervás, R. y Galván, P. (2018). PicoEditor: un editor predictivo basado en pictogramas para facilitar la interacción con personas con discapacidad. *Revista Interacción*, 11-14. Recuperado de: <https://n9.cl/b0n9y>
- Mendoza, R. (2019). Nivel del desarrollo social en los estudiantes con síndrome de Down del seto grado de educación primaria del CEBE N° 04 Santa Rosa de los Huacos de la zona urbana del distrito de Hualmay, provincia de Huaura en el año 2019 (Tesis de maestría). Universidad Católica los Ángeles, Chimbote, Perú. Recuperado de: <https://n9.cl/kwa25>
- Ministerios de educación de Ecuador. (2016). Adaptaciones curriculares para la educación especial e inclusiva, Quito. Recuperado de: <https://n9.cl/eorw>
- Mota, S. (2012). Programa de entrenamiento en habilidades sociales con alumnos con discapacidad psíquica. (Tesis de grado). Universidad de Valladolid, España. Recuperado de: <https://n9.cl/26oy>
- Naranjo, M. (2020). Situación educativa de la población con discapacidad múltiple estudio de caso: discapacidad física e intelectual (Tesis de grado). Universidad Politécnica Salesiana, Quito, Ecuador. Recuperado de: <https://n9.cl/b54qw>
- Nery, A. (2020). Special education of students with Down Syndrome for self-care. *Research PESQUISA EAN*, 24(1), 1-7. Recuperado de: <https://n9.cl/sptdw>
- Núñez, J (2017). Los métodos mixtos en la investigación en educación: hacia un uso reflexivo. *Revista Cadernos de PESQUISA*, 47(164), 632-649. Recuperado de: <https://n9.cl/faa7m>
- Okuda, M. y Gómez, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 34(1), 118-124. Recuperado de: <https://n9.cl/tpys>

- OMS. (2013). El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad. UNICEF, 1-44. Recuperado de <https://n9.cl/hjopx>
- ONU. (2020). Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y protocolo facultativo.
- Organización Mundial de la Salud. (2011). Informe mundial sobre la discapacidad. Recuperado de: <https://n9.cl/4xqm>
- Ortiz, L. (2017). Síndrome de Down y la autonomía: programa de habilidades de autocuidado basado en el modelo de ocupación humana (Tesis de grado). Universidad de Guayaquil, Ecuador. Recuperado de: <https://n9.cl/kjlh>
- Peredo, R. (2016). Comprendiendo la discapacidad intelectual: datos, criterios y reflexiones. *Revista de investigación psicológica*, 15, 101-122. Recuperado de: <https://n9.cl/tugs>
- Peralta, F. y Arellano, A. (2014). La autodeterminación de las personas con discapacidad intelectual: situación actual en España. *Revista CES Psicología*, 7(2), 59-77. Recuperado de: <https://n9.cl/luo9m>
- Perdomo, J., Portuondo, M. y Luna, E. (2011). Etiología prenatal en la discapacidad intelectual en la región andina venezolana. *Rev. Cubana Genet Comunit*, 5(2-3), 89-97. Recuperado de: <https://n9.cl/djo43>
- Powers, M. y Benítez G. (2005). Niños autistas: guía para padres, terapeutas y educadores. *Servicio de Información sobre Discapacidad*. Sevilla. Recuperado de: <https://n9.cl/nk5jo>
- Puerta, M. (2019). Cartilla didáctica “descubriendo un nuevo mundo”. *Revista Horizontes Pedagógicos*, 21(1), 1-22. Recuperado de: <https://n9.cl/hcxo>
- Querejeta, M. (2004) Discapacidad/Dependencia. Unificación de criterios de valoración y clasificación. *IMSERSO*. Recuperado de <https://n9.cl/2ta0i>
- Ramírez, D. (2012). Habilidades y destrezas psicomotrices en alumnos con discapacidad intelectual en el distrito de la Perla-Callao (Tesis de grado). Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú. <https://n9.cl/nehzb>
- Rincón, M. y Linares, M. (2011). Características de aprendizaje del estudiante con discapacidad intelectual y estrategias pedagógicas que respondan a dichas características. Bogotá Positiva, Colombia. Recuperado de: <https://cutt.ly/0zrtRJB>

- Riquelme, R. (2018). Estrategias de enseñanza vivencial para fomentar habilidades de autovalimiento en el aseo de estudiantes del quinto grado de primaria con discapacidad intelectual y discapacidad visual del centro de educación básica especial N°00002 – Ugel Moyobamba – Región San Martín (Tesis de maestría). Instituto Pedagógico Nacional Monterrico, Lima Perú. Recuperado de: <https://n9.cl/i4t2x>
- Rodríguez, C., Lorenzo, O. y Herrera, L. (2005). Teoría y práctica del análisis de datos cualitativos. Proceso general y criterios de calidad. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, 15(2), 133-154. Recuperado de: <https://cutt.ly/Xzrp0qN>
- Rodríguez, L. (2015). Discapacidad motriz: implementación de un sistema de comunicación alternativa (Tesis de pregrado). Universidad de Valladolid, España. Recuperado de: <https://n9.cl/5l2nj>
- Rodríguez, M. (2016). Filosofía, Ciencia e Investigación Científica (Monografía de grado). Punta Arenas-Magallanes, Chile. Recuperado de: <http://filocien.blogspot.com>
- Schalock, R. (2007). Hacia una nueva concepción de la discapacidad. Siglo Cero, 8-9. Recuperado de <https://n9.cl/sa9eo>
- Siavichay, Y. Desarrollo social de las personas con discapacidad en Ecuador (Monografía de grado). Universidad de Cuenca, Ecuador. Recuperado de: <https://n9.cl/a85fd>
- Souza, S. (2019). El cuerpo con discapacidad en el mundo de la moda-jornadas sociología 2019-SGodinho. *ResearchGate*, 1(1), 1-15. Recuperado de: <https://n9.cl/nn4h6>
- Sulkes, S. (2020). Discapacidad Intelectual. *Manual MSD Versión para profesionales*, 1(1), 1-9. Recuperado de: <https://cutt.ly/wzrlt7a>
- Taboada, N., Bravo, O. L., Acosta, O., Pérez, O., Díaz, R., Rodríguez, L., . . . Morales, N. (2011). Discapacidad intelectual. Aproximación a las principales causas en el Estado Plurinacional de Bolivia. *Rev. Cubana Genet Comunit*, 5(2-3), 50-56. Recperado de: <https://n9.cl/gc821>
- Valarezo, E., Bayas, A., Aguilar, W., Paredes, L., Paucar, N., y Romero, E. (2017). Programa de actividades físico-recreativas para desarrollar habilidades motrices en personas con discapacidad intelectual. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas.*, 36(1), 1-13. Recuperado de: <https://n9.cl/mvu67>

- Vargas, I. (2012). La entrevista en la investigación cualitativa: nuevas tendencias y retos. *Revista Electrónica calidad en la Educación Superior*, 3(1), 1-21. Recuperado de: <https://n9.cl/duf6z>
- Vácónez, S. (2020). Seguridad alimentaria familiar en hogares con personas con discapacidad intelectual pertenecientes a la asociación “Manos de Amor” ubicado en el barrio La Roldós (Tesis de grado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito. Recuperado de: <https://cutt.ly/Qzrb0bm>
- Velasco, J. (1994). Entrenamiento de un hábito de autocuidado en un caso de autismo infantil. *Revista Psicothema*, 6(2), 259-264. Recuperado de: <https://n9.cl/18q9>
- Verdugo, M. (2002). Análisis de la definición de discapacidad intelectual de la asociación americana sobre retraso mental de 2002, 1-22. <https://n9.cl/vr4b>
- Verdugo, M., Navas, P., Arias, B. y Gómez, L. (2010). La conducta adaptativa en personas con discapacidad intelectual. *ResearchGate*, 41(235), 28-48. Recuperado de <https://n9.cl/5tdi7>
- Vericat, A., & Orden, A. (2013). El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. *Ciência & Saúde Coletiva*, 18(10), 2977-2984. Recuperado de: <https://n9.cl/5yh1d>
- Yin, R. Investigación sobre estudio de casos. Diseño y Métodos. *Applied Social Research Methods Series*, 5(2), 1-35. Recuperado de <https://n9.cl/qhw5o>

ANEXOS

Recursos: “JOHN”

“Vistiendo a John”



Fuente: <https://n9.cl/tcp68>

“Alimentando a John”



“Cepillando los dientes de John”



Fuente: <https://n9.cl/329b8> , <https://n9.cl/5y4m2> y <https://n9.cl/blmj8>



Cláusula de Propiedad Intelectual

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo

Yo, Edisson Omar Rodríguez Fernández, autor del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial “Desarrollo de habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual en séptimo de básica “B” de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Azogues, 26 de marzo de 2021

Edisson Omar Rodríguez Fernández

C.I: 0105881007



UNA E

Cláusula de Propiedad Intelectual

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo

Yo, Luis Giovanni Loja Coraizaca, autor del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Desarrollo de habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual en séptimo de básica "B" de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Azogues, 26 de marzo de 2021

Luis Giovanni Loja Coraizaca

C.I: 0302714639



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo

Yo, Luis Giovanni Loja Coraizaca, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Desarrollo de habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual en séptimo de básica "B" de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación UNAE para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 26 de marzo de 2021



Luis Giovanni Loja Coraizaca

CI: 0302714639



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo

Yo, Edisson Omar Rodríguez Fernández, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Desarrollo de habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual en séptimo de básica "B" de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNA E una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación UNA E para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 26 de marzo de 2021

Edisson Omar Rodríguez Fernández

CI: 0105881007



UNA E

Certificación del Tutor

Yo, María Dolores Pesántez Palacios, tutora del trabajo de titulación denominado “ Desarrollo de habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual en séptimo de básica “B” de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz. ” perteneciente a los estudiantes: Luis Giovanni Loja Coraizaca , con C.I 0302714639 y Edison Omar Rodríguez Fernández con C.I 0105881007. Doy fe de haber guiado y aprobado el trabajo de titulación. También informo que el trabajo fue revisado con la herramienta de prevención de plagio donde reporte 6 % de coincidencia en fuentes de internet, apegándose a la normativa académica vigente de la Universidad.

Cuenca, 25 de marzo del 2021



PhD. María Dolores Pesántez Palacios

Tutora

C.I: 0102131893