

**Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas**



**Sede: "Félix Varela Morales"**

**Facultad: Educación Infantil. Asociada de la UNESCO**

**Carrera: Licenciatura en Educación. Logopedia**

## **TRABAJO DE DIPLOMA**

**LA ATENCIÓN LOGOPÉDICA INTEGRAL A UN PREESCOLAR CON  
SÍNDROME DE DOWN**

**Autora: Ana Rachel Morejón Acosta.**

**Tutora: Ms. C. Tamara Beatriz Hernández Ortega**

**Profesora Auxiliar**

**Curso escolar: 2016 – 2017.**

## PENSAMIENTO

**«No hay personas capacitadas y discapacitadas, porque en el fondo todos somos discapacitados. Todos nos enfrentamos a cosas que podemos o que no podemos hacer.»**

**Pablo Pineda.**

## **DEDICATORIA**

- ❖ **A mi madre, porque sin su ayuda y apoyo nunca hubiera logrado ser quien soy en la actualidad y por ser la luz en mi camino.**
- ❖ **A mi padrastro, por su gran apoyo, dedicación y el amor que me ha brindado desde mi infancia.**
- ❖ **A mi papá, por quererme con locura y adorar en mí y ser el mayor orgullo de su vida.**
- ❖ **A mi hermosa hermana por ser la mayor consejera en mi vida y por traer a este mundo a una hermosa niña que con solo su sonrisa me llena de alegría.**
- ❖ **A mi novio que me ha brindado todo su amor incondicional y cariño.**
- ❖ **Y principalmente dedico este trabajo a Noel Conrado Bravo un hermoso niño que fue la inspiración durante la realización del trabajo y me permitió conocer un poco más del hermoso mundo de las personas con síndrome de Down.**

## **AGRADECIMIENTOS**

- ❖ **A mi tutora, Tamara Beatriz Hernández Ortega por su apoyo y dedicación.**
- ❖ **A mi profe, Iliana que me brindó todo su amor y ayuda incondicional.**
- ❖ **Al colectivo de maestras de la Escuela Especial: Camilo Cienfuegos y en especial a la Dr. C. María Teresa.**
- ❖ **A la Revolución y nuestro comandante en jefe: Fidel Castro, por darme la oportunidad de fortalecer la cultura y poder superarme más.**
- ❖ **A todos los que de una forma u otra hicieron posible la realización de este trabajo.**

## RESUMEN

La necesidad de elevar la calidad de la atención logopédica a los preescolares con síndrome de Down se convirtió en el punto de inicio de esta investigación, la cual tiene como objetivo: aplicar una estrategia educativa a un preescolar con síndrome de Down ubicado en el municipio Placetas en la Escuela Especial, Camilo Cienfuegos. La utilización de métodos del nivel teórico como: el análisis histórico lógico, la modelación y el enfoque sistémico estructural, entre otros, del nivel empírico la observación participante, la entrevista, el estudio de caso y el análisis de documentos y del nivel matemático el análisis porcentual, permitieron determinar que existen dificultades en la atención logopédica ofrecida al preescolar, evidenciándose pocos avances en el desarrollo de la comunicación oral. Partiendo de la actualidad y pertinencia de buscar nuevas vías, alternativas, recursos y apoyos para atender a un preescolar con síndrome de Down, estudios científicos, relacionados con la atención a estos niños, se propone una estrategia educativa donde las acciones son orientadas hacia la atención logopédica que se ofrece a un preescolar con síndrome de Down, con implicación de la escuela, la familia y la comunidad, diseñadas sobre la base de las necesidades y fortalezas determinadas, lo que le da un carácter irrepetible. Los especialistas consultados coinciden en la funcionabilidad, la pertinencia y factibilidad de la estrategia educativa, la cual puede contribuir a perfeccionar la atención logopédica integral ofrecida al preescolar seleccionado para el estudio. La estrategia educativa aplicada, permitió perfeccionar la atención logopédica ofrecida al preescolar, a partir de la realización de acciones educativas con la implicación de la familia, la escuela y la comunidad, reflejándose en los avances obtenidos en la comunicación y transformaciones del estado actual al deseado.

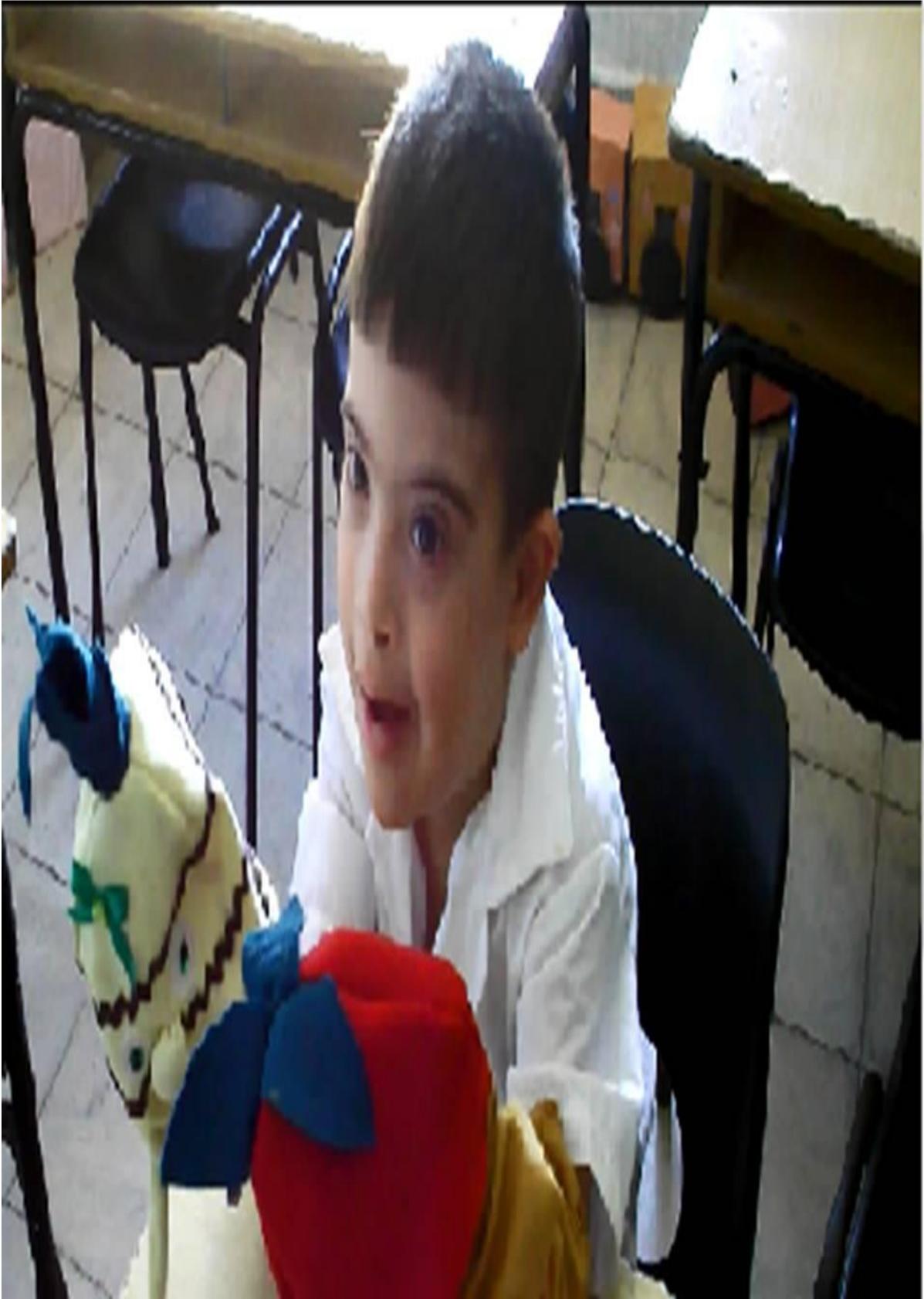
**Palabras claves:** síndrome de Down, estrategia educativa, atención logopédica.

## **ABSTRACT**

The need of increasing the logopedical attention to scholars with Down syndrome became the starting point of the present research, which has as main objective: to propose a strategy of educative attention to a pre-scholar student with a prognosis of Down syndrome located in Placetas town at Special School, Camilo Cienfuegos. Different methods from the theoretical level were used: historical logical analysis, modulation, and the systemic structural approach, from the empirical level: participant observation, interview, case study and document analysis, from the mathematical level: percent calculus, and descriptive statistics through tables and graphics. The use of these methods allowed determining the difficulties that the student presented in the development of the language affecting all its components, showing some advances in the development of the oral communication.

Taking into consideration the novelty and pertinence of the research of new ways, alternatives, resources and supports to attend to a pre- scholar Down Syndrome, and analyzing some Scientific studies related to the attention to these children a strategy of educative attention is proposed. In this strategy, actions are devoted to the logopedical attention that is offered to a pre- scholar with Down syndrome, working together with the school, the family and the community. The activities were designed over the basis of the needs and strengths determined in the child and his surrounded contexts, which give the proposal an irrepressible character. A group of specialists were consulted and they all agree with the function ability, pertinence and useful of the educative strategy, which contributes to the development of the logopedical attention offered to the pre-scholar selected in the sample. The educative strategy applied in the pre-scholar with down syndrome allow us to perfect the logopedical attention offered in the base of doing some educative actions with the implicit of the family ,school and community reflecting the advances in communications and transformations of the current state to the wanted one .

**Key words:** Down syndrome, educative strategy, logopedical attention



## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
DESARROLLO .....	7
1. Fundamentos teóricos metodológicos que sustentan la atención logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down. ....	7
1.1 Generalidades sobre del síndrome de Down y su comunicación. ....	7
1.2 La atención logopédica integral. Particularidades en el síndrome de Down. 11	
1.3 El papel del maestro logopeda en la atención al preescolar con síndrome de Down.....	15
2.- Fundamentación y presentación de la propuesta.....	16
2.1.- Diagnóstico y determinación del estado actual de la atención logopédica integral ofrecida a un preescolar con síndrome de Down. ....	16
2.2.- Fundamentación y presentación de la estrategia educativa a un preescolar con síndrome de Down. ....	18
2.3.-Valoración de la propuesta por el criterio especialistas. ....	25
2.4.- Valoración de los resultados obtenidos con la aplicación en la práctica de la estrategia educativa para un preescolar con síndrome de Down.....	26
CONCLUSIONES .....	35
RECOMENDACIONES .....	36
Bibliografía.....	
Anexos .....	

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad se requiere de un maestro logopeda preparado para ofrecer una atención de calidad a todos los niños, jóvenes y adolescentes que presenten trastornos de la comunicación asociados o no a otras Necesidades Educativas Especiales (N.E.E), tal es el caso de los niños con síndrome de Down, los que necesitan ser atendidos de forma diferenciada para alcanzar los objetivos propuestos.

El síndrome de Down, según estudiosos del tema a nivel internacional; (Brenda (1969), Singh (1976), Dunst (1986), Spiker (1990), Pueschel (1993)), constituye la primera causa de retraso mental de origen genético. El promedio mundial aproximado de este síndrome es de 1 en cada 700 nacimientos, variando esta cifra de acuerdo al país.

En Cuba, según datos actualizados por el Centro Nacional de Genética Médica, su frecuencia aproximada es de 1 en cada 1 000 nacidos vivos, mientras que en la provincia Villa Clara, las estadísticas reflejan la existencia de 411 casos, cifra que habla de la prevalencia del trastorno en el territorio y de la necesidad de ofrecerles los recursos y ayudas que necesitan para favorecer su desarrollo integral.

A partir de lo planteado con anterioridad se evidencia la actualidad y pertinencia de buscar nuevas vías, alternativas, recursos y apoyos para atender, desde las primeras edades, sus necesidades.

Investigadores como: Dunst (1986), Spiker (1990), Candel (1993), García (2000), Jiménez (2014) han realizado estudios científicos, relacionados con la estimulación y atención a estos niños para favorecer su desarrollo integral y la inclusión social, a partir de concebir diferentes programas de intervención temprana.

Ofrecer una atención de calidad a los niños con trastornos de la comunicación y en particular con síndrome de Down constituye una tarea de vital importancia para el maestro logopeda, en este sentido se han realizado diferentes investigaciones a nivel nacional y territorial que constituyen precedentes de este trabajo, entre las que se destacan:

- **Proyectos:**

- ✓ “Prevención, atención integral a las NEE de los niños de la primera infancia” realizado por Fernández G. (2007). Orienta a especialistas y familiares para atender a los niños con N.E.E en la primera infancia. Donde se destaca Travieso

(2008) con sus aportes relacionados con los niños con indicadores de retraso mental.

- ✓ “Prevención y atención integral a los niños de la primera infancia con Necesidades Educativas Especiales para el inicio de su vida preescolar”. Dirigido por Dr. C Carreras (2008).
- ✓ “La prevención y atención logopédica integral a niñas o niños con N.E.E en la comunicación”. Dirigido por Dr.C Hernández (2012). Contribuye a la prevención y atención logopédica integral a niñas y niños con N.E.E en la comunicación, a partir del logopeda en los diferentes contextos de actuación y su integración coherente en la multiplicidad de factores que influyen en el desarrollo lingüístico de los menores.
- ✓ Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Estrategia pedagógica para la estimulación del lenguaje oral de los niños en edad temprana y preescolar con diagnóstico presuntivo de retraso mental, desde la atención logopédica. Pons (2011), la que propone una estrategia de atención logopédica para los retrasos del lenguaje, fundamentada en las etapas del desarrollo ontogenético del lenguaje.

Constituyen resultados de gran valor, realizando aportes en relación con la atención a los niños con N.E.E, pero no particularizan en la atención a los preescolares que presentan síndrome de Down.

- ✓ Manual de orientación familiar para la atención integral a las niñas y niños con síndrome de Down en la infancia temprana. Lic. Pérez (2013). Contribuye a la elevación de la calidad de la atención educativa integral de las niñas y niños con síndrome de Down en la infancia temprana, con la participación activa de la familia.

La búsqueda efectuada no reveló la existencia de investigaciones que particularizaran en la atención logopédica ofrecida a los niños con síndrome de Down en la infancia preescolar, por lo que se hace necesario que se vuelva la mirada hacia esta temática.

A partir de la práctica laboral investigativa y como resultado de la aplicación de métodos empíricos como la entrevista y la observación, en la escuela especial “Camilo Cienfuegos”, del municipio Placetas, se pudo determinar que existen dificultades para ofrecer una adecuada atención Logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down, proceso que se ve limitado por los graves problemas de

salud que presenta, lo que afecta la sistematicidad en el trabajo. Además, por la existencia de un retraso del lenguaje asociado a retraso mental moderado, lo cual limita la comprensión e incide en el desarrollo alcanzado. Esta situación obliga a la búsqueda de diferentes recursos, herramientas y apoyos que favorezcan el desarrollo de la comunicación verbal.

**A partir de la situación problemática anterior se plantea el siguiente problema científico:**

¿Cómo ofrecer una adecuada atención logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down?

Se delimita como **objeto de estudio**: la atención logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down.

El **objetivo general** de la investigación es: Aplicar una estrategia educativa para perfeccionar la atención logopédica integral de un preescolar con síndrome de Down ubicado en el municipio Placetas en la Escuela Especial, Camilo Cienfuegos.

En correspondencia con el objetivo general se formularon las siguientes **interrogantes científicas**:

- ¿Cuáles son los fundamentos teóricos metodológicos que sustentan la atención logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down?
- ¿Cuál es el estado actual de la atención logopédica integral ofrecida a un preescolar con síndrome de Down?
- ¿Qué características debe poseer la estrategia educativa para un preescolar con síndrome de Down?
- ¿Qué criterios poseen los especialistas sobre la estrategia educativa para un preescolar con síndrome de Down?
- ¿Cuáles son los resultados que se obtienen con la aplicación en la práctica de la estrategia educativa a un preescolar con síndrome de Down?

Para dar respuesta a las interrogantes anteriores se desarrollaron las siguientes **tareas científicas**:

- Determinación de los fundamentos teóricos metodológicos que sustentan la atención logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down.
- Determinación del estado actual de la atención logopédica integral ofrecida a un preescolar con síndrome de Down.
- Elaboración de la estrategia educativa para un preescolar con síndrome de Down.

- Valoración por criterios de especialistas de la estrategia educativa para un preescolar con síndrome de Down.
- Comprobación de los resultados obtenidos con la aplicación en la práctica de la estrategia educativa a un preescolar con síndrome de Down.

Para la instrumentación de estas se aplicaron los siguientes métodos:

#### **Métodos del nivel teórico:**

- **Analítico - sintético:** Permitió realizar un análisis de las características fundamentales de la atención logopédica integral y de la comunicación y el lenguaje de un preescolar con síndrome de Down, así como la síntesis conclusiva de estas para determinar las fortalezas y necesidades fundamentales a atender en la presente investigación.
- **Inductivo-deductivo:** Permitió la identificación de la situación problemática, también se empleó para la fundamentación teórica y para el diseño de la estrategia educativa.
- **El tránsito de lo abstracto a la concreto:** Permitió penetrar en el fenómeno objeto de estudio y efectuar el análisis de sus fundamentos, nexos lógicos.
- **Sistémico estructural:** Permitió estructurar de forma sistémica las acciones a incluir en la estrategia educativa para perfeccionar la atención logopédica integral ofrecida a un preescolar con síndrome de Down.
- **Modelación:** Facilitó la modelación de la estrategia educativa para un preescolar con síndrome de Down.

#### **Métodos del nivel empírico:**

- **Análisis de documentos** (anexo 1): Con el objetivo de constatar las características de la atención logopédica integral ofrecida a un preescolar con síndrome de Down, así como su situación actual en cuanto al desarrollo de la comunicación oral.
- **Observación participante** (anexo 2): Con el objetivo de profundizar en el diagnóstico del proceso de atención logopédica integral al preescolar con síndrome de Down que permite el diseño de la estrategia educativa.
- **Entrevistas:**

**En profundidad** (anexo 4): Con el objetivo de profundizar en las fortalezas y necesidades fundamentales de atención logopédica integral, a partir de tomar en

consideración las características de la comunicación del preescolar con síndrome Down.

**A la maestra** (anexo 3) Con el objetivo de diagnosticar el desarrollo de la comunicación oral del preescolar durante la determinación de necesidades.

**A la profesora de Computación** (anexo 6): Con el objetivo de constatar el comportamiento, el desarrollo de la comunicación y la atención ofrecida al preescolar con síndrome de Down desde la clase de Computación.

- **Observación al menor** (anexo 5): Con el objetivo de diagnosticar el desarrollo de la comunicación oral del preescolar con síndrome de Down antes y después de la aplicación de la propuesta.
- **Estudio de Caso:**(Anexo 7): Se utilizó como un método eficaz acorde con la naturaleza del objeto de estudio pues permite la recopilación de información de forma coordinada en relación con el preescolar, la familia y la institución preescolar.

Se utilizaron en el Estudio de Caso técnicas psicológicas como: (descripción de láminas, completamiento de frases, narrar cuentos, el cuarto excluido, pues posibilitan obtener conocimientos sobre sus procesos cognitivos, su aprendizaje, los logros alcanzados por años de vida.

- **Valoración por criterio de especialista** (anexo 11): Se aplicó a los especialistas para obtener criterios valorativos sobre la propuesta.

Se seleccionó un preescolar del grado preparatorio en la escuela especial Camilo Cienfuegos en el municipio Placetas.

El método de selección fue probabilístico intencional. Es un preescolar que:

- Tiene 6 años de edad.
- Presenta un diagnóstico de síndrome de Down.
- Presenta alteraciones en todos los componentes del lenguaje.

**Novedad científica:** La novedad de la investigación se expresa en una estrategia educativa, a un preescolar con síndrome de Down, donde se implica a los diferentes agentes educativos, a partir de tomar en consideración las fortalezas y necesidades determinadas en la atención logopédica integral, aprovechando los recursos y herramientas con que cuenta el maestro logopeda, entre los que se encuentran: las TIC, los SCA y los medios audiovisuales.

**Aporte:**

Se elabora una estrategia educativa que parte de la caracterización del desarrollo del lenguaje y del desarrollo integral del preescolar, con la confluencia de todos los agentes educativos.

## DESARROLLO

### 1. Fundamentos teóricos metodológicos que sustentan la atención logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down.

#### 1.1 Generalidades sobre del síndrome de Down y su comunicación.

El síndrome de Down (SD) es la causa más frecuente de discapacidad psíquica congénita y debe su nombre a John Langdon Haydon Down que fue el primero en describir esta alteración genética en 1866, aunque nunca llegó a descubrir las causas que la producían. En julio de 1958 un joven investigador llamado Jérôme Lejeune descubrió que el síndrome es una alteración en el par 21 de cromosomas.

Artigas (2002) plantea que: “el Síndrome de Down (SD), también llamado trisomía 21, es la causa más frecuente de retraso mental identificable de origen genético. Se trata de una anomalía cromosómica que tiene una incidencia de 1 de cada 800 nacidos, y que aumenta con la edad materna. Es la cromosomopatía más frecuente y mejor conocida”. (p.6)

Según criterio de Rasore (2000), expuesto en el libro Revisión de los últimos conocimientos sobre síndrome de Down: “Es una causa principal de retraso mental, se asocia con características faciales y físicas particulares y distintas anomalías congénitas del corazón y del aparato digestivo, que conllevan a un mayor riesgo de Leucemia, defectos en el sistema inmunitario y otras enfermedades...”. (p. 221)

También existen definiciones, como las emitidas por las asociaciones de síndrome de Down de España, las que lo consideran como: “una malformación congénita, causada por una alteración del cromosoma 21 que se acompaña de retraso mental moderado o grave”.

Múltiples son los investigadores que han intentado conceptualizar el síndrome tomando como punto de partida su etiología, su sintomatología fundamental y asociada, entre ellos se destacan: Pueschel (1993), Lantigua (2000), Rasore (2000), pero todos coinciden en presentar como característica fundamental del concepto, la aberración del cromosoma 21 causada por una malformación congénita, acompañada de retraso mental.

Se trata de un síndrome genético más que de una enfermedad según el modelo clásico, y aunque sí se asocia con frecuencia a algunas patologías, la expresión fenotípica final es muy variada de unas personas a otras.

Algunos de los rasgos más importantes son un perfil facial y occipital planos, braquiocefálica (predominio del diámetro transversal de la cabeza), hendiduras palpebrales oblicuas, diastasis de rectos (laxitud de la musculatura abdominal), raíz nasal deprimida, pliegues epicánticos (pliegue de piel en el canto interno de los ojos), cuello corto y ancho con exceso de pliegue epidérmico nugal, microdoncia, paladar ojival, clinodactilia del quinto dedo de las manos (crecimiento recurvado hacia el dedo anular), pliegue palmar único, y separación entre el primer y segundo dedo del pie.

Algunos de los rasgos más significativos que pueden influir en el desarrollo de su comunicación son: la atonía muscular generalizada (falta de un tono muscular adecuado, lo que dificulta el aprendizaje motriz), las características del aparato fonoarticulatorio y el retraso mental en grados muy variables.

El niño con síndrome de Down presenta afectación en las diferentes áreas de desarrollo, pero por interés de la autora a continuación se profundizará en las características del lenguaje y la comunicación.

En su evolución genética el lenguaje transita por diferentes etapas. Entre ellas se distinguen: el pre lenguaje, el primer lenguaje y el lenguaje propiamente dicho. En el tránsito por las mismas los niños se apropian de los medios expresivos que el lenguaje le proporciona y así lo utilizan para comunicarse con el medio que los rodea. Cuando se retrasan estas etapas aparecen dificultades en la comunicación, un lenguaje ininteligible, se comunican a través de la palabra aislada. Predomina el lenguaje extra verbal caracterizado por el uso de gestos, señas, jergas y mímica con propósito comunicativo. No son capaces de iniciar una conversación por sí solos, ni mantenerla luego. Poseen un limitado desarrollo del vocabulario activo.

En el síndrome de Down se hace evidente el desfase en estas etapas por lo que el retraso del lenguaje se encuentra entre los trastornos de la comunicación más frecuentes.

Según Álvarez (2008):

En los retrasos del lenguaje, como su nombre lo indica, existe un retardo en la adquisición de las diferentes etapas del desarrollo cronológico del lenguaje infantil. Debe considerarse a un niño con retraso en el lenguaje cuando lo cuantitativo y lo cualitativo de su uso verbal se halle por debajo de la cifra media de los niños de su edad, es decir, si un niño continúa dependiendo de gestos para comunicarse cuando ya debiera estar utilizando signos convencionales verbales; pero aun utilizando palabras lo hace de una manera tan deformada en su articulación, que es ininteligible su lenguaje y solo utiliza determinados elementos gramaticales, tanto los aspectos sintáctico, léxico y pragmático, demorándose en la adquisición de otros nuevos elementos lingüísticos. (p.79)

Los retrasos del lenguaje se pueden clasificar tomando en consideración diferentes criterios. Estos no siempre se presentan como trastornos primarios, sino que pueden acompañar a otros trastornos, es decir, son una manifestación secundaria de un trastorno o entidad diagnóstica que lo origina, conjuntamente con otras manifestaciones o regularidades. Por lo anteriormente planteado se pueden identificar como primarios o secundarios (Fernández, 2012).

El retraso del lenguaje se considera un trastorno primario cuando se caracteriza principalmente por un retardo de la adquisición de las habilidades lingüísticas tomando en consideración la edad cronológica, arribando a este diagnóstico generalmente por exclusión, y secundario; cuando se encuentra acompañando a un déficit sensorial (sordera o hipoacusia), retraso mental, autismo (Fernández, 2012).

Según López (2005):

El retraso secundario del desarrollo del lenguaje puede ser debido a diferentes causas y entre ellas se encuentra el retraso mental: es una causa bastante frecuente de retardo del desarrollo del lenguaje, las conocidas relaciones entre éste y el pensamiento las explican claramente. Dos rasgos caracterizan esta entidad: la demora marcada en la aparición de las primeras palabras y la lentitud en la ulterior organización lingüística en todos los niveles.

En el niño con síndrome de Down este trastorno aparece de forma secundaria y está en estrecha relación, entre otros factores, con el grado de retraso mental que manifieste.

La comprensión del término retraso mental, está sustentada en la posición del Enfoque Histórico-Cultural de Vigotsky, L. S., la cual se refleja en la definición propuesta por Torres (2003), la que considera el retraso mental como una característica especial del desarrollo, donde se presenta una insuficiencia general en

la formación y desarrollo de las funciones psíquicas superiores, comprometiendo significativamente la actividad cognitiva. Esta autora distingue el hecho de que es provocado por una afectación del sistema nervioso central en los períodos pre, peri y post-natal, debido a la influencia de diferentes factores de origen: genético, biológico, socio ambiental y reconoce a la infra estimulación intensa en las primeras etapas evolutivas como una causa de valor. Se hace necesario significar que la variabilidad y el grado de compromiso funcional dependen de la magnitud de la afectación del sistema nervioso central, la calidad de la situación social del desarrollo y actuación oportuna de las estrategias de estimulación. Aspectos que se toman en cuenta durante el desarrollo de la presente investigación.

Las particularidades del lenguaje, en los niños con retraso mental han sido tratadas por diferentes autores (Petrova, (1959); Shif, (1976); Vorontzova, (1983); Figueredo, (1984); Rubinstein, (1989); Nieves, (1989); Molina, (1994); López, (1995); Paniagua, (1999); Monfort, (1999) y muchos otros), quienes coinciden en plantear que como consecuencia del insuficiente desarrollo de la psiquis del niño con retraso mental, este se caracteriza por la aparición tardía de todas sus formas, apropiación insuficiente del aspecto semántico del lenguaje materno, desarrollo insuficiente de la pronunciación y del oído fonemático, limitaciones en la comprensión del lenguaje ajeno, uso estereotipado de las formas gramaticales y limitadas iniciativas verbales espontáneas, por el poco interés por los objetos y fenómenos que los rodean.

El lenguaje del niño con síndrome de Down, está en correspondencia con el grado de retraso mental, se expresan en él las características propias del síndrome y las del retraso secundario del lenguaje. Estas características no se contraponen, son similares y se complejizan.

Tomando en consideración las características antes descritas, que distinguen al niño con síndrome de Down, en Cuba se le brinda una adecuada atención integral, ya sea en las escuelas de enseñanza general, círculos infantiles generales o especiales, escuelas especiales o en el programa "Educa a tu Hijo" para contribuir a la estimulación del aprendizaje, desarrollo de los procesos afectivos y cognitivos y estimulación de su lenguaje, todo esto se lleva a cabo a través de las vías: directa e indirecta, que permiten que la familia participe de forma activa en las actividades desarrolladas en el hogar, en la escuela o comunidad.

Además, existen diferentes programas de estimulación temprana donde se implican a la familia y a los demás agentes socializadores y se explican las características del

trastorno, sus causas, etiología y cómo la familia juega un principal papel en la estimulación temprana del lenguaje y el apoyo al aprendizaje.

En las escuelas especiales estos niños reciben una adecuada atención integral desde el grado preparatorio hasta la secundaria, trazándose un plan de estudio que permite que los niños manifiesten al máximo el desarrollo intelectual, en correspondencia con sus características individuales, demostrar habilidades socio laborales que permitan la mejor calidad de vida. Tiene como fin lograr el máximo desarrollo de las personas con NEE, en cualquier contexto de actuación que les permita enfrentar con diversos niveles de independencia su inclusión social.

Para lograr el cumplimiento de este objetivo se hace necesario, que se ofrezca una atención logopédica de calidad que permita desarrollar las posibilidades comunicativas, a partir de tomar en consideración las necesidades y potencialidades del niño y de sus contextos de actuación.

## **1.2 La atención logopédica integral. Particularidades en el síndrome de Down.**

La Logopedia como ciencia ha ido evolucionando y en su evolución se han modificado y actualizado los conceptos básicos que la integran, tal es el caso de la atención logopédica, la que con anterioridad era asumida como intervención.

Al respecto Morales (2005) define la intervención logopédica como un sistema de acciones o medidas basadas en el resultado del diagnóstico logopédico, que tienen un carácter psicopedagógico y están dirigidas a la prevención, corrección o compensación de los trastornos del lenguaje.

Posteriormente, Fernández (2011) define como atención logopédica como:

El proceso pedagógico dirigido por el logopeda, de carácter integral, multi e interdisciplinario que se desarrolla preferentemente, en los diferentes contextos educativos, preescolares y escolares, la familia y la comunidad. Se inicia con el diagnóstico y utiliza como vía el método integral de atención logopédica, las ayudas, recursos y apoyos que propician la prevención, la estimulación y el desarrollo del lenguaje, la corrección y la compensación de los trastornos del lenguaje y la comunicación, el desarrollo multilateral del niño y la evaluación y seguimiento de los resultados". (p.35)

La autora de la presente investigación considera que la definición antes mencionada encierra los elementos medulares que sirven de punto de partida para este trabajo, por lo que se afilia a dicho criterio.

Según Fernández (2012), el método ideal para la atención logopédica es el método integral. El cual:

Incluye la acción interdisciplinaria e integrada de médicos: neurólogos, pediatras, psiquiatras, psicólogos, maestros, educadoras, logopedas, trabajador social, padres y todo el entorno que rodea al niño. Se estructura a partir de la atención médica, psicoterapéutica, pedagógica, logopédica y de la familia. Entre los especialistas fundamentales los médicos, psicoterapeutas y pedagogos, los dos últimos están muy vinculados. (p.54)

La atención logopédica integral tiene como objetivo: prevenir, corregir y compensar los trastornos del lenguaje y desarrollar al máximo de las posibilidades las habilidades comunicativas de las personas independientemente, del tipo de lenguaje, lengua o sistema que utilicen para lograr una comunicación de calidad que propicie el proceso de inclusión sociocultural.

El proceso de atención logopédica integral transita por 4 etapas fundamentales Fernández (2012):

1. **Organizativa:** Tiene duración de una quincena y coincide con el inicio de cada nuevo curso preescolar, se realiza entrevista con los miembros del consejo de dirección con el propósito de conocer las características esenciales de la escuela.
2. **Exploración logopédica:** Tiene una duración de 4 a 5 semanas y debe corresponderse con el mes de septiembre. En ella se inicia el trabajo, directamente con cada alumno.
3. **Tratamiento Logopédico:** Transcurre básicamente de octubre a mayo. En ella, se hará una selección de los alumnos con mayores dificultades, a los que se les impartirá un promedio de dos a tres frecuencias de tratamiento semanal. El orden de prioridad y la frecuencia del tratamiento los determinará el grado de superación general del lenguaje y las edades de los niños. Recibirán especial atención las edades tempranas y los grados terminales por su posible traslado a otro nivel de enseñanza.
4. **Evaluación logopédica y seguimiento:** se evalúa el cumplimiento del objetivo propuestos en la estrategia.

La atención logopédica que se les brinda a los niños con síndrome de Down transita por las etapas anteriores. Es muy abarcadora, toma en consideración el empleo de métodos, técnicas, procedimientos, apoyos y recursos que propician la corrección y

la compensación de los trastornos de la comunicación y el desarrollo en las diferentes esferas del niño. Se hace necesaria la sistematización de los tratamientos para desarrollar al máximo las habilidades comunicativas. En este proceso juegan un papel fundamental, el maestro logopeda, la familia, la comunidad y la escuela.

Los preescolares con síndrome de Down necesitan de una constante motivación hacia el aprendizaje, por lo que se debe tomar en consideración el juego como actividad rectora de la etapa, en este sentido todas las actividades deben tener un marcado enfoque lúdico.

Además, el maestro logopeda debe volver la mirada continuamente hacia el diagnóstico, tomando en consideración sus potencialidades, gustos, preferencias.

Este especialista no debe olvidar la importancia de ofrecer una adecuada base orientadora de la actividad y brindar los niveles de ayuda necesarios para lograr el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Debido a las dificultades intelectuales que poseen los preescolares con síndrome de Down y a las reiteradas ausencias que presentan a la escuela, motivadas por graves problemas de salud, se hace imprescindible el cumplimiento de los principios de la Didáctica y de la Logopedia, sobre todo aquellos relacionados con la visualización de los contenidos y la sistematización de la enseñanza para lograr la solidez de los conocimientos.

Es de gran valor la utilización de objetos reales, juguetes, el empleo de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), los medios audiovisuales y la Educación Musical, estos últimos, vistos como recursos de gran valor para elevar la motivación y favorecer la estabilidad de la atención en estos niños.

Varios autores coinciden en plantear que la forma más conveniente de organización de la atención logopédica, debe ser la grupal, aunque esto no excluye la necesidad de la variante individual en determinados sujetos.

La organización de la atención logopédica de forma grupal permite una mejor aproximación al entorno más habitual del sujeto, dentro de un ambiente comunicativo lo más natural posible para aprovechar la gran cantidad de estimulaciones que proporciona el medio y activar los mecanismos naturales de aprendizaje por interacción. Aspecto que también se debe tener presente en las personas con síndrome de Down.

Otro elemento a tomar en consideración, son los sistemas de comunicación aumentativa (SCA), en caso de considerarse oportuno. Según Torres (citado por

Fernández, 2012) la comunicación aumentativa incluye “todas aquellas opciones, sistemas o estrategias para facilitar la comunicación de toda persona que tiene dificultades graves para la ejecución del habla”

Se coincide con Fernández (2012) cuando, reconoce las múltiples ventajas que ofrece el uso de estos sistemas para el usuario, pues contribuyen a desarrollar estrategias de comunicación y mejoramiento del lenguaje oral. Además, regulan la conducta integral del sujeto, favorecen las relaciones interpersonales y la competencia social del usuario, reducen la ansiedad de comunicación. Conjuntamente contribuyen a simplificar las estructuras morfosintácticas para favorecer la comprensión y la interacción comunicativa y posibilitan la formación de conceptos.

Por otra parte, a nivel internacional se emplean diferentes métodos para el trabajo con la comunicación de los síndromes de Down, uno de los empleados a nivel internacional, en países como España, es el método verbotonal, debido a que presentan pérdidas auditivas, pero se adapta a las particularidades de este síndrome.

En nuestro país se trabaja fundamentalmente la estrategia para el trabajo con los retrasos del lenguaje propuesta por Pons (2011), la cual abarca tres etapas fundamentales, con el objetivo de corregir o compensar el trastorno, propiciando el desarrollo integral de la personalidad.

La primera es la etapa Propedéutica o preparatoria y tiene como objetivo preparar las condiciones anatomofisiológicas y psicológicas necesarias en los niños para el aprendizaje del lenguaje oral. Los aspectos o elementos que en ella se abordan son:

- La creación de situaciones comunicativas, a través de la actividad rectora que motiven la necesidad y el interés de los niños para comprender y expresar mensajes utilizando el lenguaje extra verbal.
- La ejercitación de los órganos fonoarticulatorios.
- Estimulación, educación y desarrollo de la respiración en función del habla.
- Estimulación, educación y desarrollo de los procesos fonemáticos.

Además, la autora de la presente investigación, siguiendo el criterio del colectivo de disciplina de Logopedia en la Universidad Central Marta Abreu de Las Villas considera oportuno que se trabajen otros aspectos en correspondencia con las particularidades del caso que permiten dar cumplimiento a el objetivo de la etapa, como es el caso de la estimulación, educación y desarrollo de la Motricidad general

y el trabajo con la alimentación.

La etapa Reproductiva Situacional tiene como objetivo: estimular la comprensión y reproducción de mensajes a partir del empleo gradual de las palabras como expresión del uso funcional del lenguaje. Se retoman y se profundizan los aspectos anteriores, pero se le adiciona una nueva tarea referida a la instauración, automatización y diferenciación de los sonidos del idioma a través de la corrección de la pronunciación (con sus 4 etapas)

Por último, se trabaja la etapa Productiva Contextual, la que persigue el mismo objetivo, pero combinando los recursos verbales y extra verbales en diferentes contextos de socialización, se le dan seguimiento a las tareas o acciones preliminares teniendo en cuenta los avances del preescolar y se prioriza el trabajo con los componentes léxico-semántico, fonético-fonológicos, morfo-sintáctico y pragmático, adquiriendo este último una gran relevancia.

En la investigación estas etapas son tomadas en consideración, en particular la primera de ellas, lo que permitirá organizar y concebir la propuesta.

### **1.3 El papel del maestro logopeda en la atención al preescolar con síndrome de Down.**

El maestro Logopeda observa, corrige y proporciona nuevas ayudas o asesorías para que el proceso avance, sin estar presente todo el tiempo e interviene en forma directa, cuando sea necesario. Una de las ayudas que puede ofrecer este especialista es proporcionar modelos adecuados para hacer participar a la madre y al padre, proponerles que se acerquen y le hablen al hijo, promoviendo la recuperación del diálogo entre los padres y el niño.

Es el encargado principal de corregir y/o compensar el trastorno de la comunicación oral y el lenguaje en estos niños, de estimular su aprendizaje, sus procesos cognitivos y afectivos para contribuir al desarrollo general e integral de la personalidad. Es quien orienta a la familia para estimular el desarrollo del lenguaje desde el hogar y apoyar el proceso de enseñanza aprendizaje, además de orientar a la comunidad para la inclusión social y permitir sentirse un miembro más en ella.

Además, contribuye a la estimulación diaria del lenguaje oral de los niños con síndrome de Down desde el gabinete logopédico para lograr un mejor desarrollo del lenguaje debido a que presentan afectaciones en los cuatro componentes del lenguaje: morfosintáctico, pragmático, léxico semántico, fonético fonológico,

logrando una motivación adecuada para su cooperación durante el tratamiento logopédico y un mayor acercamiento a los contenidos.

El logopeda es un especialista esencial para dirigir la labor correctiva – compensatoria. Trabaja para el logro del desarrollo integral, el enriquecimiento del lenguaje y de las habilidades comunicativas en el aprendizaje de los niños con síndrome de Down pues es quien facilita y proporciona las herramientas necesarias para transformar el lenguaje y las capacidades comunicativas. Contribuye a la formación de la caracterización del entorno comunicativo - preescolar y aumentar la lengua materna y su enriquecimiento continuo.

Además, orienta a la familia, docentes y demás agentes educativos para contribuir al aprendizaje y al desarrollo de la comunicación oral desde sus contextos de actuación, con el propósito de lograr una estrecha relación en la labor correctiva y educativo-desarrolladora.

Como se expresó con anterioridad el papel de este especialista no se reduce al marco escolar, pues debe extender su labor educativa a otros contextos de actuación y niveles participativos entre los que se destacan: la familia y la comunidad, donde se involucren diferentes factores. El maestro logopeda se convierte en un orientador del desarrollo de los niños contribuyendo a que se manifiesten las potencialidades positivas de su personalidad al evitar que aparezcan o se agraven las alteraciones del lenguaje que puedan limitar el desarrollo integral, lo que unido a otras acciones garantizará que se convierta en un comunicador eficiente.

Como se puede apreciar la labor del maestro logopeda es de vital importancia para favorecer el desarrollo integral de la personalidad de los preescolares con síndrome de Down y asegurará las condiciones para asimilar el proceso de lectura y escritura. Además, con su trabajo sistemático, entrega y dedicación garantizará la inclusión social y educativa de estos.

## **2.- Fundamentación y presentación de la propuesta.**

### **2.1.- Diagnóstico y determinación del estado actual de la atención logopédica integral ofrecida a un preescolar con síndrome de Down.**

Para constatar el estado actual se aplicó un estudio de caso (anexo 7) donde se emplearon diferentes métodos de investigación cualitativa tales como: entrevista en

profundidad, observación participante, la entrevista estructurada, análisis de documentos, con el objetivo de conocer las características del preescolar, de la familia, su comunidad, sus necesidades y fortalezas. También encuestas aplicadas a la familia donde obtuve datos de las diferentes etapas del desarrollo ontogenético, a las maestras y otros docentes. Las diferentes técnicas que nos brinda la Psicología (descripción de láminas, completamiento de frases, narrar cuentos, el cuarto excluido, nos brinda conocimientos sobre sus procesos cognitivos, su aprendizaje, los logros alcanzados por años de vida.

A continuación se muestran los principales resultados obtenidos con la aplicación del estudio de caso.

### **Valoración integral de los resultados de la evaluación psicopedagógica.**

Preescolar de 6 años de edad, que presenta síndrome de Down, acompañado de un retraso mental moderado. Presenta, además, una necesidad educativa especial en la comunicación oral. Nivel lenguaje que se distingue por una atonía muscular generalizada y características estructurales de los órganos articulatorios propias del síndrome, con limitado desarrollo de los procesos fonemáticos, caracterizado por una comunicación a través de gestos, señas, mímicas, algunas palabras ininteligibles necesitando de estimulación constante. Presenta dificultades en la respiración y en la alimentación, así como afectaciones en la motricidad articular y general. Se le dificulta la ubicación en tiempo y espacio, haciéndose necesario el suministro de niveles de ayuda y una adecuada base orientadora de la actividad para garantizar el éxito. Presenta reiterados problemas de salud que dificultan la sistematización del contenido. Es cariñoso, alegre, posee más conservada la memoria visual a corto plazo. Su familia es funcional y contribuye al desarrollo del menor y a la estimulación del lenguaje oral, aunque aún resulta insuficiente.

Además, a través de las observaciones, las entrevistas y el análisis de documentos realizado se pudo constatar que a pesar de que ha recibido atención logopédica integral y estimulación desde edades tempranas, se considera que aún los avances no son los esperados. Por otra parte, no se observa una adecuada implicación de los diferentes agentes educativos en la atención logopédica y son limitados los recursos, apoyos y ayudas que se emplean para lograr avances en el lenguaje oral.

Llegando a determinar las siguientes necesidades:

- Perfeccionamiento de la atención logopédica que se le ofrece al preescolar, lo que posibilitaría la compensación del retraso secundario del lenguaje.

- Aprovechamiento al máximo de los recursos con los que cuenta el maestro logopeda, valorando la posibilidad del empleo de la música, los SCA y el uso las TIC.
- Implicación de todos los agentes educativos en una labor coordinada en función de ofrecer una adecuada atención logopédica integral que permita obtener avances en el lenguaje oral y en el desarrollo integral de la personalidad del preescolar con síndrome de Down.

## **2.2.- Fundamentación y presentación de la estrategia educativa a un preescolar con síndrome de Down.**

La autora considera dar solución al problema científico mediante una estrategia educativa, por lo que se hace necesario hacer referencia al término estrategia.

Se han elaborado diversos conceptos de estrategia, De Armas & Lorencs (2000), Ojalvo, (2003) etc. Todos coinciden en plantear que las estrategias son instrumentos de la actividad cognoscitiva que permiten al sujeto que investiga transformar el objeto de su acción.

Doctores del Centro de estudios en Ciencias Pedagógicas de la UCP “Félix Varela”, 2005 refieren que la estrategia proviene del vocablo griego strategas que significa general, se emplea para hacer referencia a la visión sistemática e integradora de un proceso y se utiliza en diversos campos.

Álvarez (2009) plantea que estrategia se define como: “un resultado científico que debe reflejar un proceso de organización coherente, unificado e integrado, direccional, transformador y sistemático”. (p.2)

Un grupo de investigadores del CECIP en la antigua UCP “Félix Varela Morales” definen la estrategia: establecen rasgos generales, elementos y una estructura organizativa que deben estar presente en toda la estrategia.

Los rasgos generales de la estrategia son definidos por un grupo de investigación de la institución antes mencionada en el documento “ Aproximación al estudio de las estrategias como resultado científico” (2002). Dichos rasgos se precisan en:

- La concepción con enfoque sistémico: predominan las relaciones de coordinación entre los componentes.
- Estructura: a partir de fases o etapas relacionadas con las acciones de orientación, ejecución y control.

- Responde a una contradicción entre el estado actual y el deseado de un objeto concreto que se resuelve mediante la utilización programada de determinados recursos y medios.
- Su carácter dialéctico: dado por la búsqueda del cambio cualitativo que se producirá en el objeto por las constantes adecuaciones y readecuaciones que puede sufrir su accionar y por la articulación entre los objetivos o metas perseguidas y la metodología o vías instrumentales para alcanzarlas.
- Su irrepetibilidad: son casuísticas y válidas en su totalidad sólo en un momento y contexto específico.

Las características expuestas con anterioridad serán tomadas en consideración para la conformación de la estrategia.

En la bibliografía consultada se reconocen diferentes tipologías de estrategias, entre las que se destacan:

Didácticas, educativas, preescolares, educacionales, pedagógicas y metodológicas.

La autora del trabajo propone una estrategia educativa por lo que se adscribe a la siguiente definición.

Según Rodríguez & Figueroa (2005) en el artículo: “La estrategia como resultado científico de la investigación”, asumen como estrategia educativa: “la proyección de un sistema de acciones a corto, mediano y largo plazo que permiten la transformación de los modos de actuación de los preescolares para alcanzar en un tiempo concreto los objetivos comprometidos con la formación, desarrollo y perfeccionamiento de sus facultades morales e intelectuales”. (p.3)

En la escuela especial “Camilo Cienfuegos” del municipio Placetas se hace necesario la implementación de una estrategia educativa que implique a la escuela, a la familia y a la comunidad en aras de perfeccionar la atención logopédica que se ofrece a un preescolar con síndrome de Down.

La estrategia de atención educativa para el preescolar con síndrome de Down se define como: la planificación, ejecución y control de un conjunto de acciones a corto, mediano y largo plazo dirigidas a perfeccionar la atención logopédica que se le ofrece, lo que permite la transformación de la realidad educativa para alcanzar en un tiempo concreto los objetivos comprometidos con su desarrollo integral y el desarrollo del lenguaje en particular.

En la determinación de la presente estrategia educativa se consideró que el factor esencial a transformar es la atención logopédica a partir de aprovechar todos los recursos disponibles, herramientas, las fortalezas y necesidades determinadas.

Se propone una estrategia educativa que recoge un conjunto de acciones, que serán coordinadas por el maestro logopeda (autora de la investigación). Para su elaboración se tendrá en cuenta el trabajo con todos los aspectos necesarios para procurar un adecuado desarrollo del lenguaje y el desarrollo integral de la personalidad.

Una característica esencial de la estrategia propuesta es que busca la inserción de todos los agentes educativos y propicia cooperación en la atención logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down.

La especificidad de la estrategia educativa propuesta radica en sus componentes estructurales; diseñados a partir de los resultados del diagnóstico realizado, donde se determinaron fortalezas y necesidades. Sus acciones responden al enfoque preventivo que ha adoptado la Logopedia a partir del año 2000, la determinación de objetivos generales y específicos y la utilización de técnicas y materiales que facilitan la atención logopédica integral de un preescolar con síndrome de Down.

### **Fundamentos filosóficos, sociológicos, psicológicos y pedagógicos que sustentan la concepción de la Estrategia Educativa.**

El fundamento **filosófico** se sustenta en la concepción materialista, dialéctica e histórica del desarrollo de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento, reconociendo a la educación como una categoría histórica, social y pedagógica.

El carácter humanista y optimista del trabajo del logopeda en la atención a preescolares con Necesidades Educativas Especiales tiene un carácter humanista, potenciador y desarrollador.

Toma como elemento que el desarrollo humano se produce mediante la actividad social práctica y es en esta que el individuo transforma y se transforma a sí mismo. Los escolares con síndrome de Down atraviesan las mismas etapas y se rigen con las mismas leyes que los alumnos que no poseen necesidades educativas especiales. Permite la transformación del hombre como único propulsor del perfeccionamiento social. Tiene en cuenta que la personalidad de los escolares se desarrolla como reflejo individual del conjunto de relaciones de la vida, solo mediante un proceso de desarrollo condicionado histórico y socialmente.

En el proceso de la aplicación de la estrategia educativa se ha tenido en cuenta la aplicación de las leyes y categorías fundamentales de la filosofía marxista leninista con un sustento en el pensamiento filosófico y pedagógico cubano, elementos primordiales a tener en cuenta al trabajar con el preescolar con síndrome de Down.

Los fundamentos **sociológicos** constituyen elementos esenciales en la elaboración de cualquier resultado científico en la ciencia, pues es necesario explicar la relación del sujeto con la sociedad y la interrelación del mismo con la sociedad que se encuentra en constante cambio y transformaciones.

Para su puesta en práctica la estrategia educativa que se presenta asume que:

- La Educación es un proceso social donde intervienen varios factores entre los que se encuentran: alumnos, educadores, familiares, instituciones, organizaciones y condiciones socio-económicas. Se considera necesario ahondar en el estudio de los factores sociales que intervienen en ella, el grado de interrelación existente entre ellos, los métodos para apoyar el proceso preventivo, correctivo - compensatorio.
- En el proceso de socialización el individuo se apropia de la realidad que le rodea a través de la actividad y en interacción con las demás personas y es en este proceso que el individuo garantiza la experiencia y posibilita la aplicación de esta en la práctica. En este proceso de socialización se manifiesta la individualidad ya que cada sujeto procesa la realidad de manera particular aportando sus propias experiencias y vivencias, en el caso específico del preescolar con síndrome de Down también poseen sus características propias que los hacen diferentes y estas individualidades son reflejadas en la atención educativa que reciben. El lenguaje actúa como mediador en la interacción con el medio circundante por lo que juega un papel fundamental en el desarrollo social del sujeto. En el proceso de formación y desarrollo del lenguaje se materializa la relación entre lo social y lo biológico, ocupando el primer aspecto un lugar fundamental en las primeras edades.
- Entre las funciones del logopeda se encuentran: la corrección y / o compensación, y la prevención de los trastornos del lenguaje, otorgándosele a esta última una prioridad, por la importancia que tiene actuar para evitar que aparezca el problema o para que no empeore. Estas funciones se encuentran en correspondencia con los objetivos del modelo de atención de los trastornos del lenguaje y la comunicación en nuestro país, incluyéndose además el desarrollo máximo de las habilidades para comunicar e interactuar en su variante oral, escrita o facilitada. El papel de este especialista no se reduce al marco preescolar, pues debe extender su labor

educativa a otros contextos de actuación y niveles participativos entre los que se destacan: la familia y la comunidad, donde se involucren diferentes factores e instituciones.

Los fundamentos **psicológicos** se basan en la concepción del proceso de formación y desarrollo de la personalidad a partir de su desarrollo.

Es de gran importancia la mediación de los agentes educativos en el desarrollo de la personalidad de los niños con síndrome de Down para un mejor desarrollo de los procesos afectivos y cognitivos, y un desarrollo del lenguaje y la comunicación oral.

Reconoce los postulados del enfoque Histórico Cultural pues el mismo constituye una fuente amplia y rica para emprender tanto el análisis del valor de la interacción social, como del papel de la mediación en el desarrollo de los procesos cognoscitivos y en especial del lenguaje. La unidad de lo cognitivo y lo afectivo en la personalidad, explica que las particularidades del individuo como sujeto activo y reflexivo, no solo se corresponda con su posibilidad de la actividad cognitiva, sino también de la esfera emotivo-volitivo donde juegan un papel mediador la comunicación y la socialización. Se toma en consideración, además, la zona de desarrollo actual y zona de desarrollo potencial.

La estrategia educativa que se propone se sustenta, además, en el pensamiento **pedagógico** cubano que sirve de base a las transformaciones que tienen lugar en el sistema educacional en Cuba y en la relación dialéctica que se establece entre las leyes, principios y categorías sobre los cuales se rige, pues estas explican su dinámica, concepción, aplicación y encargo social. La propuesta toma como sustento los principios de la Logopedia, los principios de la didáctica y los enfoques del trabajo preventivo en la infancia temprana y preescolar.

La propuesta toma como sustento los principios de la didáctica, pues considera el carácter educativo de la misma expresado en la unidad de la instrucción y la educación al concebirse no solo el desarrollo de conocimientos, sino también de habilidades, hábitos, valores y convicciones enriquecedoras de la personalidad. En la selección de los contenidos para el diseño de la estrategia se incluyen los resultados de la ciencia y la técnica, lo cual expresa el carácter científico de la enseñanza y exige argumentar de manera científica todos los problemas sociales y orientar la enseñanza hacia la solución de las principales tareas con el fin de transformar la realidad con calidad, otros de los principios de inestimable valor para esta investigación son los relacionados con la sistematización y solidez de la

enseñanza, al tomar en consideración las características del preescolar con síndrome de Down con el que se trabaja.

La autora tuvo en consideración los principios específicos de la Logopedia, tales como: la estructuración del tratamiento logopédico por etapas, en particular las relacionados con el trabajo con los retrasos del lenguaje, la máxima utilización de los sistemas funcionales no afectados, la concientización de la alteración y la necesidad de su corrección, la utilización de la psicoterapia y la utilización del enfoque cognitivo, comunicativo y sociocultural en el diseño de la propuesta en aras de alcanzar mejores resultados en el proceso correctivo-compensatorio.

Los enfoques que dirigen el trabajo preventivo en la infancia temprana y preescolar son (Fernández, 2008):

**Enfoque ontogenético:** necesidad de conocer las regularidades del desarrollo del niño con una proyección etárea y la variabilidad en los ritmos y niveles de maduración del neurodesarrollo, para adecuar las estrategias que se han de desarrollar de manera integral con el niño.

**Enfoque de personalidad:** se corresponde con la concepción del desarrollo que como resultado de la apropiación de la experiencia histórico – cultural en cada momento determinado del desarrollo , las condiciones concretas y particulares en las que ellas transcurre se produce el proceso de formación de la personalidad en condiciones de la educación institucionalizada o no institucionalizada .

**Enfoque de actividad:** es mediante la realización de actividades y la comunicación del niño con sus coetáneos y con el adulto, la forma en que se produce en él la apropiación de la experiencia sociocultural en correspondencia con las particularidades específicas de la edad.

**Rasgos generales que tipifican la estrategia:**

Todas las acciones son orientadas hacia la atención logopédica que se ofrece a un preescolar con síndrome de Down, con implicación de la escuela, la familia y la comunidad, diseñadas sobre la base de las necesidades y fortalezas determinadas en el niño y en sus contextos de actuación, lo que le da un carácter irrepetible. En ella se aprecia la interacción colaborativa no sólo por el hacer, sino en el logro de relaciones participativas entre los diferentes agentes educativos, bajo la orientación y supervisión del maestro logopeda.

### **Concepción de la estrategia educativa:**

La estrategia educativa está estructurada en cuatro etapas: diagnóstico, planificación, ejecución y control o evaluación. Entre ellas existe estrecha interrelación, sobre la base del establecimiento de relaciones funcionales de coordinación y de subordinación, donde la etapa precedente determina los pasos y acciones subsiguientes pero con una adecuada retroalimentación. (Ver anexo 8)

### **Objetivo general de la estrategia:**

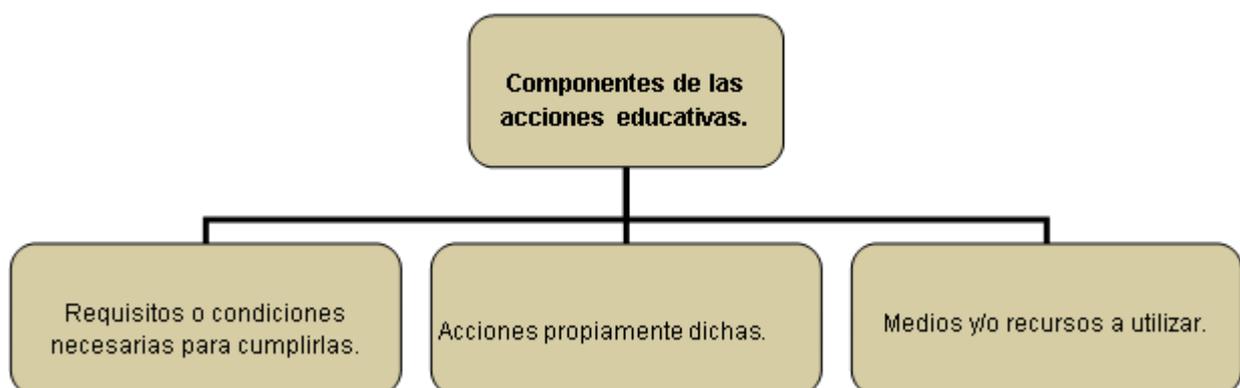
Promover la realización de acciones educativas con la participación de la familia, la escuela y la comunidad, de forma que se contribuya de manera integrada a la atención logopédica que se ofrece.

### **Objetivos específicos:**

- Propiciar la sensibilización y orientación a los agentes educativos para asegurar el éxito de la implementación de la estrategia.
- Coordinar acciones educativas con la implicación de la escuela, la familia y la comunidad, para el logro de una atención logopédica de calidad a un preescolar con síndrome de Down.

Las acciones incluidas en la estrategia cuentan con acciones de sensibilización y orientación de los agentes educativos implicados, en función de la implementación de la estrategia, acciones que serán aplicadas desde la escuela donde se buscará la colaboración del personal docente y no docente, acciones con implicación de la familia y acciones con implicación de los agentes educativos de la comunidad. Todas están dirigidas a perfeccionar la atención logopédica integral que se le ofrece a un preescolar con síndrome de Down. (Ver anexo 9)

### **Las acciones educativas que se proponen cuentan con la siguiente estructura:**



En las acciones educativas se expresan las relaciones de coordinación y subordinación.

Las acciones elaboradas aparecen reflejadas en el (anexo 10).

### **Ejecución de las acciones.**

A partir de las concepciones teóricas explicadas en los capítulos anteriores y tomando como base el diagnóstico del estado inicial determinado con anterioridad se pudo precisar las características fundamentales de la situación existente en torno a la atención logopédica ofrecida a un preescolar con síndrome de Down y crear las premisas para ajustar la etapa de implementación o ejecución de la estrategia.

La estrategia será implementada bajo la coordinación de la maestra logopeda, con la colaboración de los diferentes agentes educativos que interactúan con el preescolar en sus contextos de actuación. Se concibe para ser aplicada durante la etapa de tratamiento logopédico (tercera etapa de la atención logopédica integral) y tomando en consideración las etapas de trabajo establecidas para la corrección y/o compensación de los retrasos del lenguaje, en particular para la etapa preparatoria.

### **Control de las acciones.**

Este es un paso esencial porque permite verificar el desarrollo de las acciones y su grado de efectividad, permitiendo su rediseño en función del diagnóstico, se realiza de forma sistemática a través de distintos métodos.

Las acciones de sensibilización y orientación a los agentes educativos que interactúan con el preescolar con síndrome de Down se evalúan mediante un registro sistemático de las sesiones de trabajo que recoge: asistencia, participación en el taller, implicación en las actividades que se realizan, satisfacción que manifiestan, cumplimiento y aplicación de los conocimientos adquiridos en las actividades diseñadas. Estos datos son recogidos al finalizar cada actividad con la aplicación de diferentes técnicas, entre las que se encuentra el P.N.I.

Las acciones con la implicación de la escuela, la familia y la comunidad serán evaluadas empleando observaciones parciales y los resultados se reflejan en el expediente logopédico y en el control de evaluación.

## **2.3.-Valoración de la propuesta por el criterio especialistas.**

Tomando en consideración las características de la investigación la autora intencionó la búsqueda de especialistas con varios de años de experiencia como

maestra de Educación Especial, especialista en Logopedia o en el cumplimiento de sus funciones como metodóloga de la Educación Especial y que además tuvieran un vasto dominio acerca del tema, con el objetivo de dar una mayor científicidad y credibilidad al método empírico (Anexo 11).

Se consultaron 7 especialistas, de ellos cuatro (57,1 %) graduados en la carrera de Licenciatura en Educación. Logopedia (incluida la logopeda del CDO), tres (42,9%) graduados en Educación Especial, todos (100 %) con más de diez años de experiencia en la especialidad y categoría científica de máster.

Los principales criterios emitidos al respecto fueron:

- ✓ Consideran que la propuesta es factible, muy creativa y valiosa con un carácter interdisciplinario.
- ✓ Favorece el trabajo para la atención logopédica integral con el preescolar con síndrome de Down.
- ✓ La concepción teórico práctica de la misma está en correspondencia con el objetivo propuesto, posee rigor científico.
- ✓ Favorece el desarrollo del lenguaje y el desarrollo integral del preescolar.

Las sugerencias ofrecidas fueron tomadas en consideración y permitieron el perfeccionamiento de la propuesta.

#### **2.4.- Valoración de los resultados obtenidos con la aplicación en la práctica de la estrategia educativa para un preescolar con síndrome de Down.**

La estrategia educativa propuesta se implementó en la Escuela Especial “Camilo Cienfuegos” en el municipio Placetas, en el curso escolar 2016-2017 a partir de la segunda semana del mes de octubre hasta el mes de abril, con una frecuencia que varía en correspondencia con la planificación de las acciones contempladas.

Se aplicó durante la tercera etapa de la atención logopédica integral (tratamiento logopédico), considerando las etapas de trabajo establecidas para la corrección y/o compensación de los retrasos del lenguaje, en particular para la etapa preparatoria; con la dirección de la investigadora y con la colaboración de los diferentes agentes educativos que interactúan con el preescolar en sus contextos de actuación involucrados en la estrategia.

La investigadora propone, con el afán de darle solución al problema científico planteado una estrategia educativa para transformar la atención logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down.

Para ello se definen los aspectos a transformar, los que surgen a partir del análisis teórico realizado en los fundamentos teóricos metodológicos y sirven de guía durante toda la investigación:

- El perfeccionamiento de la atención logopédica integral desde el trabajo por las etapas de los retrasos el lenguaje (etapa preparatoria) con la implicación de los diferentes agentes educativos.
- Establecimiento de las condiciones para el desarrollo del lenguaje oral como premisa para el aprendizaje de la lectura y la escritura en el preescolar con síndrome de Down:
  - ✓ Respiración.
  - ✓ Procesos fonemáticos.
  - ✓ Alimentación.
  - ✓ Motricidad general y articularia.
  - ✓ Ubicación temporal y espacial
  - ✓ Necesidad de comprender y expresar mensajes utilizando el lenguaje verbal y extraverbal.
- Empleo de recursos, apoyos y ayudas en función de la compensación de las dificultades en la comunicación.

A partir de las concepciones teóricas explicadas con anterioridad y tomando como base los elementos a transformar declarados, se realiza el diagnóstico del estado inicial del problema investigado.

Para la determinación de necesidades y fortalezas se enunciaron y explicaron los instrumentos de investigación utilizados, así como los resultados que se obtuvieron, los que son retomados y profundizados en el **diagnóstico incluido en la presente estrategia:**

**Fortalezas:**

- Comprende sonidos onomatopéyicos, musicales, del ambiente y ejecuta órdenes sencillas.
- Se relaciona con sus coetáneos y se muestra cooperador en las actividades.
- Es un niño alegre, con ansias de aprender y se motiva mucho con la computadora y las canciones.
- Maestra que ama su profesión.

**Necesidades:**

- Las ausencias reiteradas por problemas de salud dificultan la sistematización del contenido.
- Presenta retraso secundario del lenguaje asociado a un retraso mental moderado.
- Diferencia la mano derecha de la izquierda, pero presenta dificultades al reconocer los objetos que se encuentran a su lado y al ubicarse en el tiempo.
- Necesita de estimulación para iniciar la conversación y para mantenerla.
- Se comunica a través de gestos, señas, mímicas, algunas palabras y su lenguaje es ininteligible.
- Presenta dificultades para la comprensión.
- Dificultades en la respiración.
- Alimentación con dificultad, pues presenta hábitos incorrectos, mastica de forma inadecuada y derrama en ocasiones la comida.
- Atonía muscular generalizada y características de los órganos articulatorios propias del Síndrome, que inciden en el desarrollo de la motricidad general y articularia.
- Requiere del uso de SCA.
- Ha recibido atención logopédica integral y estimulación desde edades tempranas, pero considera que aún los avances no son los esperados.
- No se observa una adecuada implicación de los diferentes agentes educativos en la atención logopédica que se le ofrece y son limitados los recursos, apoyos y ayudas que se le ofrecen para lograr avances en el lenguaje oral.

### **Implementación de las acciones de sensibilización y orientación de los agentes educativos que interactúan con el preescolar con síndrome de Down.**

Para dar inicio a la estrategia, en el mes de octubre se realizó un conversatorio con los agentes educativos implicados en la misma donde se mostraron interesados y dispuestos a colaborar.

Se realizó un taller (Anexo 12) que fue impartido a finales de octubre en la Escuela Especial “Camilo Cienfuegos” en el municipio Placetas con implicación de diferentes agentes educativos donde se les proporcionó información acerca de las características de los niños con síndrome de Down, de la implementación de la estrategia y su implicación en la misma.

Los agentes se implicaron de forma activa en el taller, manteniendo buena asistencia, y participación en el mismo, con un adecuado nivel de motivación en las actividades, la que fue en aumento en la medida en que comprendieron el objetivo de la investigación y sus características. Enriquecieron las actividades a partir de sus experiencias en el cumplimiento de sus funciones.

Para evaluar la actividad se aplicaron diferentes técnicas, entre ellas el PNI (Positivo, Negativo, Interesante) con el apoyo de diferentes preguntas. Esta actividad arrojó la siguiente información: el taller fue factible, enriquecedor, aprendieron acerca de las características de los niños con síndrome de Down, todos tenían conocimiento de la existencia de este síndrome, pero no estaban sensibilizados con la ayuda que les podían ofrecer, además no conocían las implicaciones que provocaba las características del síndrome en la comunicación y en el lenguaje. Comprendieron la importancia de la realización de estas actividades y manifestaron que se efectuaran con más frecuencia. Se comprometieron a aplicar los conocimientos adquiridos en el cumplimiento de las acciones y actividades diseñadas como parte de la estrategia.

Durante el desarrollo del taller fueron empleados y entregados los plegables (Anexo 13) confeccionados por la investigadora, los que tuvieron gran aceptación, pues alegaron que contenían información importante y relevante para el trabajo con el preescolar con síndrome de Down y que podía ser consultada cuando lo necesitaran.

Además, fue proyectado un material audiovisual titulado: “Concienciando sobre el síndrome de Down” Parte I, de Pablo Pineda, (un síndrome de Down que expresa sus vivencias, experiencias, pues con su empeño y la ayuda de las personas que le rodean, ha logrado las metas que se ha propuesto en la vida). El video permitió fomentar, en los agentes educativos, el amor hacia las personas con síndrome de Down y contribuyó a elevar la concientización y compromiso en relación con la ayuda que se les debe prestar para fomentar su desarrollo integral. El material fue proyectado en el aula de preparatorio, en el horario de la tarde, Fue seleccionado ya que reunía las condiciones adecuadas, pues se encontraba ventilado, con una excelente iluminación y libre de ruidos e interferencias. (Anexo 14)

La actividad fue muy productiva, los participantes expresaron sentimientos de emoción y satisfacción, encontraron como interesante el video que muestra las

posibilidades de desarrollo que presenta la persona con síndrome de Down y cómo positivo la aceptación que pueden llegar a tener por la sociedad.

Por otra parte, se confeccionó un mural de orientación (Anexo 15) bajo la dirección de la investigadora, con el apoyo de la maestra, la auxiliar, la profesora de Artes Plásticas y otros docentes que se incorporaron, los que aportaron materiales y realizaron proposiciones respecto a su estructura. En el mismo se ofreció información sobre el síndrome de Down, las características de su comunicación oral y lenguaje y la importancia de lograr que reciban una adecuada atención. Se colocó en el pasillo interior de la escuela para que fuera visualizado por todos.

### **Implementación de las acciones con la implicación de la escuela, la familia y la comunidad.**

Las acciones en la escuela de manera general, se realizaron en diferentes fechas y lugares en correspondencia con lo planificado, aunque en dos ocasiones se hizo necesario cambiar la fecha por coincidir con otras actividades coordinadas por la escuela. Se logró que cada uno de los docentes, no docentes y especialistas de la institución educativa se implicaran en mayor o menor medida. Los implicados contribuyeron al perfeccionamiento de la atención logopédica integral del preescolar con síndrome de Down, mantuvieron buena asistencia y disposición durante las acciones, las mayores dificultades se presentaron con la profesora de Música pues resultó baja de la escuela, pero se incorporó una nueva profesora, la cual se mostró interesada y se implicó en las acciones. Los especialistas contribuyeron de forma activa durante la aplicación de las acciones, crearon medios de enseñanza para el trabajo con la respiración, los procesos fonemáticos y para los órganos articulatorios. Se implicaron durante el proceso de almuerzo y el receso con el preescolar contribuyendo a concientizar hábitos alimenticios y normas de comportamiento. En los tiempos libres las auxiliares se incorporaban a jugar con el preescolar en diferentes juegos de roles donde imitaban a miembros de la familia y propiciaban el desarrollo de habilidades comunicativas, además de trabajar con el uso de las agendas personales para organizar las acciones que se realizarían en el día. La maestra de Computación se incorporó a las actividades y reflejó sentimientos de empatía, cariño hacia el trabajo con el preescolar, el cual desarrolló habilidades motrices al manejar el mouse. Se realizaron visitas al parque cercano de la escuela con el apoyo del maestro de Educación Física con una excelente incorporación a las acciones, lo que permitió un mayor desarrollo de la respiración y motricidad, estas se

realizaron a través de juegos participativos con ayuda de medios que se encontraban en el entorno comunitario cercano a la institución educativa. Además, se implicó al preescolar en los matutinos realizados en la escuela en conmemoración a fechas históricas para realizar dramatizaciones y cantar canciones, todas bajo la dirección de la instructora de arte, la que se compenetró con el preescolar y demostró deseos de trabajar.

Las acciones con los familiares siempre fueron concebidas con carácter estimulante, motivante, con la utilización de técnicas participativas. Primeramente se realizó la visita al hogar del preescolar con síndrome de Down y luego se realizaron acciones donde tuvieron gran participación los miembros de la familia junto con el niño. La familia se implicó de forma eficaz en las acciones, crearon medios de enseñanza, emplearon los utensilios del hogar para el desarrollo de la respiración, procesos fonemáticos y creaciones de situaciones comunicativas todas a través de juegos de roles. Participó en todos los tratamientos logopédicos que se le brindaron a su hijo, incorporándose y realizando los ejercicios junto con él para después sistematizarlos. La familia pudo obtener información acerca del avance que se ha logrado con el preescolar con respecto a cursos anteriores, informarse en relación con las características de la comunicación de su hijo. También recibió orientaciones para seguir apoyando la atención logopédica integral. Durante los procesos de baño y con la utilización de juegos de roles realizaron actividades como: soplar globitos, hacer burbujas de jabón, lo que contribuyó al desarrollo de la respiración. Se logró incorporar hábitos para la alimentación y cómo enseñarle a sorber agua de un vaso con ayuda de un pitillo y el trabajo con la masticación. Se realizaron juegos con la utilización de fotografías y agendas personales para lograr que el preescolar reconozca los miembros de su hogar y de la familia, los nombrara e identificara qué acciones realiza con ellos durante el día.

La comunidad como agente educativo principal se implicó en las acciones con una buena disposición y actitud ante las actividades trazadas, en especial el presidente del CDR al que pertenece y la presidenta del bloque de la FMC. Se realizó un plan de la calle que tuvo lugar en la comunidad con la intención de favorecer la inclusión social del preescolar, lo cual posibilitó la socialización e interacción con los demás niños y vecinos del lugar. Se incorporaron a las acciones diferentes miembros cederistas donde utilizaron los pictogramas para destacar los principales lugares de la comunidad que visita con frecuencia. Con la visita al centro recreativo “Los

Paragüitas” lograron que interactuara con sus demás compañeros e incorporará nuevos vocablos a su vocabulario activo como el nombre del centro y de objetos que allí se encuentran, además el presidente del CDR coordinó una visita al cine para que el preescolar visualizará una película de muñequito junto con sus compañeros de aula, lo que facilitó la interacción y elevar la empatía, la motivación, ya que los niños sonreían y disfrutaban juntos. Una vez concluida se realizó un debate de la misma donde el preescolar expresó sentimientos de agrado y alegría. Insertaron al preescolar en los trabajos voluntarios realizados en la comunidad y en actividades para conmemorar fechas importantes, exhortándolo a comunicarse y a cantar. La participación de los miembros de la comunidad en las acciones viabilizó con ayuda de otras personas que se encuentran en su entorno comunitario una excursión por la comunidad en la cual tuvo gran protagonismo, se realizaron juegos que consistían en recolectar hojas de las plantas, flores y otros objetos que se encontraran en los alrededores, todo esto posibilitó una mayor concentración del preescolar durante la actividad, además logró identificar y nombrar los objetos encontrados, agrupar las hojas por su color, tamaño y forma. Se realizaron otras actividades en las cuales tenían que oler las flores y comer frutas para diferenciar sabores. Los agentes de la comunidad se mostraron contentos al ver el desempeño y entusiasmo que mostró el niño en las actividades.

Se observó una participación más activa en los tratamientos logopédicos y en otras actividades desarrolladas en el centro, en las que demostró entusiasmo y alegría. Se muestra más motivado por comprender y expresar mensajes utilizando el lenguaje verbal y extraverbal. Es capaz de responder a las preguntas que se le dirigen con mayor independencia y realiza con mayor amplitud y precisión los ejercicios que permiten la preparación de los órganos fonoarticulatorios. Se elevó la motivación y la estabilidad de la atención. Instauró el tipo respiratorio costo diafragmático abdominal aunque en ocasiones hay que insistirle para que no eleve los hombros y recordarle por dónde debe tomar el aire, lo que corrige con el llamado de atención, además se observa mayor intensidad y direccionalidad del soplo, lo que repercute favorablemente en la administración del aire al hablar. Se encuentra ubicado en tiempo y espacio, distingue su mano derecha de su izquierda, reconoce los objetos que se encuentran a su lado y se encuentra ubicado en el espacio. Ha logrado mayor fuerza, amplitud, precisión y coordinación en sus movimientos articulatorios. Rasga tirillas de papeles, modela con la plastilina, coge el lápiz por sí solo, hay que

seguir perfeccionando sus trazos y el rellenado de figuras, realiza movimientos con mayor agilidad y coordinación. Establece relaciones con sus coetáneos de forma adecuada, a través del juego interactúa con sus compañeros de aula, es solidario comparte sus juguetes. Ha logrado mayor inteligibilidad en el lenguaje. Acompaña el lenguaje extraverbal del verbal para comunicarse. Ha logrado emitir frases de 2 y 3 palabras como: buenos días, buenas tardes, mamá agua, mi maestra linda, pronuncia palabras de forma aisladas tales como: sol, silla, mamá, papá, nombra a sus compañeros de aula. Incorporó nuevos vocablos a su lenguaje, nombra el centro recreativo de su municipio: Paragüitas, otras son: gabinete logopédico, logopeda, cine, pronuncia el nombre de todos los animales y realiza sus sonidos onomatopéyicos. Pronuncia de forma correcta fonemas como: m, n, p, t, lo que hace más comprensible lo expresado. Generaliza y nombra animales y medios de transporte. Comprende el lenguaje que se le dirige, aunque necesita de la reorientación de la actividad y de preguntas de apoyo en ocasiones, debido a que se distrae con facilidad en las actividades. Clasifica objetos por su color y tamaño, narra cuentos sencillos con el apoyo de secuencias de láminas. Utiliza los saludos como: buenos días, buenas tardes, buenas noches, se despide diciendo adiós y dando besos. Canta el Himno Nacional y canciones infantiles. Recita poesías, dramatiza cuentos aunque para eso necesita de niveles de ayuda. Se comunica con sus compañeros de aula y de otros grupos en los diferentes procesos del día en la institución educativa y en la comunidad. Reconoce los lugares en los que se encuentra y los identifica en fotos o retratos. En la comunicación emplea sustantivos, adjetivos sencillos para describir las figuras, láminas y objetos, verbos y pronombres como: yo, tú y él. En la conducta social durante el proceso de almuerzo y receso el preescolar se comporta de forma correcta en la mesa, obtuvo nuevas normas de comportamiento alimenticias, tritura mejor los alimentos, utiliza de forma adecuada sus cubiertos, ingiere sus alimentos de forma correcta, no existe derrame de la comida, ni tampoco sialorrea, mastica con la boca cerrada, aprendió a sorber de un pitillo aunque necesita ayuda, luego que se le brinda lo hace por sí solo, no une los alimentos en la bandeja todo esto se logró con la ayuda de las maestras, la auxiliar y las ayudantes de cocina que trabajan sistemáticamente con el preescolar. En los tratamientos logopédicos se logró una excelente participación del preescolar al utilizar los medios de enseñanza confeccionados, estos inciden favorablemente en la estabilidad de atención. Se utilizaron los objetos reales: frutas, animales, figuras y

láminas. Además de la utilización de la computadora, los juegos de roles, música y los SCA, estos últimos tuvieron un adecuada aceptación por parte de la familia y del propio niño. Estos avances fueron reflejados en el expediente logopédico y en el control de evaluación, pues el niño fue evaluado en el último corte efectuado como ligeramente superado (L.S.)

Los agentes educativos contribuyeron al perfeccionamiento de la atención logopédica integral desde el trabajo por las etapas de los retrasos el lenguaje (etapa preparatoria). Todos fueron de gran importancia y asumieron una adecuada implicación en las acciones trazadas en la estrategia educativa, lo que contribuyó a perfeccionar la atención logopédica ofrecida y al desarrollo general e integral del preescolar con síndrome de Down.

## CONCLUSIONES

- ❖ La atención logopédica ofrecida al preescolar con síndrome de Down tiene características que la distinguen. El trabajo coordinado de los agentes socializadores, el empleo de las herramientas y recursos que utiliza el logopeda, apoyándose en el diagnóstico explicativo, posibilita su enriquecimiento, perfeccionamiento y ampliación.
- ❖ Al constatar el estado actual del problema investigado se hace evidente la necesidad de perfeccionar la atención logopédica ofrecida al preescolar con síndrome de Down, de aprovechar al máximo los recursos con los que cuenta el maestro logopeda (TIC, música, SCA) en función del caso, lograr la implicación de todos los agentes educativos en una labor coordinada para alcanzar avances en la compensación del retraso secundario del lenguaje.
- ❖ La estrategia educativa que se propone toma en consideración las etapas para el trabajo con los retrasos del lenguaje (preparatoria), busca la inserción de todos los agentes educativos y propicia la cooperación de los mismos para perfeccionar la atención logopédica integral ofrecida a un preescolar con síndrome de Down. Toma en consideración las fortalezas y necesidades determinadas y se ofrecen los recursos, ayudas y apoyos (SCA, TIC, música) necesarios. Transita por 4 etapas generales: diagnóstico, planificación, ejecución y control. Consta de acciones de sensibilización y orientación, y de acciones con implicación de la escuela, la familia y la comunidad. Se establecen las condiciones o requisitos para el cumplimiento de las acciones y se garantizan los medios o recursos a utilizar.
- ❖ A consideración de los especialistas consultados, la propuesta diseñada es adecuada y reúne los requisitos para su puesta en práctica por su pertinencia, factibilidad y calidad.
- ❖ La comprobación de los resultados obtenidos con la aplicación en la práctica de la estrategia educativa aplicada a un preescolar con síndrome de Down, permitió perfeccionar la atención logopédica ofrecida a partir de la realización de acciones educativas con la implicación de la familia, la escuela y la comunidad, reflejándose en los avances obtenidos en la comunicación y el desarrollo integral del preescolar, lo que establece una distancia significativa entre el estado inicial y final.

## RECOMENDACIONES

- ❖ Presentar los resultados de esta investigación en diferentes eventos para socializar los logros alcanzados y que constituyan punto de partida para llevar a cabo otros trabajos investigativos.

## Bibliografía

- Alegret M.; Herrera, M.; Grau, R. (2016, 30 de septiembre). *Las técnicas de estadística espacial en la investigación salubrista. Caso síndrome de Down*. Rev Cubana Salud Pública v.34 n.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2008. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-4662008000400003&script=sci\\_arttext&tIng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-4662008000400003&script=sci_arttext&tIng=es)
- Arregi, A., Gasteiz, V. (1997). *Síndrome de Down: necesidades educativas y desarrollo del lenguaje*. Dirección de Renovación Profesorado. Área de Necesidades Educativas Especiales. Gobierno Vasco. Recuperado de [www.hezkuntza.ejgv.euskadi.eus](http://www.hezkuntza.ejgv.euskadi.eus)
- Autores, c. d. (2002). *Compendio de pedagogía*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Armas Rodríguez, Lorences González & Perdomo Vázquez. (2005). *Caracterización y diseño de los resultados científicos como aporte de la investigación educativa*. Universidad Pedagógica. Félix Varela.
- Autores, C. D. (1994). *Cuba: Una Alternativa no formal de Educación Preescolar*. La Habana: Pueblo Y Educación.
- Autores, C. D. *Fundamentos Sociológicos, Psicológicos y Pedagógicos*. Pueblo y Educación. La Habana.
- Bell, R. (1996). *Sublime Profesión De amor*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Bello, D. (2001). *La Educación Especial y sus desafíos en el siglo xxi. La familia y competencia social*. Conferencia Latinoamericana de Educación Especial. La Habana.
- Betancourt, J. (2003). *La comunicación educativa en la atención a niños con NEE*. La Habana: Pueblo y Educación .
- Buckley, S., & Bird, G., (2005). *Habla, lenguaje y comunicación en alumnos con síndrome de Down*. (J. Perera, Trad.) Madrid: CEPE.
- Caballero Delgado, E. (2002). *Diagnóstico y diversidad*. Editorial Pueblo y Educación.
- Candel Gil, I. (1993). *Programa de atención temprana. Intervención en niños con síndrome de Down y otros problemas en el desarrollo*. España.

- Castellanos Simmons, B. (2005). *Esquema conceptual, referencial y operativo sobre la investigación educativa*. Playa, Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castellanos, R. M. (2012). *Fundamentos de psicología. Segunda Parte*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Castillo, L. L. (2008). *Alternativa didáctica dirigida a estimular el desarrollo grafomotor de los niños con síndrome de down del grado preparatorio*. tm 39.
- Carreras, M. (2005) *Título académico del máster en Ciencias de la Educación .Preparación de las familias para la estimulación del desarrollo en el lenguaje de los niños con síndrome de down que participan en el programa educación*.
- Departamento de genética. Hospital Materno "Mariana Grajales (oct- nov 2008). Estadísticas Síndrome de Down en Villa Clara. Revista cubana de Salud Pública. Versión online. Ciudad de la Habana v- 34. n.4
- Domínguez, M y Martínez, F. (2001). *Principales modelos pedagógicos de la educación preescolar*. La Habana: Pueblo y Educación
- El estudio de los estilos de aprendizaje desde una perspectiva vigotskiana: una aproximación conceptual. (1998). Revista Iberoamericana de Educación. ISSN: 1681- 5653 .*
- F, & Cojin. (1985). *El desarrollo del lenguaje del niño de edad preescolar*. Ciudad de La Habana: Pueblo y Educación.
- Fernández, G (2011). *Logopedia. Primera Parte*. La Habana. : Editorial Pueblo y Educación.
- Ferrero, M. E. (© 2016 1999). *Departamento de Genética. Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón"*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas Cuba
- Figueredo, E. (1987). *Temas logopédicos .Selección de lecturas*. La Habana: Pueblo y Educación .
- Fernández, G. P. (2012). La Habana. : Editorial Pueblo y Educación.
- García, M.T. (2000). *El síndrome Down y su familia*. Facultad de Psicología. Universidad de la Habana. Ciudad de la Habana.

- González, M. (1995). La Habana. Pueblo y Educación: *Comunicación ,personalidad y desarrollo*.
- Guerra, S.( 2005). *Hacia una didáctica potenciador del desarrollo de los escolares con NEE*. La Habana : Pueblo y Educación.
- Guerra, S. (2005). *La educación de alumnos con diagnóstico de retraso mental*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Jiménez, A. (2014). La comunicación oral en el Síndrome de Down. Intervención fonológica, morfosintáctica, léxico – semántica y pragmática. CEPE, S.L. Madrid.
- I, V. (1919). *Psicología y pedagogía, Obras Completas*. La Habana: Pueblo y Educación.
- López, R. (2000). *Educación de alumnos con NEE . Fundamentos y actualidad*. La Habana: Pueblo y Educación .
- López, S. M. (n.d.). *Retraso del lenguaje. Revista Síndrome de Down (trisomía 21)*.Sitio <http://www.aeped.es/sitiodefault.files/documento6.down.pdf> .
- Martínez, M. (2005). *Metodología de la Investigación Educativa. Desafíos y polémicas actuales*. Ciudad de La Habana. : Editorial Pueblo y Educación.
- Nocedo, I. y. (2002) . *Metodología de la Investigación Educativa.Segunda Parte*. Ciudad de La Habana:Editorial Pueblo y Educación.
- otros, B. J. (2012) . *Fundamentos de Psicología. Primera Parte*. La Habana. : Editorial Pueblo y Educación. .
- otros., C. T. (2013). *Sobre el perfeccionamiento de la Educación Especial*. La Habana .: Editorial Pueblo y Educación.
- Pérez, G. y. (1996). *Metodología de la Investigación Educativa. Primera y Segunda parte*. La Habana. : Editorial Pueblo y Educación. .
- Pineda, E. J. (2010). *Revista Cubana de Medicina General Integral, versión ISSN 0864-2125.Rev Cubana Medicina General Integral*, vol.29 no.1 .
- Pons, M. (2011). *Estrategia pedagógica para la estimulación del desarrollo del lenguaje oral de los niños en edad temprana y preescolar con diagnóstico presuntivo de retraso*

*mental, desde la atención logopédica.* Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas. UCP “José Martí”. Camagüey.

Rodríguez, T. (2002). *Proyecto La prevención y atención logopédica integral a niñas o niños con NEE en la comunicación.* Santa Clara.

*Selección de temas de psicología especial.* (1982.). La Habana: Editorial Pueblo y Educación .

Siegfried.M & Pueschel. (1993). *Hacia un futuro mejor. Guía para padres.*Cantabria. España.

Lanuez, M. , Martínez ,M. & Pérez,G. *El maestro y la investigación educativa en el siglo XXI.*

Nocedo, I. , & Castellanos, B. , García, G. , Addine, F., González, C., Yort, M. Valera, O. (2001). *Metodología de la investigación educativa. Segunda parte.* Pueblo y Educación.

González Peña, R., & Martínez Morales, P. Á. (2012). *Preguntas y respuestas acerca de la investigación cualitativa. Revista Varela, Vol. 3-Nro33-2012.* Septiembre Diciembre. ISSN 1810-3413.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2006). *Metodología de la investigación. Cuarta edición.* México D. F.: McGraw-Hill Interamericana.

Hernández Ortega,Tamara.(2008). *Estrategia educativa de preparación a la familia para contribuir a la estimulación del lenguaje en la infancia temprana.* T.M.

Pérez Chavéz, Diana.(2007). *Estrategia pedagógica para la educación sexual para los adolescentes con retraso mental desde la institución escolar.*Tesis en opción del grado científico de doctor en Ciencias Pedagógicas.

Pueschel, S. y J. K. Pueschel (1993). *Síndrome de Down.* Problemática Biomédica. Edit. Masson Salvat medicina, España.

Spiker, D.(1990). *Early intervention from a developmental perspective.* En D. Cicchetti y M. Beeghly (eds.), *Children with Down syndrome. A developmental perspective.* New York: Cambridge University Press (pp. 424-448).

## **Anexos**

### **Anexo 1. Análisis de Documentos**

**Objetivo:** constatar las características de la atención logopédica integral ofrecida a un preescolar con Síndrome de Down, así como su situación actual en cuanto al desarrollo de la comunicación oral.

#### **Documentos a analizar:**

- Expediente logopédico.
- Expediente Psicopedagógico.

#### **Aspectos a tener en cuenta en el análisis de documentos:**

1. 9 aspectos investigación logopédica.
2. Desarrollo del lenguaje alcanzado:

Componentes del lenguaje:

- Fonético – fonológico.
  - Léxico – semántico.
  - Morfo – sintáctico.
  - Pragmático.
3. Elementos relacionados con el aprendizaje.
  4. Fortalezas y necesidades.
  5. Características familia, comunidad y escuela.
  6. Diagnóstico emitido por el equipo multidisciplinario.
  7. Implicación de los agentes educativos en la atención logopédica integral.
  8. Recursos, apoyos, ayudas empleadas.

## Anexo 2: Guía de observación.

**Tipo observación:** participante.

**Objetivo:** profundizar en el diagnóstico inicial del proceso de atención Logopédica integral al preescolar con Síndrome de Down que permite el diseño de la estrategia de atención educativa.

### Aspectos a observar:

1. Estilo de aprendizaje:

\_\_\_ Visual \_\_\_ auditivo \_\_\_ individual \_\_\_ colectivo

2. Ritmo de trabajo.

\_\_\_ Rápido \_\_\_ lento \_\_\_ promedio

3. Capacidad de trabajo.

\_\_\_ Alta \_\_\_ disminuida ----- promedio

4. Su tipo respiratorio es :

\_\_\_ clavicular con ascenso \_\_\_ costo diafragmática abdominal -----  
torácica

\_\_\_ toma el aire necesario para establecer una conversación \_\_\_ mantiene una adecuada postura cuando establece una comunicación.

5. Ubicación en tiempo y espacio.

\_\_\_ reconoce su mano derecha de su izquierda \_\_\_ reconoce los objetos que se encuentran a su lado \_\_\_ ubicación en el espacio.

6. Motricidad General y Articularia.

\_\_\_ fuerza \_\_\_ precisión ----- amplitud \_\_\_ coordinación en los movimientos.

7. Forma de organización de la atención logopédica.

\_\_\_ Individual \_\_\_ grupal

8. Relación con sus coetáneos.

\_\_\_\_\_ adecuadas      \_\_\_\_\_ inadecuadas      \_\_\_\_\_ aceptación \_\_\_\_\_ rechazo

9. Expresiones que emite.

\_\_\_\_\_ Sonidos      \_\_\_\_\_ sílabas      \_\_\_\_\_ palabras      \_\_\_\_\_ frases de 2 palabras  
\_\_\_\_\_ frases de 3 palabras o más.

\_\_\_\_\_ Inteligibles      \_\_\_\_\_ ininteligibles

¿Cuáles?

10. Comprende el lenguaje que se le dirige:

Si \_\_\_\_\_      No \_\_\_\_\_      A veces \_\_\_\_\_

11. Conducta social durante el proceso del receso y el almuerzo.

No se relaciona con sus compañeros \_\_\_\_\_ se comporta de forma adecuada  
en la mesa \_\_\_\_\_ ingiere sus alimentos de forma adecuada \_\_\_\_\_

12. Comportamiento durante las clases o tratamientos.

Participa de forma activa \_\_\_\_\_ su atención es dispersa \_\_\_\_\_ se concentra  
durante el tratamiento \_\_\_\_\_

13. Recursos que emplean en la atención logopédica integral.

Medios de enseñanza (objetos reales) \_\_\_\_\_ la computadora \_\_\_\_\_ el  
juego \_\_\_\_\_ si existen otros poner ejemplos \_\_\_\_\_ SAC \_\_\_\_\_  
Música \_\_\_\_\_

14. Implicación de agentes educativos en la atención logopédica integral:

\_\_\_\_\_ Si      \_\_\_\_\_ no      ¿Cuáles?

### **Anexo # 3 Guía de entrevista a la maestra**

**Tipo de entrevista:** estructurada.

**Objetivo:** Diagnosticar el desarrollo de la comunicación oral del preescolar durante la determinación de necesidades.

1. ¿Cómo es su nombre y cuantos años de experiencia lleva en educación?
2. Pudiera usted hacer referencia a cómo se manifiesta el preescolar en lo referente a la comunicación oral, atendiendo a los siguientes aspectos:
  - ✓ Inicia, mantiene y comprende situaciones comunicativas.
  - ✓ ¿Qué palabras expresa y cuáles comprende?
  - ✓ ¿Comprende y utiliza señas y gestos para comunicarse?
  - ✓ Comprende verbos y órdenes sencillas.
3. ¿Qué asignatura le gusta más?
4. ¿Cómo es su capacidad de aprendizaje?
5. ¿Cómo reacciona ante el fracaso?
6. ¿Cómo reacciona ante el fracaso?
7. ¿Desea agregar algo más?
8. ¿Cómo usted apoya la atención logopédica integral que recibe el niño?

GRACIAS

#### **Anexo 4. Guía de entrevista a los familiares y especialistas.**

**Tipo entrevista:** semiestructurada, en profundidad.

**Objetivo:** profundizar en las potencialidades y necesidades fundamentales de atención logopédica integral, a partir de tomar en consideración las características de la comunicación del preescolar con diagnóstico de Síndrome Down.

**Temas a tratar:**

1. Nombre, función que desempeña o grado de parentesco con el preescolar.
2. Conocimiento que poseen acerca de las características del preescolar, en particular las relacionadas con la comunicación.
3. Desarrollo del lenguaje (Etapas ontogenéticas del lenguaje) y desarrollo psicomotor.
4. Datos relacionados con la anamnesis.
5. Características de la estimulación del lenguaje ofrecida.
6. Estimulación de los procesos psíquicos.
7. Orientaciones recibidas y quiénes las han ofrecido.
8. Opinión acerca de la atención logopédica ofrecida al preescolar con Síndrome de Down.
9. Actividades realizadas por usted para apoyar la atención logopédica ofrecida.

## **Anexo 5 Guía de observación**

**Objetivo:** Diagnosticar el desarrollo de la comunicación oral del preescolar con Síndrome de Down antes y después de la aplicación de la propuesta.

### **Aspectos a observar:**

#### **Lenguaje:**

- Vocabulario

Activo adecuado\_\_\_\_ insuficiente\_\_\_\_

Pasivo adecuado\_\_\_\_ insuficiente\_\_\_\_

- Estructuras gramaticales

Sustantivo si \_\_\_\_ no\_\_\_\_

Pronombres si \_\_\_\_ no\_\_\_\_

Verbos si \_\_\_\_ no\_\_\_\_

Adjetivos si \_\_\_\_ no\_\_\_\_

Adverbios si \_\_\_\_ no\_\_\_\_

Preposiciones si \_ no\_\_\_\_

- Frases de 5 palabras o más

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

- Generalizaciones

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

- Lenguaje ininteligible

Sí\_\_\_\_ En ocasiones\_\_\_\_ No\_\_\_\_

- Repite cuentos cortos

Sí\_\_\_\_ En ocasiones\_\_\_\_ No\_\_\_\_

- Describe objetos

Sí\_\_\_\_ En ocasiones\_\_\_\_ No\_\_\_\_

- Participa en conversaciones

Sí\_\_\_\_ En ocasiones\_\_\_\_ No\_\_\_\_

- Uso de la imaginación para crear historias

Sí\_\_\_\_ En ocasiones\_\_\_\_ No\_\_\_\_

#### **Fluidez:**

- Normal

Sí\_\_\_ En ocasiones\_\_\_ No\_\_\_

- Tonos

Sí\_\_\_ En ocasiones\_\_\_ No\_\_\_

- Clonos

Sí\_\_\_ En ocasiones\_\_\_ No\_\_\_

**Articulación:**

- Abre poco la boca para pronunciar

Sí\_\_\_ En ocasiones\_\_\_ No\_\_\_

- Dificultades para pronunciar algunos fonemas o letras

Sí\_\_\_ En ocasiones\_\_\_ No\_\_\_

- Cuáles \_\_\_\_\_

## **Anexo # 6. Entrevista estructurada.**

### **Guía de entrevista a la profesora de computación:**

**Objetivo:** Constatar el comportamiento, el desarrollo de la comunicación y la atención ofrecida al preescolar con síndrome de Down desde la clase de Computación.

### **Preguntas:**

1. ¿Cómo es su nombre y cuantos años de experiencia lleva en educación?
2. ¿Cómo es el comportamiento del preescolar en las diferentes actividades que usted realiza?
3. ¿Qué software emplea en el trabajo con el niño con síndrome de Down? ¿Se motiva con ellos?
4. ¿Realiza las actividades que se le orientan?
5. ¿Cómo es la concentración del preescolar durante el desarrollo de las actividades que usted planifica?
6. ¿Utiliza usted variados medios y métodos para el desarrollo de la comunicación oral en sus actividades? ¿Cuáles?
7. ¿Desea agregar algo más?

GRACIAS

## **Anexo 7. Estudio de Caso:**

**Fecha del estudio de caso 2015-2016**

### **1. Datos Generales.**

**NOMBRE Y APELLIDO:** Noel Conrado Bravo

**FECHA NACIMIENTO:** 15-12-2010

**EDAD:** 6

**SEXO:** masculino

**GRADO:** preparatorio

**ESCUELA:** Camilo Cienfuegos. (Escuela Especial)

**DIRECCIÓN:** 2da del norte e\e 1ra del sur, municipio Placetas.

**EXPEDIENTE CDO:** 44552

**2. Motivo de consulta:** Por presentar dificultades en la comunicación, asociado a un retraso mental moderado), y mostrando pocos avances en su desarrollo por lo que se requiere profundización en el caso.

### **3. Fundamentación de los métodos y técnicas:**

En la realización del estudio de caso la autora utilizó diferentes métodos de investigación cualitativa tales como: entrevista en profundidad, observación participante, la entrevista estructurada, revisión de documentos, con el objetivo de conocer las características del preescolar, de la familia, su comunidad, sus necesidades y fortalezas. También encuestas aplicadas a la familia donde obtuve datos de las diferentes etapas del desarrollo ontogenético, a las maestras y otros docentes. Las diferentes técnicas que nos brinda la Psicología (descripción de láminas, completamiento de frases, narrar cuentos, el cuarto excluido, nos brinda conocimientos sobre sus procesos cognitivos, su aprendizaje, los logros alcanzados por años de vida.

Se aplicó el análisis de documentos tales como: el expediente Logopédico, expediente psicopedagógico, resumen de la historia clínica, informe de la comisión de apoyo al diagnóstico, con el objetivo de constatar la situación actual del preescolar en cuanto al desarrollo de la comunicación y el lenguaje así como las causas que conllevan a sus dificultades en este sentido.

### **4. Información del sujeto:**

Menor de 6 años de edad de aspecto personal normal, portador de un síndrome de Down, con aspecto físico característico del síndrome. A través de la entrevista a la madre se pudo constatar que fue un embarazo deseado y parto normal, en el tercer

trimestre la madre presentó hipertensión, producto de un divorcio mal manejado que le provocó sufrimientos y malestar psicológico. Existió incompatibilidad sanguínea madre-feto, el niño nació bajo peso, el parto fue con cesarí programada con el uso de raquídea. Tuvo atraso en la adquisición de su desarrollo psicomotor (la marcha independiente), el sostén cefálico, así como el desarrollo del lenguaje, pronunció las primeras palabras al año y medio y las primeras frases a los 3 años y medio, aún no ha adquirido el lenguaje oracional, y obtuvo de forma tardía el control del esfínter vesical y anal. En cuanto a la alimentación en ocasiones es inapetente, solo come lo que le agrada, le gusta la carne y las ensaladas, es capaz de beber en un vaso, coge la cuchara por si solo para comer. Al comer lo hace despacio, mastica adecuadamente aunque a veces existe derrame de los alimentos debido a la macroglosia presentada y que su respiración es bucal. Presenta sialorrea. Padece de alergia con frecuencia, provocando bronquitis, por lo que se ausenta con frecuencia a la escuela pero cuando se reinserta logra asimilar los contenidos. Toma medicamentos como: Difenhidramina como tratamiento.

#### **5. Aspecto intelectual:**

El analizador auditivo impresiona conservado, responde al llamado en voz susurrada, cuchicheo y al lenguaje conversacional, se utilizó la tarjeta perforada a una distancia de 5m ,comprende órdenes sencillas como: ¡siéntate!, ¡párate!. Agarra la cuchara, coge el vaso y las ejecuta correctamente. Su visión requiere ser atendida por especialistas por presentar miopía, caracterizado por pliegues epicánticos y hendiduras palpebrales oblicuas. Su atención es dispersa, su memoria visual es a corto plazo, por lo que hay que sistematizar los contenidos. Presenta dificultades para razonar pero presenta fortalezas en el canto pues lo motiva mucho a la hora de la realización del tratamiento.

#### **6. Desarrollo motor:**

Existe atonía muscular generalizada, se encuentra ubicado en el espacio, diferencia la mano derecha de la izquierda, pero presenta dificultades al reconocer los objetos que se encuentran a su lado y ubicarse en el tiempo, presenta clinodactilia, pliegue palmar único, dificultades en el control muscular y torpeza a la hora de la capacidad manipulativa y de movilidad, pero al reorientarlo en la actividad lo logra. En el examen del aparato articulatorio se observó que posee macroglosia aunque en ocasiones necesita llamados de atención para mantener la lengua dentro de la boca. Presenta dificultades precisión, amplitud, prolongación en el tiempo de los

movimientos de la lengua, dientes pequeños, úvula normal, no presenta frenillo sublingual corto.

### **7. Aspecto comunicativo:**

Comprende órdenes sencillas y se expresa a través de palabras aisladas en ocasiones ininteligible, imita sonidos, gestos y comprende acciones, todo ello en ocasiones. Predomina el lenguaje extra verbal caracterizado por el uso de gestos señas, jergas y mímica con propósito comunicativo. Necesita de estimulación para iniciar la conversación y para mantenerla. En la función nominativa nombra objetos como: libro, lapicero, lápiz, mesa, silla etc., y acciones, con una pronunciación ininteligible en ocasiones y con niveles de ayuda. Posee un limitado desarrollo del vocabulario activo .Su respiración es bucal, clavicular con ascenso, tono medio, timbre ronco, intensidad normal. Comprende y reconoce algunas palabras, sonidos onomatopéyicos, musicales, del ambiente y ejecuta órdenes sencillas.

En este caso es necesaria la utilización de sistemas de comunicación aumentativa (SCA) con ayuda externa para el desarrollo de la atención logopédica integral del preescolar, como son los objetos muy representativos, los pictogramas y las agendas personales.

Es un preescolar que solo se motiva con objetos reales o con la computadora, logra pronunciar sonidos onomatopéyicos como el del perro, gato, vaca, chivo, caballo, y pollito, así como pronunciar su nombre, y tararear fragmentos de canciones infantiles, se relaciona con sus coetáneos del aula.

En el desarrollo de las actividades mostró excelente cooperación, su atención es breve con intereses muy restringidos, se muestra hiperactivo en todo momento Requiere de diferentes niveles de ayuda que se le dificulta asimilar y no transfiere en ocasiones. Presenta un retraso secundario del lenguaje asociado a un retraso mental. Con ayuda logra contar, saludar y despedirse con expresiones como “Buenos Días”, “Chao” y “Adiós”. Comprende órdenes sencillas y las ejecuta.

### **8. Aspecto emocional:**

Niño alegre, cariñoso, cooperador ante la actividad, con ansias de aprender, le gusta cantar, jugar, observar láminas e ilustraciones, así como escuchar música infantil y ver vídeos musicales en la computadora, no se frustra ante el fracaso.

### **9. Nivel de competencia curricular:**

El preescolar es capaz de describir láminas sencillas, cantar canciones, realizar trazos, rasgado y rellenado de figuras aunque a veces necesita de niveles de ayuda

como la reorientación para el desarrollo de las actividades pero con la asimilación de los niveles de ayuda y su esfuerzo logra realizar la actividad, en relación con el cumplimiento de los logros preescolares: reconoce los colores primarios y algunos secundarios como: rosado, verde , carmelita y violeta cuando se les recuerda los demás colores logra nombrarlos y reconocerlos en objetos o figuras, además reconoce e identifica las figuras geométricas, arma rompecabezas de hasta 5 fichas con ayuda, sólo reconoce los sonido de la m, l y la t. Se muestra cooperador en los juegos de roles que se realizan en la escuela, ocupando papeles de miembros de la familia como: papá y niño. Demuestra cierto grado de autonomía y de validismo pues logra ejecutar acciones sencillas relacionadas con la higiene, el vestido, desvestido y alimentación, aunque hay que ayudarlo a bañar, vestir, ponerse los zapatos. Todo esto lo realiza tanto en el hogar como en la escuela.

#### **10. Estilo de aprendizaje y motivación para aprender:**

Aprende mejor de forma visual, en el colectivo de niños desde la clase. El aula se encuentra en buenas condiciones, con ventilación, espacio, buena iluminación y temperatura, se encuentra ubicado en la primera mesa del aula, se relaciona con sus coetáneos y compañeros del aula. Le gusta mucho la Educación Física, cantar canciones, dibujar, se encuentra con más disposición para trabajar en las horas de la mañana, luego no desea realizar actividades dentro del aula. En algunas actividades se muestra poco cooperador e indiferente. Su atención es dispersa, solo se motiva con los medios que le resultan de interés como: la computadora y objetos reales, láminas y figuras. Presenta gran afectación del control muscular, realizando con ayuda acciones de correlación, saca fichas de un soporte, así como objetos de una caja, tapa y destapa cajas, arma y desarma objetos de hasta 10 piezas ,realiza torres con bloques de madera. Logra concentrarse aproximadamente 15 minutos durante una actividad.

#### **11. Información sobre el entorno que lo rodea:**

Su maestra es licenciada en el grado preescolar, posee experiencia en el trabajo en instituciones infantiles de la enseñanza general, planifica las clases, tomando en consideración el diagnóstico de sus preescolares. Mantiene una estrecha relación con sus alumnos. Le gusta trabajar en la escuela especial, aunque refleja que es su primera experiencia. Refleja en el trato con los niños su amor hacia la profesión. Reconoce la importancia del método integral, por lo que apoya el proceso de atención logopédica.

La maestra refiere que el preescolar por su nivel de funcionamiento se ubica en el segundo nivel, a pesar de que existen indicadores y áreas del primer nivel que deben ser sistematizadas. Plantea que la asignatura que más le gusta es: Computación y Educación Física pues se motiva y participa de forma activa. Es un niño que no se frustra ante el fracaso en las actividades, al contrario él mismo se estimula en las actividades aplaudiéndose. Mantiene adecuadas relaciones con los compañeros del aula y con la maestra.

A pesar de lo expresado con anterioridad, no se observa una adecuada implicación de los diferentes agentes educativos en la atención logopédica que se le ofrece y son limitados los recursos, apoyos y ayudas que se le ofrecen para lograr avances en el lenguaje oral.

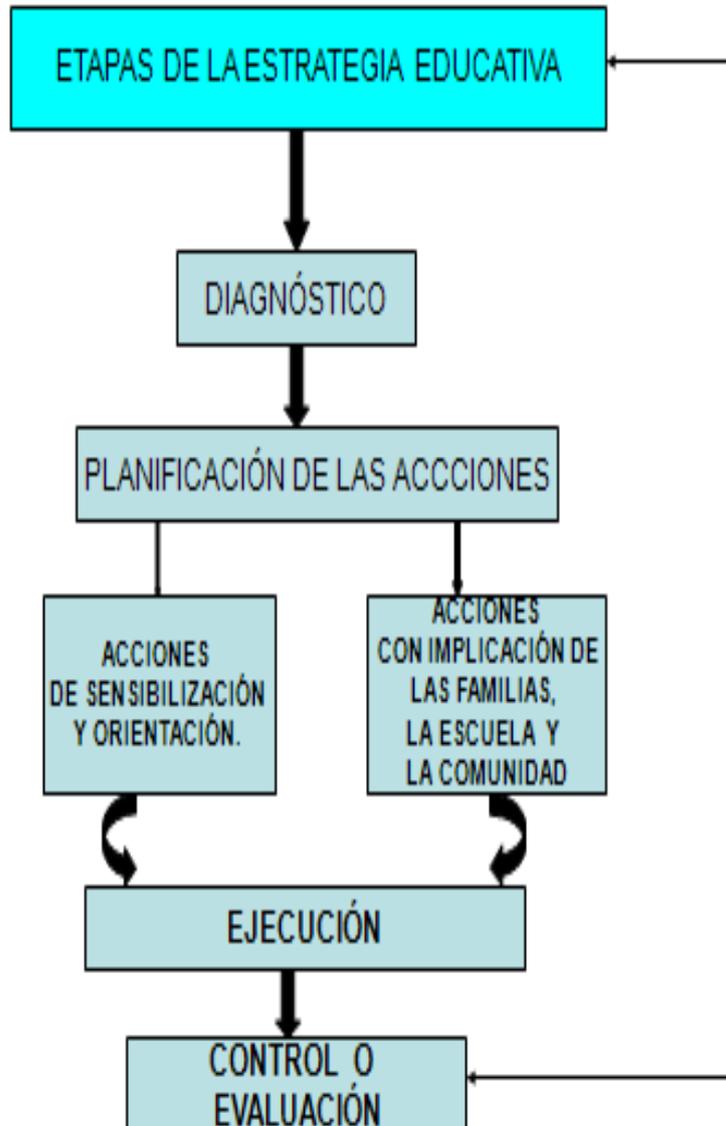
**Contexto socio familiar:**

El preescolar posee adecuadas normas de comportamiento en el hogar .En el mismo se utilizan métodos educativos correctos. La vivienda se encuentra en buen estado, cerca del parque central del municipio Placetas y de centros recreativos como: los Paragüitas. Existe una higiene adecuada, buena alimentación. Convive con su mamá, ya que sus padres son divorciados y el padre no se ocupa de la crianza del menor. Su mamá es profesional y es el sustento del hogar, plantea que la comunidad contribuye al desarrollo general del menor. La madre refiere que su hijo es igual a otros niños, que no existe ninguna diferencia, que su necesidad educativa especial no interfiere en nada, ni lo limita para llevar una vida normal. Conoce acerca de las características del menor y se interesa por apoyar la estimulación de su lenguaje desde el hogar, es cooperadora con los maestros y otros docentes.

La familia estimula el desarrollo del lenguaje oral desde el hogar dándole seguimiento a las orientaciones que le brinda la logopeda del centro, el CDO y otros especialistas, sin embargo las acciones desplegadas aún resultan insuficientes. Refiere que el niño ha recibido atención logopédica integral y estimulación desde edades tempranas, pero considera que aún los avances no son los esperados.

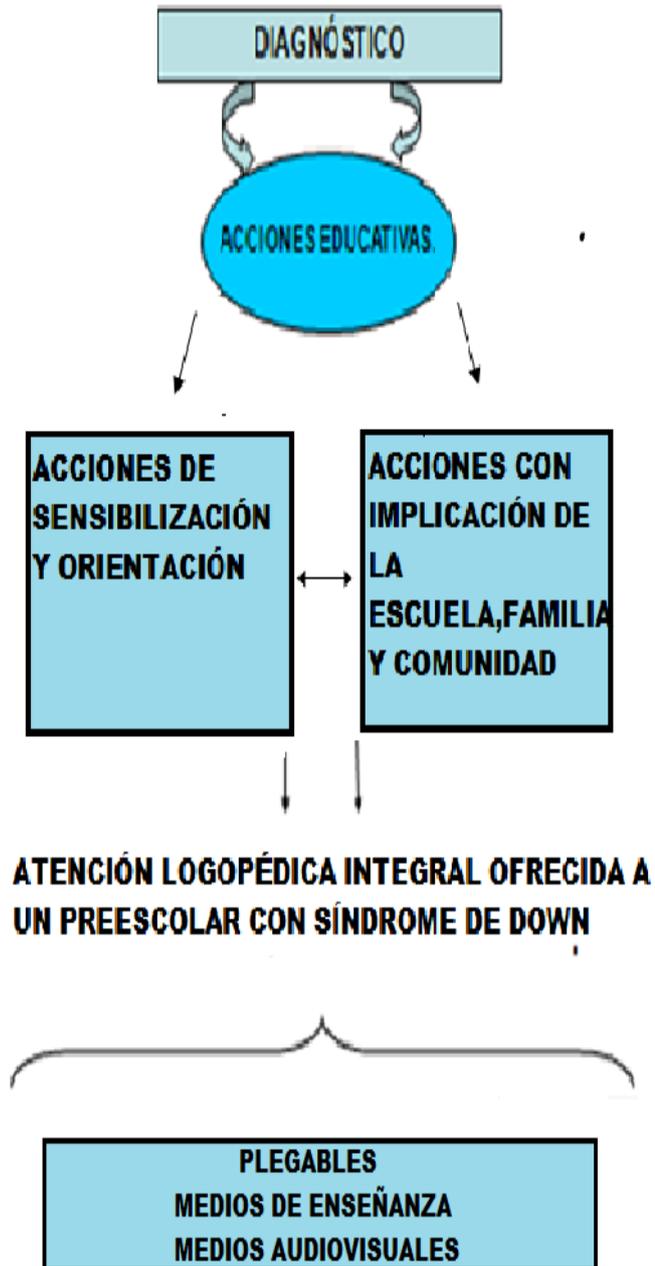
## Anexo 8

Esquema de representación de las etapas de la estrategia educativa.



**Anexo 9**

**Esquema de representación de la estrategia educativa.**



## **Anexo # 10**

### **Acciones de sensibilización y orientación a los agentes educativos que interactúan con el preescolar con síndrome de Down.**

#### **Requisitos o condiciones necesarias para su aplicación:**

Requisitos que debe reunir los agentes educativos para lograr una adecuada atención logopédica del preescolar con síndrome de Down mediante la puesta en práctica de la estrategia:

#### **Acciones que se proponen:**

1. Sensibilización de los agentes educativos.

Responsable: investigadora Lugar: Escuela Especial "Camilo Cienfuegos".

Fecha: tercera semana de octubre 2016 Vías: taller y plegable.

2. Proyección de un material audiovisual titulado: "Concienciando sobre el síndrome de Down" (un síndrome de Down que expresa sus experiencias, vivencias que le han surgido a lo largo de su vida.

Responsable: investigadora Lugar: Escuela Especial "Camilo Cienfuegos".

Fecha: cuarta semana de octubre 2016 Vías: taller.

3. Creación de un mural de orientación acerca del síndrome de Down, las características de su comunicación y la importancia de atención recibida.

Responsable: investigadora Lugar: comunidad.

Fecha: primera semana de noviembre 2016 Vías: mural de orientación.

4. Entrega de plegables que abordan acerca de las características de los síndrome de Down.

Responsable: investigadora Lugar: Escuela Especial "Camilo Cienfuegos".

Fecha: cuarta semana de octubre 2016 Vías: taller.

#### **Medios y/o recursos a utilizar:**

- Plegable.
- Bibliografía actualizada acerca de los temas a tratar.
- Materiales audiovisuales.

#### **Acciones desde la escuela (personal docente y no docente)**

#### **Requisitos o condiciones necesarias para su aplicación:**

- Disposición para la tarea.

- Contribuir al perfeccionamiento de la atención logopédica integral desde el trabajo por las etapas de los retrasos el lenguaje en este caso la etapa preparatoria.
- Compromiso y sensibilización para apoyar el proceso de atención logopédica integral.

**Acciones que se proponen:**

1. Elaboración de medios de enseñanza para el trabajo con la respiración, desarrollo de los procesos fonemáticos y preparación de los órganos articulatorios.

Responsable: investigadora y personal docente

Lugar: taller de preparación laboral      Fecha: sesión de la tarde cada 15 días

2. Trabajo con la alimentación durante el proceso de almuerzo y el horario de receso.

Responsables: personal docente y no docente

Lugar: comedor de la escuela      Fecha: diario

3. Trabajo con el hábito de tragar la saliva y el empleo del pañuelo para el control de la sialorrea.

Responsables: personal docente y no docente

Lugar: escuela      Fecha: de forma sistemática.

4. Trabajo con la computadora con la utilización de los software educativos: “A jugar”, “Jugar y aprender” y “El conejo lector” para el desarrollo de los procesos fonemáticos, el vocabulario, el trabajo con el control muscular, la ubicación espacial.

Responsable: profesora de Computación      Lugar: laboratorio de Computación

Fecha: dos veces a la semana      Actividades docentes y extra docentes

5. Desarrollo del control muscular con el empleo de aplicaciones informáticas como el Paint, el trabajo con el mouse.

Responsable: profesora de Computación      Lugar: laboratorio de Computación

Fecha: una vez a la semana      Actividades docentes y extra docentes

6. Trabajo con el preescolar con la utilización de agendas personales para reflejar las actividades que se realizarán durante las actividades del día para que el preescolar se comunique y se organice en la actividad con mayor facilidad.

Responsable: personal docente, logopeda      Lugar: escuela

Fecha: permanente actividades docentes y no docentes

7. Trabajo con la respiración y la motricidad general mediante actividades de juego y en la clase de Educación Física.

Responsable: profesor de Educación Física Lugar: parque cercano a la escuela

Fecha: dos veces por semana actividades docentes y no docentes

8. Dramatizaciones de cuentos infantiles para favorecer la creación de situaciones comunicativas y desarrolle su comunicación oral con ayuda de pictogramas como guía de las actividades.

Responsable: instructores de arte Lugar: Escuela Especial "Camilo Cienfuegos".

Fecha: dos veces por semana

9. Impartición de tratamientos logopédicos.

Responsable: logopeda Lugar: Escuela Especial "Camilo Cienfuegos".

Fecha: tres veces por semana

**Medios y/o recursos a utilizar:**

- Medios de enseñanza.
- Agendas personales.
- Pictogramas

**Acciones con implicación de la familia.**

**Requisitos o condiciones necesarias para su aplicación:**

- Toda opinión o sugerencia expresada por los familiares es válida, por lo que hay que respetarla.
- Compromiso de la familia para interactuar con el preescolar en las actividades propuestas.
- Apoyo de la familia en las diferentes actividades para el desarrollo de la atención logopédica desde el trabajo por las etapas del retraso del lenguaje (etapa preparatoria) que es en la que se encuentra el preescolar.

**Acciones que se proponen:**

1. Elaboración de medios de enseñanza para el despliegue de las acciones relacionadas con la respiración, la creación de situaciones comunicativa, el desarrollo de los procesos fonemáticos desde el hogar.

Responsable: familia Lugar: hogar

Fecha: cada 15 días

2. Participación en los tratamientos logopédicos para constatar los avances del preescolar y recibir orientaciones al respecto.

Responsable: familia Lugar: gabinete logopédico

Fecha: mensual

3. Trabajo con la respiración desde el juego durante el proceso de baño y alimentación.

Fecha: permanente

Responsable: familia      Lugar: hogar

4. Desarrollo y estimulación de la alimentación a través del juego de roles que le posibilite al preescolar sorber agua de un vaso con ayuda de un absorbente, trabajo con la masticación.

Fecha: de forma sistemática

Lugar: hogar      Responsable: familia

5. Apoyo del tratamiento logopédico desde el hogar con ayuda de los juegos de roles para el desarrollo de los órganos articulatorios con ayuda de un miembro de la familia para realizar los ejercicios articulatorios frente al espejo.

Fecha: de forma sistemática

Lugar: hogar      Responsable: familia

6. Trabajo con la respiración y la motricidad general mediante el empleo de juegos tradicionales, canciones infantiles y videos musicales.

Fecha: de forma sistemática

Lugar: hogar      Responsable: familia

7. Trabajo con el preescolar con la utilización de agendas personales y fotografías de familiares para reflejar las actividades que se realizarán durante las actividades del día para lograr que se comuniquen y se organicen en la actividad con mayor facilidad.

Fecha: de forma sistemática

Lugar: en el hogar      Responsable: familia

8. Durante el proceso de baño cantar canciones junto con el preescolar como Pimpón y Barquito de papel para el desarrollo de sus fortalezas y personalidad además los padres pueden realizar actividades de canto a través del juego.

Fecha: de forma sistemática

Lugar: hogar      Responsable: familia

**Medios y/o recursos a utilizar:**

- Medios de enseñanza.
- Utensilios del hogar.

□ **Acciones con implicación de los agentes educativos de la comunidad.**

**Requisitos o condiciones necesarias para su aplicación:**

- Lograr que la comunidad inserte al preescolar en las actividades.
- Potenciar desde las actividades la atención logopédica.

**Acciones que se proponen:**

1. Realización de un plan de la calle donde se incorpore al niño.

Responsable: agentes de la comunidad Lugar: comunidad.

Fecha: mensual

2. Identificación, con el empleo de los pictogramas, de los principales lugares de la comunidad que frecuenta el niño.

Responsable: presidente del CDR y secretaria del bloque FMC

Lugar: Comunidad.

Fecha: mensual

3. Visitas al centro recreativo “Los Paragüitas” para lograr que el preescolar describa lo que observa y interactúe con sus demás compañeros realizando ejercicios para la respiración y la articulación.

Responsable: Ejecutivo FMC y familia Lugar: comunidad.

Fecha: trimestral

4. Visita al cine para visualizar una película de animados y luego conversar sobre lo observado.

Responsable: Lugar: En la comunidad.

Fecha: trimestral

5. Inserción del niño en las actividades desarrolladas en la comunidad dirigidas por el presidente del CDR en conmemoración a fechas importantes y reuniones donde participe y recite poesías, cante canciones, entre otras.

Responsable: presidente del CDR Lugar: comunidad.

Fecha: mensual

6. Implicación del preescolar en trabajos voluntarios efectuados en la comunidad y conversar sobre la actividad realizada.

Responsable: agentes comunitarios y familia Lugar: comunidad.

Fecha: mensual

7. Excursión por la comunidad, donde se converse sobre lo observado, se invite al niño a realizar acciones, juegos, oler las flores.

Responsable: agentes comunitarios y familia Lugar: comunidad.

Fecha: dos veces al año

**Medios y/o recursos a utilizar:**

- Medios de enseñanza
- Pictogramas

## **Anexo # 11**

### **Encuesta para la consulta a especialistas**

Estimado docente:

Usted ha sido seleccionado(a), por su calificación científico-técnica, sus años de experiencia y los resultados alcanzados en su labor profesional, como posible experto(a) para valorar los resultados teóricos y su posible incidencia en la práctica de esta investigación.

El objetivo de la presente encuesta es valorar la calidad y pertinencia de la estrategia de atención educativa un preescolar con síndrome de Down.

Información sobre el posible especialista:

Nombre y apellidos:

Sexo:

Edad:

Categoría docente:

Grado científico:

Centro de trabajo:

Años de experiencia:

Marque con una (x) en la tabla siguiente, la casilla que refleje su nivel de conocimiento acerca del tema que aborda la propuesta.

1-Considere que la escala que se le presenta es ascendente, es decir, el número 10 corresponde al mayor nivel, 9 al nivel que sigue y así sucesivamente hasta el número 0 que corresponde al menor nivel de conocimiento:

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

Realice una autoevaluación del grado de influencia que cada una de las fuentes que se presentan a continuación ha tenido en sus conocimientos y criterios que le permitan evaluar la

Para ello marque con una (x), según corresponda, en alto, medio o bajo:

FUENTES DE ARGUMENTACIÓN      ALTO    MEDIO      BAJO

Experiencia en su actividad docente como maestra de Educación Especial, especialista en logopedia o en el cumplimiento de sus funciones como metodóloga de la Educación Especial.

Conocimiento acerca de la atención logopédica integral o en la atención educativa a niños con síndrome de Down de la infancia preescolar en contextos nacionales e internacionales.

Conocimiento acerca aprovechamiento del método integral para la atención a los trastornos de la comunicación en el contexto nacional e internacional.

Participación en actividades metodológicas relacionadas con la atención logopédica integral a niños con síndrome de Down en la infancia preescolar.

Participación en actividades investigativas o experiencias pedagógicas relacionadas con la atención logopédica integral a los niños con síndrome de Down.

A – Valoración de la estrategia educativa para la atención logopédica integral a un preescolar con síndrome de Down.

A continuación se presenta una lista de indicadores con las respectivas unidades de medición, con el propósito de que marque con una x la celda que corresponda con la evaluación que usted le otorga a cada ítem.

Unidades de medición:

Muy Adecuado (MA), Bastante Adecuado (BA), Adecuado (A), Poco Adecuado (PA), Inadecuado (I).

INDICADORES	MA	BA	A	PA	I
-------------	----	----	---	----	---

Sobre las concepciones teóricas

1-Fundamentos psicológicos.

2-Fundamentos sociológicos.

3-Fundamentos pedagógicos.

4- Valoraciones prospectivas de las consecuencias que tendría la aplicación dela estrategia educativa propuesta.

5-Conocimientos acerca de la atención logopédica integral en niños con síndrome de Down.

6-Conocimientos sobre las características de los niños y niñas con Síndrome de Down y de las potencialidades que brinda el trabajo coordinado de los agentes educativos en el desarrollo del lenguaje.

7- Conocimiento acerca de los recursos, herramientas, vías con que cuenta el maestro logopeda para ofrecer una atención logopédica integral de calidad.

B-Recomendaciones generales

Ofrezca sus criterios sobre las bondades, deficiencias e insuficiencias que presenta la estrategia educativa propuesta.

Bondades

Deficiencias

Insuficiencias

Se agradece por anticipado su valiosa cooperación y estamos seguros que sus sugerencias contribuirán a perfeccionar la propuesta.

Muchas Gracias

## **Anexo #12 Taller**

**Tema:** Conociendo un poco más sobre el mundo de los preescolares con síndrome de Down.

**Objetivo:** Sensibilizar a los agentes educativos para fomentar la importancia que constituye su apoyo e implicación con el preescolar con síndrome de Down.

### **Temáticas:**

- I. Características del niño con síndrome de Down. Su comunicación y lenguaje.
- II. Características de la investigación.
- III. Importancia que tiene el apoyo e implicación de los agentes educativos con el preescolar con síndrome de Down.

**Método:** Explicativo - ilustrativo

**Medios:** plegables elaborados

### **Introducción:**

**Motivación:** Técnica participativa a utilizar: presentación por parejas.

Se iniciará el taller con la técnica de presentación por parejas que permite conocer información sobre los integrantes del grupo, informándose de cada uno de ellos aspectos interesantes y desconocidos. La coordinadora del taller indicará a los integrantes la presentación por parejas (uno presenta al otro miembro de la pareja) y los miembros de cada una deberán intercambiar elementos de interés para todos: nombre, interés por la actividad a desarrollar, expectativas, temas que quisieran abordar y formas.

Se formarán las parejas a partir de indicar que caminen haciendo un círculo en el centro del local y que en un momento determinado tomen de la mano al compañero más cercano. Posteriormente se realizará el intercambio de información entre los miembros de la pareja durante algunos minutos. Después cada cual presenta su pareja ofreciendo los datos pedidos al plenario. Es importante reflexionar sobre la importancia de la necesidad de conocernos mejor entre nosotros y sobre todo a los familiares y niños con quien trabajamos.

Enunciar el objetivo.

### **Desarrollo:**

Se realizó a través de un intercambio con la participación de la logopeda y los diferentes agentes educativos donde se abordaron temas como:

1. Explicación de los conceptos síndrome de Down, estrategia, en especial educativa y otros como: atención logopédica integral.

2. Se explican las características de los niños con síndrome de Down, cómo se afecta su lenguaje y comunicación y qué hacer para apoyar su desarrollo.

Para ello se emplea la lectura comentada de los plegables y se diseña un sistema de preguntas que favorecen el análisis del contenido abordado.

Las interrogantes y las respuestas serán realizadas mediante el juego de la botella (técnica participativa)

3. Características de la investigación e implicación en la estrategia educativa.

- ✓ Explicación acerca de cómo está concebida la estrategia educativa.
- ✓ Papel de los agentes educativos en su implementación.
- ✓ Formas de implementación, características.
- ✓ Evaluación de las acciones estratégicas.
- ✓ Necesidad de ofrecer atención logopédica integral de calidad al preescolar.

#### **Evaluación:**

¿Qué fue lo más interesante de la actividad?

¿Consideran que fue importante la aplicación de la actividad? ¿Por qué?

Se realiza la aplicación de un PNI.

¿Les gustaría que se impartieran más actividades con esta misma dinámica?

**Conclusiones:** Se hace una valoración individual y colectiva, cada participante aporta criterios de valor sobre lo aprendido.

#### **Sugerencias bibliográficas adjunta:**

- Zue Buckley. Habla, lenguaje y comunicación en los alumnos con síndrome de Down. Una visión de conjunto.
- Vitoria-Gasteiz Mayo (1997). Síndrome de Down: necesidades educativas y desarrollo del lenguaje.
- Plegables elaborados.

**Anexo # 13.Plegables.**

## **Anexo # 14.**

### **Guía para el Cine debate.**

#### **Título del material audiovisual** “Concienciando sobre el síndrome de Down”

Se explica de forma sencilla quién es Pablo Pineda y qué ha logrado.

**Pablo Pineda Ferrer** (Málaga, 1974), es un actor español galardonado con la Concha de Plata al mejor actor en el Festival Internacional de Cine de San Sebastián de 2009 por su participación en la película “Yo, también”. En la vida real es diplomado en magisterio. Por esta labor es reconocido fundamentalmente, ya que es el primer síndrome de Down en Europa con una carrera universitaria. Brinda conferencias y ponencias sobre la discapacidad y su experiencia a lo largo y ancho del mundo, sobre todo, para quitar prejuicios y aumentar el conocimiento y el respeto a la diferencia.

Es una entrevista que concede Pablo Pineda en un programa televisivo en España

**Autor:** Pablo Pineda

#### **1. Contenido:**

El video trata sobre un síndrome de Down (Pablo Pineda) que expresa cuáles son sus retos futuros y metas, entre ellas se encuentran: lograr obtener una pareja, ser independiente de sus padres, lograr que a las personas con síndrome de Down se les incorpore a las actividades, refleja lo orgulloso que se siente de sí mismo, aconseja a los padres que tienen hijos con síndrome de Down que no los sobreprotejan, recalcando el error que esto representa para los mismos.

- Destacar si el realizador tiene obras más trascendentales.

Entre las obras más trascendentales del realizador se encuentra la Película “Yo soy”.

- Determinar los objetivos del debate.

Sensibilizar acerca de las personas con síndrome de Down, las posibilidades que poseen cuando se les ofrecen la atención educativa que necesitan.

Preguntas que servirán de guía para el análisis.

- ¿Quién es el protagonista?

- ¿Sobre qué trata?
- ¿Qué te resulto interesante?
- ¿Crees que la sociedad es primordial, para el desarrollo de estas personas con síndrome de Down? ¿Por qué?
- ¿Si fueras el conductor del programa que otras preguntas le realizarías?

**Para su ejecución se sigue el siguiente orden:**

1-Motivación a través de alguna técnica participativa, en la cual se descubra el título de la película a analizar.

Se les pide a los agentes educativos que escojan dentro de una caja una serie de tirillas de papel en las cuales se encuentran: el título del video y otras en blanco. Luego cada uno de ellos leerá lo que dice la tirilla que seleccionaron. Al final entre todos confeccionan el título del video y se le pide a cada uno que lo lea en voz alta "Concienciando sobre el síndrome de Down". Después se realiza un análisis del título del video y se les pide que busquen diferentes significados en el diccionario para la primera palabra del título. Se realiza un debate del mismo.

2- Informar el objetivo de la actividad.

3-Breve reseña del filme a observar.

4-Observación de la película.

5- Análisis, a partir de la guía orientada.

5-Análisis del video a partir de la importancia o trascendencia del tema tratado.

6-Valoración de la actividad. (PNI)

## Anexo #15. Mural de orientación.

**Objetivo:** Orientar a los agentes educativos en relación con las características de los niños con síndrome de Down, su comunicación y la importancia de lograr que reciban una adecuada atención logopédica, logrando su sensibilización para la aplicación de la estrategia.

### Estructura del mural (foto)

**Mural de Orientación**

El Síndrome de Down (SD) es la causa más frecuente de discapacidad psíquica congénita. Representa el 25% de todos los casos de retraso mental. Se trata de un síndrome genético más que de una enfermedad según el modelo clásico, y aunque no se asocia con frecuencia a algunas patologías, la expresión fenotípica final es muy variada de unas personas a otras. El trastorno genético es causado por la presencia de una copia extra del cromosoma 21 (o una parte del mismo), trisomía del par 21, caracterizado por la presencia de un grado variable de retraso mental y rasgos físicos peculiares que le dan un aspecto reconocible. Puede ser heredado o congénito apareciendo durante el desarrollo del embrión, cuando se trata de una nueva mutación.

**Algunos de los rasgos más importantes del Síndrome de Down** son: un perfil facial y occipital planos, braquicefalia (predominio del diámetro transversal de la cabeza), hendiduras palpebrales oblicuas, diastrasia de rectos (axialidad de la musculatura abdominal), raíz nasal depirmida, pliegues epicanáticos (pliegue de piel en el canto interno de los ojos), cuello corto y ancho con vaxevo de pliegue epidérmico nuchal, microdoncia, paladar ojival, clinodactilia del quinto dedo de las manos (crecimiento recurvado hacia el dedo anular), pliegue palmar único, y separación entre el primer y segundo dedo del pie.

**Patologías asociadas más frecuentes.**

- Cardiopatías.
- Alteraciones gastrointestinales.
- Trastornos endocrinos.
- Trastornos de la visión.
- Trastornos de la audición.
- Trastornos odontoestomatológicos.

**Características del Síndrome de Down.**

	Aparición en casos
Retraso mental	100%
Retraso en el crecimiento	100%
Demencia/afasia atípicas	95%
Diastrasia de músculo abdominal	90%
Hiperreflexia segmentaria	88%
Epistaxis	85%
Braquicefalia (región occipital plana)	75%
Gonitis logopédicas	75%
mandibula palpítila	75%
Extremidades cortas	75%
Paladar ojival	65%
Crija subvélvula de implantación baja	65%
Microdoncia total o parcial	68%
Punta nasal depirmida	65%
Clinodactilia del 5º dedo	65%
nariz umbilical	61%
Cuello corto	65%
Mano corta (braquidactilia)	60%
Cardiopatía congénita	45%
Pliegue palmar transverso	45%
Macrogloma	43%
Pliegue epicanático	42%
Estrabismo	40%
Manchas de Brushfield (iris)	35%

**Tratamientos**

Los únicos tratamientos que han demostrado una influencia significativa en el desarrollo de los niños con Síndrome de Down son los programas de **Atención Temprana** orientados a la estimulación precoz del sistema nervioso central durante los seis primeros años de vida. Especialmente durante los dos primeros años el sistema nervioso central presenta un grado de plasticidad muy alto lo que resulta útil para potenciar mecanismos de aprendizaje y de comportamiento adaptativo. Los individuos con grados dificultados para el aprendizaje a menudo son internados en instituciones pero se ha comprobado que deben vivir en su domicilio, donde desarrollan de forma más completa todo su potencial. La adaptación curricular permite en muchos casos una integración normalizada en escuelas habituales, aunque deben tenerse en cuenta sus necesidades educativas especiales.

**PARA CONOCER UN POCO SOBRE EL SINDROME DE DOWN.**