

UNIVERSIDAD METROPOLITANA DEL ECUADOR



**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, HUMANIDADES Y
EDUCACIÓN**

DESARROLLO DEL TALENTO INFANTIL

SEDE QUITO

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN DESARROLLO DEL TALENTO
INFANTIL**

TITULO:

**Actividades lúdicas para la socialización de un niño con Síndrome de
Asperger que asiste al CDI Peques & Peques**

AUTOR: Silvia Magaly Paucar Ortega

TUTOR: MSc. Azucena Monserrate Macías Merizalde

Quito -2021

CERTIFICACIÓN DEL ASESOR

MSc. Azucena Monserrate Macías Merizalde en calidad de Asesor del Trabajo de Investigación

CERTIFICA

Que el trabajo de investigación para optar por el título de LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL, cuyo tema es “ACTIVIDADES LÚDICAS PARA LA SOCIALIZACIÓN DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE ASPERGER QUE ASISTE AL CDI PEQUES & PEQUES”, elaborado por la señorita Silvia Magaly Paucar Ortega con CC. 1723425094, ha sido debidamente revisado y está en condiciones de ser entregado para que siga el proceso de graduación de acuerdo con el reglamento de la Universidad Metropolitana.

Esto es cuanto puedo decir en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso de la presente, así como también se autoriza la presentación para la evaluación por parte del jurado respectivo.

Atentamente,

MSc. Azucena Macías Merizalde
ASESOR

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Silvia Magaly Paucar Ortega con CC. 1723425094, estudiante de la Universidad Metropolitana del Ecuador “UMET”, de la carrera de Educación Inicial, declaro en forma libre y voluntaria que el presente trabajo de investigación que versa sobre: “ACTIVIDADES LÚDICAS PARA LA SOCIALIZACIÓN DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE ASPERGER QUE ASISTE AL CDI PEQUES & PEQUES” y las expresiones vertidas en la misma, son autoría de la compareciente, las cuales se han realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo.

En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de esta y el cuidado al referirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,

Silvia Magaly Paucar Ortega
CC. 1723425094
AUTOR

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Silvia Magaly Paucar Ortega con CC. 1723425094, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación, “ACTIVIDADES LÚDICAS PARA LA SOCIALIZACIÓN DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE ASPERGER QUE ASISTE AL CDI PEQUES & PEQUES”, modalidad Proyecto de Investigación de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, cedo a favor de la Universidad Metropolitana del Ecuador una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Metropolitana del Ecuador para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Atentamente,

Silvia Magaly Paucar Ortega
CC. 1723425094
AUTORA

DEDICATORIA

Con infinito amor dedico a mis hijos Danilo, Sebastián y Tomas por el apoyo incondicional y por ser la razón de mi esfuerzo y dedicación durante todo este proceso de formación académica.

A mis padres con sus consejos y motivación no permitieron que decaiga ante las adversidades presentadas en el camino, especialmente a mi padre el hombre que con su sacrificio y dedicación me ha brindado su apoyo incondicional en todo momento y es por mi padre que este logro es posible.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco primeramente a Dios por sus bendiciones en cada paso que he dado en la vida.

A Sebastián por permitirme conocer un poco más y entender la condición con la que vive el día a día y por la cual me motiva a seguir preparándome y ayudar a más niños.

A mi tutora, MSc Azucena Macías Merizalde por brindarme su apoyo y conocimientos para la elaboración del presente trabajo de investigación.

A mis maestros por guiarme y compartir cada uno de sus conocimientos durante el proceso de formación académica.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CERTIFICACIÓN DEL ASESOR	II
CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	III
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTOS	VI
ÍNDICE DE CONTENIDO	VII
Índice de tablas	IX
Índice de ilustración	IX
Índice de anexos.....	X
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN	1
Problemática actual	4
Justificación problema	4
Formulación del problema	5
Objeto de estudio	5
Campo de acción.....	5
Objetivos	5
Objetivo general.....	5
Objetivos específicos	5
Idea para defender.....	6
Metodología de la investigación	6
Metodología cualitativa	6
Estudio de caso	6
Métodos prácticos	7
Métodos teóricos.....	7
Técnicas e instrumentos de investigación.....	8
Estructura del proyecto investigativo.....	9
CAPITULO I.....	10
1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	10
1.1. Antecedentes y conceptualización	10
1.1.1. Síndrome de Asperger	10

1.2. Características del Síndrome de Asperger	12
1.3. La socialización en niños de 4 a 5 años.	14
1.4. La socialización del niño con Síndrome de Asperger.....	15
1.5. Estrategias para la adquisición habilidades sociales	16
1.6. La lúdica y el enfoque metodológico en la educación	17
1.7. Importancia de la lúdica en el proceso de aprendizaje	19
1.7.1. Actividades lúdicas en el aula de clases	20
1.8. Importancia de las actividades lúdicas para el proceso de socialización del niño con Síndrome de Asperger.....	20
1.9. Indicadores del Currículo de Educación Inicial para las adaptaciones curriculares	22
1.10. Bases legales de la inclusión social en niños con Asperger.....	23
1.11. Conclusión del Capítulo.....	27
CAPITULO II	28
2. MARCO METODOLÓGICO	28
2.1. Enfoque cualitativo.	28
2.2. Presentación clínica del caso de estudio	29
2.3. Descripción de los datos informativos	30
2.4. Análisis de la ficha biopsicosocial.	30
2.5. Historia Clínica.	34
2.5.1. Resultados de la encuesta aplicada al personal docente.	36
2.5.1. Resultados de la entrevista a los padres de familia.....	46
2.5.2. Resultados de la entrevista a la maestra da cargo del niño	49
2.6. Conclusión del Capítulo.....	50
CAPITULO II	51
3. PROPUESTA	51
3.1. Actividades lúdicas para la socialización de niños con Síndrome de Asperger	51
3.2. Actividades lúdicas para la socialización del niño con Síndrome de Asperger del CDI Peques & Peques.....	52
3.1.3. Presentación de las actividades propuestas.....	54
3.3. Conclusiones el Capítulo.	64
CONCLUSIONES.....	65
RECOMENDACIONES	66
BIBLIOGRAFÍA.....	67
ANEXOS.....	73

Índice de tablas

Tabla 1. Referentes curriculares de Educacion Inicial.....	23
Tabla 2. Datos informativos del niño NN.....	30
Tabla 3. Actividad 1 Espejo espejito	54
Tabla 4. Actividad 2 Mi calendario visual.....	55
Tabla 5. Actividad 3 Caminito de sensaciones	56
Tabla 6. Actividad 4 Mi primer huerto	57
Tabla 7. Actividad 5 Manitos traviesas.....	58
Tabla 8. Actividad 6 Pizza de números	59
Tabla 9. Actividad 7 Cajita de arena.....	60
Tabla 10. Actividad 8 Mi teatro en el CDI	61
Tabla 11. Actividad 9 Abrazos Musicales	62
Tabla 12. Actividad 10 Fiesta de globos.....	63
Tabla 13. Plantilla de preguntas y respuestas de la encuesta a docentes deL CDI “Peques & Peques”	80

Índice de ilustración

Gráfico 1. Ha tenido casos de niños con NEE.....	37
Gráfico 2. Conoce casos diagnosticados con Síndrome de Asperger.....	38
Gráfico 3. Problemas de socialización entre niños con Síndrome de Asperger y sus pares....	39
Gráfico 4. Comportamientos irregulares en la socialización en niños con Síndrome de Asperger.....	40
Gráfico 5. Nivel de participación entre niños con Síndrome de Asperger y sus pares.....	41
Gráfico 6. Capacitación del personal con respecto al manejo educativo y socioafectivo de niños con Síndrome de Asperger.....	42
Gráfico 7. CDI promueve la capacitación del personal docente a la atención a Niños con Síndrome de Asperger.....	43
Gráfico 8. Existe un ambiente adecuado para la inclusión de niños con Síndrome de Asperger.....	44
Gráfico 9. Cuentan con estrategias adecuadas para el trabajo con niños con Síndrome de Asperger.....	45
Gráfico 10. Uso de guías de actividades lúdicas educativas para la inclusión de niños con	

Síndrome de Asperger.....	46
---------------------------	----

Índice de anexos

Anexo 1. Informe Psicológico	73
Anexo 2. Informe y Certificado Neurológico	79
Anexo 3. Modelo aplicado para la encuesta a docentes del CDI “Peques & Peques”	80
Anexo 4. Entrevista a los padres de familia.....	81
Anexo 5. Entrevista a docente	82
Anexo 6. Ámbitos y destrezas del currículo de educación inicial	83

RESUMEN

La presente investigación sobre un caso de estudio abarca el problema de la inclusión educativa de niños con síndrome de Asperger en un contexto urbano; dirigido hacia niños en etapa de educación inicial de los Centros de Desarrollo Infantil de 4 a 5 años de edad.

El estudio específicamente se enfoca en la problemática y propuesta aplicadas sobre el caso del niño NN, quien padece de Trastorno Espectro Autista específicamente fue diagnosticado con síndrome de Asperger, y se ha visto retroceso en sus progresos sociales y educativos por falta de estrategias que impulsen su socialización, lo cual se ha visto agravado por la pandemia.

En la investigación de soluciones se plantea como objetivo principal proponer una guía de actividades lúdicas para niños de 4 a 5 años de edad, que se pueda incorporar a las actividades docentes regulares del CDI “Peques y Peques”, ubicado en el Distrito Metropolitano de Quito con el fin de retomar y potenciar las habilidades sociales del niño NN y además dejar una práctica que puede ser replicable en casos iguales o parecidos.

Para la realización de esta investigación se han aplicado varias técnicas, estrategias y herramientas que parten desde una base de contexto bibliográfico, histórico y científico; además de una investigación de campo y de tipo cualitativa que permitió extraer todos los datos del objeto de estudio y su entorno; y finalmente las herramientas brindadas por el (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014) en su Currículo de educación inicial que sirvieron de base para implementar la propuesta que consiste en la elaboración de las fichas de actividades propuestas.

Se espera que los lectores de este trabajo puedan aplicar en sus diversos estudios la información recopilada y propuesta en la presente investigación

Palabras clave: Educación Inclusiva, Inclusión Educativa, Trastornos Espectro Autistas, Discapacidad Intelectual, Síndrome de Asperger, Centros de Educación Inicial, Adaptación curricular.

ABSTRACT

The present investigation on a case study covers the problem of the educational inclusion of children with Asperger's syndrome in an urban context; aimed at children in the initial education stage of the Child Development Centers from 4 to 5 years of age.

The study specifically focuses on the problem and proposal applied to the case of the NN child, who suffers from Autism Spectrum Disorder was specifically diagnosed with Asperger's syndrome, and has seen a setback in their social and educational progress due to lack of strategies that promote their socialization, which has been exacerbated by the pandemic.

In the investigation of solutions, the main objective is to propose a guide of recreational activities for children between 4 and 5 years of age, which can be incorporated into the regular teaching activities of the CDI "Peques y Peques", located in the Metropolitan District of Quito in order to resume and enhance the social skills of the NN child and also leave a practice that can be replicated in the same or similar cases.

To carry out this research, various techniques, strategies and tools have been applied that start from a base of bibliographic, historical and scientific context; in addition to a field and qualitative investigation that allowed to extract all the data of the object of study and its surroundings; and finally the tools provided by (Ecuador, Ministry of Education, 2014) in its Initial Education Curriculum that served as the basis for implementing the proposal that consists of the elaboration of the proposed activity sheets.

It is hoped that the readers of this work will be able to apply the information collected and proposed in this research in their various studies.

Keywords: Inclusive Education, Educational Inclusion, Autism Spectrum Disorders, Intellectual Disability, Asperger's Syndrome, Early Childhood Education Centers, Curriculum adaptation.

INTRODUCCIÓN

En un contexto global según datos proporcionados por la (Organización Mundial de la Salud, 2011), en todo el mundo existe un 5,1%, de infantes (aproximadamente 95 millones de niños) tiene algún tipo de discapacidad, esta cifra se encuentra dentro del 15% de personas que sufren discapacidad a nivel mundial; es importante saber que esta cifra ha ido creciendo a lo largo del tiempo por la inclusión de diversos grupos que se han excluido a través de la historia como problemas crónicos de salud, diabetes, enfermedades cardiovasculares y trastornos mentales.

Entre los factores del aumento y existencia de discapacidades, se sabe a manera de premisa que los países de escasos recursos producen más personas con discapacidad desde el nacimiento; puesto que de acuerdo a la (Organización Mundial de la Salud, 2011): “las características de la discapacidad en un país concreto están influidas por las tendencias en los problemas de salud y en los factores ambientales y de otra índole, como los accidentes de tráfico, las catástrofes naturales, los conflictos, los hábitos alimentarios y el abuso de sustancias”; siendo varias de estas tendencias factores socio económicos que son responsabilidad del gobierno y el desarrollo de la región.

Aunque la discapacidad está relacionada con el termino de capacidades especiales, hay que tomar en cuenta que estas características especiales, determinan algún tipo de desventaja al tratar de integrarlas a las actividades que realiza cotidianamente la sociedad sin discapacidad; además es importante saber no todas las personas poseen las mismas discapacidades, y los obstáculos incapacitantes son distintos en distintos lugares y actividades para los distintos grupos.

En este sentido, es importante saber que existen paradigmas distintos en diversas áreas y la desigualdad en el acceso y las posibilidades que brindan los entornos y las personas para integrar a los grupos con discapacidad es variado, por lo que es importante enfocar el estudio por contextos; así pues, para fines de este estudio el enfoque de grupo está dirigido a personas con discapacidad intelectual y sensomotriz; lo cual es elegido por el índice de desventaja más alto que tienen este tipo de discapacidades para integrarse a la sociedad, puesto que datos de la (Organización Mundial de la Salud, 2011) en el informe de discapacidades hace referencia a que en el ámbito escolar existe más estrategias e infraestructura dirigida a los niños con deficiencias físicas que a los que padecen deficiencias intelectuales o sensoriales; el mismo efecto se ve en el mercado laboral donde los se establece son a menudo los más excluidos

presentan problemas de salud mental o deficiencia intelectual.

Una de las condiciones intelectuales que más desventajas presenta debido a su complejo diagnóstico y detección es el Síndrome de Asperger que forma parte de los trastornos del espectro autista (TEA), que como característica común tienen según la (Organización Mundial de la Salud, 2021): “afecciones caracterizadas por algún grado de alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, y por un repertorio de intereses y actividades restringido, estereotipado y repetitivo”.

De manera general se sabe que esta condición se manifiesta desde la infancia en ocasiones de manera imperceptible y se dilata gradualmente con el crecimiento hasta la edad adulta; sin embargo, en la mayoría de los casos se logra distinguir entre los 3 y 5 años. Por tal razón la importancia de dirigir el estudio a esta etapa en la cual se puede dar una detección y tratamiento temprano del problema que se comienza a dilucidar.

Otro dato importante para inicializar esta investigación y pertinente a la misma es el estimado por parte de la (Organización Mundial de la Salud, 2021), que menciona que 1 de cada 160 niños tiene Asperger, siendo un dato poco ya que a nivel de países de bajos y medios recursos manejan números irregulares y hasta desconocidos, pero se estima una incidencia mayor puesto que existen casos con errores diagnósticos que confunden el Asperger con otras patologías. Las causas para padecer la enfermedad pueden ser factores genéticos, ambientales, entre otros.

El Asperger no tiene cura conocida por lo tanto es importante intervenir desde la primera infancia, optimizando el desarrollo y bienestar del niño en esta condición; el apoyo, comprensión, información, especialistas y ayudas prácticas son acciones a tomar, intervenciones psicosociales como terapia conductual y programas de capacitación para padres, pueden reducir los problemas de comunicación y comportamiento social, y tener un impacto positivo en la calidad de vida y el bienestar de la persona.

Entre los grupos sociales responsables de esta inclusión, se encuentra la sociedad educativa, que como objetivo a nivel mundial tiene, el incluir a la sociedad individuos capaces de sobrevivir a la misma; sin embargo, esta tarea trae consigo retos complejos de superar, más aún para el grupo en estudio ya que resulta muy difícil lograr ambientes y estrategias simultáneas para todas las necesidades y niveles de condición de las personas con Asperger.

En latinoamericano existe una mayor incidencia en las desventajas que tienen las personas con Asperger ya que son objeto de estigmatización y discriminación, mala atención

sanitaria, educativa y menos oportunidades sociales, y mayor vulnerabilidad en caso de emergencia humanitaria. Además, en la región, un obstáculo es los conocimientos insuficientes e ideas equivocadas de sobre el Asperger. Ante esta desigualdad la (Organización Mundial de la Salud, 2021): “Reconoce la necesidad de fortalecer la capacidad de los países para promover un bienestar a todas las personas con Asperger”; centrando sus esfuerzos en:

- Contribuir al aumento del compromiso por parte de los gobiernos y a las actividades internacionales de promoción en relación con el autismo;
- Proporcionar orientación para la formulación de políticas y planes de acción que aborden los TEA en el marco más general de la salud mental y las discapacidades; y
- Contribuir a la obtención de pruebas sobre las estrategias que son efectivas y aplicables a gran escala para evaluar y tratar los TEA y otros trastornos del desarrollo (Organización Mundial de la Salud, 2021).

La aplicación de las recomendaciones antes escritas se ha tratado de aplicar en todos los países comprometidos, sin embargo, dentro del Ecuador la situación parece agravarse respecto a este tema ya que, desconocimiento social, hace que la sociedad tilde a personas y niños con Asperger desde extraños o antisociales, hasta tenerles miedo u odio. Este trato sin duda distancia y altera la seguridad, autoestima y equilibrio emocional, del niño empujándolos a una espiral de introversión y aislamiento; ya pesar de que en la actualidad existe un marco legal que apoya y ampara a la inclusión social de los niños con capacidades especiales en el país, no existe uno dirigido al síndrome de Asperger y más aún en el ámbito educativo.

En este sentido se entiende que el docente debe idear estrategias para manejar, nivelar e integrar a niños en estas condiciones al aula regular. Esto implicará desafíos docentes extraordinarios. Por tal razón en el ámbito de la integración social de niños, una de las estrategias y grupos de actividades más flexible y conocida, además de eficaces son las actividades lúdicas, las que consisten en deben ser promovidos y dirigidos hacia todas las personas, independientemente de su condición física, social, política, educativa.

El análisis de la inclusión social de las personas con capacidades especiales al sistema educativo ecuatoriano es un fenómeno social complejo; por lo tanto, es importante realizar un estudio segmentado específicamente a niños con Síndrome de Asperger que se encuentran en la etapa de educación inicial en los Centros de Desarrollo Infantil, que es donde se desarrollara el presente caso.

Problemática actual

En el contexto descrito la actualidad la pandemia de COVID-19, ha dilatado estas desigualdades y problemas sociales como la exclusión, corrupción, inseguridad, violencia intrafamiliar, en el ámbito educativo unas malas administraciones públicas, falta de direccionamientos y guías educativas, entre otros aspectos negativos, los cuales contrastan con la oportunidad en cambio de que represento el encierro para el fortalecimiento de las relaciones sociales, que en muchos hogares, derivo en el afloramiento de sentimientos de colaboración y solidaridad comunitaria, la integración familiar, los vínculos sociales, etc.

Ante tantas desventajas y evidente impedimento en la normal integración de niños con Asperger a entornos sociales, el presente trabajo apunta a un caso de estudio hallado en un CDI que entre sus estudiantes infantes tiene a un niño con Síndrome de Asperger, que para la presente investigación se va a denominar NN, el cual vive y estudia en la ciudad de Quito en el Centro de desarrollo Infantil “Peques & Peques”, y que a las 3 años, ingresa a un centro educativo donde se identifica que no interacciona con sus compañeros, ni se interesa en el contacto social.

En la búsqueda de ayuda profesional, se conoce el diagnóstico para NN de Síndrome de Asperger, donde comienza un camino hacia poder integrar a su hijo dentro de la sociedad, dando el primer paso en su CDI donde se encuentra educando, es decir que NN se logre integrar efectivamente a sus compañeros

En el transcurso del tiempo se ha visto que las terapias de la psicóloga y la atención de la maestra no han sido suficientes para una integración efectiva de NN con sus demás compañeros, este, ha demostrado retrasos y dificultades en su desarrollo tanto en el hogar como en el aula, por lo cual en el presente trabajo ha realizado una investigación donde se pretende encontrar las dificultades presentes en el desarrollo de NN y las posibles estrategias para la integración dentro del aula regular y por consecuencia con la sociedad de NN.

Justificación problema

La aplicación de estrategias pedagógicas propias para la inclusión de las personas con autismo pretende beneficiar en primera instancia a la sociedad en general con estrategias lúdicas para la integración social de niños con Asperger, además aporta a la sociedad educativa con un método pedagógico lúdico que pueda ser integrado en el currículo docente y aplicado a todos los niños, aplicando con en base en los requerimientos de un niño con Asperger, en su proceso formativo.

Tomando en cuenta que las necesidades de los niños con Asperger son diferentes a las de otros estudiantes, puesto que la condición biológica del diagnóstico, la dificultad de comunicación, e interacción con la docente y sus demás compañeros; este trabajo justifica su desarrollo en la inclusión de grupos sociales diferentes, y al mismo tiempo a grupos de Personas con Necesidades educativas especiales, en función de que el producto del mismo sirva como modelo de la inclusión social.

La inclusión de niños con autismo requiere del conocimiento de base por parte del docente, a partir de la triada: interacción social, comunicación e imaginación, así como la adecuada estructuración del ambiente.

Al comprometerse el docente de esta práctica propuesta su papel será estructurar actividades y estrategias en espacios de inclusión, basados en la guía propuesta, se pretende hacer un aporte al desarrollo científico y clínico en el ámbito de estudio y tratamiento de las personas y especialmente los niños con síndrome de Asperger, de la misma forma en base a este estudio se aspira que se tome en cuenta todas las brechas que interrumpen el desarrollo normas de la inclusión social para ser tomadas en cuenta en futuras adecuaciones legales en beneficio de la sociedad a la que están destinadas.

Formulación del problema

¿Cómo contribuir a la socialización de un niño con Síndrome de Asperger durante su etapa de educación inicial?

Objeto de estudio

- El proceso de integración social - aprendizaje en un niño con Síndrome de Asperger.

Campo de acción

➤ El proceso de socialización de un niño con Síndrome de Asperger que asiste al CDI Peques & Peques.

Objetivos

Objetivo general

Proponer actividades lúdicas que favorezcan el desarrollo de la socialización en un niño diagnosticado con Síndrome de Asperger que asiste al Centro Infantil Peques & Peques.

Objetivos específicos

- Fundamentar teóricamente las características de socialización de los niños con

Síndrome de Asperger y el significado de las actividades lúdicas en el proceso de enseñanza - aprendizaje en la educación inicial.

➤ Evaluar el conocimiento del docente y su aplicación en el caso de estudio.

➤ Diseñar un plan de actividades lúdicas para la socialización de un niño con Síndrome de Asperger que asiste al CDI Peques & Peques.

Idea para defender

La propuesta de un plan de actividades lúdicas que contribuya el desarrollo social dirigido a un niño con Síndrome de Asperger que asiste al CDI Peques & Peques.

Metodología de la investigación

Metodología cualitativa

El presente trabajo de investigación es de tipo cualitativa ya que de acuerdo con (Narváz Burbano, 2016):

La investigación cualitativa se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto. Este enfoque se selecciona cuando se busca comprender el punto de vista de los participantes (individuos o grupos pequeños de personas) acerca de los fenómenos que los rodean, profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados, es decir, la forma en que los participantes perciben subjetivamente su realidad. Este enfoque se basa en métodos de recolección de datos no estandarizados, no efectúa una medición numérica por el cual el análisis no es estadístico, la recolección de datos consiste en obtener las perspectivas y puntos de vista de los participantes como emociones, experiencias significativas y otros aspectos subjetivos, evalúa el desarrollo natural de los sucesos es decir no hay manipulación ni estimulación con respecto a la realidad (pág. 22).

En síntesis este enfoque busca el equilibrio entre el manejo de la teoría y la práctica, cual coincide con este estudio de caso, ya que el investigador del mismo tendrá la finalidad de cuestionar las actitudes y conductas con el fin de encontrar reflexiones, siendo estas recabadas tanto en el comportamiento de la escuela como del hogar, por lo tanto las mismas deben tener un manejo y selección meticulosa de parte del investigador, ya que la información cualitativa refiere a documentar lo no documentado de la acción cotidiana del evento observado.

Estudio de caso

Un estudio de caso es un método de aprendizaje, que parte de un ejemplo complejo considerado

como un todo en su contexto, y se basa en la comprensión en conjunto (holístico) de dicho ejemplo, a partir de una descripción y un análisis muy detallados (Escudero Macluf, Delfín Beltrán, & Gutiérrez González, 2008).

Este concepto se muestra amplio pero muy claro, sin embargo, simplificándolo para los fines investigativos se define como "una investigación empírica de un fenómeno contemporáneo, tomado en su contexto, en especial cuando los límites entre el fenómeno y el contexto no son evidentes" (Yin, 2017, pág. 78).

Métodos prácticos

Encuesta

Se realizó una encuesta, dirigida a docentes y psicólogos de centros de desarrollo infantil, que para este caso está dirigida al personal del Centro de Educación Inicial "Peques & Peques", con el objetivo es recabar información pertinente al conocimiento y manejo de niños con necesidades especiales y especialmente con síndrome de Asperger, además de tratar de evidenciar las dificultades que han tenido en su trabajo de educadoras y parvularios en estos casos.

Entrevista

Esta técnica ayudo a recopilar datos de manera individual a los implicados en el tema de la educación del niño en el caso de estudio siendo la directora del Centro, la docente a cargo del niño y los padres, en este sentido con cada uno se realizó una conversación planificada; obteniendo resultados del manejo del caso por parte de todos los entrevistados y su conocimiento del Asperger, además de la percepción del desarrollo educativo y la socialización que está teniendo el niño.

Métodos teóricos

Analítico - sintético:

Este método se refiere a dos procesos intelectuales inversos que operan en unidad el análisis y la síntesis. El primero es un procedimiento lógico que posibilita descomponer mentalmente un todo en sus partes y cualidades, en sus múltiples relaciones, propiedades y componentes, permite estudiar el comportamiento de cada parte. El segundo es la operación inversa, que establece mentalmente la unión o combinación de las partes previamente analizadas y posibilita descubrir relaciones y características generales entre los elementos de la realidad. Funciona sobre la base de la generalización de algunas características definidas a partir del análisis y debe contener solo aquello estrictamente necesario para comprender lo que se sintetiza

(Rodríguez Jiménez & Pérez Jacinto, 2017, pág. 8).

Para el presente caso este método sirvió para analizar el contenido recabado de las fuentes de información y mediante síntesis extraer los elementos más importantes en relación con el objeto de estudio.

Hipotético - Deductivo

En este método, se parte de una hipótesis inferida de principios o leyes o sugerida por los datos empíricos, y aplicando la deducción, los resultados se someten a verificación empírica, y si hay correspondencia con los hechos, se comprueba la veracidad o no de la hipótesis de partida. Este método es usado en medicina, conocido como diagnóstico clínico. A partir de los datos obtenidos mediante la historia clínica y el examen físico, el médico, en función de sus conocimientos, se plantea una o varias posibilidades diagnósticas. Esa hipótesis o esas hipótesis son luego puestas a prueba con ayuda de exámenes auxiliares. El resultado de los exámenes auxiliares efectuados verifica o descarta las posibilidades diagnósticas planteadas (Rodríguez Jiménez & Pérez Jacinto, 2017, pág. 10).

En esta investigación el método se síndrome de asperger, a través de los cuestionarios y entrevistas se recabo la información que luego fue comparada y verificada con la información científica de la condición en estudio.

Técnicas e instrumentos de investigación

Las técnicas aplicadas en este caso la encuesta, entrevistas, y una guía de observación las cuales aportaron la información necesaria para diagnosticar y validar el presente problema, estos, se usaron de la siguiente manera:

Análisis documental

La descripción o el análisis documental, consiste en describir un documento en sus partes esenciales para su posterior identificación y recuperación. La descripción del material audiovisual se puede realizar atendiendo a 2 visiones: visión sintética del documento (el resumen); visión analítica del documento (los descriptores) (Universidad de Deusto, 2021)

Para fines de esta investigación, se recabo datos mediante la ficha biopsicosocial e historia clínica del caso del niño NN, el cual manifiesta una condición que demanda necesidades especiales, en estos documentos se encuentran los detalles sobre las habilidades y dificultades que presenta el infante.

Revisión bibliográfica

La revisión bibliográfica es un paso previo que se da antes de comenzar a realizar una

investigación, con la revisión bibliográfica nos aproximamos al conocimiento de un tema y es en sí la primera etapa del proceso de investigación porque nos ayuda a identificar qué se sabe y qué se desconoce de un tema de nuestro interés (Vega F., 2018) .

Permite recopilar información existente en relación el objeto de la investigación y sus elementos más importantes, se puede obtener información de diversas fuentes actualizadas.

Estructura del proyecto investigativo

El presente trabajo de investigación se presenta en tres capítulos:

En el Capítulo I se hace una revisión de la literatura referente al aspecto histórico del Autismo y el síndrome de Asperger. En ella se señalan los antecedentes históricos, explicando los diversos criterios relacionados entre ellos y señalando sus características. Durante este mismo capítulo, se expone al proceso de socialización y la relación que tiene la lúdica y el proceso de socialización, se trata el tema de las habilidades comunicativas y de socialización que tienen los niños que presentan este síndrome.

En el II Capítulo, se desarrolla la importancia del papel del juego en la vida del niño con el síndrome de Asperger, se señalan las características del juego y su valor psicopedagógico en la atención del síndrome. Para ello, se realiza una síntesis histórica del juego describiendo los enfoques teóricos y metodológicos más relevantes. Durante el desarrollo de este mismo capítulo, se describe la importancia que tiene el juego durante la aplicación de una agenda de trabajo la cual le permite al niño con el síndrome de Asperger adaptarse adecuadamente a los cambios ambientales.

En el Capítulo III se lleva a cabo la presentación de M. sujeto del estudio de caso, por lo cual se parte de su historia de vida, para posteriormente describir su historia escolar y social. Para finalizar, se describe la intervención psicopedagógica que M. ha tenido hasta el momento de finalizar la presente investigación.

CAPITULO I

1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Bases teóricas sobre el proceso de enseñanza – aprendizaje y de socialización de un niño con síndrome de Asperger en la educación inicial

1.1. Antecedentes y conceptualización

1.1.1. Síndrome de Asperger

El Síndrome de Asperger está incluido dentro de los trastornos generalizados del desarrollo y es considerado dentro del grupo de Trastornos de Espectro Autista (TEA); este trastorno del desarrollo fue propuesto por el austríaco (Aspenger, 1943), un pediatra y psiquiatra, que publicó un artículo en el que describió a un grupo de individuos que presentaban las siguientes condiciones:

1. Socialmente extraños, ingenuos y emocionalmente desconectados de otros.
2. Buena gramática y vocabulario. Discurso fluido, literal y pedante, usado en monólogos y no en intercambios conversacionales.
3. Pobre comunicación no verbal y una entonación verbal monótona o peculiar.
4. Intereses circunscritos a temas específicos.
5. Aunque su inteligencia es media o alta, tienen dificultades en aprender tareas escolares convencionales. Pero, producen ideas originales y habilidades en sus intereses especiales.
6. Pobre coordinación motriz, aunque algunos destacan en ciertas áreas (tocar un instrumento musical).
7. Les falta sentido común (Aspenger, 1943).

Esta condición tomo el término “autista”, siendo una de las características la ausencia de empatía, dificultad para relacionarse socialmente, muchos monólogos, presencia de intereses determinados y especiales, y algo de torpeza motora. Más adelante (Wing, 1981) en un estudio reconocería el estudio anterior y definiría el término como Síndrome de Asperger, que presentan condiciones o características marcadas como:

8. Las anomalías se empiezan a evidenciar al partir del año de vida.
9. La adquisición del lenguaje generalmente es acorde a la edad de desarrollo sin embargo en algunos casos puede existir un retraso moderado del lenguaje.
10. La comunicación se presenta pedante y estereotipada suelen ser literales.

11. Se evidencia un grave trastorno en relación con la interacción social y una capacidad muy disminuida para la empatía.
12. Los patrones de comportamiento son repetitivos y existe una resistencia al cambio.
13. Se observa un desarrollo intenso de intereses restringidos.
14. Presenta dificultades en el área motriz gruesa y fina desarrollando un retraso en la coordinación motora.
15. El diagnóstico de autismo no excluye el diagnóstico de síndrome de Asperger (Wing, 1981).

Lo descrito anteriormente puede dar a notar claramente que los infantes con rasgos del síndrome tienen dificultades para relacionarse socialmente y carece de herramientas para regular su comportamiento con otras personas, además tienen dificultades para identificar y emitir opiniones sobre distintas personas.

En este sentido el Síndrome de Asperger es una discapacidad social, por lo cual quienes la padecen son individuos con necesidades especiales para desenvolverse con menor dificultad en la sociedad

El Síndrome de Asperger fue incluido en el Manual de la clasificación estadística internacional de enfermedades, traumatismos y causas de defunción, desarrollado por la (Organización Mundial de la Salud, 1968).

Hay discusión sobre la clasificación del Asperger y su pertinencia al autismo, pues siendo un mismo fenómeno tiene diferente grado y cualidad, sin causa (etiología), ni mecanismo (patogenia) conocidos, el estudio de síntomas es la única información real; también se confunde con otras condiciones de dificultades de socialización. En este sentido tanto el Síndrome presentado por (Asperger, 1943), como autismo de (Kanner, 1943) tienen tres características básicas fuera de otras patologías:

- Inhabilidad para relacionarse con los demás.
- Inhabilidad para comprender la comunicación no verbal o no explícita
- Interés obsesivo por actividades concretas, afición a la rutina y resistencia, temor al cambio.

Las controversias diagnósticas se originan con relación a aclarar, como ya se ha señalado, si el síndrome de Asperger es un subgrupo del autismo, o una entidad separada de los trastornos del espectro autista.

Con respecto al Autismo, se puede encontrar movimientos repetitivos que se observan en ellos, así como su peculiar conducta al no interactuar favorablemente con el medio, la dificultad de reaccionar normalmente ante estímulos perceptuales, sus actividades rutinarias, obsesivas, fijas y monótonas así como dificultad en la comunicación lingüística, entre otras, orillan al niño a vivir un mundo peculiar y aislado en donde el contacto con el mundo que lo rodea es muy limitado y en los casos más severos casi es inexistente.

(Aspenger, 1943), reconoció que los niños que había descrito en su tesis doctoral formaban una categoría independiente de los niños de Kanner aunque tuviesen entre los dos grupos rasgos similares. Aspenger señaló entre las características distintivas de sus sujetos estudiados, que presentaban buen pensamiento lógico y abstracto, así como aspectos lingüísticos de mejor calidad y nivel en cuanto a vocabulario, fonología y sintaxis, siendo su pronóstico más favorable. También señaló que, en este grupo, se podían encontrar sujetos con todos los niveles de C.I.

(Delgado Egido & Contreras, 2008), afirman que: “la psicopatía autista y el autismo de Kanner son dos síndromes nosológicos completamente diferentes”; además señalan que la diferencia principal radica en la actitud del niño hacia los demás; el niño con autismo actúa como si los demás no existieran mientras que el niño con el síndrome de Asperger evita a las personas, él si está consciente de que existen.

Por todos los antecedentes señalados, los términos autismo y síndrome de Asperger son trastornos que se deben considerar independientes, pues es imprescindible realizar una revisión de las características de estos trastornos, para tener muy claro que hay diferencias particulares entre ellos aunque también se observen algunas conductas y características comunes ya que estas diferencias influyen significativamente el manejo médico y psicopedagógico.

Dentro del ámbito educativo y familiar, se deben determinar las pautas normativas que puedan regir su formación individual además de hacer las adecuaciones necesarias para que su aprendizaje sea integral y adquiriera un significado en su realidad.

1.2. Características del Síndrome de Asperger

Según la (Asociación Americana de Psiquiatría, 2000), el Síndrome de Asperger se consideraba de manera individual un Trastorno Generalizado del Desarrollo en el que se valora una dificultad significativa en el área de la interacción social y un patrón de intereses repetitivo

y estereotipado, dentro de un perfil de inteligencia y lenguaje sin alteraciones, así como un desarrollo adecuado a nivel cognitivo, verbal y de habilidades de autoayuda o adaptativas propias de la edad.

El Síndrome de Asperger presenta síntomas generalmente en el área social, esto quiere decir que se presenta dificultad para hacer amigos, los niños con Síndrome de Asperger no comprenden reglas y frases con doble sentido lo que genera que no puedan hacer amistad con sus pares. Suelen utilizar un lenguaje exageradamente literal y en ciertas ocasiones raro, con frecuencia adoptan los significados de manera literal cuando leen o lo escuchan. Les agrada crear y ejecutar rutinas en un ambiente estructurado donde se evite los cambios bruscos que generan un estado de ansiedad y desconcierto. Los niños con este síndrome presentan malos comportamientos frecuentemente de la inhabilidad para comunicar sus frustraciones y ansiedades. Necesitan amor, dulzura, cuidado, paciencia y comprensión.

El síndrome de Asperger es un trastorno que presentar dificultad de socialización y como tal afecta severamente tanto la disposición como la capacidad del individuo para integrarse en el mundo de las relaciones interpersonales y adaptarse a las demandas múltiples de la sociedad.

Varios autores plantean gran variedad de características del Síndrome de Asperger esto se presenta debido a que ningún niño con diagnóstico de Asperger se parece a otro con el mismo diagnóstico por tanto se toma referencia a los rasgos que concuerdan con (Asperger, 1943) el mismo que menciona una base de síntomas o rasgos que comúnmente se presentan en esta condición:

- A partir de los 12 meses de vida se puede ya evidenciar síntomas de sospecha.
- Descoordinación motriz de brazos y piernas.
- Interese por objetos circulares o similares con un interés particular.
- Dificultad para formar amistades, ausencia de reciprocidad social y emocional.
- Actitud poco flexible ante los cambios Rituales de naturaleza elaborada y poco funcionales Intereses inusuales Movimientos repetitivos y estereotipados.
- No es capaz de anticiparse a hechos o vivencias. No entiende gestos ni expresiones faciales.
- Los niños con el Síndrome de Asperger tienen habilidades sociales deficientes.
- No logra interpretar las señales sociales, por tanto, las respuestas sociales y emocionales no son las adecuadas.

- Disfrutan estar a solas. Sus diferencias son más perceptibles cuando están junto a sus pares en ambientes no estructuradas como por ejemplo los patios del colegio (pág. 96).

1.3. La socialización en niños de 4 a 5 años.

“La socialización se puede describir desde dos puntos de vista: objetivamente; a partir del influjo que la sociedad ejerce en el individuo en cuanto al proceso que moldea al sujeto y lo adapta a las condiciones de una sociedad determinada y subjetivamente; a partir de la respuesta o reacción del individuo a la sociedad”. (Muñoz Vidal, 2009)

La socialización es un proceso imprescindible en el desarrollo de los seres humanos dentro de la sociedad, a través de la socialización se logra establecer relaciones interpersonales entre las personas del mismo círculo social e integrarse dentro la sociedad en la que la persona habita, a lo largo de toda la vida de las personas la socialización juega un papel fundamental debido a que a medida de el niño va creciendo necesita ser parte de una sociedad para desarrollarse oportunamente.

Así como la familia es la primera escuela de los niños la misma familia es la primera sociedad a la que se integran los infantes, por tanto, se puede recalcar que es aquí donde se aprende conductas y reglas que en la vida escolar se tendrán que poner a practica para lograr lazos sociales con sus pares. Seguido del ámbito familiar los centros de educación inicial son el lugar de gran trascendencia en el proceso de socialización como lo menciona (Maldonado Luzuriaga, 2014): “Comienza a ingresar en la edad preescolar, en un círculo social más amplio alentándose en forma creciente a que se ajuste a la enseñanza de su sociedad. Las experiencias que tiene el niño con sus iguales, desde la edad de 2 ó 5 años, en adelante, hasta la adolescencia”

Durante los primeros años de vida el juego y la didáctica juegan un papel muy importante en la adquisición de habilidades en la etapa de Educación Inicial en los primeros años de vida y en su proceso de enseñanza aprendizaje, a pesar de lo anteriormente planteado no se debe dejar de lado el ritmo de aprendizaje de cada niño.

Para (Hurlock, 1998) la socialización da inicio en el tercer mes de vida y sigue desarrollándose conforme el niño va creciendo, presentando así determinadas conductas, en relación con la edad. A continuación, por medio de un cuadro se expone lo anterior:

- 3 meses: Los bebés son capaces de distinguir entre las personas y los objetos que los rodean y así responden ante ellos.

- 12 meses: Reaccionan ante los desconocidos por medio de gemidos, llanto u ocultando sus cabecitas. Luego, siempre dentro del primer año de vida, los bebés serán capaces de establecer relaciones cálidas y amorosas con sus padres o cuidadores primarios, el placer que obtienen de esta experiencia les sirve para establecer relaciones amistosas con otras personas.
- 2 a 5 años: Los pequeños van desarrollando los fundamentos de la vida social, como dependencia/independencia, búsqueda de autoridad, cooperación social y conducta de resistencia o aceptación.
- 6 a 7 años: Los niños y niñas encuentran gran agrado al estar con grupos de niños de su propio sexo, quienes le ayudan en su proceso de socialización, al aprender a entenderse y comportarse de forma socialmente aceptable para ellos. Ayudan además a desarrollar una conciencia racional y una nueva escala de valores que complementa la de sus padres (Hurlock, 1998).

1.4. La socialización del niño con Síndrome de Asperger

Los niños con Asperger necesitan asistencia para el adecuado desarrollo de sus habilidades sociales y comunicativas, pues la importancia de la respuesta social es la base de la formación integral de la persona, y el entendimiento entre personas, además de que la naturaleza del ser humano persigue la interacción con sus iguales desde una etapa muy temprana de su desarrollo, no siendo así con los niños con síndrome de Asperger.

En dirección del sentimiento que llega a tener un niño con Asperger sin desarrollo de sus habilidades el autor (Andrade Ruiz, 2011) menciona:

Se sienten desdichados en el aula por su incapacidad de hacer amigos. Tristemente, las personas con síndrome de Asperger suelen estar rodeadas de conocidos y extraños, pero no de amigos concretamente. Suelen ser objeto de burlas por no adaptarse, o no mostrar interés en ser incluidos. Su falta de conciencia social aflora sus excentricidades (pág. 123).

Es fácil identificar los difíciles momentos, que atraviesan los niños con Asperger en los centros educativos; lo cual en El Ecuador es similar ya que los infantes con síndrome de Asperger asisten a un aula regular, con las mismas posibilidades y limitaciones para todos, sin priorizar la necesidad de recursos extraordinarios dirigidos a niños con espectro autista y peor aún con Asperger; por lo que, su principal área de dificultad, la social, pasa sin ser atendida.

La sociabilidad entre niños de por sí es difícil en el aula regular, la existencia de

conflictos, peleas, burlas, sentimientos, compañerismo, entre otros; son circunstancias sociales de mayor destreza social para poder resolver el conflicto social implícito, es así la necesidad de intervención docente en muchos casos, y regidos por las normas o por la disciplina general del curso, no toman en cuenta que algunos de sus estudiantes tienen habilidades sociales muy básicas, lo cual podría en algunos casos ser consecuencia de una patología como el Asperger, lo cual deriva en que aunque los docentes o tutores sepan la existencia del diagnóstico médico, es posible que no conozcan cómo proceder en los distintos casos y niveles de esta condición u otras similares.

1.5. Estrategias para la adquisición habilidades sociales

El desarrollo social demanda en los individuos habilidades en la relación y comunicación entre iguales; así afirma (Giné i Giné, y otros, 2004), quienes mencionan que: “Uno de los rasgos principales del ser humano es ser un objeto con mente y que es capaz de comprender la mente y atribuir ésta a los demás”; lo cual define que la transmisión del conocimiento así como la comunicación con la que se traslada el mismo es en sí un mecanismo de protección e inclusión dentro de la sociedad humana.

En relación con el tema a tratar, este epígrafe pretende dar a conocer las bases teóricas necesarias para ayudar a adquirir habilidades para sociabilizar y así poder incentivar el desarrollo de estas habilidades en el individuo objeto de estudio, con el fin de obtener interacciones positivas y desarrollo cognitivo en el mismo, en este sentido es importante en primera instancia conocer la definición del término de habilidades sociales; para lo cual se hace referencia a (Monjas Casares, 1993), quien las define como: “las conductas requeridas en la interrelación con los semejantes y con adultos de una manera efectiva y mutuamente satisfactoria” (pág. 108).

A esta definición aporta (Castelló Aledón, 2013), mencionando que: “estas habilidades se configuran a temprana edad y son la base de la competencia social, ya que el niño comienza su proceso de interacción con el medio y con los demás”; lo referenciado demuestra no solo a que se refieren las habilidades sociales, sino también a que edad deberían manifestarse; por tal razón en la etapa escolar es donde se debe poner énfasis en potenciar y mejorar estas habilidades tanto en el hogar como en el aula.

Estas habilidades sociales supondrían un desempeño adecuado de un individuo en la sociedad, y por lo tanto deben inculcarse desde los centros iniciales educativos, e instituciones

formativas; puesto que no todos los niños presentan la misma predisposición a aceptar o ser aceptados en los grupos sociales de otros niños, más aún cuando se presentan condiciones como el caso presentado en este estudio; en función de esto las instituciones educativas deben ayudar a los estudiantes con la integración social de sus estudiantes. En este punto nace la importancia de la creación de actividades y estrategias las que promuevan el desarrollo de las habilidades sociales en la educación a través de modelos sociales de enseñanza aplicados, los cuales están destinados a alcanzar una relación entre el individuo y sus compañeros con el fin de alcanzar importantes objetivos tanto académicos como de vida.

De acuerdo con la (Federación de Enseñanza de CC.OO de Andalucía, 2009):

Las conductas socialmente habilidosas requieren de: un componente conductual (allí se ubican las habilidades sociales), un componente situacional y uno personal. Todas estas necesitan ser entrenadas mediante la observación de quienes ejecutan correctamente las conductas, la práctica, la corrección, así se irá perfeccionando las propias ejecuciones, se reciben reforzamientos por las ejecuciones adecuadas, y se practican lo más posible en situaciones variadas y reales. Este entrenamiento debe llevarse a cabo en dos fases: planificación y aplicación.

La aplicación de estas estrategias y técnicas dependerán además de como las aplique el docente para que sean efectivas y satisfactorias en situaciones sociales difíciles como burlas o bullying, conflictos, etc.

En este sentido los niños con TEA y Síndrome de Asperger tienen una desventaja amplia ya que una de las características de los individuos con SA es que carecen de habilidades sociales por lo menos de habilidades apropiadas, muy pocas veces forman parte de una conversación, y no tienen claro las reglas predeterminadas en la conducta social y la comunicación entre iguales; sin embargo, aprenden a través de la observación.

Para efectuar una labor efectiva en esta condición es menester dirigir su aprendizaje social y emocional con paciencia y dando a conocer las habilidades esenciales hasta llegar a las más complejas. El psicólogo escolar se encarga a su vez de divulgar la instrucción directa a los alumnos y capacitando a los maestros y las familias en dichas estrategias.

1.6. La lúdica y el enfoque metodológico en la educación

La educación sin duda resulta vital en el desarrollo humano y social, parte de las

actividades educacionales incluye la actividad lúdica propicia el desarrollo de las aptitudes, y motiva el aprendizaje temprano, convirtiéndose en una de las bases primordiales en el proceso educativo. Las actividades lúdicas en el plan educativo permiten potenciar las aptitudes y actitudes de los infantes. La trascendencia de la lúdica es vital como un amplificador para el desarrollo del pensamiento creativo, solución de problemas de atención y desarrollo de habilidades sociales, así como también para mejorar autoestima y desarrollo de lenguaje.

Las actividades lúdicas se recomiendan en CDI's como estrategias metodológicas, mediante estas se puede crear ambientes cálidos y armónicos para los niños, que ayudan a potenciar los sentidos, sensaciones y emociones, y a mejorar las diferentes áreas del desarrollo (lenguaje, psicomotricidad, cognitiva, socio afectiva), enriqueciendo la capacidad de comunicarse e interpretar el mundo que les rodea; también favorecen el proceso del pensamiento al interactuar con problemas y lograr solucionarlos; ofrecen la posibilidad de expresar lo que sienten mediante el juego o la dinámica mejorando notablemente el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Según (Piaget & Inhelder, 1956):

El juego forma parte de la inteligencia del niño; porque representa la asimilación funcional o reproductiva de la realidad según cada etapa evolutiva del individuo. Las capacidades sensomotrices, simbólicas o de razonamientos, como aspectos esenciales del desarrollo del individuo, son las que condicionan el origen y la evolución del juego (pág. 42).

Las estrategias metodológicas son actividades planificadas y organizadas sistemáticamente. Por tal razón los docentes deben ser idóneos, comprometidos, y brindar oportunidades que permitan integración e interacción, usando estrategias como jugar con materiales, explorar, experimentar utilizando el juego trabajo y la organización de experiencias de aprendizajes para lograr las destrezas planteadas por el (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014) que define que hay que:

Garantizar experiencias positivas durante los primeros años de vida, como un ambiente familiar social estimulante y lleno de afecto, una educación inicial de calidad, un entorno lúdico, y adecuado cuidado de salud y nutrición puede potenciar todos los ámbitos del desarrollo infantil y tener incidencia a lo largo de la vida del sujeto (pág. 22).

La educación infantil es la base de la formación educativa de la persona, por ello es imperante de fortificar la educación inicial recomendablemente con la actividad lúdica para

que los niños puedan aprender, relacionarse, entender normas y reglas, e incorporar a los niños a los entornos sociales en los cuales se desarrollarán. Para (Chuico Pardo, 2017) “La lúdica es parte fundamental del proceso de socialización y de los principios de la educación preescolar (integralidad, participación y lúdica), enfocada al desarrollo de las dimensiones cognitiva, comunicativa, socio afectiva, corporal, estética, ética y espiritual” (pág. 78).

Como se pudo ver en lo descrito la lúdica en la educación es parte de la tendencia hacia una educación más práctica, útil, realista y científica preparando al infante para su vida. La participación y dinámicas son importantes en procesos de aprendizaje infantil.

1.7. Importancia de la lúdica en el proceso de aprendizaje

El juego lúdico es parte de las actividades pedagógicas, con estas, los infantes aprenden más fácilmente, y con curiosidad y deseos de experimentar. El escaso desarrollo de habilidades y destrezas infantiles es sinónimo de malas estrategias docentes, y/o escases de material didáctico; en este sentido las actividades lúdicas promueven el perfeccionamiento de la creatividad, inteligencia, coordinación y curiosidad investigativa. Además, la lúdica a través de experiencias placenteras incentiva el reconocimiento y relación con el entorno.

La importancia de las actividades lúdicas en el proceso de aprendizaje consiste en: “potenciar aspectos relacionados con el pensamiento abstracto, innovador y creativo, de igual forma desarrolla habilidades comunicativas y cooperativas, así como la capacidad de entender problemáticas y buscar posibles soluciones frente a ellas” (Castells, 2000). La lúdica no solo implica juegos sino también mucha actividad de lectura (relatos, cuentos, ilustraciones, poesía, simbología, etc.), se espera de la misma un mejor desarrollo de habilidades y destrezas, fortaleciendo además las relaciones sociales.

En concordancia con (Sánchez Benítez, 2008)

El juego y el aprendizaje tienen aspectos en común:

- a) Afán de superación;
- b) La práctica y el entrenamiento que conducen al aumento de las habilidades
- c) Capacidades;
- d) La puesta en práctica de estrategias que conducen al éxito y ayudan a superar dificultades.

En el transcurso de la infancia, la lúdica en las actividades educativas es fundamental

en el desarrollo de habilidades y destrezas que se evidencian en un proceso educativo. En la etapa entre 3 y 6 años, las actividades lúdicas deben ser cotidianas para el disfrute de estas.

La escuela tradicional en conjunto con la rutina dentro del proceso de enseñanza aprendizaje oscurece la imaginación y el goce del conocimiento. Por ello es necesario cambiar el entorno común en que se desarrolla rutina del aprendizaje, por un entorno motivador de placer y autonomía, este cambio es importante para que los niños y niñas pueda tener sus propias y directas experiencias, en las que toma espacios para su adecuado desarrollo y para sus propias inclinaciones (Rivas Merlos, 2016)

1.7.1. Actividades lúdicas en el aula de clases

La ejecución de este tipo de actividades da y permite a los estudiantes explorar formas para desarrollar las actividades en el aula. Estas estrategias deben sustentarse sobre actividades que despierten el interés del alumno, que los motiven a ser parte activa de la clase.

Entre las actividades lúdicas que se pueden desarrollar en el aula de clases existen: Una gran variedad de juegos universales de mesa y tablero, de patio y recreo, juegos para reuniones y grupos, juegos de ingenio y habilidad, juegos de integración grupal, entre otros

La existencia de ambientes adecuados para el desarrollo del proceso de enseñanza contribuye a ejercer y desarrollar a través del juego libre, las competencias y procesos cognitivos, motores, sociales y afectivos de los estudiantes lo que les permitirá relacionarse con mayor facilidad con las personas que se encuentran en su entorno. La actividad lúdica es de gran importancia para el docente dentro del proceso de enseñanza, ya que es una característica innata en los niños y su desarrollo permite que todo aprendizaje sea agradable, motivador, divertido y natural, la implementación de esta actividad pedagógica fortalece el interés y habilidades de los infantes.

1.8. Importancia de las actividades lúdicas para el proceso de socialización del niño con Síndrome de Asperger

(Diaz Lugo, 2011), afirma que:

El niño, a través de lo lúdico, crea una socialización en relación con el uso del espacio, el trabajo en equipo, el valor del trabajo, el respeto por el otro, la toma de decisiones a través del modelaje y a comenzar a definir su eje relacional y de poder

Las actividades lúdicas con fines educativos son herramientas eficaces en la inclusión de los niños con Síndrome Asperger, por tanto, se puede recalcar que es la puerta de acceso a su introversión conociendo sus peculiaridades en la comunicación y las relaciones sociales, aunque se les dificulta la sociabilización no les impide tener cualidades extraordinarias como cualquier otro niño. Es la labor del docente potencializar esas cualidades a través de actividades lúdicas proporcionando el acercamiento idóneo con el resto de los compañeros procurando una integración recíproca, esta actividad es un poco compleja dado a la irritación de los infantes con Asperger al estar en lugares concurridos, por ende, el niño presenta comportamientos que no son extraños puesto que es su mecanismo de defensa ante la hipersensibilidad sensorial externa.

Debido a la situación mencionada se recomienda utilizar las actividades lúdicas enfatizadas en aquellas cosas que les gusta realizar ampliando el campo de participación con el resto de sus compañeros sin embargo se debe poner en práctica estas técnicas respetando su espacio y el ritmo de participación esto facilitará una evolución en las habilidades sociales y de comunicación.

En los niños con síndrome de asperger las actividades lúdicas imprescindibles al permitir que convivan con sus compañeros de clase o de círculo social y se enfrenten a nuevas responsabilidades en la sociedad a la que formaran parte de tal modo que favorezca la comunicación al ser una forma de expresión espontánea y motivadora, siempre teniendo en cuenta que las actividades lúdicas tienen dos aspectos importantes el social y el académico.

Las actividades lúdicas en el educación inicial son una herramienta fundamental para la adquisición de habilidades y destrezas entre ella las habilidades sociales a pesar de la importancia de aplicar estas herramientas en la primera infancia se debe tener en cuenta que para los niños con síndrome de asperger esto conlleva afrontar y superar retos y desafíos de estas actividades, por ende los docentes deben tomar en cuenta los siguientes limitantes en la aplicación de las actividades planificadas:

Desafíos o limitaciones que presentan los niños con síndrome de asperger para la ejecución de actividades lúdicas en el proceso de socialización:

- Falta de comprensión de pautas y reglas sociales.
- Interpretación literal de las palabras de los demás.
- Dificultad en establecer conversaciones.

- No considera el impacto de sus palabras hacia los demás tiende hablar lo que piensa sin darse cuenta si afecta o no a las demás personas.
- Enfoque particular sobre un solo tema u objeto de interés que puede o no interesar a los demás.
- Poca tolerancia a la frustración
- Dificultades con los cambios de rutina.
- Incapacidad para hacer relaciones amistosas.
- Manera de hablar pedante.

1.9. Indicadores del Currículo de Educación Inicial para las adaptaciones curriculares

El Currículo de Educación Inicial aprobado en el año 2014 por el Ministerio de Educación del Ecuador, proporciona parámetros que son de guía para las y los docentes de educación preescolar en el proceso de enseñanza aprendizaje.

En este contexto, el Currículo de Educación Inicial contempla la interculturalidad y presenta nuevas propuestas con criterios de calidad y equidad en igualdad de oportunidades de aprendizaje, a la vez que recoge los elementos sustanciales de las experiencias curriculares. (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014)

Los niños y niñas con Síndrome de Asperger necesitan una respuesta educativa que tenga en cuenta sus características y necesidades. Esta respuesta se desarrolla en el marco de una adaptación curricular individualizada. La aplicación práctica que se va a presentar describe pautas concretas de actuación con estos alumnos y alumnas.

En el currículo propone una organización curricular acorde a cada edad y subnivel por la que atraviesa el infante, por consiguiente, estos referentes son importantes para la elaboración de las adaptaciones curriculares con el propósito de incluir en el ámbito social a niños con Síndrome de Asperger en las instituciones educativas regulares.

El desarrollo socio - afectivo y las habilidades comunicativas de estos niños suelen ser dos de las áreas más afectadas. Su comportamiento suele caracterizarse por preocupaciones excesivas en determinados temas lo que genera un desinterés en otros temas a nivel educativo, generalmente se interesan por temas relacionados en dinosaurios, autos de colección, temas astronómicos. En relación a cambios de actividades les cuesta adaptarse a cambios que se encuentren fuera de su rutina debido a que estos cambios le generan desconcierto al nivel de

sentirse confundidos y no comprender lo que está pasando desembocando en una crisis nerviosa.

Con referencia a la comunicación como se mencionó anteriormente presentan dificultad de comunicar sus necesidades y conflictos lo que este genera conductas inapropiadas por no lograr comunicar sus sentimientos y emociones ante determinadas situaciones, con relación a la socialización se evidencia dificultad para relacionarse con iguales, si no es siguiendo unas pautas rutinarias y aprendidas.

A continuación, se presentará en un cuadro los referentes curriculares a tomarse en cuenta para la elaboración de las adaptaciones donde se tomará en cuenta la edad cronológica del niño y las destrezas que se pretenden desarrollar en este caso se trabajara específicamente con el niño con Síndrome de Asperger es el área Social, para la elaboración del siguiente cuadro se tomara información del (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014):

Tabla 1. Referentes curriculares de Educación Inicial.

EJE DE DESARROLLO Y APRENDIZAJE	EDAD
Desarrollo personal y social	Identidad y Autonomía Convivencia
Descubrimiento del medio natural y cultural	Relaciones con el Medio Natural y Cultural Relaciones lógico Matemáticas
Expresión y Comunicación	Comprensión y Expresión del lenguaje Expresión Artística Expresión Corporal y Motricidad

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

1.10. Bases legales de la inclusión social en niños con Asperger

La educación inclusiva tiene una larga trayectoria a nivel mundial y regional con bases legales que garantizan una educación igualitaria con los mismos derechos y oportunidades para toda la población sin restricción alguna, esto genera un respaldo para los familiares de los niños con Necesidades Educativas Especiales como es el caso de los niños con Síndrome de Asperger los cuales deben ser insertados e incluidos a las escuelas regulares realizando las adaptaciones curriculares necesarias para lograr un desarrollo óptimo y potencializar las habilidades y destrezas de acuerdo a la edad mental y cronología de cada infante.

La Declaración Universal de los Derechos Humanos de las (Organización de las Naciones Unidas Asamblea General, 1948) fundamenta la equidad e inclusión social, pues se establece a la educación ya no como un privilegio sino como “un derecho humano básico” ya en 1978 se publica el “Informe Warnock” (Warnock, 1978), que establece el concepto de

“Necesidades Educativas Especiales” (NEE) de manera universal.

Más adelante en 1990 se declara el informe de la “Declaración Mundial sobre Educación para Todos y el Marco de Acción para Satisfacer las Necesidades Básicas de Aprendizaje” de la (Conferencia Mundial sobre Educación para Todos, 1990), que se constituye en referente global del acceso a la educación y la equidad promulgando la filosofía de una “educación para todos”.

Años más tarde en 2008, se emite el documento perteneciente a la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de la (Organización de las Naciones Unidas, 2008) en donde se asienta la creación de “un sistema de educación inclusiva en todos los niveles, sin discriminación y sobre la base de igualdad de oportunidades”.

La (Organización de las Naciones Unidas Asamblea General, 1948), en la Declaración Universal de Derechos Humanos, refiriéndose a la inclusión educativa determina que:

Artículo 26.

- Toda persona tiene derecho a la educación. La educación debe ser gratuita, al menos en lo concerniente a la instrucción elemental y fundamental. La instrucción elemental será obligatoria. La instrucción técnica y profesional habrá de ser generalizada; el acceso a los estudios superiores será igual para todos, en función de los méritos respectivos.
- La educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana y el fortalecimiento del respeto a los derechos humanos y a las libertades fundamentales; favorecerá la comprensión, la tolerancia y la amistad entre todas las naciones y todos los grupos étnicos o religiosos, y promoverá el desarrollo de las actividades de las Naciones Unidas para el mantenimiento de la paz.
- Los padres tendrán derecho preferente a escoger el tipo de educación que habrá de darse a sus hijos.

Lo descrito, supone el marco histórico sobre el cual posan las bases de la inclusión educativa, además de principios de igualdad y respeto a la diversidad. Bajo estos preceptos todos pueden acceder a una educación de calidad, en la que se brinde las mismas oportunidades para participar de una misma comunidad educativa. Las comunidades por su parte tienen la responsabilidad de reducir la exclusión y proporcionar los apoyos metodológicos, técnicos y accesibles para lograr un desarrollo cognitivo, afectivo y social, sin discriminación.

El amparo de la educación de las personas como un derecho universal se encuentra

tipificado dentro de los Derechos Humanos conceptualizada por la (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2005) como:

El proceso de identificar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los estudiantes a través de la mayor participación en el aprendizaje, las culturas y las comunidades, y reduciendo la exclusión en la educación. Involucra cambios y modificaciones en contenidos, aproximaciones, estructuras y estrategias, con una visión común que incluye a todos los niño/as del rango de edad apropiado y la convicción de que es la responsabilidad del sistema regular, educar a todos los niño/as.

En el contexto a nivel regional en Ecuador se ha generado políticas públicas en la educación para reforzar la inclusión educativa, por consiguiente en la (Ecuador, Asamblea Constituyente, 2008) determina en el Artículo 26 y 27: “Que la educación es un derecho de las personas y un deber ineludible e inexcusable del Estado, que constituye un área prioritaria de la política pública, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir”

En el año 2020 se publica el Reglamento de la Ley Organica de Discapacidades , (Ecuador, Asamblea Nacional, 2012) el cual garantiza en el Artículo 28 “la implementación de medidas pertinentes con el fin de promover la educación inclusiva de los estudiantes con Necesidades Educativas Especiales”, los cuales requieren apoyo de personal altamente capacitado que brinden un acompañamiento temporal o permanente, con el apoyo de adaptaciones curriculares de acuerdo a la NEE y total accesibilidad a los centros educativos y espacio de aprendizaje propicios para el desarrollo de los estudiantes.

En este sentido, en el mismo acuerdo antes referido, se creó la Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión para instituciones públicas, y los Centros Psicopedagógicos privados, encargados de evaluar la inclusión en centros pedagógicos haciendo referencia que “un niño con autismo equivale a cinco estudiantes sin discapacidad en un aula de clase” (Ecuador Ministerio de Educación, 2013).

La “Propuesta de la comunidad educativa como insumo para el nuevo Plan Decenal de Educación 2016 – 2025”, como una de sus recomendaciones más relevantes ha planteado “fortalecer el modelo de gestión del servicio que brindan las Unidades de Apoyo a la Inclusión (UDAI)” (Red de Maestros y Maestras por la Revolución Ciudadana, 2016); en función de lo citado el mismo (Ecuador, Ministerio de Educación, 2021) ha creado las Unidades Distritales

de Apoyo a la Inclusión UDAI que:

Son las instancias técnico-operativas, que proporcionan apoyo técnico, metodológico y conceptual mediante el trabajo de un equipo de profesionales. Los apoyos están orientados al desarrollo de las instituciones mediante el énfasis en la disminución o eliminación de las barreras para el aprendizaje y la participación que se generan en los contextos. Su misión es facilitar la inclusión de los niños y adolescentes con NEE, con preferencia de atención a quienes se encuentran en situación o riesgo de exclusión, marginación o abandono educativo a través de tres ejes de atención: evaluación /ubicación, intervención, y seguimiento, favoreciendo su acceso, permanencia, participación, aprendizaje, promoción y culminación en el Sistema Educativo Nacional (Ecuador, Ministerio de Educación, 2021).

Así pues, a partir del modelo de integración educativa descrito, el más grande desafío al se ha presentado el personal docente es diseñar e implementar programas bajo el enfoque de los derechos humanos e igualdad utilizando las técnicas y herramientas adecuadas a las necesidades educativas que presenta cada estudiante.

En el Ecuador las políticas sobre educación inclusiva se basan en el marco del Derecho Internacional de los Derechos Humanos, incluyendo a estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas o no a la discapacidad. Sin embargo, aún existen muchas brechas y camino por recorrer para llegar a la igualdad en el ámbito educativo, especialmente con respecto a recursos, aceptabilidad y adaptabilidad.

El derecho a la educación ha sido el reto constante, el universalizar y superar todas las barreras ha requerido mucho trabajo en el ámbito legal, ya que garantizar la inclusión de todos resulta una tarea compleja, sin embargo, los logros alcanzados hasta el momento en materia de discapacidad han permitido que las niñas, niños y adolescentes en dicha condición no se alejen del disfrute de la igualdad de oportunidades.

Por otra parte cabe destacar con tristeza que en el aspecto de la integración social, la realidad de las personas con discapacidad ha estado marcada por situaciones, palabras, actitudes discriminatorias, rechazo e impunidad; ante estas circunstancias en distintos lugares donde no se puede excluir a los centros educativos, por tales motivos alcanzar una integración igualitaria en este aspecto resulta complicado, así lo afirma (Zuleta, 2021), quien dice que: “Lo difícil, pero también lo esencial es valorar positivamente el respeto y la diferencia, no como un mal menor y un hecho inevitable, sino como lo que enriquece la vida e impulsa la creación y

el pensamiento”.

Las políticas y propuestas nacionales e internacionales antes descritas y analizadas marcado los hitos de la implementación adecuada y supervisada de la educación inclusiva ; sin embargo aún existe camino por recorrer hasta alcanzar la excelencia en la inclusión social educativa, y es que la aplicación en el campo práctico dista de las leyes impuestas, es por ello la razón de la presente propuesta respaldada por los derechos fundamentales y legales ya descritos, que definen la existencia de políticas públicas para la educación inclusiva de Personas con NEE, sin embargo no existe particularidad en lo referente a la condición de personas con TEA y menos aún con Asperger.

Siendo responsabilidad de cada centro establecer y condicionar sus actividades e infraestructura para acoger a las diferentes condiciones de NEE donde se pueda incluir a individuos con TEA o Asperger.

1.11. Conclusión del Capítulo

En el primer capítulo de este trabajo de investigación se fundamentó los aspectos importantes con una revisión literaria detallada con el propósito de esclarecer conceptos fundamentales como Síndrome de Asperger, Actividades Lúdicas; el proceso de socialización que conllevan los niños con este síndrome y cuáles son sus características de igual forma se trataron y resaltaron la políticas públicas establecidas a nivel mundial y regional que promueven y garantizan la inclusión de niños y niñas que tienen un diagnóstico de síndrome de asperger y su proceso de socialización en la educación inicial.

CAPITULO II

2. MARCO METODOLÓGICO

El presente capítulo, aborda la metodología de la investigación y análisis de resultados de los métodos utilizados para llegar a un diagnóstico del objeto de estudio y su entorno, a través de la extracción de datos obtenidos tanto de los especialistas que han proporcionado la documentación y diagnósticos, y conocimientos en el tema junto con las recomendaciones para el caso del centro de educación infantil “Peques & Peques” específicamente, ubicado en la parroquia de Pichincha, cantón Quito donde asiste El niño NN, este capítulo pretende obtener un resultado de las fortalezas y amenazas dentro de la situación analizada y marcar el punto de partida para la elaboración de la propuesta.

En este sentido se obtuvo información a través de la ficha biopsicosocial que fue proporcionada por la docente donde se encuentran datos básicos del estudiante en el aspecto biológico, psicológico y social; por otro lado, se realiza un análisis de la historia clínica, ya que el trabajo investigativo se basa en el estudio de caso de una estudiante que manifiesta un tipo de discapacidad motriz, donde se encuentra los detalles sobre las habilidades y dificultades que presenta el infante.

2.1. Enfoque cualitativo.

El presente análisis requiere un estudio de estricta vigilancia sobre el caso de estudio que además aborda un nivel socio educativo con condiciones específicas, por lo cual es menester el uso de una metodología de corte cualitativo, de tipo etnográfica, que ha supuesto la mejor vía para cumplir la estrategia metodológica.

En este mismo contexto (Jiménez Chaves & Comet Weiler, 2016) relaciona a los análisis cualitativos que tienden a ser más compatibles al estudio de caso ya que se tratan de temas específicos con determinadas características las cuales ameritan un estudio profundo y un oportuno acercamiento al contexto real donde se está desarrollando el fenómeno que se pretende investigar.

Para la elección del enfoque cualitativo en este trabajo investigativo se ha tomado en cuenta que instrumentos o técnicas de recogida y análisis de la información han sido necesarias usar. En función de lo descrito se describe las características más relevantes para este trabajo

relacionadas al enfoque definido:

- Se realiza a través de un prolongado e intenso contacto con el campo o situación de vida.
- Estas situaciones son típicamente “banales” o normales, reflejo de la vida diaria de los individuos, grupos, sociedades y organizaciones.
- El papel del investigador es alcanzar una visión holística del contexto objeto de estudio su lógica, sus ordenaciones, sus normas explícitas e implícitas.
- Se busca capturar datos sobre las percepciones de los actores desde dentro, a través de un proceso de profunda atención, de comprensión empática y de suspensión o ruptura de las preconcepciones sobre los tópicos objeto de discusión.

La línea de investigación corresponde al estudio de la realidad que permitió el análisis del desarrollo socio - afectivo y la exploración en la práctica. Se emplearon técnicas e instrumentos para la recolección de la información emanadas de diversas fuentes e implicados, que resultaban de interés a las investigadoras.

Se asumió como referente las concepciones de (Jiménez Chaves & Comet Weiler, 2016) acerca de la modelación de los procesos de investigación para elaborar resultados en estudios de caso con un profundo análisis de cada fenómeno que presente en contexto real quien estipula que se puede elaborar un estudio de caso de varios fenómenos a la vez sin embargo cada uno debe ser detallado individualmente con características y especificaciones particulares correspondientes a cada fenómeno.

El contexto de este trabajo de investigación, la posición metodológica con los instrumentos aplicados y la determinación de los aspectos esenciales en la elaboración de la propuesta de actividades se retoman para facilitar la coherencia teórica práctica del capítulo.

2.2. Presentación clínica del caso de estudio

Los datos del presente caso de estudio se han obtenido de distintas fuentes, para empezar, se ha solicitado los datos referentes al historial psicosocial del niño, los cuales han sido suministrados por (Santín González, 2018) y (Macías Merizalde, 2020), quienes han diagnosticado respectivamente al niño en base a cuestionarios, los cuales se encuentran en el anexo 1 y se han segmentado y analizado de la siguiente manera

2.3. Descripción de los datos informativos

Desde que El niño NN inicio su primer diagnóstico hasta la actualidad se han recolectado datos de dos fuentes diferentes los siguientes datos:

Tabla 2. Datos informativos del niño NN.

Campo	Dato primera visita	Dato segunda visita
Fecha dela entrevista	28 de agosto del 2018	27 de Agosto del 2021
Persona que entrevista	Dra. Vanessa Santín González	Dra. Azucena Macias
Fecha de nacimiento		28 de Agosto del 2015
Edad cumplida a la fecha	3 años 1 mes	5 años 6 meses
Peso	15,65 kg	17.23 Kg
Talla	105 cm	113 cm
Asistencia algún centro educativo	-	Unidad Educativa Dr. Carlos Juan Finlay
Se adaptó al grupo	-	Si
Que tiempo concurre y en que horario	-	Por el momento solo asiste a clases virtuales

Fuente: (Santín González, 2018) & (Macías Merizalde, 2020).

Elaborado por: Silvia Paucar.

2.4. Análisis de la ficha biopsicosocial.

La primera evaluación se realizó previo el diagnóstico inicial y la consulta según la Dra. (Santín González, 2018), la primera consulta se realiza por motivos de:

Paciente acude en compañía de su madre para valoración al presentar problemas relacionados con la conducta, le cuesta establecer relaciones sociales con niños de su misma edad, le cuesta responder ante llamados, repite silabeos, tendiendo a conductas persistentes, juegos particulares como botar o moverlos de manera extraña y aparentemente sin sentido. Tiende a mover sus manos de formas repetitivas.

De la misma evaluación primaria se supo que el niño es dependiente tanto de su: alimentación, vestimenta, aseo, uso del baño, sueño, movilidad; además con respecto a actividades como el juego manifiesta realizar actividades específicas y repetitivos, manipula objetos y luego desiste de su uso, le llama la atención objetos circulares o ruedas.

En relación al comportamiento espontaneo del niño se presenta como: inquieto en tensiones o emociones, nula comunicación en espacios sociales, solo se comunica para demandas básicas, tiende a aficionarse por juegos o canciones repetitivamente, presenta movimientos repetitivos y estereotipias motoras a nivel corporal y de extremidades, evita contacto visual con pares, ignora su entorno como si no escuchara aunque tiene respuesta auditiva, responde escasamente al llamado de su nombre, manifiesta ecopraxia (imitación de

movimientos), no gusta actividades lúdicas específicas, le llama la atención los gestos de terceros en especial adultos donde muestra placer ante dichas actividades (Santín González, 2018).

Además de la descripción también existe una evaluación clínica que se analiza en la sección de historia clínica de este mismo documento; con el resultado de estas y el diagnóstico clínico, (Santín González, 2018), hizo las siguientes recomendaciones:

- Continuar apoyo especializado según prescripción de terapeutas de su afinidad.
- Continuar atención con Neurólogo Pediatra según criterio del especialista.
- Mantener proceso inclusivo en CDI en presente año escolar, posterior incluir en educación especializada acorde a sus progresos y necesidades de atención.
- Proceso de Intervención del desarrollo para potenciar habilidades y destrezas cognoscitivas, psicomotrices, adaptativas y socioemocionales
- Terapia de Lenguaje, hipoterapia, psico-rehabilitación para potenciar el desarrollo integral.

Con estas recomendaciones, los padres del niño NN se dispusieron a cumplirlas, sin embargo a través de los aproximadamente 2 años, la visión de progresos se han visto lentos por parte de los padres a pesar de cumplir con todas las indicaciones y han evidenciado comportamientos irregulares y otros con tendencia al descenso por lo cual los padres recurren a (Macías Merizalde, 2020), quien afirma que: “Se solicita una evaluación debido a que la maestra y los padres han evidenciado un retroceso en el niño y cambio de conductas influenciada por la actual situación de la pandemia, motivo por el cual el niño dejó de asistir a sus terapias”. Ante esto la psicóloga visitada realizó la ficha actual para extraer datos de los cuales se destacan los siguientes:

Adicional. (Macías Merizalde, 2020), indago acerca del entorno socio familiar del niño NN, en los cuales se destaca que su núcleo familiar conformado por padre, madre y 2 hermanos de 10 y 3 años, los padres, profesionales y económicamente activos, tienden a encargar a él niño NN con su abuela y su tío paternos en horarios de trabajo (entre 8 am y 17 pm, entre semana).

Respecto a las relaciones intrafamiliares se sabe que la unión familiar es primordial ya que no se refleja situaciones donde el niño NN haya sufrido en ellas o por estas se haya causado una separación familiar, a pesar de que han mencionado estar atravesando conflictos de pareja; la relación padre/s e hijo/s es buena con todos los hijos incluido el niño NN , y este es muy

apegado a su hermano menor y lo imita aunque reconoce mejor las cosas que se deben y no hacer; respecto a la lectura sus padres leen de preferencia cuentos para él con regularidad, no acostumbra a ir a lugares como teatros o cines, pero asiste a todo entorno social con normalidad, mira la televisión sin abuso de la misma; destacando las características de la condición del niño NN se pudo saber que no presenta interés en las fiestas infantiles pero sí le agrada la música (Macías Merizalde, 2020).

Con respecto a las actividades de lúdicas y de juego en el hogar los padres manifiestan que mayormente comparte el juego con su hermano menor, quien dirige los juegos entre los dos pero en ausencia de este o en distintas escasas ocasiones juega solo, la organización posterior al juego no tiene ningún orden solo acostumbra a poner sus juguetes en canastas, no tiene un juguete de interés permanente o al cual se aferre llamativamente, también se sabe que juega e interactúa con sus primos y tías que están en el rango de la misma edad para el juego, estrictamente juegan dentro de la casa ya sea dentro o en el patio, jamás en la calle; sus juguetes preferidos en las interacciones son el monopatin y los carros pequeños (Macías Merizalde, 2020).

Su alimentación es buena entre el día, fuera de las tres comidas también consume pan, galleta, manzana, yogurt; durante la hora de la comida se refleja que se mantiene la tradición de comer en la mesa siempre que los horarios laborales lo permiten; el niño utiliza cubiertos y come solo, pero se distrae mucho por lo cual se mantienen pendientes que coma. Su inconveniente en este aspecto es su disgusto por las verduras especialmente el tomate, y los rechaza con un no y cerrando la boca, si se le insiste aleja el plato y llora, si se le obliga a tragar algo que no le gusta lo hace sin masticar (Macías Merizalde, 2020).

Con respecto al sueño el niño NN no presenta problemas para lograr dormirse o hacer siestas, pero acostumbra a lograrlo a partir de las nueve de la noche, duerme en un dormitorio con sus hermanos y comparte la cama con el mayor, una particularidad y es que, en el cambio de ropa de dormir, existe un auto incentivo por parte del niño NN llamando súper pijama a su ropa que va a utilizar para acostarse, no se reportan pesadillas, insomnio u otros problemas en este sentido. Haciendo referencia a las actividades de aseo corporal cumple con todas las expectativas para un niño de su edad, aun no se baña solo pero aún es comprensible aun en niños sin condición de Síndrome de Asperger (Macías Merizalde, 2020).

En el historial de desarrollo físico y psíquico, no se presentan mayores irregularidades

más allá de que al nacer fue por cesárea. En el proceso de desarrollo evolutivo se presenta totalmente sano, sin necesitar ningún tipo de tratamiento fuera del que se lleva a cabo por la condición de este estudio, que es un tratamiento médico y control neurológico en el hospital AXXIS

En su comportamiento general se define las siguientes características para El niño NN: es tranquilo, alegre, cariñoso, sobreprotegido por sus hermanos principalmente, también presenta miedos, lo cual es normal para un niño de su edad y puede incrementarse con la condición de SA. estos miedos o estados de nerviosismo se presentan ante las alturas, o algunos animales, su reacción es tomar muy fuerte de la mano de quien lo esté llevando y tratar de alejarlo del lugar u objeto que teme.

Con los datos biopsicosociales y la evaluación clínica descrita de la misma profesional, la recomendación para los padres fue la siguiente:

1. Resaltar los aspectos positivos del niño con el fin de no crear una autoimagen negativa.
2. Permitir que pueda involucrarse en aspectos relacionados con el hogar.
3. Mantener constante vínculo con equipo de trabajo del CDI respecto a estrategias a usar en proceso de enseñanza - aprendizaje.
4. Permanecer con apoyo de terapia de lenguaje, debido a dificultades encontradas en esa área.
5. Requerir informe de terapia de lenguaje sobre manejo y metas alcanzadas en el trabajo con el niño.
6. Proseguir con el control neuro - pediátrico.
7. Continuar refuerzo psicopedagógico en parte académica, y en habilidades socioemocional y psicomotoras preparándolo para una vida lo más independiente.
8. Conocer necesidades de niños con TEA, para que pueda favorecer su aprendizaje.
9. Supervisar habilidades sociales apropiadas y el desenvolvimiento académico.
10. Elaborar propuesta curricular en áreas que requiera, aspecto favorable al aprendizaje y participación del niño sobre todo en modalidad virtual.
11. Lograr su adaptación a clase virtual y brindar material necesario que facilite su aprendizaje.
12. Adoptar recursos didácticos (pautar tareas, instaurar rutinas de aula, hacer uso de apoyos visuales, trabajo en equipo, etc.), a fin de que desarrolle competencias en el área social.
13. Utilizar lenguaje exacto no ambiguo con indicaciones específicas y evitar uso de críticas en respuestas incorrectas, debe proporcionarle la instrucción nuevamente (Macías Merizalde, 2020).

2.5. Historia Clínica.

Haciendo referencia al documento de (Santín González, 2018) respecto a la observación clínica se pudo identificar las siguientes características:

- Alteración significativa para entender instrucciones o para actuar de acuerdo con ellas
- Su movilidad marcha sin dependencia, pero requiere supervisión, guía y acompañamiento de forma permanente. Marcha descoordinada inmadura para la edad.
- La comprensión y la expresión del lenguaje se limitan a la comprensión de las órdenes básicas y a hacer peticiones simples elementales -toma dame-, comportamiento que lo manifiesta de forma aislada con sonidos, silabeos o demostraciones de molestia.

Respecto al desarrollo neuro-psicomotriz el diagnóstico inicial presenta:

- Área adaptativa: 2 años 6 meses
- Área motriz gruesa y fina; área del lenguaje comprensivo; y área personal social: 2 años
- Área lenguaje expresivo: 1 año 9 meses
- Media de edad de desarrollo de respuesta: 26 meses
- Coeficiente de desarrollo: 72
- Equivalencia: retraso en el desarrollo neuro psicomotriz leve
- Retraso en el desarrollo del lenguaje expresivo significativo para la edad.
- Área cognitiva y desarrollo: Limitaciones comunicativas y conductuales altamente significativas perfil de desarrollo y perfil cognoscitivo indefinido considerando limitaciones e interés por tareas específicas de orden social, lo cual deberá ser evaluado en edades posteriores (Santín González, 2018).

El análisis de criterios clínicos que se usaron para definir este diagnóstico Fueron los siguientes:

- a) Alteración de la interacción social:
 - Alteración en múltiples comportamientos no verbales como: contacto ocular, expresión facial, posturas corporales y gestos reguladores de la interacción social
 - Dificultad significativa en desarrollar relaciones con compañeros de su nivel de desarrollo
 - Dificultad significativa en la tendencia espontánea a compartir disfrutes, intereses y objetivos con otras personas de su edad
- b) Patrones de comportamiento, intereses y actividades restrictivas, repetitivas y estereotipadas, manifestados por las siguientes características:
 - Adhesión aparentemente a rutinas o rituales específicos, no funcionales

- Manierismos motores estereotipados y repetitivos (Santín González, 2018)

La impresión diagnóstica final de la de la doctora fue:

- Trastornos del neuro-desarrollo: trastorno del espectro autista F84.0
- Retraso el desarrollo neuro-psicomotriz leve F88.
- Nivel de severidad: grado II, requiriendo apoyo notable para la comunicación, y manejo del comportamiento (a definirse en edades posteriores)” (Santín González, 2018)

A este historial de diagnóstico clínico cabe agregar el informe neurológico proporcionado por (Bossano R., 2018) del Centro Médico Integral AXXIS del 25 de octubre del 2018 que determina que El niño NN de 3 años y 2 meses presenta las siguientes condiciones neurológicas:

1. Leve alteración del desarrollo
 - Incremento de la bilirrubina, pero no recibió tratamiento. Los hermanos tuvieron algo similar y recibieron fototerapia.
 - Inicia la marcha independiente a los 15 meses.
 - Dice frases a los 3 años.
2. Examen neurológico: normal
3. Mapa cerebral: déficit madurativo
 - Déficit madurativo con predominio de ondas delta.
 - No se observa actividad paroxística
4. Trastornos de conducta
 - Tendencia a la inhibición: SI
5. Parámetros de control
 - Agudeza auditiva (voz cuchicheada): Responde a algunos comandos
 - Movimientos estereotipados (Bossano R., 2018).

Los valores descritos son aquellos que resaltan con irregularidad en el informe, se puede ver el informe completo en el anexo XX, con estos valores la conclusión. (Bossano R., 2018) Fueron: “El niño NN presenta déficit madurativo y se manifiesta por el predominio de ondas delta en el mapa cerebral. Existen elementos de trastorno de espectro autista. Continuar terapia de lenguaje y apoyo psicológico Se suministrará apoyo farmacológico”

Posterior a esto, dos años más tarde (Macías Merizalde, 2020), recogió la información de la historia y los datos aportados por el niño en la aplicación de los reactivos psicométricos

que establecieron que, El niño NN con 5 años 6 meses, presenta un IQ de 73 (puntuación menor a la inteligencia media). Presenta más puntos en escala de ejecución (89), que la verbal (62), los resultados en esta última se deben a una disfunción del lenguaje (afasia) con una alteración del lenguaje comprensivo y expresivo, además de ecolalia, síntomas del trastorno de TEA, aspecto que dificultó la evaluación.

- Datos proporcionados en la evaluación del desarrollo neuropsicológico global en cuanto a las funciones mentales superiores que influyen notablemente en los procesos de aprendizaje se aprecia un Cociente de Desarrollo de 75, aspecto que corrobora los resultados anteriores, ratifica su fortaleza en el desarrollo no verbal (23) en comparación al verbal (7), los componentes de memoria icónica y ritmo predominan, pero requiere refuerzo en atención, viso-percepción, estructuración espacial, psicomotricidad, fluidez verbal y lenguaje (expresivo, comprensivo y articulatorio). Limitaciones significativas en comunicarse fueron impedimento para definir el desarrollo cognitivo. Las pruebas proyectivas gráficas concluyen que El niño NN presenta un retraso Neuro-psicomotor de nivel leve, sus trazos irregulares sobre el papel muestran buen conocimiento y contacto con la realidad, relaciones sociales poco satisfactorias (evade contacto visual), debilidad motora, dependencia, adecuada adaptación y jerarquización a la vida familiar, sin rivalidad fraternal y valorización paterna, niveles de hipersensibilidad, impaciencia y tendencias instintivas (Macías Merizalde, 2020).

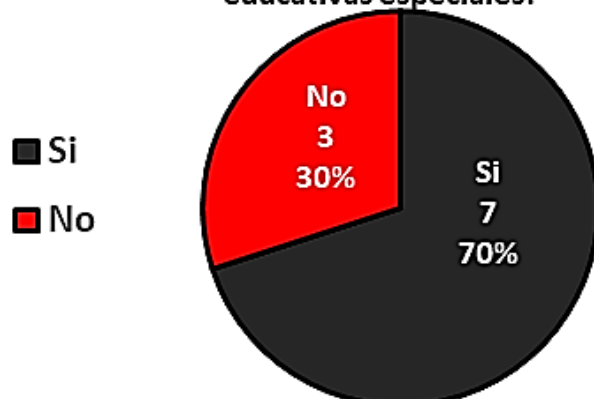
2.5.1. Resultados de la encuesta aplicada al personal docente.

Este apartado presenta los resultados de la extracción de las preguntas de la encuesta cada una de las preguntas de las encuestas anexo 3 aplicadas a una muestra de 10 docentes que trabajan en el Centro de Desarrollo Infantil “Peques & Peques”.

1. ¿En el transcurso de su desempeño como docente en el CDI, ha tenido casos de niños con necesidades educativas especiales?

Gráfico 1. Ha tenido casos de niños con NEE.

1.- ¿En el transcurso de su desempeño como docente en el CDI, ha tenido casos de niños con necesidades educativas especiales?

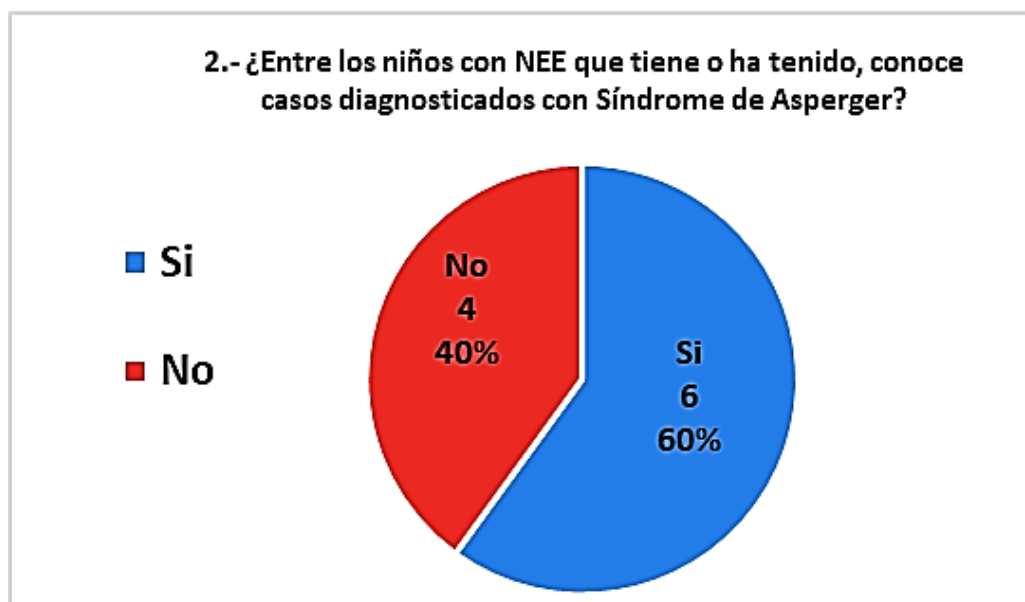


Fuente: Investigación propia.
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega.

Análisis: El 70% de los docentes encuestados, es decir 7 de los 10 encuestados aseguran haber tenido por lo menos un caso de niños con necesidades especiales en el CDI, sin embargo, existe un porcentaje del 30% que no ha vivido esta experiencia en sus aulas lo cual denota un porcentaje alto de desconocimiento en la práctica con estos niños.

2. ¿Entre los niños con NEE que tiene o ha tenido, conoce casos diagnosticados con Síndrome de Asperger?

Gráfico 2. Conoce casos diagnosticados con Síndrome de Asperger.



Fuente: Investigación propia.
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega.

Análisis: El 40% de los encuestados afirma haber tenido en su experiencia en el CDI a niños con síndrome de Asperger, es decir que la experiencia con estos niños se da en 4 de los 10 encuestados, lo cual da a notar que el índice de niños que ingresan a estos centros con S.A. si tiene una regularidad y no es esporádico, sin embargo, existe una mayoría de estos docentes, es decir el 60% de ellos no han tenido una experiencia personal con el síndrome de asperger en el ámbito educativo infantil.

3. ¿Ha podido observar o le han reportado casos de problemas de socialización entre niños con Síndrome de Asperger y los demás niños de sus grupos dentro del CDI?

Gráfico 3. Problemas de socialización entre niños con Síndrome de Asperger y sus pares.



Fuente: Investigación propia
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega

Análisis: 4 docentes afirman haber reportado casos de problemas en la integración en el aula entre niños con S.A. y los demás estudiantes, sin distinguir si el caso es de un alto grado de consecuencias o no, han podido explicar la mayoría que los problemas se han resuelto con ayuda de psicólogos y atención externa por parte de profesionales que han pagado los padres. Existe un porcentaje de docentes ligeramente más alto que no han reportado problemas a pesar de haber tenido en su cuidado niños con Asperger.

4. ¿Ha notado comportamientos irregulares al momento de la socialización de niños con Asperger en sus respectivos grupos?

Gráfico 4. Comportamientos irregulares en la socialización en niños con Síndrome de Asperger.

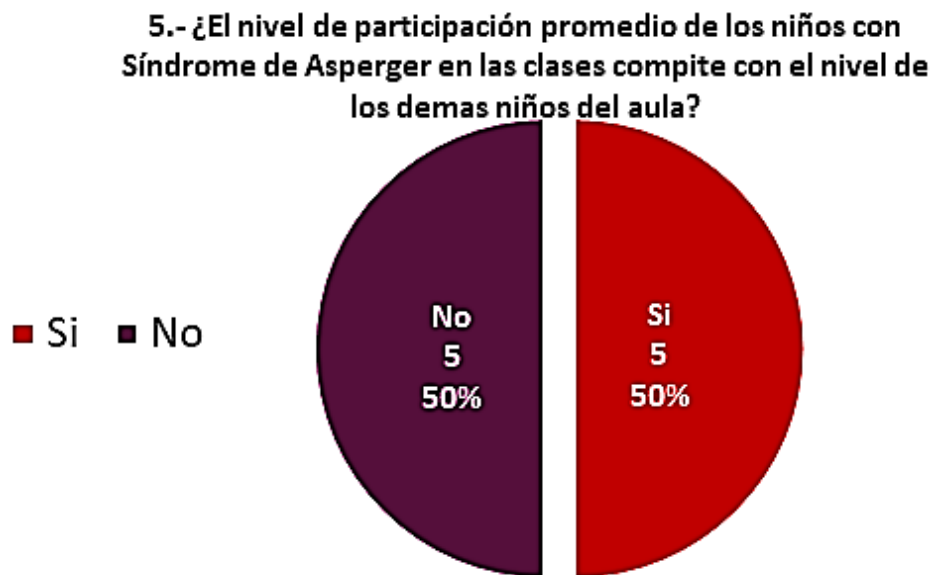


Fuente: Investigación propia
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega.

Análisis: 7 de los encuestados reportan comportamientos irregulares y disociación cuando se trata de integración en el aula entre niños con S.A. y los demás estudiantes, sin distinguir si el caso es de un alto grado de consecuencias o no, han podido explicar la mayoría que los problemas se han resuelto con ayuda de psicólogos y atención externa por parte de profesionales que han pagado los padres. Existe un porcentaje el 30% de docentes que no han reportado problemas a pesar de haber tenido en su cuidado niños con Asperger.

5. ¿El nivel de participación promedio de los niños con Síndrome de Asperger en las clases compite con el nivel de los demás niños del aula?

Gráfico 5. Nivel de participación entre niños con Síndrome de Asperger y sus pares.



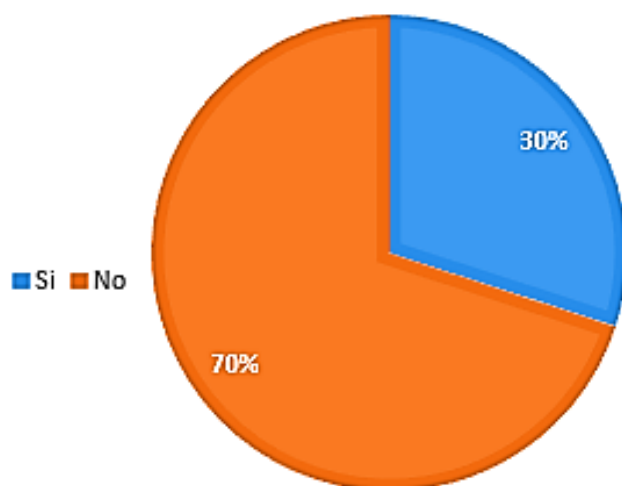
Fuente: Investigación propia.
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega.

Análisis: El 50% de los docentes encuestados han visto o piensan que los niños con S.A. y los demás niños tienen un nivel desigual entre estudiantes independientemente supieron explicar de manera general que existen más dificultades para realizar actividades con este tipo de niños, pues es necesario dedicarles más tiempo y paciencia. ¿Considera usted que existe personal capacitado en el CDI donde labora con respecto al manejo educativo y socio afectivo que debe tener un niño con Síndrome de Asperger?

6. ¿Considera usted que existe personal capacitado en el CDI donde labora con respecto al manejo educativo y socio afectivo que debe tener un niño con Síndrome de Asperger?

Gráfico 6. Capacitación del personal con respecto al manejo educativo y socioafectivo de niños con Síndrome de Asperger.

6. ¿Considera usted que existe personal capacitado en el cdi donde labora con respecto al manejo educativo y socio afectivo que debe tener un niño con síndrome de asperger?

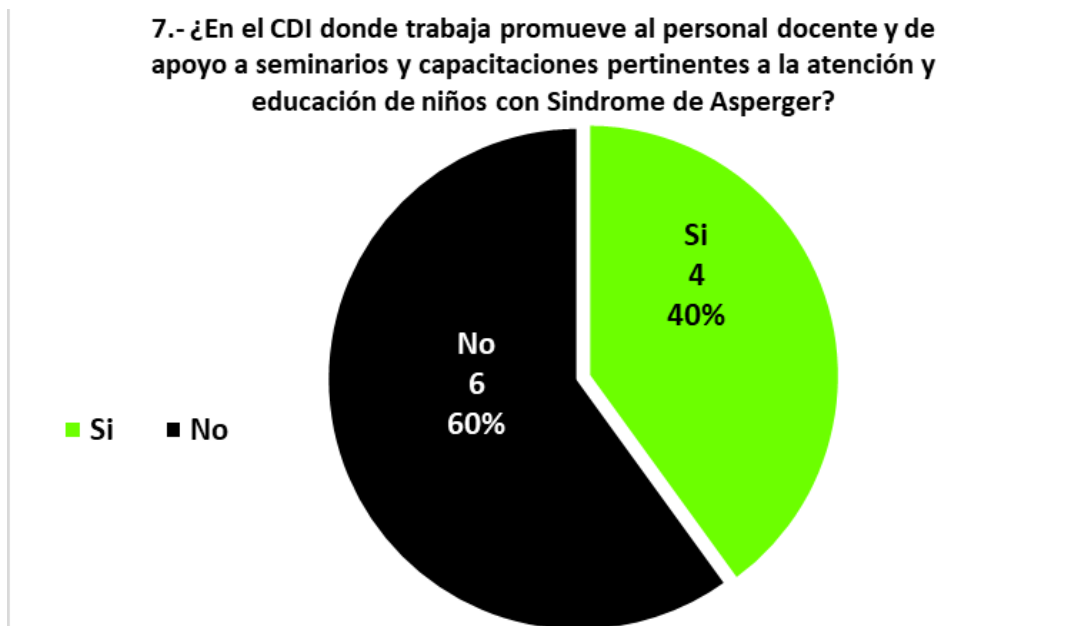


Fuente: Investigación propia.
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega.

Análisis: 7 de los encuestados, es decir el 70% de docentes afirman que en el CDI no existe personal capacitado para niños con NEE, sin embargo, el 30% de los encuestados mencionan que se encuentran capacitados para trabajar con niños que presentan Síndrome de Asperger. Por lo cual es importante brindar las capacitaciones pertinentes a todo el personal del centro infantil, para optimizar el desarrollo integral y una mejor calidad de vida de los niños con SA.

7. ¿En el CDI promueve al personal docente y de apoyo a seminarios y capacitaciones pertinentes a la atención y educación de niños con Síndrome de Asperger?

Gráfico 7. CDI promueve la capacitación del personal docente a la atención a Niños con Síndrome de Asperger.

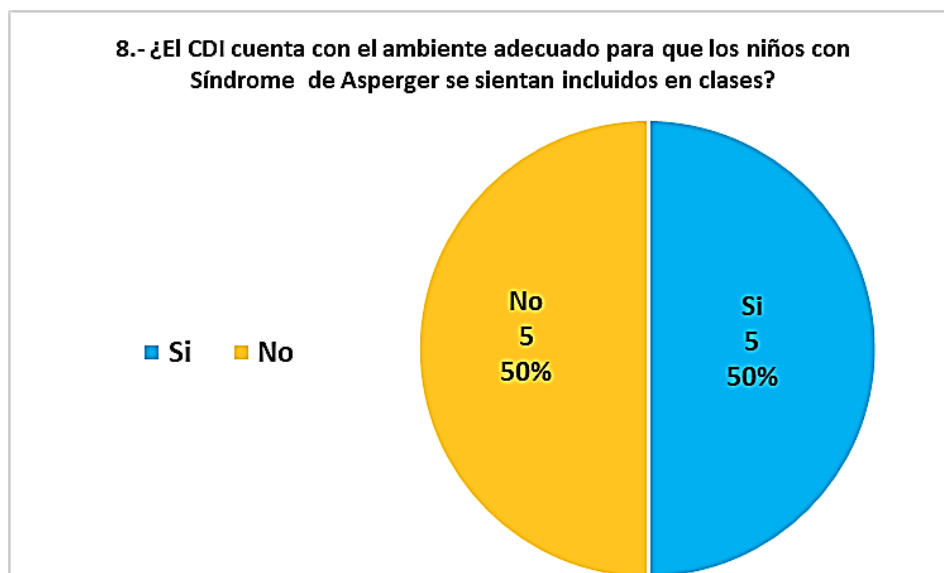


Fuente: Investigación propia.
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega.

Análisis: De los encuestados el 60% dice no tener ningún tipo de capacitación con respecto al tratamiento en los CDI a niños con Asperger, mientras que 4 de los 10 encuestados afirman tener algún tipo de capacitación para este tipo de condición, sin embargo, dicen que estas se dan de manera muy esporádica.

8. ¿El CDI cuenta con el ambiente adecuado para que los niños con Síndrome de Asperger se sientan incluidos en clases?

Gráfico 8. Existe un ambiente adecuado para la inclusión de niños con Síndrome de Asperger.

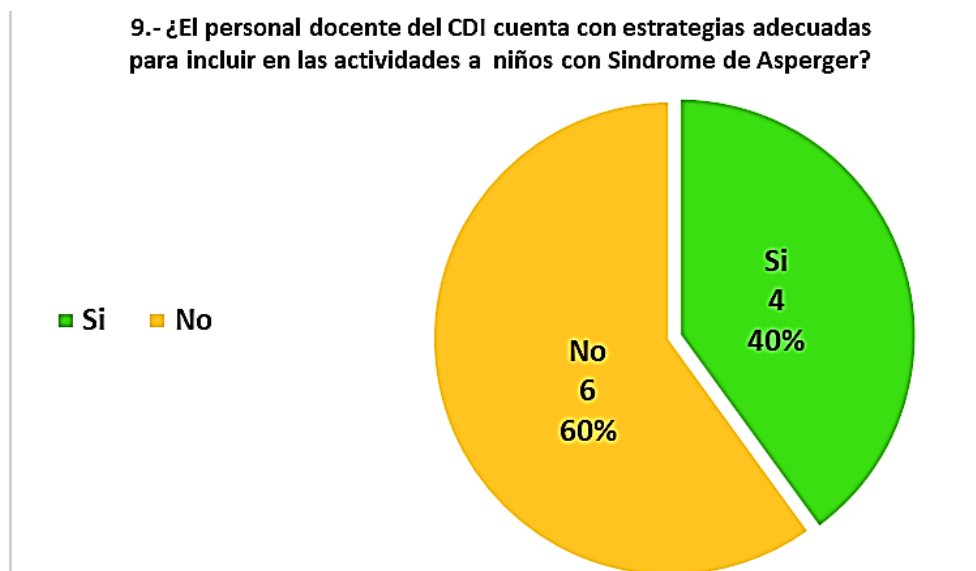


Fuente: Investigación propia
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega

Análisis: En esta pregunta se encuentran las opiniones divididas ya que en un 50% piensa que los ambientes donde trabajan son adecuados tanto para niños sin condiciones o NEE como para niños con Asperger ya que afirman tener ambientes libres de accidentes y elementos didácticos que se usan de manera universal, además afirman que el uso de los materiales y los ambientes de los CDI y su efectividad en los niños depende del educador a cargo fundamentalmente.

9. ¿El personal docente del CDI cuenta con estrategias adecuadas para incluir en las actividades a niños con Síndrome de Asperger?

Gráfico 9. Cuentan con estrategias adecuadas para el trabajo con niños con Síndrome de Asperger.



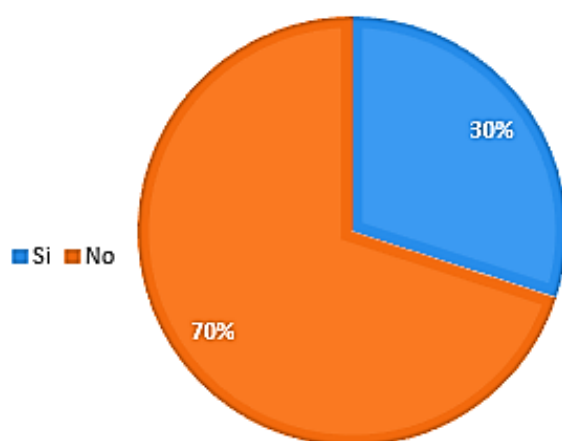
Fuente: Investigación propia.
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega.

Análisis: Como se puede ver el personal mayoritariamente 60% afirma no tener estrategias adecuadas para incluir en las actividades a niños con Síndrome de Asperger en el CDI, las docentes afirman haber tenido casos y resolverlos aplicando estrategias que han conocido en sus estudios o en trabajos anteriores o como autodidactas.

10. ¿Los docentes del CDI utilizan guías de actividades lúdicas recreativas y/o educativas para la inclusión de niños con Síndrome de Asperger en clases?

Gráfico 10. Uso de guías de actividades lúdicas educativas para la inclusión de niños con Síndrome de Asperger.

10. ¿Los docentes del cdi utilizan guías de actividades lúdicas recreativas y/o educativas para la inclusión de niños con síndrome de aspeger en clases?



**Fuente: Investigación propia.
Elaborado por: Silvia Magaly Paucar Ortega.**

Análisis: De las 10 educadoras encuestadas el 70% no utiliza guía de actividades lúdicas y recreativas para la inclusión de niños con síndrome de asperger, esto se debe según la manifestación de las mismas docentes que no tienen conocimiento de estrategias de enseñanza aprendizaje necesarias para niños con esta condición. Mientras que el 30% manifiesta utilizar actividades lúdicas que benefician al desarrollo y aprendizaje de educandos con SA.

2.5.1. Resultados de la entrevista a los padres de familia

2.5.1.1. Entrevista a padre de familia

En la obtención de datos del entrevistado José Luis Muquis Lovato, padre del niño NN que han sido solicitados con el fin de obtener información acerca del comportamiento, personalidad, aptitudes y características del niño en el hogar, de igual manera la atención del padre en cuanto al caso que se presenta para la presente investigación; de los cuales se han

resaltado los siguientes:

El entrevistado describe al núcleo familiar de la siguiente manera: se auto describe como una persona autoritaria, mientras que, a la madre como una persona comprensiva, al hermano mayor lo describe como un niño al que le gusta llamar la atención, mientras que, al hermano menor, como a alguien a quien le gusta jugar con sus hermanos. Con respecto a la condición del niño NN menciona que sospecho de la misma a la edad de 2 años alertado levemente por la falta de convivencia social con pares; recién a los 2 años y medio noto un retraso en su lenguaje además vio que no lograba mantener una relación social. A la edad de 3 años no vio mejoras y junto con su madre deciden hacerle la primera evaluación. Con respecto al comportamiento en el hogar menciona que es un comportamiento discreto, pasa jugando, y ocasionalmente se aferra a un juguete por el cual puede hasta pelear.

Al preguntarle acerca del conocimiento acerca de la condición de su hijo, supo responder qué ha recibido mucha información, y ha consultado por sí mismo, desde que supo de la condición de su hijo. A partir de su conocimiento en esta condición ha visto necesario la intervención de un terapeuta de lenguaje, neurólogo, psicólogo y terapeuta ocasional, los cuales han recomendado actividades de motricidad, vocabulario, equilibrio, estimulación, etc., las cuales se ejecutan al atardecer entre semana. Al preguntarle si existe alguna recomendación donde incluyan actividades lúdicas, explico que recomendaron la natación, ya que esta le supieron explicar permite ayudar en su equilibrio, además de mejorar su desarrollo psicomotor.

Al solicitar su visión respecto a avances en cuanto al desarrollo social y la estimulación que le realizan en el aula del CDI a El niño NN, rotundamente supo decir que no ha visto ningún avance por parte del CDI; además afirma que no ha recibido apoyo por parte del CDI para la inclusión del niño NN a la sociedad educativa. Tampoco ha visto progresos en El niño NN como resultado del trabajo de la maestra con del niño, en su desarrollo socio - afectivo

2.5.1.2. Entrevista a madre de familia

En la obtención de datos del entrevistado Silvia Paucar, madre del niño NN que han sido solicitados con el fin de obtener información acerca del comportamiento, personalidad, aptitudes y características del niño en el hogar, de igual manera la atención de la madre en cuanto al caso que se presenta para la presente investigación; de los cuales se han resaltado los siguientes:

La entrevistada describe no haber tenido problemas en el parto que fue por cesárea; define a su núcleo familiar como: El niño NN tiene buena relación con sus hermanos, pero tiene más afinidad con el menor y juega con el todo el día, el hermano mayor es estricto con los hermanos, pero no los descuida, su padre es autoritario y se autodefine como una madre con mucho apego emocional. Con respecto a la condición del niño NN menciona que sospecho de la misma a los 2 años noto que El niño NN no demostraba interés en jugar con pares y su lenguaje no era el óptimo; a los 3 años recibió el primer diagnóstico de su condición y la recomendación de terapias y controles neurológicos, describe que fue una impresión muy fuerte y difícil de asimilar.

Con respecto al comportamiento en el hogar menciona que es un niño juguetón, alegre le gusta mucho correr por toda la casa y jugar con el hermano, no agrada de hacer tareas, obedece a su padre y tiene apego a su madre, actualmente expresa sus necesidades y es más independiente.

Al preguntarle acerca del conocimiento acerca de la condición de su hijo, manifiesta qué trato de buscar o solicitar información con médicos que tratan a El niño NN y recurre a un grupo de padres mediante sus vivencias con niños de la misma condición; además manifiesta que ha visto necesario recurrir a psicólogas, terapeuta de lenguaje, pediatra, neurólogo y maestra de apoyo, las cuales han recomendado estimular el lenguaje expresivo y comprensivo con canciones, pictogramas, cuentos, juegos con niños de su edad etc., las cuales se ejecutan en todo momento posible con juegos de memoria, motivando a que exprese sus necesidades o controlar sus emociones.

Al preguntarle si existe alguna recomendación donde incluyan actividades lúdicas, explico que recomendaron juegos y actividades que sean de su interés y con material concreto incluyéndolo en actividades del hogar lo cual se hace a manera de solicitarle que ordene su dormitorio, levante platos, alimente al perro, ayuda a guardar su ropa a manera de juego y realizando estas actividades le gusta mucho cantar.

Al solicitar su visión respecto a avances en cuanto al desarrollo social y la estimulación que le realizan en el aula del CDI a El niño NN, supo decir que el año anterior hubo un avance en el desarrollo de su independencia, control de esfínteres y su inclusión con sus compañeros en recreos, este avance su vio interrumpido por la pandemia lo cual ha provocado un retroceso en su lenguaje.; además afirma recibir apoyo por parte del CDI en la inclusión del niño NN a

la sociedad educativa. Tampoco ha visto mucho progreso en El niño NN como resultado del trabajo de la maestra con el niño, en su desarrollo socio - afectivo, asume que esto es debido a que se encuentra solo en casa y no tiene contacto social con sus compañeros.

2.5.2. Resultados de la entrevista a la maestra a cargo del niño

De la entrevista realizada a la docente Jeanneth Martínez a cargo del niño, que se realizó con el objetivo de obtener información acerca de la labor docente realizada con El niño NN, e indagar sobre el comportamiento social del aula, los recursos didácticos de los que se vale y la manera en que los usa para ayudar al desarrollo de sus habilidades comunicativas socialización, se obtuvo los siguientes resultados:

Con respecto a la visión que tiene en el CDI con respecto a la condición del niño NN manifestó que la información proporcionada del niño NN la recibió por parte de los padres; también manifiesta que incluye estrategias y adaptaciones curriculares en sus planificaciones para trabajar con El niño NN; sin embargo afirma que en el CDI no le han brindado capacitación, estrategias, y/o materiales que ayuden al tratamiento específico de un niño con Síndrome de Asperger y que se maneja con las recomendaciones de los padres del niño, menciona que de manera independiente investiga para poder ayudar al niño sin interferir con su trabajo rutinario; y se mantiene constantemente en contacto con los padres del niño con el fin de dar y recibir apoyo mutuo. Por parte de la institución comenta que la administración del CDI representada por la directora de la institución siempre está pendiente del niño monitoreando sus progresos.

Al solicitarle información acerca de los recursos didácticos y actividades lúdicas usados para facilitar los procesos de enseñanza e inclusión de los niños en clases, supo mencionar que en la actualidad se trabaja la misma planificación que los otros niños y se pide que los padres ayuden en las actividades que él niño NN no logra hacer; menciona que no ha trabajado con recursos especiales dedicados a la condición del niño NN, y con la pandemia esto ha empeorado, y de manera general los únicos recursos usados por los docentes son videos y canciones, y para el caso del niño NN aplica todas las recomendaciones que retransmiten los profesionales externos que lo tratan a través de los padres; acerca de su conocimiento de actividades lúdicas para niños con Síndrome de Asperger, supo decir que solo tiene conocimiento de trabajar con estímulos visuales y considera que un instructivo de actividades lúdicas ayudaría a que se desempeñe mejor con el caso del niño NN, y cree que con esto

reforzaría sus bases para trabajar con el niño.

Al preguntarle por el ámbito de integración social por parte del niño NN durante sus sesiones de clase supo explicar que sabe que no tenía una buena comunicación con sus compañeros y actualmente esta es nula ya que se maneja de manera virtual por las condiciones actuales; además afirma que tiene dificultades o necesidad de apoyo para expresar lo que desea de manera verbal, ante lo cual no tiene bien definido que estrategias usar y peor aún tras una pantalla; la única expresión que reconoce que resalta del niño NN es su sonrisas la cual la demuestra dice cuando algo le llama la atención; por tal razón dice tener mayor dificultad en comprender más a El niño NN que a los demás niños; cabe destacar que la docente entrevistada realiza su trabajo por primera vez con este tipo de condiciones; por lo cual la única evidencia de la efectividad de sus estrategias se encuentran reflejadas en las tareas realizadas que sin duda tienen mucha influencia de la ayuda de sus padres.

2.6. Conclusión del Capítulo

Aplicadas las encuestas y entrevistas de manera general a las docentes y padres de familia del CDI en este estudio, se puede afirmar que existen diversos factores que pueden llegar a obstaculizar el normal desarrollo educativo integral que debe tener un niño con asperger en el CDI, no solo en los ambientes y elementos físicos y didácticos, sino también en las estrategias, capacitación y tratamiento que den los educadores a cargo.

CAPITULO II

3. PROPUESTA

3.1. Actividades lúdicas para la socialización de niños con Síndrome de Asperger

Después de haber sustentado en los Capítulos anteriores con las distintas herramientas todo lo que implica el síndrome de Asperger, la problemática en estudio y las estrategias para su detección y tratamiento, finalmente, en este capítulo, se dan conocer algunas de las estrategias propuestas para el caso de estudio y que se pretende sean aplicables a casos de aspectos semejantes.

En este sentido el capítulo se desarrolla de la siguiente manera: En primera instancia se justifica el uso y aplicación de las actividades lúdicas aplicadas a los niños de 4 y 5 años con Síndrome de Asperger del centro infantil “Peques & Peques”. Posteriormente se realizarán las recomendaciones correspondientes a la aptitud, comportamiento, y el compromiso profesional que debe tener el/la maestro/a del aula al trabajar con un caso como el del presente estudio. Finalmente se presentarán las estrategias lúdicas aplicadas para que los niños y niñas con el síndrome de Asperger puedan llegar a comprender y expresar sentimientos y estados de ánimo entre sus compañeros, identificando e imitando los comportamientos verbales y no verbales.

Así pues en este segmento se pretende proponer una serie de actividades lúdicas que se puedan aplicar a los niños de 4 a 5 años del CDI “Peques & Peques” en las cuales se pueda integrar a niños con NEE especialmente a niños con TEA o Asperger siendo el principal objetivo de estas mejorar el proceso de aprendizaje, la integración grupal, así como la estimulación psicosocial, afectiva y física, siendo el eje de las mismas el Currículo de Educación Inicial (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Las actividades lúdicas diseñadas en el presente trabajo tienen el objetivo directo que el niño NN pudiera desarrollar una mejora significativa en su percepción y entendimiento acerca de los sentimientos y acciones de las personas que lo rodean, siendo esta habilidad parte de su incapacidad, que como resultante deriva en el impedimento para mantener interacciones sociales adecuadas al creer que su estado de ánimo y sus sentimientos eran iguales a las personas que lo rodeaban.

Cabe recordar que Las actividades lúdicas son componentes metodológicos que se

utilizan en la educación inicial, estos se refieren a acciones que desarrollan capacidades y destrezas, en el momento que el niño asimila y construye sus conocimientos, despierta su interés por el aprendizaje.

Para iniciar el proceso se ha hecho un análisis de las tareas necesarias para que las actividades propuestas se lleven a cabo de una manera adecuada, en función de esto se han diseñado los pasos a seguir en la aplicación práctica de la propuesta

- Planificar la instrucción al personal docente acerca del síndrome de Asperger; detección, tipologías, tratamiento en el aula; así como sobre el tema de las actividades lúdicas a aplicar sobre los infantes con síndrome de Asperger

- Presentar la guía de las actividades lúdicas propuestas basadas y coordinadas en los ámbitos para el trabajo de integración grupal de los niños y niñas con S.A. de 4 a 5 años de edad del CDI “Peques & Peques”.

- Medir y analizar los resultados de la propuesta piloto aplicada en CDI “Peques & Peques” sobre El niño NN.

3.2. Actividades lúdicas para la socialización del niño con Síndrome de Asperger del CDI Peques & Peques

A continuación, se presentan 10 actividades lúdicas con el objetivo de realizar adaptaciones curriculares no significativas dentro de una planificación, para trabajar con todo el grupo de estudiantes al mismo tiempo, se pueda incluir al caso de la condición del niño NN.

A continuación, se presentan en forma descriptiva las estrategias lúdicas desarrollándose en cada una de ellas los siguientes aspectos:

- Descripción del material empleado.
- Desarrollo del juego.
- Observaciones durante el juego, en donde se describen los eventos más significativos observados durante la actividad lúdica. Se incluyen anécdotas, comentarios y actitudes personales del niño NN o de alguno de sus compañeros.

Cotidianamente en el trabajo en clase, sin la aplicación de la propuesta El niño NN mostraba confusión al no poder entender las expresiones faciales, el lenguaje corporal y los estados de ánimo de sus pares y maestros. Ante esta dificultad, la reacción del niño NN fue

negativa, poco tolerante, lo cual ocasiono en cierta forma un aislamiento que le impidió participar en actividades de grupo.

Las estrategias se elaboraron de tal forma que le facilitaran a El niño NN desarrollar acciones a través de los juegos de representación en donde pudo caracterizar diferentes estados emocionales. A través de ellas, él pudo ir descubriéndolas y asociándolas a sus experiencias.

3.1.3. Presentación de las actividades propuestas

Tabla 3. Actividad 1 Espejo espejito

Nivel Inicial 2

Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Desarrollo personal y social	Identidad y autonomía	Desarrollar su identidad mediante el reconocimiento de sus características físicas y manifestaciones emocionales para apreciarse de los demás.	Identificar y manifestar sus emociones y sentimientos expresando las causas de los mismos mediante el lenguaje verbal.	<ul style="list-style-type: none"> • Espejo. • Baúl de cartón. • Caritas de diferentes emociones. • Cinta adhesiva. 	Desarrolla su identidad mediante el reconocimiento de características físicas	<ul style="list-style-type: none"> • Indicar que acciones le provocan cada emoción. • Animar a que respondan con estímulos verbales por parte del docente. • Unir con un marcador la emoción con la acción en la pizarra.
Descripción de la actividad:						
Motivación: Se relata el cuento “baúl de las emociones” para ambientar el tema que se va a trabajar con los niños.						
Inicio: La maestra pondrá las caritas dentro del baúl, mientras pide a los niños se sienten frente al espejo de manera ordenada.						
Desarrollo: : La maestra indicara que cada niño saque las caritas sin que miren dentro del baúl, cuando el niño ya tenga su carita correspondiente la docente motivara al infante se pare frente al espejo haga la mimica e imite con su rostro la emoción de la carita que tiene en sus manos y luego la represente frente a sus compañeros para que adivinen la emoción, finalmente. Finalmente la maestra le pedira que indique que emoción trabajo el pequeño.						
Cierre: Se realizara preguntas y respuestas sobre las emociones aprendidas.						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

Tabla 4. Actividad 2 Mi calendario visual

Nivel Inicial 2						
Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Desarrollo personal y social	Convivencia	Adquirir normas de convivencia social para relacionarse activamente con las personas de su entorno.	Asumir y respetar las normas de convivencia en el centro de educación inicial y en el hogar acordadas con el adulto.	<ul style="list-style-type: none"> • Calendario para decorar. • Goma. • Imágenes de rutinas dentro del aula para colorear. • Fomix. • Cintas decorativas. 	Asume y respeta las normas de convivencia en el centro de educación inicial y el hogar acordadas con el alumno.	<ul style="list-style-type: none"> • Pegar en un área de la pared un calendario donde las imágenes que hizo cada uno de los niños, se puedan despegar ya sea con velcro o imantadas, indicar al niño que debe quitar la imagen a medida que realice la acción que a él le toca, por ejemplo: llega al aula y saluda a su maestra se dirige a su calendario y quita la imagen del saludo y lo guarda en una cajita junto con el resto de niños de su grupo, esta debe permanecer cerca del calendario. • Pedir a los padres elaboren un calendario visual para el hogar con las actividades que el niño realice por las tardes con el fin de crear rutinas y evitar las transiciones entre actividades, siempre siguiendo la misma metodología que en la escuela (el trabajo se hará con cada miembro de la familia).
Descripción de la actividad:						
Motivación: Cantar la canción "popurrí de las manos". https://www.youtube.com/watch?v=4NyPBD8Vilk						
Inicio: La maestra presentará un calendario previamente elaborado sin imágenes y se realizará una lluvia de ideas de las acciones que se debe hacer desde la llegada al CDI hasta la hora de salida a la casa por ejemplo: 1 saludamos a la docente y sus amiguitos al llegar al aula, 2 colocar la mochila en la repisa con la foto de cada niño, 3 cantar la canción de bienvenida... etc.						
Desarrollo: La actividad se la realizará por grupos dependiendo de el número de tareas, se entregará una imagen distinta y pinturas de diferentes colores a cada niño solicitando que identifique que acción y coloree, posterior cada niño va a ir pegando en el calendario la imagen que coloreo con la guía de la maestra para ir formando secuencialmente la rutina que van a aplicar los niños todos los días al llegar al aula..						
Cierre: Se conversará con los infantes como se sintieron realizando la actividad.						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

Tabla 5. Actividad 3 Caminito de sensaciones

Nivel Inicial 2						
Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Descubrimiento del medio natural y cultural	Relaciones con el medio natural y cultural	Descubrir las características y los elementos del mundo natural explorando a través de los sentidos	Establecer comparaciones entre los elementos del entorno a través de la discriminación sensorial.	<ul style="list-style-type: none"> • Alfombra. • Arroz de colores. • Césped. • Arena. • Lijas. • Algodón. • Masa. • Hojas secas. • Lana. • Papel aluminio. 	Establece comparaciones entre los elementos del entorno a través de la discriminación sensorial.	<ul style="list-style-type: none"> • Anticipar al niño la actividad que se va a realizar. • No se vendará los ojos al niño para evitar que rechace la actividad. • Se disminuirá el número de sensaciones que experimentará
Descripción de la actividad:						
Motivación: Cantar canción “Las texturas” sentados en círculo. https://www.youtube.com/watch?v=XMzrMXzRYUk						
Inicio: En la siguiente actividad se pedirá a los niños que se dirijan al patio, y se sienten en círculo, ellos deberán estar atentos a las consignas y reglas de la actividad, para saber si entendieron se les preguntará y de esta forma verifica la docente según las respuesta que aportan los niños.						
Desarrollo: La maestra cubrirá los ojos de los niños con un pañuelo uno por uno, tomará la mano del niño para que roce una bandeja con texturas diferentes al mismo tiempo preguntará al niño ¿Qué textura es?, si responde con tonalidad baja, solicitará que hable más alto para que sus compañeros escuchen.						
Cierre: Se felicitará a los educandos con frases motivadoras una vez finalizada la actividad.						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

Tabla 6. Actividad 4 Mi primer huerto

Nivel Inicial 2						
Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Descubrimiento del medio natural y cultural	Relaciones con el medio natural y cultural	Practicar acciones que evidencien actitudes de respeto y cuidado del medio ambiente apoyando a la conservación del mismo.	Realizar acciones de cuidado y protección de plantas y animales de su entorno erradicando actitudes de maltrato	<ul style="list-style-type: none"> • Semillas. • Macetas. • Regadera. • Tierra. • Masking. 	Practica acciones de cuidado y protección de plantas de su entorno.	<ul style="list-style-type: none"> • Colocar a su grupo cerca de la maestra para que visualice la acción y pueda reproducirla. • Evitar que se encuentra junto a sitios que puedan llamarle la atención y no culminar la actividad. • Compartir los materiales con sus compañeros del grupo. • Supervisar que vaya al mismo ritmo que el resto de sus compañeros y que no se ponga a jugar con los materiales.
Descripción de la actividad:						
Motivación: Memorizar y cantar la canción “Semillita semillita” https://www.youtube.com/watch?v=pdOXRYo_Z-s						
Inicio: Se comenzará la actividad conversando que es la naturaleza, de los seres vivos e inertes que hay dentro de la naturaleza, se hablará de las plantas como ser vivo, sus características y cuidados. Posterior se explicará a los niños la actividad de sembrar las plantas y se entregara los materiales.						
Desarrollo: Los niños se colocarán por grupos de cuatro y cada uno con sus materiales van a colocar tierra en su maceta hasta la mitad, con el dedo índice harán un hueco en la tierra, la maestra pasara colocando de 2 a 3 semillas en cada maceta, posterior a esto, poner otra capa fina de tierra sobre la semilla, controlar que los niños no pongan demasiada tierra, luego deberán regar agua y cada niño deberá colocar la maceta con supervisión de la maestra en el lugar asignado para el huerto						
Cierre: Se recordara a los pequeños de la importancia de regar agua en las semillas que acabaron de sembrar y los cuidados se debe tener finalmente se entregara una estrellita adhesiva a cada niño felicitándolo por su esfuerzo.						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

Tabla 7. Actividad 5 Manitos traviesas

Nivel Inicial 2						
Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Descubrimiento del medio natural y cultural	Relaciones lógico matemáticas	Discriminar formas y colores desarrollando su capacidad perceptiva para la comprensión del entorno	Experimentar la mezcla de dos colores primarios para formar colores secundarios	<ul style="list-style-type: none"> • Mesa de luz. • Temperas. • Arroz. • Hoja de trabajo. 	Experimenta la mezcla de dos colores primarios para formar colores secundarios	<ul style="list-style-type: none"> • Permitir que el niño se relacione y comparta con sus compañeros. • Mantener la atención en el trabajo del niño y estimularle verbalmente a que participe. • Supervisar el trabajo del niño.
Descripción de la actividad:						
Motivación: Relatar el cuento “Tres colores”						
Inicio: Conversar y recordar con los niños los colores primarios, buscar en objetos del aula que tengan colores primarios.						
Desarrollo: Para el desarrollo de esta tarea se formará dos grupo de niños y se pedirá que se coloquen alrededor de las mesas de luz, la docente explicará el procedimiento y las reglas de la actividad, sobre la mesa de luz se les colocará tempera amarillo y rojo, los niños de maneja conjunta y utilizando sus manitos mezclarán los dos colores para descubrir que color formaron, después esparcirán arroz para que se pinte con el color secundario que obtuvieron.						
Cierre: Para finalizar la actividad los niños van a pegar el arroz pintado en el dibujo grande de la zanahoria con el color que descubrieron de la mezcla de colores y mostraron el resultado final a los compañeros del otro grupo.						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

Tabla 8. Actividad 6 Pizza de números

Actividad 5: Pizza de números						
Nivel Inicial 2						
Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Descubrimiento del medio natural y cultural	Relaciones lógico matemáticas	Comprender nociones básicas de cantidad facilitando el desarrollo de habilidades del pensamiento para la solución de problemas sencillos	Comprender la relación de numero cantidad hasta el 6.	<ul style="list-style-type: none"> • Dados de números. • Pelotas. • Cajas con números en cada caja del 1 al 10. • Pizza de números. 	Comprende la relación de numero cantidad hasta el 10	<ul style="list-style-type: none"> • Se elaborara dados grandes con números de diferentes texturas • La maestra deberá repetir las veces que sean necesarias las consignas de la actividad
Descripción de la actividad:						
Motivación: Se mostrara a los niños un video educativo “Contando los números” en el salón de audiovisuales. https://www.youtube.com/watch?v=O6hkyV7eGsU						
Inicio: Realizar preguntas como ¿Qué vieron en el video? ¿De que hablaba el video? ¿Les gusto el video?.						
Desarrollo: Se designarán a dos niños para esta actividad, por consiguiente, se entregará el dado de los números a un niño, para que lo lance lo más alto que pueda, al caer observaremos el número que le sale, el otro niño deberán contar la cantidad de pelotas que le salió en el dado y luego dirigirse al lugar donde están las cajas enumeradas, ambos deberán colocar las pelotas donde correspondan y se hará el cambio de acciones respectivas, esto se repetirá con otros niños hasta completar las cajas enumeradas con pelotas de las cantidades correspondientes.						
Cierre: Los niños recibirán las pizzas y jugaran libremente mientras la maestra observara y evaluara la adquisición de conocimientos						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

Tabla 9. Actividad 7 Cajita de arena

Nivel Inicial 2						
Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Expresión y comunicación	Comprensión y expresión del lenguaje	Emplear el lenguaje gráfico como medio de comunicación y expresión escrita para cimentar las bases de los procesos de escritura y producción de textos de manera creativa	Comunicar de manera escrita sus ideas intentando imitar letras o formas parecidas a letras.	<ul style="list-style-type: none"> • Mesa de luz. • Caja grande de plástico transparente. • Arena. • Fichas con el nombre de cada niño. • Hoja de trabajo. 	Comunica de manera escrita sus ideas intentando imitar letras o formas parecidas a letras	<ul style="list-style-type: none"> • Pintar el pulpejo del dedo índice del niño con color rojo para que identifique, que es con ese dedo que debe trabajar. • Dar el apoyo necesario para que realice un adecuado trazo. • Colocar en el lápiz un adaptador para que adquiera la posición correcta (bidigital).
Descripción de la actividad:						
Motivación: Se pondrá la canción “Levantando las manos” y se les motivará a bailar. https://www.youtube.com/watch?v=b3lqliovkDo						
Inicio: Los niños se colocaran alrededor de la mesa de luz y colocar la caja con arena sobre la mesa de luz y se entregara las fichas con los nombres a cada niño según corresponda						
Desarrollo: Los niños realizaran diferentes trazos sobre el arena solamente utilizando su dedo índice, después la educadora solicitara a los pequeños que traten de copiar su nombre tal cual está en la ficha que se les entrego con su nombre correspondiente a cada uno, vamos a repetir varias veces el nombre en la caja de arena						
Cierre: Entregar la hoja de trabajo y el niño deberá con un lápiz tratar de copiar su nombre, la maestra colocara un adhesivo de felicitaciones en el trabajo de cada estudiante.						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

Tabla 10. Actividad 8 Mi teatro en el CDI

Nivel Inicial 2						
Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Expresión y comunicación	Comprensión y expresión del lenguaje	Mejorar su capacidad de discriminación visual en la asociación de imágenes y signos como proceso inicial de la lectura partiendo del disfrute y gusto por la misma	Contar un cuento en base a sus imágenes a partir de la portada y siguiendo la secuencia de las paginas	<ul style="list-style-type: none"> • Velas artificiales. Alfombra y cojines. Títeres. • Láminas de las diferentes escenas de un cuento. • Masking. • Teatrino. 	Cuenta un cuento en base a sus imágenes a partir de la portada y siguiendo la secuencia de las imágenes.	<ul style="list-style-type: none"> • Colocar al niño en frente tanto del teatrino como de la pizarra para que pueda visualizar la historia. • Entregar en secuencias las láminas a los niños para que no se confunda en el orden correspondiente. • Solicitar que pase y pegue su lámina a lado de la anterior con apoyo visual y verbal y diga que personajes y que pasa en esa lámina.
Descripción de la actividad:						
Motivación: Cantar canción la lechuza, estimular a que los niños repitan los movimientos que ejecuta la maestra, y que se sienten haciendo silencio.						
Inicio: Dirigir a los niños al rincón de dramatización y entonar la canción para luego sentarse alrededor del teatrino, una vez que están en silencio se presentarán a los personajes del cuento y explicará las reglas de la actividad (los niños deberán hacer completo silencio y atender a la obra de títeres de la maestra).						
Desarrollo: Se presentará la obra de títeres de los tres chanchitos, una vez terminada la función, la educadora les hará preguntas acerca del cuento y sus personajes, luego entregará una lámina a cada niño la misma que contiene una escena del cuento, irán pasando al frente de manera ordenada cada uno para pegar en la pizarra una a una las escenas del cuento y relatar que pasó en cada escena de modo que se complete el cuento de manera secuencial						
Cierre: Dibujar la parte del cuento que más les gustó y felicitar a cada pequeño por su trabajo..						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

Tabla 11. Actividad 9 Abrazos Musicales

Nivel Inicial 2						
Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Desarrollo Personal y Social	Convivencia	Incrementar su posibilidad de interacción con las personas de su entorno estableciendo relaciones que le permitan favorecer su proceso las diferencias individuales.	Participar en juegos grupales siguiendo las reglas y asumiendo roles que le permitan mantener un ambiente armonico con sus pares.	<ul style="list-style-type: none"> • Parlante. • Canciones infantiles. • Instalaciones del CDI. 	Participa en juegos grupales siguiendo las reglas y asumiendo roles que le permitan mantener un ambiente armonico con sus pares.	<ul style="list-style-type: none"> • Permitir y motivar a que el niño se relacione y comparta con sus compañeros. • Mantener la atención en el niño durante la actividad y motivar verbalmente a reaalizar la actividad al niño.
Descripción de la actividad:						
Motivación: Cantar la canción “Abrazos” y jugar con las manos mientras la cantan. https://www.youtube.com/watch?v=YNiDDPbFD08						
Inicio: La educadora y los niños se movilizaran al patio del CDI, se pondra en el parlante una canción infantil muy movida y alegre, los niños bailaran movilizandose por todo el patio.						
Desarrollo: Los niños deberan estar muy atentos, cuando la musica se detenga, cada infante debere dar un abrazo al compañero que este mas cerca. Nuevamnte la cancion volvera a sonar y los niños deben continuar bailando con su compañero, cuando se vuelva a detener la música se abrazan tres infantes, repetimos la actividad de modo que el abrazo va creciendo en numero de estudiantes hasta llegar a formar un abrazo de todo el grupo de niños. (Durante toda la actividad ningun niño puede quedar solo sin su abrazo)						
Cierre: Realizar una lluvia de ideas y preguntar a los pequeños ¿Cómo se sintieron cuando sus compañeros les iban dadno su abrazo? Finalmente felicitar a los niños.						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

Tabla 12. Actividad 10 Fiesta de globos

Nivel Inicial 2						
Eje de desarrollo de aprendizaje	Ámbitos de desarrollo y aprendizaje	Objetivos de aprendizaje	Destrezas	Recursos materiales y didácticos	Indicadores de evaluación	Adaptación curricular
Expresión y comunicación	Expresión corporal y motricidad	Controlar la fuerza y tono muscular en la ejecución de actividades que le permitan la realización de movimientos coordinados	Ejecutar actividades coordinadamente y con el control adecuado de fuerza y tonicidad muscular como lanzar, atrapar y patear objetos y pelotas	<ul style="list-style-type: none"> • Agua. • Globos grandes de colores. • Serpentinatas. • Música infantil. • Parlante. • Dulces. • Pintucaritas. • Botellas con agua. 	Ejecuta actividades coordinadamente y con el control adecuado de fuerza y tonicidad muscular	<ul style="list-style-type: none"> • Disminuir la distancia para lanzar y atrapar los globos. • Utilizar ambas manos para realizar los lanzamientos. • Restar el número de botellas (3) en el juego.
Descripción de la actividad:						
Motivación: Canción “Mi globo” cantar y bailar libremente. https://www.youtube.com/watch?v=bTL0lavBUEE						
Inicio: Decorar el aula con serpentinas, globos y música infantil. Se les indicará a los niños que se han llenado varios globos con una poca cantidad de aguay las reglas del juego.						
Desarrollo: Empezar con la secuencia de juegos de la fiesta de globos, colocar a los estudiantes de dos en dos y entregar un globo lleno de agua por pareja, en este juego van a lanzarse el globo el uno al otro a diferentes distancias según la señaléticas pegadas en el piso, alcanzado el primer objetivo deben continuar con el juego de los bolos que son botellas llenas con una cantidas minima de agua (todas al mismo nivel) que se encuentran en línea recta, en donde cada niño deberá lanzar su globo también lleno de agua con una sola mano, hasta derribar todas las botellas (5) desde una distancia específica señalada con tayepe en el piso.						
Cierre: La maestra entregara un dulce y felicitará a cada estudiante por el logro alcanzado.						

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014).

Elaborado por: Silvia Paucar.

3.3. Conclusiones el Capítulo.

En el desarrollo del tercer capítulo se propuso una serie de actividades debidamente sustentada por él (Ecuador, Ministerio de Educación, 2014), como aporte al Centro de desarrollo infantil Peque & Peques con la finalidad de fortalecer el área social del NN quien es sujeto de esta investigación, el cual presenta diagnóstico de Asperger, en cada una de las actividades se evidencio la necesidad de elabora adaptaciones curriculares no significativas las cuales solo generan cambios en ciertos tiempos de las actividades evitado realizar modificaciones en los referentes curriculares planteados en el Currículo de Educación Inicial.

CONCLUSIONES

➤ A la culminación de esta investigación, se puede concluir a través de la fundamentación teórica que el Síndrome de Asperger tiene características particulares al autismo clásico, por ende, esto se debe tomar en cuenta para la elaboración de un intervención personalizada y dirigida a mejorar el proceso de socialización, debido a que se pudo evidenciar que los niños con este diagnóstico presentan grandes dificultades sociales.

➤ Como se mencionó en el marco teórico, se concluye que la socialización en niños con síndromes de asperger se ve notablemente afectada por su condición, esto dificulta enormemente su aprendizaje e inserción dentro de la sociedad y centros educativos los cuales son vitales para el desarrollo de las personas.

➤ A pesar de que en el Ecuador se han elaborado políticas públicas para la inserción de niños con NEE a las escuelas regulares, no se cumplen las condiciones adecuadas irrespetando lo que estipula la ley en cuanto a la educación inclusiva, por consiguiente queda mucho camino por recorrer con relación al ámbito social educativo de los niños con este síndrome.

➤ Del análisis realizado en la encuesta aplicada al personal docente y a la educadora a cargo del niño NN, se puede llegar a la conclusión que a pesar de que se han creados entidades para garantizar la correcta aplicación de las adaptaciones curriculares con el propósito de lograr un aprendizaje significativo y desarrollo social en niños con síndrome de asperger, existe un desinterés y falta de conocimiento en las docentes del CDI por crear actividades lúdicas con sus respectivas adaptaciones para incluir a estos pequeños en el proceso de socialización y por ende en el proceso de aprendizaje de los mismos.

➤ En la elaboración del plan de actividades lúdicas para la socialización de niños con síndrome de asperger, se determinó que las adaptaciones curriculares que se realizaron en estas actividades fueron de tipo no significativas, debido a que no se deben realizar cambios en los otros referentes curriculares, puesto que el niño NN entiende las consignas de la maestra con poca dificultad.

RECOMENDACIONES

Una vez culminado el presente trabajo de investigación, la revisión bibliográfica y literaria de este texto se recomienda lo siguiente:

➤ Contribuir con la propuesta de esta tesis en el mejoramiento de la socialización de otros niños con Síndrome de Asperger, que forman parte del sistema educativo de la educación inicial.

➤ Ampliar temas de investigaciones partiendo del presente trabajo de investigación, en donde se logre la solución de nuevos conflictos educativos que conlleva el Síndrome de Asperger.

➤ Enfatizar al personal docente el apoyo de entidades encargadas de la inclusión educativa, para que tengan apoyo representativo y que se encuentren capacitadas en temas de socialización en niños con Síndrome de Asperger.

BIBLIOGRAFÍA

- Andrade Ruiz, F. (octubre de 2011). La inclusión educativa en el aula regular: Un caso de síndrome de Asperger. *Revista Electrónica Educare*, 15(extraordinario), 39-53. Recuperado el 18 de enero de 2021, de <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/article/download/1683/15937/>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2000). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5*. Washington, Estados Unidos: American Psychiatric Association.
- Aspenger, H. (1943). *Psicopatía autista*. Viena, Alemania: Hospital Infantil de la Universidad de Viena.
- Bossano R., F. (2018). *Informe Neurológico*. Quito: Centro Médico Integral Axxis.
- Castelló Aledón, P. (2013). *Habilidades sociales en el aula*. Recuperado el 26 de marzo de 2021, de Universitat Jaume I: <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/81426>
- Castells, M. (2000). Entrevista a Manuel Castells: El cartógrafo de la aldea global. (R. Pascuet, Entrevistador) Fundación Rafael Campalans. Recuperado el 28 de febrero de 2021, de https://fcampalans.cat/uploads/publicacions/pdf/1_7.pdf
- Chuico Pardo, E. R. (2017). *El juego lúdico como táctica dinamizadora en niños de 4 a 5 años para su proceso de enseñanza aprendizaje*. Recuperado el 10 de abril de 2021, de Universidad Técnica de Machala: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10406/1/ECUACS%20DE00009.pdf>
- Conferencia Mundial sobre Educación para Todos. (1990). Declaración mundial sobre educación para todos y marco de acción para satisfacer las necesidades básicas de aprendizaje. *Educación Superior y Sociedad*, 1(1), 110-122. Recuperado el 20 de marzo de 2021, de <https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/199/187>
- Delgado Egido, B., & Contreras, A. (2008). *Desarrollo social y emocional: desde la infancia a la vejez*. Recuperado el 05 de marzo de 2020, de Dialnet: http://eoepsabi.educa.aragon.es/descargas/H_Recursos/h_1_Psicol_Educacion/h_1.2.

Aspectos_sociales/3.2.Desarrollo_social_emocional.pdf

Díaz Lugo, Y. (diciembre de 2011). *La dimensión lúdica como potenciadora de la socialización política de los niños y niñas en la primera infancia*. Recuperado el 18 de febrero de 2021, de Programa Infancia: https://programainfancia.uam.mx/pdf/redes/viii_chw/dimension.pdf

Ecuador Ministerio de Educación. (2013). *Normativa referente a la atención a los estudiantes con necesidades educativas especiales en establecimientos de educación ordinaria o en instituciones educativas especializadas*. Quito, Ecuador: Acuerdo 0295-13, Registro Oficial 93, Suplemento, 15 de agosto de 2013.

Ecuador, Asamblea Constituyente. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Quito, Ecuador: Registro Oficial No. 449 del 20 de Octubre del 2008.

Ecuador, Asamblea Nacional. (2012). *Ley Orgánica de Discapacidades*. Quito, Ecuador: Registro Oficial N° 796 del 25 de Septiembre 2012. Última Reforma: Suplemento del Registro Oficial 481, 6-V-2019.

Ecuador, Ministerio de Educación. (2014). *Curriculo de educación inicial 2014*. Recuperado el 15 de diciembre de 2020, de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/03/CURRICULO-DE-EDUCACION-INICIAL.pdf>

Ecuador, Ministerio de Educación. (2021). *Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión UDAI*. Recuperado el 22 de febrero de 2021, de <https://educacion.gob.ec/unidad-de-apoyo-a-la-inclusion-udai/>

Escudero Macluf, J., Delfín Beltrán, L. A., & Gutiérrez González, L. (2008). *El estudio de caso como estrategia de investigación en las ciencias sociales*. Recuperado el 07 de abril de 2021, de <https://www.uv.mx/iiesca/files/2012/12/estudio2008-1.pdf>

Federación de Enseñanza de CC.OO de Andalucía. (julio de 2009). *Habilidades sociales en la educación. Temas para la Educación*(3), 1-7. Recuperado el 16 de marzo de 2021, de <http://www2.fe.ccoo.es/andalucia/docu/p5sd4974.pdf>

Giné i Giné, C., Basil Almirall, C., Bolea López, E., Díaz-Estébanez León, E., Leonhardt Gallego, M., Marchesi Ullastres, Á., . . . Soro-Camats, E. (2004). *Trastorns del*

desenvolupament i necessitats educatives especials. Barcelona, España: Universitat Oberta de Catalunya.

Hurlock, E. B. (1998). *Desarrollo del niño*. México: McGraw-Hil.

Jiménez Chaves, V. E., & Comet Weiler, C. (2016). Los estudios de casos como enfoque metodológico. *Academo Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 3(2), 1-11. Recuperado el 03 de abril de 2021, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5757749.pdf>

Kanner, L. (1943). Autistic disturbances of affective contact. *Nervous child*, 1(2), 217–250. Recuperado el 20 de marzo de 2021, de http://mail.neurodiversity.com/library_kanner_1943.pdf

Macías Merizalde, A. (2020). Ficha Psicosocial. Quito, Ecuador.

Maldonado Luzuriaga, M. E. (2014). *El juego como estrategia didáctica para el proceso de socialización de las niñas y niños de primer año de educación básica en el centro de educación infantil “José Miguel García Moreno” de la ciudad de Loja. Periodo 2012-2013*. Recuperado el 18 de abril de 2021, de Universidad Nacional de Loja: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21357/1/Tesis%20Lista.pdf>

Monjas Casares, M. I. (1993). *Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (PEHIS) para niños/as y adolescentes*. Madrid, España: Cepes.

Muñoz Vidal, J. M. (2009). La importancia de la socialización en la educación actual. *Inovación y Experiencias Educativas*(14), 1-9. Recuperado el 28 de marzo de 2021, de https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_14/JOSE%20MARIA_MUNOZ_1.pdf

Narváez Burbano, G. A. (11 de febrero de 2016). *Enfoques de investigación*. Recuperado el 10 de enero de 2021, de <https://es.slideshare.net/gambitguille/enfoques-de-investigacion-58156430>

Organización de las Naciones Unidas. (2008). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Nueva York, Estados Unidos: Organización de las Naciones Unidas. Recuperado el 10 de enero de 2021, de

https://www.googleadservices.com/pagead/aclk?sa=L&ai=DChcSEwIj7ZWnvJXvAhVx9-MHHcFJAC0YABAAGgJ5bQ&ae=2&ohost=www.google.com&cid=CAESQOD2iDJWzeMAB6XeFe4kqDNuhZXmfBkeO8L73RAaVike4IjIi56-3hIRYp2dP2m8SnF0v8x-4xD0S1ZRZTRQJ-Y&sig=AOD64_1tcLWCY9ps4aRgmzZkQIRPZITk

Organización de las Naciones Unidas Asamblea General. (10 de diciembre de 1948). *Declaración Universal de Derechos Humanos*. París, Francia: Resolución 217 A (III). Recuperado el 28 de enero de 2021, de <https://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2005). *Guidelines for inclusion: Ensuring Access to Education for All*. Recuperado el 20 de diciembre de 2020, de <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000140224>

Organización Mundial de la Salud. (1968). *Manual de la clasificación estadística internacional de enfermedades, traumatismos y causas de defunción : basada en las recomendaciones de la octava conferencia de revisión, 1965 y adoptada por la Decimonovena Asamblea Mundial de la Salud*. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 05 de enero de 2020, de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70935/ICD_10_1968_v1_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud. (2011). *Resumen del informe mundial sobre la discapacidad*. Recuperado el 20 de marzo de 2021, de https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf

Organización Mundial de la Salud. (02 de abril de 2021). *Trastornos del espectro autista*. Recuperado el 10 de abril de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

Piaget, J., & Inhelder, B. (1956). *La représentation de l'espace chez l'enfant*. París, Francia: Presses Universitaires de France.

Red de Maestros y Maestras por la Revolución Ciudadana. (febrero de 2016). *Propuesta de la*

comunidad educativa como insumo para el nuevo Plan Decenal de Educación 2016 – 2025. Recuperado el 20 de febrero de 2021, de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/03/PLAN-DECENAL-PROPUESTA.pdf>

Rivas Merlos, L. A. (marzo de 2016). *Metodología lúdica para la motivación del aprendizaje: estudio dirigido a docentes del Colegio Privado Mixto Americano, San Antonio Suchitepéquez*. Recuperado el 01 de febrero de 2021, de Universidad Rafael Landívar: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/84/Rivas-Lisbeth.pdf>

Rodríguez Jiménez, A., & Pérez Jacinto, A. O. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista Escuela de Administración de Negocios*(82), 1-26. Recuperado el 15 de enero de 2021, de <https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>

Sánchez Benítez, G. (2008). *Las estrategias de aprendizaje a través del componente lúdico*. Recuperado el 20 de enero de 2021, de Universidad de Alcalá: <https://marcoele.com/descargas/11/sanchez-estrategias-ludico.pdf>

Santín González, V. (24 de octubre de 2018). Informe psicosocial. Quito, Ecuador: Citimed.

Universidad de Deusto. (2021). *El análisis documental*. Recuperado el 10 de febrero de 2021, de Universidad de Deusto: <http://paginaspersonales.deusto.es/abaitua/konzeptu/htxt/audio.htm>

Vega F., E. (06 de noviembre de 2018). *La revisión bibliográfica*. Recuperado el 20 de febrero de 2021, de Enver Vega F. | Soc.: [https://investsocperu.medium.com/la-revisi%C3%B3n-bibliogr%C3%A1fica-1188b99df9b7#:~:text=Con%20la%20revisi%C3%B3n%20bibliogr%C3%A1fica%20nos,inter%C3%A9s%20\(Guirao%2C%202015\).](https://investsocperu.medium.com/la-revisi%C3%B3n-bibliogr%C3%A1fica-1188b99df9b7#:~:text=Con%20la%20revisi%C3%B3n%20bibliogr%C3%A1fica%20nos,inter%C3%A9s%20(Guirao%2C%202015).)

Warnock, M. (1978). *Informe Warnock*. Reino Unido: Comisión de Educación Británica del Reino Unido.

Wing, L. (1981). Asperger's Syndrome: a Clinical Account. *Psychological Medicine*, I(11), 115-129. Recuperado el 10 de mayo de 2021, de <https://doi.org/10.1017/S0033291700053332>

Yin, R. K. (2017). *Case study research and applications; Design and methods* (sexta ed.). Los Ángeles, Estados Unidos: Cosmos Corporation.

Zuleta, E. (2021). *Elogio de la dificultad*. Recuperado el 10 de marzo de 2021, de <https://www.semana.com/libros/articulo/elogia-de-la-dificultad-por-estanislaozuleta/80679/>

ANEXOS

Anexo 1. Informe Psicológico



Vanessa Santín González
 Psicóloga - Psicorehabilitadora
 Mgs. Neuropsicología Infantil
 Mgs. Políticas Sociales de Infancia y adolescencia

CITIMED – MEDIKIDS AND FAMILY

Quito, 24 de octubre del 2018

INFORME

FECHA DE NACIMIENTO	28 DE AGOSTO DEL 2018
EDAD	3 AÑOS 1 MES

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente acude en compañía de su madre para valoración al presentar problemas relacionados con la conducta, le cuesta establecer relaciones sociales con niños de su misma edad, le cuesta responder ante llamados, repite silabeos, tendiendo a conductas persistentes, juegos particulares como botar o moverlos de manera extraña y aparentemente sin sentido. Tiende a mover sus manos de formas repetitivas.

EVALUACIÓN GLOBAL

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

Alimentación:	Dependiente
Vestimenta:	Dependiente
Aseo:	Dependiente
Uso del baño:	Dependiente
Sueño:	Dependiente.
Movilidad:	Requiere apoyo de terceros a modo de supervisión y orientación.

Juego: manifiesta juego específicos repetitivos, realiza manipulación de objetos y luego desiste de su uso, le llama la atención objetos circulares o ruedas.

OBSERVACIÓN DEL COMPORTAMIENTO ESPONTANEO

- Inquieto cuando tiene tensión o emoción
- Ausencia de comunicación verbal y gestual cuando se encuentra en espacios sociales
- Emite vocalizaciones para demandas básicas



Vanessa Santín González
 Psicóloga – Psicorehabilitadora
 Mgs. Neuropsicología Infantil
 Mgs. Políticas Sociales de Infancia y adolescencia

CITIMED – MEDIKIDS AND FAMILY

- Afición por juegos o canciones de forma repetitiva
- Presenta estereotipias motoras. Movimientos repetitivos no funcionales. Balanceo del cuerpo, movimientos repetitivos con las manos constante.
- Manifiesta evitación del contacto ocular con sus pares, no les llama la atención de manera directa
- Manifiesta comportamiento como si no escuchara aunque tiene respuesta auditiva, presta poca atención al llamado de su nombre
- Manifiesta ecopraxia o repetición de movimientos
- No gusta actividades lúdicas específicas, le llama la atención los gestos de terceros en especial adultos donde muestra placer ante dichas actividades.

OBSERVACIÓN CLÍNICA:

- Alteración significativa para comprender instrucciones o requerimientos o para actuar de acuerdo con ellas
- Su movilidad si bien logra marcha sin dependencia de terceros requiere supervisión, guía y acompañamiento de terceros de forma permanente. Presenta marcha descoordinada inmadura para la edad.
- La comprensión y la expresión del lenguaje, se limitan a la comprensión de las órdenes básicas y a hacer peticiones simples elementales -toma dame-, comportamiento que lo manifiesta de forma aislada con sonidos, silabeos o demostraciones de molestia

DESARROLLO NEUROPSICOMOTRIZ

ÁREA	Edad de respuesta
ÁREA ADAPTATIVA	2 años 6 meses
ÁREA MOTRIZ GRUESA	2 años
ÁREA MOTRIZ FINA	2 años
AREA DEL LENGUAJE COMPRENSIVO	2 años
AREA LENGUAJE EXPRESIVO	1 año 9 meses
AREA PERSONAL SOCIAL	2 años

- **MEDIA DE EDAD DE DESARROLLO DE RESPUESTA 26 meses**
- **COEFICIENTE DE DESARROLLO: 72**
- **EQUIVALENCIA: RETRASO EN EL DESARROLLO NEUROPSICOMOTRIZ LEVE**
- **RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EXPRESIVO SIGNIFICATIVO PARA LA EDAD.**



Vanessa Santín González
 Psicóloga – Psicorehabilitadora
 Mgs. Neuropsicología Infantil
 Mgs. Políticas Sociales de Infancia y adolescencia

CITIMED – MEDIKIDS AND FAMILY

ÁREA COGNOSTIVA Y DESARROLLO: conforme al perfil de comportamiento evidenciado, sus limitaciones altamente significativas para la comunicación y manejo de la conducta, no es posible definir perfil de desarrollo Y/O Cognoscitivo de forma definitiva o hasta el momento alcanzado, considerando limitaciones e interés por tareas específicas de orden social, lo cual deberá ser evaluado en edades posteriores.

ANÁLISIS DE CRITERIOS CLINICOS PARA LA DEFINICIÓN DEL CUADRO:

A continuación, se especifican los criterios diagnósticos que presenta Sebastian de acuerdo con el análisis de factores, caracteres y signos observados en la valoración, en su entorno habitual y conforme a las respuestas con sus familiares:

A. Alteración cualitativa de la interacción social, manifestada por las siguientes características:

- Importante alteración del uso de múltiples comportamientos no verbales como: contacto ocular, expresión facial, posturas corporales y gestos reguladores de la interacción social
- Dificultad significativa para desarrollar relaciones con compañeros apropiadas a su nivel de desarrollo
- Dificultad significativa en la tendencia espontánea a compartir disfrutes, intereses y objetivos con otras personas de su edad

B. Patrones de comportamiento, intereses y actividades restrictivas, repetitivas y estereotipadas, manifestados por las siguientes características:

- Adhesión aparentemente a rutinas o rituales específicos, no funcionales
- Manierismos motores estereotipados y repetitivos

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CONFORME AL ANALISIS DE CRITERIOS GLOBALES DE DESARROLLO, COGNOSCITIVOS, SOCIALES, DE COMUNICACIÓN Y COMPORTAMENTALES SE DEFINE QUE SEBASTIAN AL MOMENTO PRESENTA UN PERFIL CONCORDANTE CON:

- TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO: TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA F84.0
- RESTRASO EL DESARROLLO NEUROPSICOMOTRIZ LEVE F88.
- NIVEL DE SEVERIDAD: Grado II, requiriendo apoyo NOTABLE para la comunicación, y manejo del comportamiento. * A DEFINIRSE EN EDADES POSTERIORES



Vanessa Santín González

Psicóloga – Psicorehabilitadora
Mgs. Neuropsicología Infantil
Mgs. Políticas Sociales de Infancia y adolescencia

CITIMED – MEDIKIDS AND FAMILY

RECOMENDACIONES

- Continuar apoyo especializado según prescripción de terapeutas de su afinidad.
- Continuar atención con Neurólogo Pediatra según criterio del especialista.
- Mantener en proceso inclusivo en Centro de Desarrollo Infantil hasta culminar el presente año escolar, posteriormente incluir en educación especializada para acceder a educación acorde a sus progresos y necesidades de atención.
- Acceder a proceso de Intervención del desarrollo para potenciar habilidades y destrezas cognoscitivas, psicomotrices, adaptativas y socioemocionales.
- Realizar Terapia de Lenguaje, hipoterapia, psicorehabilitación y ocupacional para propender a potenciar el desarrollo integral del Sebastian
- Reevaluación en un año para definición de caracteres evidenciados.

Atentamente;

Vanessa Santín González
PSICOREHABILITADORA
NEUROPSICOLOGA
1713505657

Mgs. Vanessa Santín González

**EVALUACIÓN Y ABORDAJE
TERAPÉUTICO A
NIÑOS - JÓVENES:**

Daño Neurológico (PC)
Síndrome de Down
Autismo - Asperger - THDA
Con o sin Retardo Mental

**DESARROLLO DE
INTELIGENCIAS MÚLTIPLES:**

Estimulación Temprana
Integración Sensorial
Apoyo Psicopedagógico
Problemas de Aprendizaje
Problemas Conductuales
Inclusión Escolar

ASESORÍA TECNOLÓGICA:

Adaptaciones Motoras
Software Pedagógico

INFRAESTRUCTURA:

Aula Multisensorial
Aula de Estimulación Vestibular

CONSULTORIO PSICOTERAPEUTICO



INFORME PSICOLÓGICO

NACIMIENTO: 28 agosto / 2015
EDAD: 4 años
F. INFORME: 23 septiembre / 2019

La intervención psicopedagógica que recibe el niño Sebastián Muquis Paucar, se basa en un programa centrado específicamente en las áreas débiles, siendo de mayor interés la social (diferente perfil de comportamiento), aspecto que dificulta el desempeño en el plano escolar. Conforme a lo expuesto se hace necesario que los docentes de la institución educativa a la que forma parte el niño, tengan conocimiento de la problemática que manifiesta (Trastorno del Neurodesarrollo).

Considerando la importancia que tiene el profesor para el cumplimiento de los objetivos, se debe establecer una adaptación curricular no significativa para mejorar el rendimiento del niño en el área académica.

En la institución educativa - aula:

- Sitúe al niño lejos de ventanas u otros elementos que llamen la atención, reduciendo las posibilidades de que se distraiga de la actividad que esta ejecutando en ese momento.
- Ubíquelo cerca al docente y elimine materiales no relevantes para la ejecución de una tarea establecida.
- Asegúrese de que el niño dispone de todo el material necesario y que comprenda las instrucciones para la realización de la tarea.
- Explique a los niños del aula los aspectos que requieren para la ejecución de una tarea en términos adecuados, procure utilizar frases cortas si necesita una exposición larga, repita varias veces los aspectos más importantes.
- Permita que realice algún desplazamiento por el aula para cambiar la actividad.
- Comente con frecuencia sus logros y valore el esfuerzo que realiza para terminar sus actividades.
- Apoye al niño a que sea más sociable, cooperativo y flexible, tanto cuando juega como cuando trabaja con sus pares.
- Coloque las mesas en grupo para que favorezca la socialización.

- Ayude al niño al reconocimiento y aprendizaje de las normas sociales de conducta.

Deben establecerse además adaptaciones metodológicas en las tareas:

- Genere un plan de trabajo personalizado para el niño, según sus intereses, demandas, necesidades, etc, sin que sean diferentes al resto de compañeros.
- Programe las tareas adaptando la exigencia de estas a su capacidad de atención.
- Elabore actividades cortas, divida las tareas en partes e indique claramente un tiempo límite para terminarla,
- Dele un tiempo extra para la finalización de la tarea si se requiere.
- Lleve un registro sobre las tareas completas alcanzadas.
- Intercambie tareas menos motivadoras con tareas más activas.
- Modifique el lenguaje evitando la palabra "no".
- Facilite guías para que estudie en casa.
- Valore y adapte el tiempo de evaluación:
- Reduzca la cantidad de ejercicios correspondientes a las evaluaciones parciales o finales.
- Formule las pruebas de forma clara y precisa.
- Evite una evaluación oral, recuerde que presenta dificultades sociales.
- Utilice ayudas explícitas con materiales como fotos, pictogramas, agendas visuales dando instrucciones sobre la tarea a realizar que sean precisas (visual o verbalmente).
- Establezca rutina de trabajo, puesto que es un niño que funciona muy bien de esa forma.
- Evite cambios inesperados, en caso de que se vaya a dar uno avise al niño anticipadamente del cambio para que lo comprenda.
- Marque un comienzo y un final claro en las tareas.
- Evalúe la dificultad de cada tarea en función de las habilidades del niño, aumentando gradualmente la dificultad.
- Evite en lo posible la crítica cuando las respuestas del niño sean incorrectas, se le debe proporcionar la instrucción otra vez.

En la casa:

- Mantenga entrevistas con los docentes sobre el desempeño de su hijo.
 - Realice comentarios positivos evitando centrarse solo en lo negativo.
 - Mantenerse informado a través de la agenda u otros medios electrónicos.
 - Asegurarse que lleve a casa las tareas para que las ejecute.
 - Comente con frecuencia sus progresos y valore el esfuerzo que hace para terminar sus actividades.
 - Mantenga estimulado al niño para que esté atento a la tarea.
 - Asegúrese de que sus comentarios sean constructivos y no amenazadores que bajen la autoestima del niño.
 - Utilice un tono tranquilo, que sepa que les interesa su aprendizaje y que se preocupan por él.
 - Evite los gritos, repita la interrogante y motive a que responda.
- Establecer convenios indicando que se espera de él y que recompensa (no material) obtendrá cuando cumpla con los acuerdos.

Atentamente,



INTELE ZELLEN
QUITO - ECUADOR

Dra. Msc. Azucena Macías Merizalde
Psicóloga Infantil y Psicorehabilitadora
Magister en Educación Especial

Anexo 2. Informe y Certificado Neurológico



INFORME NEUROLÓGICO

EDAD : 3 AÑOS 2 MESES (2015 08 28)
FECHA : 2018 10 25

ESTADO NEUROLÓGICO

- LEVE ALTERACIÓN DEL DESARROLLO:
Producto del segundo embarazo sin complicaciones. Cesárea a las 39 semanas
No necesitó hospitalización adicional. Incremento de la bilirrubina pero no recibió tratamiento. Los hermanos tuvieron algo similar y recibieron fototerapia.
Inicia la marcha independiente a los 15 meses.
Dice frases a los 3 años.
No ha requerido tratamiento médico frecuente.
- EXAMEN NEUROLÓGICO: NORMAL

Pares craneales normales.	Fondo de ojo: papila y retina normales.
Reflejos osteotendinosos simétricos.	Tono y fuerza muscular normales.
Sensibilidad táctil y vibratoria normales.	Pruebas cerebelosas normales.
- MAPA CEREBRAL: DÉFICIT MADURATIVO
Déficit madurativo con predominio de ondas delta.
No se observa actividad paroxística
- TRASTORNOS DE CONDUCTA:

Aumento de la actividad: NO	Impulsividad alta: NO
Tendencia a la agresividad: NO	Tendencia a la inhibición: SI
Irritabilidad al despertar: NO	Alteraciones de sueño: NO
- PARÁMETROS DE CONTROL:
 - Peso: 13.8 kg
 - Perímetro cefálico: 50 cm
 - Agudeza auditiva (voz cuchicheada): Responde a algunos comandos
 - Movimientos estereotipados.

CONCLUSIÓN

El niño Matías Muquis Paucar presenta un déficit madurativo que se manifiesta por el predominio de ondas delta en el mapa cerebral.
Existen algunos elementos de un trastorno de espectro autista.
Debe continuar con terapia de lenguaje y apoyo psicológico
Se suministrará apoyo farmacológico


DR. FERNANDO BOSSANO R.

Anexo 3. Modelo aplicado para la encuesta a docentes del CDI “Peques & Peques”

Complete los siguientes datos:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

CARGO:

Instrucciones:

Marque con una X sobre la opción que usted considere pertinente a su sitio y experiencia de trabajo en el CDI.

Tabla 13. Plantilla de preguntas y respuestas de la encuesta a docentes del CDI “Peques & Peques”

PREGUNTAS		RESPUESTAS	
		SI	NO
1	¿En el transcurso de su desempeño como docente en el CDI, ha tenido casos de niños con necesidades educativas especiales?		
2	¿Entre los niños con NEE que tiene o ha tenido, conoce casos diagnosticados con Síndrome de Asperger?		
3	¿Ha podido observar o le han reportado casos de problemas de socialización entre niños con Síndrome de Asperger y los demás niños de sus grupos dentro del CDI?		
4	¿Ha notado comportamientos irregulares al momento de la socialización de niños con Asperger en sus respectivos grupos?		
5	¿El nivel de participación promedio de los niños con Síndrome de Asperger en las clases compete con el nivel de los demás niños del aula?		
6	¿Existe personal capacitado en el CDI donde labora con respecto al manejo educativo y socio afectivo que debe tener un niño con Síndrome de Asperger?		
7	¿En el CDI donde trabaja promueve al personal docente y de apoyo a seminarios y capacitaciones pertinentes a la atención y educación de niños con Síndrome de Asperger?		
8	¿El CDI cuenta con el ambiente adecuado para que los niños con Síndrome de Asperger se sientan incluidos en clases?		
9	¿El personal docente del CDI cuenta con estrategias adecuadas para incluir en las actividades a niños con Síndrome de Asperger?		
10	¿Los docentes del CDI utilizan guías de actividades lúdicas recreativas y/o educativas para la inclusión de niños con Síndrome de Asperger en clases?		

Anexo 4. Entrevista a los padres de familia

TIPO: Semiestructurada

FUENTE: Padre de familia

DATOS GENERALES:

NOMBRE DEL ENTREVISTADO:

DURACIÓN 30 a 45 minutos

FECHA:

HORA DE INICIO:

HORA DE FINALIZACIÓN:

Objetivo: obtener información acerca del comportamiento, personalidad, aptitudes y características del niño en el hogar, de igual manera la atención de los padres en cuanto al caso que se presenta para la presente investigación

PREGUNTAS

1. ¿Cómo fue el parto, existieron complicaciones o existió ya un indicio de la condición del niño?
1. ¿Puede describir brevemente que personas forman parte de su hogar y como es el comportamiento de los miembros?
2. ¿Cómo es el historial desde que sospecho hasta que se enteró de la condición de su hijo?
3. ¿Cómo es el comportamiento del niño dentro del hogar?
4. ¿Cuánto conoce usted acerca de la condición de su hijo?
5. ¿Qué tipo de profesionales ha requerido como apoyo en el desarrollo de su hijo?
6. ¿Los profesionales que ha visitado, qué tipo de actividades han recomendado realizar dentro del hogar para estimular el desarrollo y la socialización del niño, y en qué momento lo ejecutan?
7. Dentro de las recomendaciones de los especialistas ¿existió alguna donde incluyan actividades lúdicas? Explíquela detalladamente.
8. ¿Reconoce que existen avances en cuanto al desarrollo social y la estimulación que le realizan en el aula del CDI a partir de la inclusión de su hijo, si es así descríbalos por favor?
9. ¿Considera que en el CDI donde está su hijo le brindan apoyo para la inclusión a la sociedad educativa?
10. ¿Cuál es su punto de vista acerca del trabajo de la maestra con del niño, cree que el niño ha mejorado o no ha notado progresos en su desarrollo socio - afectivo?

Anexo 5. Entrevista a docente

TIPO: Semiestructurada

FUENTE: Docente a cargo del niño

DURACIÓN: 30 minutos

DATOS GENERALES:

NOMBRE DEL ENTREVISTADO: ·

FECHA:

HORA DE INICIO:

HORA DE FINALIZACIÓN:

Objetivo

Obtener información acerca de la labor docente realizada con el niño diagnosticado con Síndrome de Asperger, e indagar sobre el comportamiento social del aula, los recursos didácticos de los que se vale y la manera en que los usa con el niño para ayudar al desarrollo de sus habilidades comunicativas y de socialización.

PREGUNTAS:

Aspectos	Preguntas
Vision del CDI	<p>¿Tiene conocimiento acerca del diagnóstico médico del niño?</p> <p>¿Qué métodos utiliza específicamente para trabajar con su estudiante?</p> <p>¿En el CDI le han brindado capacitación, estrategias, y/o materiales que ayuden al tratamiento específico del niño con Síndrome de Asperger?</p> <p>Independientemente de la capacitación recibida en el CDI, ¿Ha investigado de qué manera puede contribuir para la estimulación en el caso del niño?</p> <p>¿La dedicación al niño del caso en estudio, dificulta el trabajo rutinario?</p> <p>¿La comunicación con los padres del niños es activa y de apoyo mutuo?</p> <p>¿La administración del CDI interviene o apoya su labor con el niño?</p> <p>¿Cómo observa usted el comportamiento de los demás niños con SM?</p>
Recursos didácticos y actividades lúdicas	<p>¿Qué recursos didácticos utiliza usted para facilitar los procesos de enseñanza e inclusión de los niños en clases? Por favor, nómbralos y descríbalos.</p> <p>¿Utiliza usted recursos didácticos especiales para facilitar los procesos de enseñanza e integración de SM? Si es así, por favor, nómbralos y descríbalos; si la respuesta es negativa ¿usted los ha solicitado?</p> <p>¿De los recursos mencionados, sabe usted la intención pedagógica de cada uno de ellos?</p> <p>¿Qué criterio utiliza usted para elegir el tipo de recurso didáctico en el trabajo con SM?</p> <p>¿Conoce de actividades lúdicas para niños con Síndrome de Asperger? Si las conoce descríbalas por favor, sino es así ¿conoce alguna otra herramienta similar?</p> <p>¿Le parece a usted que un instructivo de actividades lúdicas ayudaría a que usted se desempeñe mejor con el caso de SM?</p>
Integración social	<p>Durante sus sesiones de clase ¿De qué manera SM se expresa para comunicarse con sus pares?</p> <p>¿Ha observado dificultades o necesidad de apoyo para expresar lo que desea?</p> <p>¿Qué recursos o estrategias utiliza usted para comunicarse con él?</p> <p>¿Qué reacciones expresivas que resalten tiene SM?</p> <p>¿Le cuesta comprender más a SM que a los demás niños? ¿Por qué?</p> <p>¿Qué recursos utiliza para ayudarlo a comprender las actividades que delega en clase?</p> <p>¿Cómo asegura usted que SM ha comprendido?</p>

Anexo 6. Ámbitos y destrezas del currículo de educación inicial	
Ámbito Identidad y Autonomía	
Objetivo del subnivel: Lograr niveles crecientes de identidad y autonomía, alcanzando grados de independencia que le posibiliten ejecutar acciones con seguridad y confianza, garantizando un proceso adecuado de aceptación y valoración de sí mismo.	
Objetivos de aprendizaje	Destrezas
Desarrollar su identidad mediante el reconocimiento de sus características físicas y manifestaciones emocionales para apreciarse y diferenciarse de los demás	Comunicar algunos datos de su identidad como: nombres completos, edad, nombres de familiares cercanos, lugar dónde vive. Demostrar curiosidad por las características físicas (genitales) que le permiten reconocerse como niño y niña. Identificar sus características físicas y las de las personas de su entorno como parte del proceso de aceptación de sí mismo y de respeto a los demás Identificar y manifestar sus emocionales y sentimientos, expresando las causas de los mismos mediante el lenguaje verbal. Tomar decisiones con respecto a la elección de actividades, vestuario entre otros, en función de sus gustos y preferencias, argumentando las mismas. Identificarse como miembro de una familia reconociéndose como parte importante de la misma.
Adquirir niveles de independencia en la ejecución de acciones cotidianas a través de la práctica de hábitos de higiene y orden.	Practicar con autonomía hábitos de higiene personal como lavarse las manos, los dientes y la cara. Realizar independientemente normas de aseo al ir al baño. Vestirse y desvestirse de manera independiente con prendas de vestir sencillas. Seleccionar las prendas de vestir de acuerdo al estado climático (prendas para el frío / prendas para el calor). Utilizar la cuchara, tenedor y el vaso cuando se alimenta de manera autónoma. Practicar hábitos de orden ubicando los objetos en el lugar correspondiente.
Practicar acciones de autocuidado para evitar accidentes y situaciones de peligro cumpliendo ciertas normas de seguridad.	Identificar las situaciones de peligro a las que se puede exponer en su entorno inmediato y seguir pautas de comportamiento para evitarlas. Practicar las acciones a seguir en situaciones de riesgo como: temblores, incendios, entre otros, determinadas en el plan de contingencia institucional. Practicar normas de seguridad para evitar accidentes a los que se puede exponer en su entorno inmediato.
Ámbito Convivencia	
Objetivo del subnivel: Descubrir y relacionarse adecuadamente con el medio social para desarrollar actitudes que le permitan tener una convivencia armónica con las personas de su entorno.	
Objetivos de aprendizaje	Destrezas
Incrementar su posibilidad de interacción con las personas de su entorno estableciendo relaciones que le permitan favorecer un proceso de socialización respetando las diferencias individuales.	Participar juegos grupales siguiendo las reglas y asumiendo roles que le permitan mantener un ambiente armónico con sus pares. Proponer juegos construyendo sus propias reglas interactuando con otros. Incrementar su campo de interrelación con otras personas a más del grupo familiar y escolar interactuando con mayor facilidad. Respetar las diferencias individuales que existe entre sus compañeros como: género, diversidad cultural, necesidades especiales, estructura familiar, entre otros. Demostrar preferencia por jugar con un niño específico estableciendo amistad en función de algún grado de empatía.
Mostrar actitudes de colaboración en la realización de actividades dentro y fuera de la clase para el cultivo de la formación de valores como la solidaridad.	Colaborar en actividades que se desarrollan con otros niños y adultos de su entorno. Demostrar actitudes de solidaridad ante situaciones de necesidad de sus compañeros y adultos de su entorno. Demostrar sensibilidad ante deseos, emociones y sentimientos de otras personas.
Identificar a las diferentes personas de su entorno familiar y comunitario y comprender el rol que cumple cada uno de ellos valorando su importancia.	Reconocer a los miembros de su familia y los roles que cumple cada uno. Identificar las profesiones, oficios y ocupaciones que cumplen los miembros de su familia. Reconocer los oficios de personas que brindan servicio a la comunidad. Identificar instituciones y profesiones que brindan servicios a la comunidad y los roles que ellos cumplen.
Adquirir normas de convivencia social para relacionarse activamente con las personas de su entorno.	Asumir y respetar normas de convivencia en el centro de educación inicial y en el hogar acordadas con el adulto.
Ámbito Relaciones con el medio natural y cultural	
Objetivo del subnivel: Explorar y descubrir las características de los elementos y fenómenos mediante procesos indagatorios que estimulen su curiosidad fomentando el respeto a la diversidad natural y cultural.	
Objetivos de aprendizaje	Destrezas
Descubrir las características y los elementos del mundo natural explorando a través de los sentidos.	Diferenciar los seres vivos y elementos no vivos de su entorno explorando su mundo natural. Explorar e identificar los diferentes elementos y fenómenos del entorno natural mediante procesos que propicien la indagación. Establecer comparaciones entre los elementos del entorno a través de la discriminación sensorial. Identificar las características de los animales domésticos y silvestres estableciendo las diferencias entre ellos. Identificar características de las plantas por su utilidad, estableciendo diferencias entre ellas. Observar el proceso del ciclo vital de las plantas mediante actividades de experimentación. Diferenciar entre alimentos nutritivos y no nutritivos identificando los beneficios de una alimentación sana y saludable.
Practicar acciones que evidencien actitudes de respeto y cuidado del medio ambiente apoyando a la conservación del mismo.	Practicar hábitos de cuidado y conservación del medio ambiente que eviten la contaminación del aire, suelo y agua. Realizar acciones de cuidado y protección de plantas y animales de su entorno erradicando actitudes de maltrato.
Disfrutar de las diferentes manifestaciones culturales de su localidad fermentando el descubrimiento y respeto de las prácticas tradicionales.	Identificar prácticas socioculturales de su localidad demostrando curiosidad ante sus tradiciones. Participar en algunas prácticas tradicionales de su entorno disfrutando y respetando las diferentes manifestaciones culturales.
Ámbito Relaciones lógico-matemáticas	
Objetivo del subnivel: Potenciar las nociones básicas y operaciones del pensamiento que le permitirán establecer relaciones con el medio para la resolución de problemas sencillos, constituyéndose en la base para la comprensión de conceptos matemáticos posteriores	
Objetivos de aprendizaje	Destrezas
Identificar las nociones temporales básicas para su ubicación en el tiempo y la estructuración de las secuencias lógicas que facilitan el desarrollo del pensamiento.	Ordenar en secuencias lógicas sucesos de hasta cinco eventos en representaciones gráficas de sus actividades de la rutina diaria y en escenas de cuentos. Identificar características de mañana, tarde y noche. Identificar las nociones de tiempo en acciones que suceden antes, ahora y después.
Manejar las nociones básicas espaciales para la adecuada ubicación de objetos y su interacción con los mismos.	Reconocer la ubicación de objetos en relación a sí mismo y diferentes puntos de referencia según las nociones espaciales de: entre, adelante/ atrás, junto a, cerca/ lejos.
Identificar las nociones básicas de medida en los objetos estableciendo comparaciones entre ellos	Identificar en los objetos las nociones de medida: largo/ corto, grueso/ delgado.
Discriminar formas y colores desarrollando su capacidad perceptiva para la comprensión de su entorno.	Asociar las formas de los objetos del entorno con figuras geométricas bidimensionales. Identificar figuras geométricas básicas: círculo, cuadrado y triángulo en objetos del entorno y en representaciones gráficas. Experimentar la mezcla de dos colores primarios para formar colores secundarios. Reconocer los colores secundarios en objetos e imágenes del entorno.
Comprender nociones básicas de cantidad facilitando el desarrollo de habilidades del pensamiento para la solución de problemas sencillos.	Contar oralmente del 1 al 15 con secuencia numérica. Establecer la relación de correspondencia entre los elementos de colecciones de objetos. Comprender la relación de número-cantidad hasta el 10. Comprender la relación del numeral (representación simbólica del número) con la cantidad hasta el 5. Clasificar objetos con dos atributos (tamaño, color o forma). Comparar y armar colecciones de más, igual y menos objetos. Identificar semejanzas y diferencias en objetos del entorno con criterios de forma, color y tamaño. Comparar y ordenar secuencialmente un conjunto pequeño de objetos de acuerdo a su tamaño. Continuar y reproducir patrones simples con objetos concretos y representaciones gráficas.
Ámbito Comprensión y expresión del lenguaje	
Objetivo del subnivel: Desarrollar el lenguaje verbal y no verbal para la expresión adecuada de sus ideas, sentimientos, experiencias, pensamientos y emociones como medio de comunicación e interacción positiva con su entorno inmediato, reconociendo la diversidad lingüística.	
Objetivos de aprendizaje	Destrezas
Incrementar la capacidad de expresión oral a través del manejo de adecuado del vocabulario y la comprensión progresiva del significado de las palabras para facilitar su interacción con los otros.	Comunicarse incorporando palabras nuevas a su vocabulario en función de los ambientes y experiencias en las que interactúa. Participar en conversaciones más complejas y largas manteniéndose dentro del tema. Describir oralmente imágenes gráficas y digitales, estructurando oraciones más elaboradas que describan a los objetos que observa. Reproducir trabalenguas sencillos, adivinanzas canciones y poemas cortos, mejorando su pronunciación y potenciando su capacidad imaginativa.
Utilizar el lenguaje oral a través de oraciones que tienen coherencia sintáctica para expresar y comunicar con claridad sus ideas, emociones, vivencias y necesidades.	Expresarse utilizando oraciones cortas y completas manteniendo el orden de las palabras.
Comprender el significado de palabras, oraciones y frases para ejecutar acciones y producir mensajes que le permitan comunicarse con los demás.	Seguir instrucciones sencillas que involucren la ejecución de tres o más actividades. Relatar cuentos, narrados por el adulto, manteniendo la secuencia, sin la ayuda del paratexto. Responder preguntas sobre un texto narrado por el adulto, relacionadas a los personajes y acciones principales.
Mejorar su capacidad de discriminación visual en la asociación de imágenes y signos como proceso inicial de la lectura partiendo del disfrute y gusto por la misma.	Reconocer etiquetas y rótulos de su entorno inmediato y los "lee". Contar un cuento en base a sus imágenes a partir de la portada y siguiendo la secuencia de las páginas. Asociar la imagen de la portada con el título de los cuentos conocidos.
Participar en la producción de textos sencillos potenciando su creatividad e imaginación como preámbulo del proceso de la escritura.	Realizar modificaciones del contenido de un cuento relatado por el adulto, cambiando partes del él como: acciones y final. Colaborar en la creación de textos colectivos con la ayuda del docente.
Articular correctamente los fonemas del idioma materno para facilitar su comunicación a través de un lenguaje claro.	Realizar movimientos articulatorios complejos: movimientos de los labios juntos de izquierda a derecha, hacia adelante, movimiento de las mandíbulas a los lados, inflar las mejillas y movimiento de lengua de mayor dificultad. Expresarse oralmente pronunciando correctamente la mayoría de palabras, puede presentarse dificultades en la pronunciación de s, y la r.
Discriminar auditivamente los fonemas (sonidos) que conforman su lengua materna para cimentar las bases del futuro proceso de lectura.	Producir palabras que riman espontáneamente tomado en cuenta los sonidos finales de las mismas. Identificar "auditivamente" el fonema (sonido) inicial de las palabras más utilizadas.
Emplear el lenguaje gráfico como medio de comunicación y expresión escrita para cimentar las bases de los procesos de escritura y producción de textos de manera creativa.	Comunicarse a través de dibujos de objetos con detalles que lo vuelven identificables, como representación simbólica de sus ideas. Comunicar de manera escrita sus ideas intentando imitar letras o formas parecidas a letras.
Ámbito Expresión artística	
Objetivo del subnivel: Disfrutar de su participación en diferentes manifestaciones artísticas y culturales a través del desarrollo de habilidades que le permitan expresarse libremente y potenciar su creatividad.	
Objetivos de aprendizaje	Destrezas
Participar en diversas actividades de juegos dramáticos asumiendo roles con creatividad e imaginación.	Participar en dramatizaciones, asumiendo roles de diferentes personas del entorno y de personajes de cuentos e historietas
Disfrutar de la participación en actividades artísticas individuales y grupales manifestando respeto y colaboración con los demás.	Participar en rondas populares, bailes y juegos tradicionales, asumiendo los roles y respetando las reglas. Mantener el ritmo y las secuencias de pasos sencillos durante la ejecución de coreografías. Cantar canciones siguiendo el ritmo y coordinando con las expresiones de su cuerpo.
Desarrollar habilidades sensorio-perceptivas y visomotrices para expresar sentimientos, emociones y vivencias a través del lenguaje plástico.	Realizar actividades creativas utilizando las técnicas grafoplásticas con variedad de materiales. Expresar sus vivencias y experiencias a través del dibujo libre. Expresar su opinión al observar una obra artística relacionada a la plástica o a la escultura.
Desarrollar las habilidades auditivas a través de la discriminación de sonidos y reproducción de ritmos sencillos.	Ejecutar patrones de más de dos ritmos con partes del cuerpo y elementos o instrumentos sonoros. Discriminar sonidos onomatopéyicos y diferencia los sonidos naturales de los artificiales.
Ámbito Expresión corporal y motricidad	
Objetivo del subnivel: Desarrollar la capacidad motriz a través de procesos sensorio-perceptivos que permitan una adecuada estructuración de su esquema corporal y coordinación en la ejecución de movimientos y desplazamientos.	
Objetivos de aprendizaje	Destrezas
Lograr la coordinación dinámica global en las diferentes formas de locomoción para desplazarse con seguridad.	Caminar y correr con soltura y seguridad manteniendo el equilibrio a diferentes distancias, orientaciones y ritmos en espacios parciales. Saltar en dos pies en sentido vertical obstáculos de 20 a 30 cm en altura y en sentido horizontal longitudes de aproximadamente 50 a 70 cm. Saltar de un pie a otro alternadamente, de manera autónoma. Subir y bajar escaleras alternando los pies. Trepár y reptar a diferentes ritmos y en posiciones corporales diversas (cúbito ventral y cúbito dorsal). Galopar y saltar coordinadamente con obstáculos ejecutando circuitos. Caminar, correr y saltar de un lugar a otro coordinadamente combinando estas formas de desplazamiento, a velocidades diferentes y en superficies planas e inclinadas con obstáculos.
Controlar la fuerza y tono muscular en la ejecución de actividades que le permitan la realización de movimientos coordinados.	Ejecutar actividades coordinadamente y con un control adecuado de fuerza y tonicidad muscular como: lanzar, atrapar y patear objetos y pelotas.
Desarrollar el control postural en actividades de equilibrio estático y dinámico afianzando el dominio de los movimientos de su cuerpo.	Realizar ejercicios de equilibrio estático y dinámico, controlando los movimientos de las partes gruesas del cuerpo y estructurando motricidad facial y gestual según la consigna incrementando el lapso de tiempo. Mantener el equilibrio al caminar sobre líneas rectas, curvas y quebradas con altura (aprox. 20 cm) logrando un adecuado control postural. Mantener un adecuado control postural en diferentes posiciones del cuerpo y en desplazamientos.
Lograr la coordinación en la realización de movimientos segmentarios identificando la disociación entre las partes gruesas y finas del cuerpo (bisagras).	Realizar ejercicios que involucren movimientos segmentarios de partes gruesas y finas del cuerpo (cuello, hombro, codo, muñeca, dedos, cadera, rodilla, tobillo, pie).
Desarrollar la habilidad de coordinación visomotriz de ojo-mano y pie para tener respuesta motora adecuada en sus movimientos y en su motricidad fina.	Realizar actividades de coordinación visomotriz con niveles de dificultad creciente en el tamaño y tipo de materiales. Utilizar la pinza digital para coger lápices, marcadores, pinceles y diversos tipos de materiales. Realizar representaciones gráficas utilizando el dibujo con detalles que le dan intencionalidad y sentido para identificarlos Realizar movimientos para la coordinación de ojo y pie como: patear pelotas hacia un punto fijo determinado.
Estructurar su esquema corporal a través de la exploración sensorial para lograr la interiorización de una adecuada imagen corporal.	Identificar en su cuerpo y en el de los demás partes y articulaciones del cuerpo humano, así como partes finas de la cara, a través de la exploración sensorial. Representar la figura humana utilizando el monigote e incorporando detalles según la interiorización de su imagen corporal Emplear su lado dominante en la realización de la mayoría de las actividades que utilice la mano, ojo y pie
Interiorizar la propia simetría corporal tomando conciencia de la igualdad de ambos lados y coordinando la movilidad de las dos áreas longitudinales (laterales del cuerpo) (un lado, otro lado).	Realizar ejercicios de simetría corporal como: identificar en el espejo y otros materiales las partes semejantes que conforman el lado derecho e izquierdo del cuerpo. Realizar movimientos diferenciados con los lados laterales del cuerpo (un lado y otro lado)
Desarrollar la estructuración témporo espacial a través del manejo de nociones básicas para una mejor orientación de sí mismo en relación al espacio y al tiempo.	Ubicar algunas partes de su cuerpo en función de las nociones de al lado, junto a, cerca-lejos. Orientarse en el espacio realizando desplazamientos en función de consignas dadas con las nociones: entre, adelante-atrás, junto a, cerca-lejos Realizar desplazamientos y movimientos combinados utilizando el espacio total y parcial a diferentes distancias (largas-cortas) Utilizar el espacio parcial e inicia con el uso del espacio total para realizar representaciones gráficas. Realiza varios movimientos y desplazamientos combinados a diferentes velocidades (rápido, lento), duración (largos y corto).