



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

DIRECCIÓN DE POSGRADO

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN BÁSICA

MODALIDAD: INFORME DE INVESTIGACIÓN

Título:

**INTERACCIÓN SOCIO AFECTIVA DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN
EN LA EDUCACIÓN.**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de magister en Educación Básica

Autora:

SANTO AREQUIPA, Mayra Marcela

Tutor:

BARBA GALLARDO, Pablo Andrés Mg.C

Latacunga – Ecuador

2020



APROBACION DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del Trabajo de Titulación “Interacción socio afectiva con niños con Síndrome de Down” presentado por Santo Arequipa Mayra Marcela, para optar por el Titulo de magister en Educación Básica.

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y se considera que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación para la valoración por parte del Tribunal de Lectores que se designe y su exposición y defensa pública.

Latacunga marzo 09, 2020

.....

Mg.C. Barba Gallardo Pablo Andrés

C.C. 1719308148

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

El trabajo de Titulación: “Interacción socio afectiva de niños con síndrome de Down”, ha sido revisado, aprobado y autorizado su impresión y empastado, previo a la obtención del título de Magíster en Educación Básica; el presente trabajo reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la exposición y defesa.

Latacunga marzo 09,2020

.....
PhD. Nelson Rodrigo Chiguano Umajinga.
CC: 0501993356
Presidente del tribunal

.....
Mg.C. Rosa Elvira Ramírez Naranjo.
CC: 0501389217
Miembro 2

.....
Mg.C. Fanny Mercedes Abata Checa.
CC: 0502278740
Miembro 3

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado con mucho amor a toda mi familia por haber sido mi apoyo durante este tiempo en especial a mis 3 hijos por ser el pilar fundamental de mi vida y el motor que me impulsa a seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme en mi camino, a mis padres, hermanos y cuñados; a mi esposo por ser el apoyo incondicional en mi vida, que con su amor y respaldo, me ayuda alcanzar mis objetivos.



Universidad
Técnica de
Cotopaxi

RESPONSABILIDAD DE AUTORÍA

Quien suscribe, declara que asume la autoría de los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de titulación.

Latacunga marzo 09, 2020

.....

Lic. Mayra Marcela Santo Arequipa

CC: 0503168296



Universidad
Técnica de
Cotopaxi

RENUNCIA DE DERECHOS

Quien suscribe, cede los derechos de autoría intelectual total y/o parcial del presente trabajo de titulación a la Universidad Técnica de Cotopaxi.

Latacunga marzo 09, 2020

.....
Lic. Mayra Marcela Santo Arequipa

CC: 0503168296



AVAL DEL PRESIDENTE

Quien suscribe, declara que el presente Trabajo de Titulación “Interacción socio afectiva de niños con síndrome de Down” contiene las correcciones a las observaciones realizadas por los miembros del tribunal.

Latacunga marzo 09, 2020

.....
PhD. Nelson Rodrigo Chiguano Umajinga

CC: 0501993356

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
DIRECCIÓN DE POSGRADO**

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN BÁSICA

Título: Interacción socio afectiva de niños con síndrome de Down.

Autor: Santo Arequipa Mayra Marcela

Tutor: Barba Gallardo Pablo Andrés Mg.C.

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo fortalecer la relación socio afectiva de niños con síndrome de Down de la Unidad Educativa Marco Aurelio Subía Martínez – Batalla de Panupali” a través de estrategia activas que permitan mejorar sus relaciones sociales y afectivas con las demás persona, ya que se pudo evidenciar que presentan problemas para relacionarse con los demás, reaccionan con ira cuando alguien les corrige, tienen poca participación en actividades grupales, desconocen e irrespetan normas básica al trabajar en equipo, muestran alteraciones emocionales como rabia y frustración. La metodología de investigación que se utilizó fue cualitativa, además se empleó una investigación descriptiva y bibliográfica, que se guio mediante el método inductivo. Las técnicas de recolección de información como la encuesta dirigida a las autoridades, docentes, padres de familia reflejaron que existen dificultades para que los niños interactúen social y afectivamente. Todos estos insumos han servido para elaborar la propuesta “Guía de estrategias activas para el desarrollo socio afectivo de los niños con síndrome de Down” que consta de 12 actividades a desarrollarse. La propuesta fue validada por intermedio de dos instrumentos (el criterio de usuario y el taller de socialización) con lo que se obtuvo una media aritmética de 4.67 y opiniones favorables que demuestran su factibilidad y viabilidad.

PALABRAS CLAVE: Síndrome de Down, Niños, Estrategias, Desarrollo Socio Afectivo, Docente.

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI
DIRECCIÓN DE POSGRADO**

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN BÁSICA

**THEME: “SOCIO-AFFECTIVE INTERACTION OF CHILDREN WITH
DOWN SYNDROME”**

Author: Santo Arequipa Mayra Marcela

Tutor: Barba Gallardo Pablo Andrés Mg.C.

ABSTRACT

The present investigation aims to strengthen the socio-emotional relationship of children with Down syndrome from the “Marco Aurelio Subía M – Batalla de Panupali” School, through active strategies to improve their social and emotional relationships with other people since it showed that they have problems to interact with others, they react with anger when someone corrects them, they a quite participation in group activities, they ignore and disrespect basic rules when working in teams, they show emotional disturbances such as anger and frustration. The research methodology that was used was qualitative, descriptive and bibliographic research was also used which was guided by the inductive method. The information gathering techniques such as the survey of authorities, teachers, parents, reflected that there are difficulties for children to interact socially and emotionally. All these inputs have served to elaborate the proposal “Guide of active strategies for the socio-affective development of children with Down syndrome” that consists of 17 activities to be developed. The proposal was validated through two instruments (the user criterion and the socialization workshop), which resulted in an arithmetic average of 4.67 and favorable opinions that demonstrate its feasibility and feasibility.

KEYWORDS: syndrome Down, children, strategies, socio-emotional development, teacher.

María Fernanda Aguiza Iza con cédula de identidad número **050345849-9** Licenciado/a en Ciencias de la Educación Mención Ingles con número de registro de la SENECYT **1020-13-1203189**; **CERTIFICO** haber revisado y aprobado la traducción al idioma inglés del resumen del trabajo de investigación con el título “**Interacción socio afectiva de niños con síndrome de Down**” de Mayra Marcela Santo Arequipa, aspirantes a magister en Educación Básica.

Latacunga, Abril 30 2019
Lic. María Fernanda Aguiza Iza
C.C. 0503458499

TABLA DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. FUNDAMENTACIÓN TEORICA	8
1.1. Antecedentes	8
1.2 Fundamentación epistemológica. –	9
1.2.1 El Síndrome de Down.....	9
1.2.3 Tipos de síndrome de Down.....	11
1.2.4 Características de los niños con síndrome de Down.....	12
1.2.5 La familia ante el síndrome de Down.....	16
1.2.6 La educación de niños con síndrome de Down	19
1.2.7 Educación especial	21
1.2.8 Interacción social	22
1.2.9 Interacción Afectiva	26
1.3 Fundamentación del estado del arte	28
1.4 Conclusión del capítulo	29
CAPITULO II. PROPUESTA.....	31
2.1. Título de la propuesta.....	31
2.2. Objetivos	31
2.3 Justificación.....	31
2.4 Desarrollo de la propuesta.....	32
2.4.1 Elementos que la conforman	32
2.4.2 Explicación de la propuesta.....	33
2.4.3 Premisas para su implementación.....	34
2.5 Conclusión del capítulo II	71
CAPÍTULO III. VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA	72
3.1 Resultados de la validación a través del método de usuario	72
3.2 Resultados del taller de socialización	74

3.3 Conclusión del capítulo.....	76
CONCLUSIONES GENERALES.....	77
RECOMENDACIONES.....	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	79
ANEXOS.....	84

INDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. Sistema de tareas en relación a los objetivos planteados.....</i>	<i>4</i>
<i>Tabla 2. Etapas del problema de investigación.....</i>	<i>5</i>

INTRODUCCIÓN

Antecedentes: La línea de investigación que plantea la Universidad para los procesos de investigación se relaciona con Educación y Comunicación para el desarrollo humano y social determinando como sub línea de investigación a la Educación Especializada, Inclusiva e Intercultural, al ser el tema “Interacción socio afectiva de niños con síndrome de Down”. Se sabe que los niños que poseen este síndrome requieren ayuda para mejorar en cierto grado sus habilidades tanto sociales, afectivas físicas e intelectuales. La formación integral de los niños con Síndrome de Down depende en su mayoría de la atención que proporcionen desde el momento de la detección de la discapacidad y el seguimiento que se dé durante toda su vida.

Es importante mencionar que esta investigación tiene como base el primer objetivo del "Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 Toda una Vida" de Ecuador: (Senplades, 2017) expone que “Garantizar el desarrollo infantil integral para estimular las capacidades de los niños y niñas, considerando diferentes contextos como la interculturalidad, el género y las discapacidades” (p.58). Esto implica esfuerzos integrales dirigidos hacia el individuo desde sus primeros años de vida, considerando su entorno familiar y social. Desde este punto de vista la infancia es una etapa de especial relevancia, durante este período se sientan las bases para el desarrollo cognitivo, afectivo y social de las personas.

Es por eso que los docentes debemos promover una educación inclusiva y de calidad ya que es un derecho que todos los niños tienen para satisfacer sus necesidades básicas de aprendizaje; para realizar esta investigación será necesario identificar la problemática por la cual atraviesa los niños con necesidades educativas especiales en particular los niños con síndrome de Down para interactuar social y afectivamente con su entorno.

La integración a la educación regular de niños con necesidades educativas y de manera especial a niños con síndrome de Down es un reto para los docentes, estudiantes y padres de familia de ahí la importancia de conocer actividades y herramientas que faciliten la convivencia y desarrollo socio afectivo del niño dentro y fuera del aula fortaleciendo sus habilidades y generando de esta manera niños creativos, curiosos y con disposición de trabajar.

Es decir que, para que los niños y jóvenes con síndrome de Down logren esa autonomía es imprescindible que desde el principio, desde que empiezan los programas de intervención temprana, los educadores (padres y profesionales) tengamos en cuenta que cada objetivo planteado, incluso cada pequeña tarea o paso intermedio que se elija, tiene que ir encaminado a conseguir sucesivos pasos de autonomía creciente y responsable (Troncoso, 2005, p. 124).

En el **planteamiento del problema** se establece que la interacción socio afectiva de niños con síndrome de Down en todos los campos de la sociedad y especial en la educación es una urgencia para las personas afectadas por esta discapacidad, los docentes tienen muy poca información de cómo tratarlos y más aún las estrategias educativas adecuadas para lograr una verdadera integración que les permita que a futuro sean individuos participativos capaces de interactuar con la sociedad y mejorar sus condiciones de vida.

“En Ecuador existe 7457 personas con síndrome de Down, 3597 (48.24%) son mujeres y 3860 (51.76%) hombres; el mayor porcentaje de personas con Síndrome de Down se encuentran en edades por debajo de los 25 años el 43% no ha recibido atención psicopedagógica. Según datos de la Misión Manuela Espejo, el 99.06% no tiene vínculo social y laboral” (Galindo, 2017) Se debe considerar que en la actualidad las personas con Síndrome de Down, son objeto de discriminación social, lo cual les impide desarrollar sus potencialidades al no recibir un trato justo y equitativo para lograr una verdadera integración en la que se respete sus diferencias individuales,

brindándoles igualdad de oportunidades en donde se dé importancia a los valores como la solidaridad, el amor, el respeto, los que ayudan a estimular su parte social y afectiva.

En la provincia de Cotopaxi, la interacción de niños con síndrome de Down aún se da con deficiencia puesto que las escuelas y los docentes que ahí trabajan no están capacitados para trabajar adecuadamente con niños que padecen este síndrome y desconocen de estrategias que los ayuden a intégralos de manera positiva a la sociedad. En la Unidad Educativa “Marco Aurelio Subía – Batalla de Panupali”, se evidencia que los docentes desconocen de estrategias para trabaja con niños con síndrome de Down mismas que les ayuden a interactuar social y afectivamente con su entorno, sabiendo que el manejo de habilidades sociales permitirá a estos niños tener un mejor futuro ya sea en su vida en familia como en sociedad.

Con estos antecedentes se planteó el siguiente problema científico: ¿Cómo lograr la interacción socio afectiva de niños con síndrome de Down?, en la Unidad Educativa “Marco Aurelio Subía – Batalla de Panupali”

El **Objetivo General** de esta investigación fue:

Fortalecer la relación socio afectiva de la comunidad educativa frente a los niños con síndrome de Down.

Para lo cual se establecieron los siguientes objetivos específicos:

1. Fundamentar la información epistemológica de la interacción socio afectiva de los niños con síndrome de Down
2. Identificar la realidad actual de los niños con síndrome de Down y su relación socio afectiva.
3. Elaborar una guía de estrategias activas que promueva el desarrollo socio afectivo en los niños con síndrome de Down.
4. Validar la propuesta de las estrategias activas para el desarrollo socio afectivo en los niños con síndrome de Down.

Tabla 1. Sistema de tareas en relación a los objetivos planteados

Objetivo	Actividad
<p>Objetivo específico 1:</p> <p>Fundamentar la información epistemológica de la interacción socio afectiva de los niños con síndrome de Down.</p>	<p>Actividad 1. Analizar bibliográficamente los fundamentos epistemológicos de la interacción socio afectivo de niños con síndrome de Down.</p> <p>Actividad 2. Construcción de la fundamentación teórica.</p>
<p>Objetivo específico 2:</p> <p>Identificar la realidad actual de los niños síndrome de Down y su relación socio afectiva.</p>	<p>Actividad 1: Observación de las estrategias que utiliza el docente para alcanzar la interacción socio afectiva de niños con SD.</p> <p>Actividad 2: Verificar si se realiza estrategias de interacción socio afectiva.</p>
<p>Objetivo específico 3:</p> <p>Elaborar una guía de estrategias activas que promuevan el desarrollo socio afectivo en los niños con síndrome de Down.</p>	<p>Actividad 1: Especificar contenidos y momentos de utilización de estrategias activas de interacción social y afectiva para niños con SD.</p> <p>Actividad 2: Selección de estrategias activas para la interacción social y afectiva.</p>

	Actividad 3: Diseño y elaboración estrategias activas para la interacción social y afectiva.
Objetivo específico 4: Validar la propuesta de las estrategias activas para el desarrollo socio afectivo en los niños con síndrome de Down.	Actividad 1: Validación de la propuesta mediante una guía y un taller de socialización con docentes de la institución.

Elaborado por: Mayra Santo (2019)

Tabla 2.

Tabla 2. *Etapas del problema de investigación*

Etapa	Descripción
Etapa 1. Fase Diagnóstica	<p>*En esta etapa se recogerá toda la información bibliográfica de cada uno de las estrategias activas.</p> <p>*Diagnostico en la unidad educativa para conocer como es el trato a los estudiantes.</p> <p>*Se realizará el marco conceptual utilizando criterios de expertos en el tema.</p>
Etapa 2. Fase de Planificación	<p>*Se realizará una organización de actividades a cumplir para el desarrollo de este tipo de situaciones.</p> <p>*Se recolectará información para establecer y elaborar la propuesta de la investigación.</p>
Etapa 3. Fase de Acción.	<p>*Se desarrollará la validación de la guía de estrategias activas.</p>

--	--

Elaborado por: Mayra Santo (2019)

Se **justifica** la realización de esta investigación, porque fue necesario conocer las dificultades por las que atraviesan los niños con síndrome de Down al momento de interactuar social y afectivamente con otras personas. Para lo se debe trabajar actividades que ayuden a su desenvolvimiento en la colectividad para conseguir un grado de autonomía suficiente para que puedan valerse por sí mismos, en definitiva, se trata de que tengan una vida lo más normalizada posible y las mismas oportunidades que cualquier otra persona. Con esta investigación se logrará que el docente se vincule en el manejo de estrategias que permita la interacción social y afectiva de niños con síndrome de Down para ayudar al niño a garantizar mejores condiciones de vida.

Con esta investigación se dará un aporte en la educación ya que se va a planificar estrategias activas, para lograr la interacción social y afectiva de niños con síndrome de Down; a través de la correcta utilización de actividades que las realizaran en el aula o fuera de ella. Es necesario que el docente planee estrategias activas donde brinde al niño igualdad de oportunidades respetando sus derechos a la educación empleando una verdadera inclusión teniendo en cuenta que cada niño es un mundo diferente, y que no todos socializan de la misma manera ni al mismo ritmo, así que se debe tener paciencia y dar el tiempo necesario para que vayan progresando.

Es de **relevancia social** porque ayuda a los docentes en la implementación de nuevos fundamentos pedagógicos rompiendo paradigmas erróneos donde se creía que un niño con síndrome de Down no pude integrarse a la sociedad, creando en ellos la necesidad de manejar estrategias que faciliten el desarrollo de habilidades sociales y afectivas que permitan al niño una convivencia armónica dando valor a la educación inclusiva de calidad.

La investigación fue **factible** porque cuenta con los recursos humanos como: rectora, docentes, padres de familia, niños quienes ayudaron a facilitar la información necesaria y la respectiva autorización para poder ingresar a cada aula de estudio para receptar la información necesaria, además contando con el apoyo de la docente de titulación quien guiará el Informe de Investigación.

La metodología de investigación utilizada fue cualitativa ya que se centró en la observación y el análisis de situaciones relacionadas con el comportamiento de las personas, tomando en cuenta que los seres humanos no somos números exactos y nuestra conducta radica en la relación con nuestro entorno, experiencias, conocimientos y contextos que, muchas veces, se nos escapan de nuestro control. Además es un proceso inductivo que parte de lo particular hasta llegar a una proposición general estableciendo una estrecha relación entre los participantes. En este enfoque las variables no se definen con la finalidad de manipularse experimentalmente sino de establecer una propuesta de solución que ayuden a lograr la interacción socio afectiva de niños con síndrome de Down.

Además, se utilizó la investigación bibliográfica porque es una enfoque muy flexible, se encargará de usar información de investigaciones referenciadas de libros, artículos, para tener una idea más precisa de nuestro objeto y campo de estudio, siendo muy importante porque se encargará de generar respuestas a las preguntas científicas de esta manera impulsando el desarrollo de un estudio más profundo del cual se extraigan resultados y una conclusión. Así también se utilizó la investigación descriptiva porque se relata los sucesos sin modificarlos y de acuerdo a la obtención y la acumulación de datos.

La técnica de investigación utilizada fue la encuesta con su respectivo instrumento el cuestionario que se aplicó de forma sistemática y ordenada. La muestra de la comunidad educativa que ha sido tomado en cuenta para este trabajo investigativo son: el rector, diez docentes y 10 padres de familia.

CAPÍTULO I

FUNDAMENTACIÓN TEORICA

1.1. Antecedentes

Para encontrar información relacionada con el tema de investigación se buscó en artículos y tesis que se encuentran en los repositorios de las universidades de nuestro país y en documentos que contienen relevante información.

Juan Pedro Núñez Partido en la Revista de Educación titulada “Educación emocional” publicada en el año 2014 plantea como objetivo “Desarrollar conocimientos y habilidades sobre las emociones, que permitan a la persona afrontar los retos que se presentan en la vida cotidiana, con la finalidad última de aumentar el bienestar personal y social”. El resultado de este trabajo es: Orientar a los docentes a utilizar estrategias de interacción a través de programas de educación emocional que ayuden alcanzar un grado apropiado de equilibrio personal y favorezcan la adecuada interacción social de los niños con síndrome de Down. A demás manifiesta. El entrenamiento en habilidades sociales, en resolución de conflictos interpersonales, en conocimiento y control de las propias emociones o en reconocimiento de las emociones ajenas, han de incluirse como programas formativos para personas con síndrome de Down en cualquier planteamiento de intervención con carácter integral e integrador.

Ana María Benítez Jaén en La Revista Nacional e Internacional de Educación Inclusiva ISSN titulada “La inclusión educativa desde la voz de los padres.”, publicada el 01 de marzo del 2014 volumen 7, tiene como objetivo: “Conocer las percepciones de los padres y madres de hijos con síndrome Down, acerca de la atención a la diversidad y medidas de inclusión educativa que estos alumnos reciben en sus respectivos centros escolares”. El aporte de esta investigación muestra que “Los padres valoran de manera positiva los programas realizados para sus hijos desde los centros educativos, igualmente valoran positivamente las actividades de contacto, aunque no están de

acuerdo con los instrumentos de intercambio de información utilizados”. También se resalta “La importancia de ofrecer una formación sobre la inclusión y su práctica educativa ya que cada vez es mayor el número de alumnos con N.E.E en las aulas ordinarias que requieren de profesores que posean formación que les permita atender de forma adecuada la diversidad del alumnado.” (Jaén, 2014, p. 119)

Jesús López Lucas en su tesis doctoral, titulada “Actitudes sociales y familiares hacia las personas con síndrome de Down”. Publicada en el año 2013. Manifiesta que el propósito de su investigación es evaluar las actitudes hacia las personas con síndrome de Down para mejorar su integración y autonomía. El aporte de esta investigación da como conclusiones “Proporciona a la familia una visión real y completa de la actualidad y del futuro de las personas con síndrome de Down. Además reconoce que Las personas con síndrome de Down reclaman una mayor inclusión y respeto a sus derechos; sus familiares se mueven entre la lucha por el reconocimiento de tales derechos, la promoción de su independencia y la provisión de apoyos. (Lucas, 2013, p. 353).

Tomado como referencia las investigaciones anteriores, el presente informe se centra en la relación socio afectivo de niños con síndrome de Down y como inciden en su desarrollo de habilidades de convivencia con las personas que le rodean, la aspiración es que todos conozcan estrategias para ayudar el normal desarrollo en la sociedad de niños con SD y así alcanzar una sociedad justa y equitativa.

1.2 Fundamentación epistemológica. –

1.2.1 El Síndrome de Down

Desde los inicios de la historia de la humanidad la presencia de personas consideradas como diferentes ha sido una realidad, no se conoce con exactitud la existencia de la

primera persona con Síndrome de Down, pero hay registros que lo demuestra entre los cuales se pueden mencionar datos médicos, arqueológicos, esculturas o pinturas.

Ruiz (2008) expresa que:

El síndrome de Down debe su nombre al apellido del médico británico John Langdon Haydon Down, que fue el primero en describir en 1866 las características clínicas que tenían en común un grupo concreto de personas, sin poder determinar su causa. En julio de 1958 cuando el genetista francés Jérôme Lejeune descubrió que el síndrome consiste en una alteración cromosómica del par 21. Por tanto, la trisomía 21 resultó ser la primera alteración cromosómica hallada en el hombre. (p.55)

En conclusión el ser humano es el resultado de un proceso de evolución que le ha tomado miles de años hasta alcanzar nuestra configuración como hoy la conocemos, por lo tanto una anomalía como se conoce la trisomía del cromosoma 21 ha dado lugar a la existencia de este grupo de personas con características específicas.

Básicamente el síndrome de Down es una situación o circunstancia que ocurre en la especie humana como consecuencia de una particular alteración genética. Asimismo, según Ariza, Bastidas & Zuliani (2013) “Los niños con Síndrome Down o trisomía 21 tienen un exceso de material genético debido a un cromosoma 21 extra, que se manifiesta con retardo mental y otras características biológicas, psicológicas y sociales que repercuten en la vida del niño” (p.38) Se puede concluir diciendo que cada individuo posee 23 pares de cromosomas y debido a un error de la naturaleza sea el padre o la madre aportan un cromosoma extra que se ubica en la pareja 21 mismo que produce el síndrome de Down.

Este síndrome es uno de los defectos congénitos más comunes en el mundo, existen varios factores de riesgo para que un niño padezca esta anomalía tales como la edad de la madre o padre, el medio ambiente el uso de anticonceptivos entre otros. De igual manera, Arbo (2011) afirma que “El síndrome de Down representa la cromosopatía

viable más frecuente, con una incidencia de que varía entre 1/600 a 1/900 nacidos vivos, caracterizándose por alteraciones dismórficas y malformaciones congénitas”. (p.19) En las últimas décadas se han observado una marcada mejoría en la sobrevivencia de niños que nacen con este síndrome ya que los padres se preparan mucho antes de su nacimiento.

La característica más representativa en las personas con síndrome de Down es el retardo mental acompañado de rasgos faciales característicos, problemas cardiacos, deficiencia visual y auditiva y otras complicaciones de salud. Mientras tanto Ramos & Salgado (2015) expresa que “Los individuos que nacen con esta anomalía cromosómica presentan retraso mental, de leve a moderado, problemas de aprendizaje, memoria, malformaciones craneo faciales e hipotonía muscular”. (p. 34) El padecimiento de este síndrome ocasiona en el individuo una serie de alteraciones físicas, biológicas y psicológicas provocando que su desarrollo sea lento.

La intervención temprana en los bebés y niños con síndrome de Down puede hacer una gran diferencia en el mejoramiento de su calidad de vida. También Pérez & Chávez (2014) formulan que “No existe tratamiento para el Síndrome de Down, sin embargo, se realizan una serie de medidas de carácter rehabilitador, que les permita una inserción a la sociedad, introduciéndolos a la individualidad y autocuidado, ofreciendo consiguientemente una mejor calidad de vida”. (p.102) Dado que cada niño con síndrome de Down es único, el tratamiento dependerá de sus necesidades particulares. Además, las distintas etapas de la vida pueden requerir distintos servicios y profesionales que ayuden en su desarrollo.

1.2.3 Tipos de síndrome de Down

El síndrome de Down es causado por la presencia de un cromosoma suplementario en el par 21, este cromosoma adicional flota libremente en el núcleo de la célula o está situado en la parte superior de otro cromosoma.

En esta enfermedad nos encontramos con tres tipos: Madrigal (2004) menciona

Trisomía 21 libre: Corresponde al 95% de los casos, es al azar y no tiene relación con la herencia.

Translocación: Este tipo corresponde aproximadamente al 4% de los casos y se debe a la unión de dos cromosomas en uno, habitualmente entre el 14 y un cromosoma 21.

Mosaicismo: Corresponde al 1% de los casos; se desarrolla en una fase posterior a la concepción, llamándose mosaico ya que la segregación de los cromosomas toma algunas líneas celulares, por lo que tendremos células con 46 cromosomas y otras con 47. Es decir, en algunas células se encontrará la trisomía y en otras, no. (p. 38)

Podemos concluir diciendo que el síndrome de Down es una alteración congénita que se produce de forma espontánea. Por ello, no parece haber una causa sobre la que se pueda actuar. Sólo se ha demostrado que existen varios factores de riesgo y en el 1% de los casos se produce por herencia de progenitores, principalmente los portadores de la translocación genética del cromosoma 21.

1.2.4 Características de los niños con síndrome de Down

1.2.4.1 Características físicas

Las personas con síndrome de Down comparten entre si algunas características generales ya que su condición se debe a una anomalía congénita. Hay más de 50 síntomas reconocidos del síndrome de Down, pero es raro encontrar una persona con todos o gran cantidad de estos. Cada bebé con síndrome de Down es diferente. Algunos nacen con pocos de los rasgos y otros con más.

Según Center for Parent information y Resources (2017)

- Su cara es aplanada en especial en el puente nasal.
- Tienen ojos almendrados y rasgados hacia arriba

- Su cuello es corto y su cabeza pequeña.
- Sus orejas son pequeñas.
- Boca relativamente pequeña comparada con la lengua.
- Diminutas manchas blancas en el iris del ojo.
- Manos y pies pequeños.
- Bajo tono muscular.
- Paladar alto y estrecho.
- Poseen un solo pliegue en la palma de la mano.
- Dedos meñiques pequeños encorvados hacia el pulgar
- Estatura baja en la niñez y adultez.
- Dentición irregular.

Las personas con síndrome de Down tienen características físicas especiales que hacen evidente su padecimiento. Es importante destacar que cada persona que tiene este síndrome, a pesar de tener características comunes al resto, es un individuo singular con personalidad, aficiones, apariencia y habilidades únicas. Es común la creencia de que ante menos rasgos físicos, el síndrome de Down se presenta en un grado menor en la persona. En realidad, este es un mito ya que estas características se dan o no aleatoriamente.

1.2.4.2 Características cognitivas

La mayoría de los niños con síndrome de Down presentan problemas intelectuales que causan gran impacto en especial en las actividades comunicativas, ocasionando un bajo nivel cognitivo. Para Rodríguez (2000)

Los niños con síndrome de Down tienen una capacidad intelectual inferior, acompañada de claras deficiencias en su capacidad adaptativa tales como:

- Le cuesta aprender y aplicar reglas y normas

- Dificultad en la memoria verbal de corto plazo.
- Recuerdan con facilidad lo que ven más que lo que escuchan.
- Responden con facilidad a estímulos visuales.
- Dificultad en el pensamiento abstracto.
- Problemas de comprensión en oraciones o frases largas.
- Procesan información visual con rapidez.
- Necesitan de tiempo para procesar la información que escuchan.
- No pueden evocar las palabras que están pensando.
- Retraso en la producción de las primeras palabras
- Adquisición de vocabulario enlentecido.
- Dificultades persistentes a nivel fonológico.
- Retraso en la adquisición gramatical y, en muchos casos, estancamiento a niveles muy elementales.

En conclusión sus limitaciones cognitivas implican notables dificultades de abstracción y contextualización lo que ocasiona un obstáculo para acceder a conocimientos complejos, además presentan dificultades en el procesamiento de la información, les cuesta transmitir sus ideas y en muchos casos saben qué decir pero no encuentran cómo decirlo.

La afectación cerebral propia del Síndrome de Down produce lentitud para procesar y codificar la información y dificultad para interpretarla, elaborarla y responder a sus requerimientos. Por eso les resultan costosos, en mayor o menor grado, los procesos de conceptualización, abstracción, generalización y transferencia de los aprendizajes. De la misma forma, Solana (2010) expuso:

Los niños con síndrome de Down presentan dificultades en las áreas de la comunicación, el habla y el lenguaje. Si bien es cierto que, según las investigaciones, existe un perfil para estos niños, cada individuo presenta unas características que lo

hacen único. Explorarlas nos ayudará a establecer los objetivos de trabajo necesarios para la intervención. (p.55)

Por tanto es conveniente hablarles despacio, con mensajes breves, claros, concisos, sencillos, directos y sin doble sentido. Se les ha de dar tiempo para que contesten, sin adelantarse a su posible respuesta. Además, es preciso explicarles hasta las cosas más sencillas, no dando por supuesto que saben algo si no lo demuestran haciéndolo, es conveniente utilizar lo menos posible las exposiciones orales y largas explicaciones, procurando reemplazarlas por estrategias didácticas más manipulativas y prácticas.

1.2.4.3 Características conductuales

Las relaciones interpersonales de la gran parte de niños con síndrome de Down se realizan con normalidad ya que se relacionan con facilidad. De acuerdo con Patterson (2004) “Los estudios sobre la conducta en la década de los 60 y 70 describían de forma diversa a los niños con síndrome de Down como niños de buen temperamento, cariñosos, placidos, alegres, tercos, retraídos, desafiantes y lentos”. (p.50) Es así que no suelen presentar problemas destacables de conducta y se incorporan con facilidad a entornos sociales tales como la escuela.

El comportamiento de las personas con síndrome de Down depende de factores que se presenten en la escuela la familia el hogar, su conducta dependerá en gran parte de las personas que se encuentren a su alrededor ya que a ellos se les hace fácil imitar conductas que observan de otras personas.

También López (2014) refirió:

Hay niños con Síndrome de Down alegres, simpáticos, serios, introvertidos, extrovertidos, egoístas, amables, agresivos, bondadosos, etc., igual que existen todas estas tipologías en las demás personas. Asimismo, se debe tomar en cuenta varios factores para el mejor manejo de su conducta.

- La disciplina y manejo de normas de comportamiento deben estar bien establecidas y el niño debe conocerlas
- El incumplimiento de las normas debe ser tratado por los padres o cuidadores de manera adecuada.
- La terquedad es problema habitual de los niños con síndrome de Down.
- Alteraciones de la conducta en la adolescencia es una de las etapas donde más apoyo van a necesitar. (p.7)

Es fundamental que el niño con síndrome de Down sepa lo que está permitido y lo que no lo está en su familia y en su comunidad, conozca el porqué de algunas prohibiciones y las consecuencias que tiene el pasar los límites establecidos. Por eso es necesario establecer normas claras y límites bien definidos, que les marquen desde pequeños lo que deben y lo que no deben hacer; eso les ayuda a sentirse más cómodos y a alcanzar un comportamiento semejante a cualquier niño de su edad.

La sociedad y la familia es parte fundamental en el desarrollo de la vida social de un niño con síndrome de Down, el apoyo que brinde se verá reflejado en su comportamiento con las demás personas. De la misma manera Rodríguez (2004) planteó “Las personas con síndrome de Down en general los niños y niñas poseen una especial capacidad para captar el “ambiente afectivo” que se respira, al menos entre los familiares y personas a las que les une especial cariño”.(p.69) Muchas veces la imagen de síndrome de Down está relacionada con lo “cariñoso” pero lo cierto es que en algunas ocasiones socializan naturalmente, desde pequeños dependen netamente de personas adultas, sus padres y de las personas que los rodean.

1.2.5 La familia ante el síndrome de Down

Cuando los padres reciben la noticia de que van a tener un hijo con síndrome de Down, normalmente se sienten angustiados y desorientados. Les invade un sentimiento de pérdida, culpabilidad y miedo. No saben cómo abordar esa situación y se asustan por

el cambio que puede producir en sus vidas. Se sienten desesperados y temen no saber cuidar bien de su hijo. Rossel (2004) presenta:

Etapas emocionales por las cuales atraviesan los padres luego del nacimiento de un bebe con síndrome de Down.

Primera Etapa, impacto: No logran comprender lo que está sucediendo.

Segunda Etapa, negación: Los padres se concentran en negarse a la realidad.

Tercera Etapa, tristeza y dolor: Toman conciencia de la realidad e intentan comprender parcialmente lo que ocurre.

Cuarta etapa, adaptación: Han logrado aceptar sus propios sentimientos y la condición de su hijo, y se muestran interesados por aprender y conocer más en detalle el síndrome de Down.

Quinta etapa, reorganización: Los padres han asumido una postura diferente, él bebe ha sido integrado a la familia, la cual ha aprendido a tolerar sus discapacidades y se ha comprometido a ayudar en su rehabilitación. (p.58)

Cuando una familia asimila y acepta el hecho de que debe criar a un niño con síndrome de Down y conoce las ventajas y desventajas que esto acarrea pueden conseguir que el niño viva una vida plena y feliz y también su hijo les puede proporcionar muchos buenos momentos ya que suelen ser personas muy cariñosas y agradecidas. La familia será su principal punto de aprendizaje y también su punto de apoyo para lograr su integración a la sociedad.

Por lo mismo la familia es la parte más importante para el desarrollo de los niños con síndrome de Down, ya que de ellos deben recibir amor cuidado y protección, sin embargo deben cumplir un reto especial al tratar de proveer al niño de lo necesario para su completo desarrollo dentro de la sociedad. Ruiz (2008) Manifiesta que “La formación integral de los niños con síndrome de Down depende decisivamente de las familias. La atención temprana ha de ser proporcionada desde el momento de la detección de la discapacidad”. (p.45) En conclusión la familia debe tener la

información adecuada para adaptarle al pequeño a todo lo que la sociedad ofrece y facilitarle la ayuda posible desde temprana edad.

En consecuencia las familias que tienen un niño/a con síndrome de Down, se enfrentan a retos inexplicables, ya que, se da un incremento económico, físico y emocional que afecta a los miembros del hogar. Pineda, Gutiérrez & Martínez (2016) indica “El nacimiento de un niño con esta afección puede desencadenar en el seno familiar una crisis sin precedente y ser una causa de estrés manteniendo que puede afectar las relaciones intrafamiliares”. (p.48) Los padres necesitan informarse sobre el síndrome de Down para saber cómo actuar y para adaptarse a las nuevas circunstancias, hablar con otros padres y recibir información les ayudará a superar la reacción inicial y a paliar algunos de sus temores.

Por otra parte se sabe que los niños con discapacidades físicas, psíquicas y sensoriales son más vulnerables o tienen un mayor riesgo de sufrir situaciones de violencia y maltrato por parte de familiares, amigos o cuidadores que desconocen el trato que necesitan. Pineda, Gutiérrez & Martínez (2016) indican:

Los niños con síndrome de Down presentan un retraso mental que puede variar de ligero a grave que dificulta la comprensión de órdenes, por lo que pueden aparecer sentimientos de cólera y manifestaciones de maltrato en algún miembro de la familia. Los padres, sino poseen lo necesario sobre la capacidad real de comprensión de sus hijos, pueden ser maltratadores inconscientes. (p.5)

Cuando una familia asimila y acepta el hecho, pueden conseguir que el niño viva una vida plena y feliz y también su hijo les puede proporcionar muchos buenos momentos ya que suelen ser personas muy cariñosas y agradecidas. La familia será su principal punto de aprendizaje y también su punto de apoyo para lograr su integración social.

Por lo tanto el vínculo familiar es muy importante para todas las personas, pero en el caso de aquellos que tienen este síndrome tiene una importancia especial. García (2016) manifiesta que “Las personas con síndrome de Down se muestran como un grupo poblacional especialmente expuesto a la exclusión social en todos los ámbitos, antes incluso de su nacimiento”. (p.57) Se puede concluir diciendo que la familia cumple un rol importante en el desarrollo de los niños con síndrome de Down, que se preparen y conozcan sobre el tema facilitara el desenvolvimiento de estas personas en la sociedad.

1.2.6 La educación de niños con síndrome de Down

La educación es una tarea muy difícil que se debe realizar en forma conjunta, docentes y padres de familia y más aún cuando se trabaja con niños con alguna dificultad de aprendizaje o capacidad especial con el único objetivo de lograr la formación integral del niño. Madrigal (2004) señala:

Un programa de educación deberá considerar las siguientes características y pautas sobre el síndrome de Down:

Aprenden a ritmo lento.

Su atención se mantiene durante periodos breves ya que se fatigan con facilidad.

Poco interés y curiosidad por lo que les rodea.

No realizan actividades solas.

Recuerdan con dificultad lo que han hecho.

Responden a órdenes con dificultad.

Carecen de iniciativa.

Solucionan con dificultad problemas nuevos, aunque sean similares a otros resueltos con anterioridad.

Rechazan tareas que requieren de mucho tiempo para cumplirlas.

Las sesiones de aprendizaje serán cortas, para prolongarlas de a poco.

En el aprendizaje debe predominar la alegría, con material agradable y variado.

Ayudar y guiar hasta que realicen solos las tareas.

Ayudarles a aprender de hechos que suceden a su alrededor.

Repetir varias veces las tareas hasta que recuerde por si solos como hacerla (p.56)

Como conclusión los docentes y padres de niños con síndrome de Down necesitan conocer pautas concretas de cómo tratar a sus hijos para así poder ayudarles en su formación y desarrollo de habilidades que favorezcan a una mayor independencia en todas las etapas de su vida, para lograr su integración total a la sociedad.

De la misma manera los centros educativos y su personal deben estar capacitados para brindar una educación adecuada y conocer sobre el síndrome de Down Ruiz (2006) afirma “Es imprescindible que los maestros y profesores manejen unos conocimientos sobre el síndrome de Down actualizados y con una sólida base científica, para dar respuesta a las necesidades reales de este alumnado”. (p.77) Los educadores deben valorar las capacidades y necesidades que presenta un niño con (SD) y apoyar para que acudan a una institución educativa con bases sobre el manejo de niños con capacidades diferentes.

Por otra parte la familia cumple un rol importante en la educación de los niños con síndrome de Down los padres deben asumir la responsabilidad de enseñar habilidades y conceptos que otros niños aprenden espontáneamente. Pérez (2007) ostenta:

El papel de la familia y, en especial, el de los padres en la educación de un niño con síndrome de Down ha cambiado, del concepto de custodia y protección solamente, al de participar activamente en la educación y la rehabilitación de sus hijos. Antes, el énfasis se ponía en conseguir que los padres aceptaran a sus hijos, y hoy se trata además de que tengan un papel central en su educación. (p.3)

En resumen el éxito de la educación de los niños con síndrome de Down depende de la familia ya que su apoyo es fundamental y dar valor a las capacidades que estos niños

poseen los harán seguros además de saber que cuentan con el respaldo de sus progenitores permitirá el máximo desarrollo de sus habilidades.

1.2.7 Educación especial

La educación especial está diseñada para niños que poseen características y dificultades en el avance de los programas de educación regular, sea por deficiencias o incapacidades. De acuerdo con el Diseño e implementación del Nuevo Modelo de Educación Inclusiva de Ecuador (2012):

Es un servicio educativo que comprende una alternativa educativa dirigida a personas con necesidades educativas especiales de tipo intelectual, sensorial y psicomotriz, que por su condición tiene algún grado de dependencia funcional. Además, es brindado en centros de servicios académicos y terapéuticos donde la asistencia es importante, en ese sentido la modalidad del servicio es institucionalizada. (p. 56)

Es decir la educación especial ofrece atención educativa con equidad a estudiantes con necesidades educativas especiales, presta atención prioritaria a través de procesos orientados a eliminar o minimizar las barreras que limitan el aprendizaje y la participación de personas con algún grado de deficiencia sea esta física intelectual sensorial o motriz.

Por otra parte la inclusión educativa y de manera especial de grupos vulnerables debe ser prioritaria para garantizar sus derechos. (“Revista Ecuador,” 2012) En el artículo 229, vinculado a la Atención, indica que “La atención a los estudiantes con necesidades educativas especiales puede darse en un establecimiento educativo especializado o mediante su inclusión en un establecimiento de educación escolarizada ordinaria”. De acuerdo con la normativa emitida por el nivel central de la Autoridad Educativa Nacional la educación especial es exclusiva para niños que presenten dificultades,

pueden darse en establecimientos de educación regular o especializada de acuerdo con el grado de discapacidad que presente los estudiantes.

Además las personas con síndrome de Down requieren atención prioritaria al igual que otros grupos de personas que poseen necesidades educativas especiales y para conseguir el desarrollo pleno de sus habilidades y un desenvolvimiento óptimo en la sociedad deben ser tratados con equidad respetando sus condiciones y limitaciones para realizar algunas tareas. Sociedad Nacional del Síndrome de Down (Society, 2014) plantea:

Los niños con síndrome de Down aprenden a sentarse, caminar, hablar, jugar y hacer gran parte de las actividades, aunque un poco más tarde que sus compañeros sin síndrome de Down. Los programas educativos de calidad, un ambiente familiar estimulante, una buena atención médica y el apoyo positivo de la familia, amigos y comunidad permite a las persona con síndrome de Down hacer realidad sus aspiraciones y llevar una vida plena. Las personas con síndrome de Down van a la escuela, trabajan y contribuyen a la sociedad positivamente de muchas formas maravillosas. (p. 78)

En conclusión cada persona con síndrome de Down es diferente, con sus habilidades y conflictos el avance que logren en su desarrollo se debe a las estrategias empleadas tanto por los docentes y padres que estén al cuidado de estos niños.

1.2.8 Interacción social

La integración de las personas son síndrome de Down se fundamenta en unos niveles minúsculos de independencia y autonomía personal, por eso es importante que el niño o niña tenga su etapa escolar, por la razón de que aprenderá a relacionarse y socializar con las demás personas. De acuerdo con Núñez & Jódar (2010)

Durante décadas la integración educativa, laboral y la inclusión social de las personas con síndrome de Down (SD) ha sido una muy dura batalla para sacar a estas personas del ostracismo y el rechazo social en el que se veían inmersas.

Sin lugar a duda, uno de los principales logros en esta lucha y, a su vez, uno de los mejores vehículos para seguir facilitando su inclusión y normalización social ha sido la integración educativa desde edades tempranas en las aulas de educación ordinaria. (p.19)

De hecho que un niño con síndrome de Down comparta con niños en aulas ordinarias permitirá la adquisición de habilidades sociales con mayor facilidad ya que ellos son observadores y su aprendizaje es más óptimo al repetir lo que otras personas realizan.

Por ello la intervención en los niños con síndrome de Down es una actividad cuya práctica va encaminada a facilitar su comunicación con su medio social para tratar de adaptarlos al ambiente en que se desenvuelve. Según Mayedo (2009) propone:

Enseñanza directa

Las habilidades sociales se transmiten por medio de instrucciones, dando la información de lo que es una conducta adecuada en una determinada situación. “No hables con la boca llena” o “lávate las manos antes de comer”.

Modelado o aprendizaje por medio de modelos

Observan e imitan lo que hacen. Es el llamado aprendizaje por observación o vicario.

Práctica de conducta

La mejor forma de aprender es practicando. Es conveniente, por ejemplo, que lo que aprenden en casa, lo practiquen con otros familiares o en distintas situaciones sociales.

Reforzamiento de las conductas adecuadas y “castigo”

Se le felicita o premia cuando se comporta de forma adecuada a la situación y se le riñe cuando su comportamiento no es correcto.

Retroalimentación de la actuación (feedback)

Cuando se está practicando una determinada conducta se informa de las partes correctas e incorrectas de la misma. Se ha de insistir siempre en lo correcto, aunque no se han de eludir los aspectos mejorables.

Moldeamiento o aprendizaje por aproximaciones sucesivas

Se ha de descomponer la conducta en pequeños pasos e ir practicando y reforzando cada uno de ellos, prestando la ayuda que vaya precisando durante el proceso de aprendizaje. (p.39)

Por consiguiente el desarrollo de habilidades y destrezas sociales no son espontáneas en personas con Síndrome de Down y por tanto el simple modelaje es insuficiente. Es importante diferenciar los aspectos en el desarrollo de sus capacidades y su forma de aprender e incorporarlas en un aprendizaje dirigido y continuo. La niñez es, sin duda, un periodo crítico en el aprendizaje de las habilidades sociales. Éste depende, por un lado, de la maduración y por otro, de las experiencias de aprendizaje.

A demás las habilidades sociales preparan a la persona con síndrome de Down para la plena integración a la sociedad, cuando alcance la etapa adulta, la más larga e importante en la vida de cualquier ser humano donde deberá incorporarse de manera adecuada a entornos ordinarios y compartir con más individuos.

Camuñas (2017) expresa:

Down España, Down Madrid o la Fundación Prodis son algunas de las organizaciones que trabajan para lograr la plena integración a las personas con síndrome de Down u otra discapacidad intelectual, a fin que crezca y encuentre las respuestas a las necesidades que se generan a lo largo de toda su vida. Estas entidades están luchando para que las personas con síndrome no estén atendidas en centros segregados o centros especiales de empleo, sino para que estén en la calle, en las escuelas y empresas junto a cualquier persona. (p.7)

En efecto el propósito de elevar la calidad de vida de las personas con síndrome de Down debe darse en un concepto interdisciplinario en donde intervengan diversos profesionales que les ayuden a adquirir destrezas sociales que les permita desenvolverse en la sociedad.

Por lo tanto es necesario que el niño con síndrome de Down conozca y ponga en práctica habilidades sociales que permitan una integración satisfactoria ayudando de forma positiva en su desenvolvimiento cotidiano y en el futuro les permita mantener relaciones inter e intra personales adecuadas. Ruiz (2004) plantea:

Pautas para trabajar habilidades sociales concretas.

- Muestra conductas verbales y no verbales de escucha activa.
- Dice sus datos personales: nombre y apellido, dirección, teléfono, edad.....
- Hace peticiones y/o ruegos a otras personas.
- Rechaza peticiones poco razonables que le hacen otras personas.
- Saluda y se despide de forma adecuada a distintas personas de su entorno social.
- Cuando ha cometido un fallo (error), acepta su responsabilidad y pide disculpas.
- Responde de modo apropiado a las críticas que le hacen.
- Muestra la conducta adecuada ante las personas que le insultan y ofenden.
Utiliza el teléfono público.
- Maneja el teléfono móvil para enviar y recibir mensajes y recados, orales y escritos.
- Hace recados y sencillas compras en tiendas próximas.
- Estando en la calle, solicita la información que necesita.
- Va al cine, teatro u otro acto público o de ocio con amigos y amigas de su misma edad.
- Comparte y presta objetos personales tales como materiales de escritorio.
Se comporta correctamente cuando asiste a fiestas de cumpleaños, bodas, bautizos, etc.

- Muestra conductas de cortesía y buena educación en distintas situaciones.

En conclusión debemos enseñara a los niños con síndrome de Down a hacer todo esto y siendo conscientes de que necesitarán más tiempo que otros para adquirirlo. No obstante, pueden llegar a adquirir un nivel cercano al de los niños de su edad en el ámbito de las habilidades sociales, aunque necesiten más tiempo o un entrenamiento más sistemático.

1.2.9 Interacción Afectiva

La afectividad es un conjunto de sentimientos determinados que se forman de las experiencias propias de cada ser humano Ruiz (2006) manifiesta “La afectividad es una necesidad que nos hace humanos, indispensables para una construcción equilibrada de la personalidad” (p. 76). Según lo antes mencionado, la afectividad es la capacidad que tiene la persona de reaccionar frente a los diferentes estímulos que le provea el medio en el cual se desarrolla sus actividades de convivencia diaria.

El análisis de los lazos afectivos en poblaciones infantiles con discapacidad, en definido en niños con Síndrome de Down es más escaso. Un programa de educación emocional para niños con síndrome de Down se puede utilizar como cimientos para desarrollar las principales competencias emocionales que se incluyen habitualmente en los programas formativos y de prevención relacionados con la inteligencia emocional. Conforme con Rodríguez (2005) manifiesta:

Autoconocimiento emocional

Adquirir conocimiento propio de las emociones

Auto observar y reconocer emociones

Describir emociones, sentimientos y valores.

Evaluar la intensidad de los afectos

Reconocer la expresión no verbal de las emociones

Expresar actitudes y reaccionar positivamente ante diferentes situaciones de la vida.

Autogestión emocional

Controlar las propias emociones.

Confiar en sí mismo.

Generar emociones positivas.

Valorar positivamente las realizaciones y logros.

Adquirir responsabilidad en las tareas desarrollar el sentido del humor.

Tolera la frustración.

Adoptar actitud positiva ante la vida.

Auto motivarse

Utilizar el dialogo interno como estrategia de auto control

Conciencia social empatía

Identificar emociones de otros

Describir emociones y sentimientos

No dañar los sentimientos de los demás

Valorar aspectos positivos de otros

Ampliar el conocimiento de nuestros sentimientos y emociones.

Gestión de las relaciones

Establecer vínculos afectivos.

Ampliar el número y calidad de las interacciones sociales.

Admitir críticas.

Conocer y respetar normas básicas de trabajo en equipo.

Resolver de forma adecuada los conflictos.

Escuchar de forma activa. (p. 34)

En conclusión los aspectos afectivos en los niños con síndrome de Down son de suma importancia, muchas personas no comprenden y se aterrorizan cuando deben reaccionar frente al cariño y caricias de pequeños con SD, ellos son seres humanos limpios y puros que demostrarán un amor desmedido y hay que saber corresponderles.

1.3 Fundamentación del estado del arte

El presente trabajo de investigación muestra diversas publicaciones relacionadas al tema de investigación:

Brotons, C. (2015) en su tesis doctoral “Vinculación afectiva en niños con síndrome de Down” expone la problemática en torno a los vínculos afectivos saludables de los niños con SD. Los instrumentos aplicados tales como la entrevista y la encuesta dan lugar a la conclusión que se requiere una intervención temprana en la formación de vínculos afectivos. Además determina que las actividades deben ser trabajadas en conjunto con los padres de familia, los docentes deben apoyar en la creación de un entorno rico en estímulos (refuerzo positivo con palabras de elogio, promover el trabajo cooperativo); la danza y el teatro son actividades que fortalecen la parte afectiva.

Hernández, M. (2014) en su trabajo de posgrado “Desarrollo social de la niñez con síndrome de Down del centro Educativo Experimental las Margaritas luego del programa de inclusión”, el estudio aborda la problemática del desarrollo social de la niñez con síndrome de Down en los centros educativos. Al aplicar los instrumentos de recolección de información (encuesta), los maestros coinciden que las actividades lúdicas (juegos) son determinantes en el desarrollo social de los niños. El estudio obtiene como conclusiones que el Estado impulse la inclusión de este grupo prioritario, se generen oportunidades para el goce pleno de sus derechos.

López, S. (2016) en su tesis “Síndrome de Down e intervención educativa: emoción y habilidades sociales”, tiene como objetivo determinar el impacto de las habilidades sociales y el desarrollo afectivo en el logro de autonomía e independencia. Para el efecto se impulsa una investigación de carácter descriptivo, con enfoque cualitativo. Se incluyen técnicas como la observación y la entrevista; concluye que el 90% de los niños con SD tienen problemas para manejar sus emociones y el desarrollo de habilidades sociales. Se ha demostrado que para fortalecer estas áreas los centros educativos juegan

un papel importante.

Ramón, N. (2013) en su tesis de posgrado “Pensamientos, sentimientos y actitudes de las familias con un miembro con Síndrome de Down. Centro de Educación Especial, Fundación Cariño, Pasa, 2012”, tiene lugar dentro de un enfoque investigativo cualitativo. Emplea técnicas como la observación (ficha de observación), entrevista (una guía de entrevista aplicada a los docentes) y la encuesta aplicada a los padres de familia. Concluyendo que un programa (compuestos por 10 talleres de tres sesiones cada uno) dirigido a los padres de familia y docentes, da herramientas para el manejo de sentimientos como enojo, tristeza, frustración... y promueve actividades lúdicas para el trabajo con niños que tienen síndrome de Down.

Velarde, K. (2018) en su trabajo investigativo “Programa de habilidades sociales en el desarrollo social de los niños con síndrome Down de la Institución Educativa PRITE María Montessori UGEL 03, 2016” expresa que el objetivo de la investigación es determinar la influencia del programa habilidades sociales en el desarrollo social de los niños con síndrome Down. Aplica para el cumplimiento, un diseño experimental de clase cuasi - experimental. La población y muestra la constituyen 80 niños, 40 fueron grupo control y 40 grupo experimental. Se emplea una guía de observación y al ser un instrumento estandarizado no ha sido necesario realizar la validación. En conclusión, la aplicación del programa (serie de talleres para sensibilizar a los padres de familia y docentes sobre las necesidades de los niños con SD y con los niños acerca del desarrollo de habilidades sociales).

1.4 Conclusiones del capítulo I

- El SD es producto de un exceso de material genético debido a un cromosoma 21 extra y puede ser detectado desde la etapa fetal. Se caracteriza por rasgos físicos específicos y también deficiencias a nivel

intelectual. Es necesario investigar y aprender sobre las características propias de las personas con SD para lograr una auténtica inclusión.

- Existen tres categorías del síndrome de Down: trisomía 21 regular (todas las células tienen un cromosoma); trisomía por traslocación (un fragmento extra del cromosoma 21 se adhiere en otro) y mosaicismo (algunas células tienen un cromosoma 21 extra mientras otras células no).
- La integración social y el desarrollo emocional son las dificultades que deben enfrentar las personas con síndrome de Down, por ello hay un sinnúmero de investigaciones que buscan apoyar a los docentes y padres de familia para aminorar esa problemática.

CAPITULO II

PROPUESTA

2.1. Título de la propuesta

Guía de estrategias activas que promuevan el desarrollo socio afectivo en los niños con Síndrome de Down.

2.2. Objetivos

- Orientar a los docentes mediante estrategias activas que permitan el desarrollo socio afectivo en los niños con Síndrome de Down.
- Fomentar en los niños /as un estado emocional positivo a través de la afectividad.

2.3 Justificación

En base a los resultado obtenidos se pudo establecer el desconocimiento de estrategias que faciliten la interacción social y afectiva de niños con síndrome de Down en el aula, es por eso que este trabajo estará a disposición del docente. La finalidad de la propuesta es brindar apoyo a los docentes que trabajan con niños con síndrome de Down.

Además ampliar las posibilidades para el desarrollo social y afectivo de los niños con síndrome de Down, estableciendo normas y límites con el objetivo de dinamizar el trabajo de en las aulas de clase y prepararlos para enfrentar situaciones de la vida real. También es necesario indicar que para efectivizar la propuesta se utilizará recursos de fácil acceso, pueden ser elaborados con materiales reciclados como cartón, todo depende de la creatividad del facilitador.

El deseo latente es conseguir un cambio de actitud hacia los niños/as con SD y permitir que se dé una verdadera interacción con las personas que le rodean, también fortalecer sus capacidades físicas e intelectuales.

2.4 Desarrollo de la propuesta

El uso de estrategias activas para la interacción social y afectiva de niños con síndrome de Down es muy importante en el proceso de enseñanza aprendizaje; se presentan una serie de actividades que apoyan a los docentes en su labor diaria.

2.4.1 Elementos que la conforman

Los elementos que conforman la presente propuesta son:

Introducción:

Se expone de forma sencilla una breve descripción del contenido de la guía de estrategias activas, conformada por 17 actividades que sirven para promover el desarrollo socio afectivo de niños con síndrome de Down. Al mismo tiempo que se ofrece una perspectiva global de los objetivos, actividades y metodología presentada en la propuesta.

Índice:

El desarrollo del índice es importante ya que permite al lector orientarse en el documento ya que consta cada uno de los temas con sus respectivas páginas.

Objetivo: Referenciar las metas establecidas, es decir aquello que se pretende lograr durante el desarrollo de la propuesta.

Actividades:

Las actividades de esta propuesta encaminan a los docentes sobre su accionar para conseguir un buen desarrollo socio afectivo en los niños con síndrome de Down, para lo cual es necesario seguir algunas sugerencias.

- Se debe adecuar actividades de acuerdo a las condiciones que brindan la institución educativa y el hogar de cada niño.
- La actitud del docente y padre de familia debe ser siempre positiva
- No se debe forzar a realizar las actividades, más bien realizarlas cuando el niño esté dispuesto a trabajar.
- Se debe aprovechar cualquier oportunidad para trabajar con los niños/as.
- Las acciones deben ser llevadas a la realidad con ideas concretas de lugares y momentos que representen la vida cotidiana.
- Las actividades deben buscar el entrenamiento y el desarrollo de las emociones.
- Se debe tener en cuenta que el desarrollo de un niño no es lineal y por lo mismo va existir desniveles en los avances de una y otra actividad.

Recursos:

Los recursos que se utilizaran son humanos y materiales

2.4.2 Explicación de la propuesta

La propuesta presentada consiste en una “Guía de estrategias activas para el desarrollo socio afectivo de niños con síndrome de Down” misma que contiene 17 actividades con sus respectivos objetivos mismos que están relacionados con la descripción de la actividad y recursos que se utilizará. El facilitador es el docente, debe realizar las actividades de forma secuencial y de acuerdo a las necesidades individuales de aprendizaje de cada niño procurando alcanzar el objetivo planteado, tomando en cuenta que las actividades son sencillas de realizar.

2.4.3 Premisas para su implementación

La presente propuesta está determinada para trabajar el desarrollo socio afectivo en niños con síndrome de Down, se constituye de una serie de actividades que serán efectuadas en el lapso de un año lectivo. Están diseñadas para guiar el trabajo docente. Se ha cumplido con el debido proceso para la aprobación de las autoridades pertinentes de la Unidad Educativa Especializada Cotopaxi y en lo que se refiere a la evaluación, se evaluará en forma individual una vez finalizada la actividad para monitorear los avances y corregir posibles inconvenientes.

Guía de estrategias activas para la interacción social y afectiva de niños con síndrome de Down.



PRESENTACIÓN

Los niños con síndrome de Down son niños que presentan varias dificultades, los centros educativos en conjunto con los padres de familia trabajan por estrechar las brechas en torno a su desarrollo, que aunque no puede ser del todo “normal”, si es posible lograr que se conviertan en personas con habilidades funcionales, capaces de insertarse en la sociedad.

La propuesta es una guía de estrategias activas que pretende intervenir en la labor docente con la finalidad de promover las destrezas socio afectivas de los niños con síndrome de Down. Con la intención de mejorar las relaciones intrapersonales se ha diseñado una guía sistematizada en dos bloques: área social y área afectiva.

Cada uno continente una serie de actividades, 17 en total.

El área social comprende las actividades: “Yo viajo en”, “Sonido”, Globos de colores, El sombrero de hablar, Tengo algo que decir, Cocinemos juntos, Teatro y Danza.

En el área afectiva se detallan las siguientes actividades: Aprendo emociones, A bailar, Pintando, Curo a mi muñeco, Puedo ver mis emociones y sentimientos, Expreso lo que siento, Yo me tranquilizo, Escritura emocional, Midiendo mis emociones.

La metodología que se maneja se caracteriza por ser dinámica y participativa, evitando la monotonía y el aburrimiento. Además el docente debe tener mucha paciencia y explicar el procedimiento las veces que haga falta porque a pesar que las actividades son sencillas, recordemos que los niños con SD tienen deficiencias en el ámbito psicomotriz y cognitivo.

Por otra parte los recursos que se emplean son de fácil acceso, obtenerlos no representan un costo elevado, incluso se pueden generar en base a material reciclado.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Down es una alteración genética de tipo autosómica, causada por un error en la división celular que se da al inicio del embarazo, cuando el ovulo es fecundado por el espermatozoide. Se dice que es un síndrome ya que se manifiesta a través de un conjunto de características físicas, bioquímicas y estructurales en el sistema nervioso.

En este escenario, los niños y niñas que tienen esta discapacidad, se ven limitados para el desarrollo de ciertas actividades, ya que tienden a desarrollarse más lentamente que otros niños de su edad e incluso la convivencia en el medio se les complica debido a que las personas desconocen estrategias adecuadas que les permita una plena interacción social y afectiva con las personas que los rodean.

Es muy importante saber que un niño con síndrome de Down es una persona con una vida por delante, la responsabilidad de todos los miembros de la comunidad educativa, consiste en facilitarles un entorno social y educativo integrador que los estimule y extraiga de ellos las mejores cualidades, para conseguir ciudadanos participes de una sociedad que necesita de todos.

Es por eso que parte principal de esta guía es brindar herramientas valiosas que faciliten la interacción social y afectiva de niños con síndrome de Down a través de estrategias activas que permitan su desarrollo dentro y fuera de la escuela, haciendo de ellos seres más activos capaces de desenvolverse con autonomía propia.

La presente “Guía de estrategias activas para la interacción socio afectivo de niños con síndrome de Down” consta de actividades las que se realizaran de forma secuencial con el fin de desarrollar habilidades y brindar condiciones básicas de convivencia en la escuela y fuera de ella.

JUSTIFICACIÓN

La sociedad es dialéctica, es decir está en constante cambio. La educación es un proceso social y también debe transformarse para dar respuesta a las necesidades de los sujetos que aprenden. En así que en los últimos años el mundo ha sido testigo de vertiginosos avances tecnológicos y científicos, que han cambiado radicalmente la forma de vivir de las personas y su concepción de la realidad.

En consecuencia los sistemas educativos del mundo están en jaque... se hacen esfuerzos por doquier, aunque no son suficientes, por “acomodar” la educación a los nuevos requerimientos de aprendizaje. Por citar un ejemplo, se ha acuñado un nuevo término: la inclusión educativa, que en Ecuador paulatinamente busca su connotación en la práctica.

Para el efecto confluyen en las aulas niños con gran diversidad, incluyendo a personas con diferentes capacidades, entre ellos aquellos que tienen síndrome de Down. Quienes con sus características propias, producto de su condición, sufren aún la marginación de sus compañeros.

Por ello es imperante emprender investigaciones y plantear propuestas que permitan disminuir la brecha y cuenten con amplias posibilidades para su desarrollo integral. Es por ello que se esquematiza una serie de actividades en la guía para fomentar el desarrollo socio afectivo de los niños con SD, pretenden ser el apoyo para el docente que tiene la loable tarea de trabajar con ellos.

Son actividades sencillas pero efectivas que enseñan a los niños a expresarse, fortalecer sus habilidades sociales, promueven el trabajo cooperativo, se ejercita también la atención, la concentración y la memoria, todo esto mientras se divierten. Además ejecutarlas no representa un gasto excesivo, siendo asequibles para cualquier centro educativo.

ÍNDICE

Área social

- Actividad 1: “Yo viajo en”
- Actividad 2: “Sonido”
- Actividad 3: Globos de colores
- Actividad 4: El sombrero de hablar
- Actividad 5: Tengo algo que decir
- Actividad 6: Cocinemos juntos
- Actividad 7: Teatro
- Actividad 8: Danza

Área afectiva

- Actividad 9: Aprendo emociones
- Actividad 10: A bailar
- Actividad 11: Pintando
- Actividad 12: Curo a mi muñeco
- Actividad 13: Puedo ver mis emociones y sentimientos
- Actividad 14: Expreso lo que siento.
- Actividad 15: Yo me tranquilizo
- Actividad 16: Escritura emocional
- Actividad 17: Midiendo mis emociones

Área social



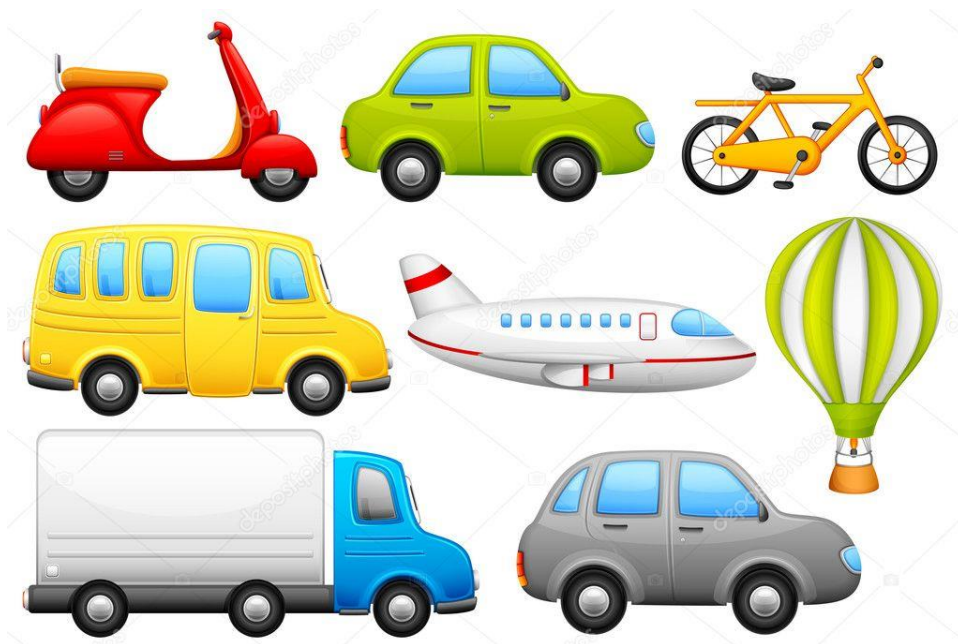
Fuente: planeta-Down

La integración de las personas con síndrome de Down se basa en gran medida en el logro de los niveles mínimos de independencia y autonomía personal misma que les permitirá en un futuro un desarrollo social e integrarse a la sociedad de forma adecuada. Es por ello que el desarrollo social de un niño/a con Síndrome de Down es de suma importancia ya que le permitirá:

- Comprender la perspectiva de otra persona.
- Buscar y valorar aspectos positivos de otras niños/as.
- Establecer vínculos con amigos o familiares.
- Participar y cooperar en tareas grupales.
- Conocer y respetar normas básicas de trabajo en equipo, escuchar sin interrumpir, evitar llamar la atención, levantar la mano para hablar.

Actividad 1

“Yo viajo en”



Fuente: <https://sp.depositphotos.com/vector-images/medios-de-transporte.html>

Objetivo: Desarrollar habilidades sociales por medio de la dinámica “yo viajo en...” para apoyar las destrezas de relaciones interpersonales.

Recursos: 5 dibujos de medios de transporte de tamaño 10 x 10 cm, cinta adhesiva.

Tiempo: 30 minutos

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: Grupal

Justificación: Ésta actividad permite que los niños se relacionen con sus compañeros y maestros e interactúen entre sí fortaleciendo el respeto, el compañerismo y valores positivos que le servirán para desenvolverse en la sociedad.

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. Se pega con cinta adhesiva en la espalda de los docentes de otros años los dibujos de los medios de transporte: barco, camión, bicicleta, moto, avión.
2. Se presenta a cada niño y se indica a qué medio de transporte representa.

3. El docente comenta hoy vamos a viajar a...-dice un lugar cualquiera- y lo haremos en... -enuncia un medio de transporte-
4. Todos los niños deberán ubicarse en columna detrás del “medio de transporte” enunciado por el responsable.
5. El docente que se encuentra con la cartulina en su espalda llevara a los niños a un recorrido por la escuela.
6. Durante el viaje pedirá realizar consignas como saludar a sus compañeros, dar la mano a un maestro, recoger la basura del piso, caminar en completo silencio, golpear la puerta antes de ingresar a un aula.
7. Mientras los niños realizan las consignas se informa de las partes correctas e incorrectas de las mismas.
8. El docente regresara con los niños al lugar de partida hasta que todos los medios de transporte hayan participado.
9. El docente felicita la participación de todos y resalta lo positivo del trabajo realizado.

Retroalimentación: Los niños se sienten motivados para participar porque la actividad es muy divertida y les lleva a un viaje imaginario; se ejercita su atención porque están expectantes en qué momento les van a mencionar (qué medio de transporte menciona el docente). Entonces en medio de la algarabía van superando el miedo y paulatinamente se familiarizan con sus compañeros, tienen mayor confianza entre ellos. De este modo se empiezan a desaparecer sus limitaciones en las relaciones interpersonales.

Evaluación: Se solicita que mencionen actividades que realizaron durante el viaje.

Actividad 2

“Sonido”



Fuente: <https://escolarium.educarex.es/coursePlayer/clases2.php?idclase=3308011&idcurso=69123>

Objetivo: Resaltar la importancia de escuchar mediante la actividad “sonidos” para mejorar la interacción con los demás.

Recursos: 10 cartulinas de 50 x 50 cm con dibujos de objetos (elefante, perro, vaca, tren, cascada, campana, león, gato, moto, pájaro) y sonidos correspondientes, un parlante.

Tiempo: 30 minutos

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: Grupal

Justificación: Los niños participan en una actividad grupal que les insta a poner atención e identificar sonidos, con lo que se consigue que aprendan a compartir y trabajar en equipo.

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. La actividad está diseñada para trabajar en un espacio amplio y en un área verde.
2. Los niños deben quitarse los zapatos y ubicarlos en el lugar asignado.

3. El docente distribuye las cartulinas con los dibujos de forma circular, procurando que el área de la circunferencia sea lo suficiente para que los niños puedan colocarse dentro y correr hacia los dibujos.
4. Se ayuda a los niños a ubicarse dentro del área circular.
5. Se pide que escuchen con atención el sonido correspondiente.
6. Debe preguntar ¿qué escuchan?
7. Cuando identifiquen el sonido todos deben dirigirse hacia el dibujo y ubicarse sobre él, acomodándose para que quepan todos tomados de las manos.
8. Se les pide que regresen al centro y se empieza con otro sonido.

Retroalimentación: El niño tiene la posibilidad de ejercitar su atención al intentar identificar el sonido. Siente afinidad con el maestro, pues él es quien le guía en la ejecución de esta actividad. Cuando corre se potencia la motricidad gruesa y producto de la actividad física el cerebro segrega hormonas que evocan la alegría, por ende es más fácil que se relaciones con los otros niños, además son estimulados al con el contacto de sus pies con el césped. Cuando se toman de la mano para ubicarse todos sobre el dibujo experimentan la empatía, se fortalece el trabajo cooperativo, la solidaridad y su comportamiento en relación a su entorno social.

Evaluación: El docente hace una pregunta ¿Cuál es el sonido que más te gustó? ¿Por qué? Les pide responder uno a la vez y observa lo que sucede.

Actividad 3

Globos de colores



Fuente: <https://www.amazon.es/Aookey-Colores-Diversos-Fiestas-Cumplea%C3%B1os/dp/B06X9T4DH4>

Objetivo: Reforzar el trabajo cooperativo mediante la actividad “globos de colores” para mejorar las relaciones interpersonales.

Recursos: 30 globos de colores, entre amarillos, rojos y azules.

Tiempo: 30 minutos

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: en parejas

Justificación: Al trabajar en parejas despierta empatía entre ellos, además aprenden a trabajar en equipo, aspectos importantes para desarrollar habilidades sociales.

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. Para esta actividad se necesita un espacio amplio. Lo primero que el responsable debe hacer es explicar a los niños los tres colores con los que vamos a trabajar.
2. En seguida se forma parejas el niño con uno de sus padres.
3. Luego sitúa a los niños y su acompañante a un extremo de los globos.

4. Según el docente solicite, el padre debe correr a tomar el globo del color determinado y se lo entrega a su hijo.
5. El niño debe reventar el globo, a la señal del docente es ahora él quien debe ir a tomar el globo del color solicitado.
6. Y así se van alternando, la idea es que los dos participen, cooperen y se diviertan.
7. El padre o madre debe ayudar al niño a mantener una actitud activa y participativa, durante la actividad, utilizar frase como gracias o por favor al recibir o entregar el globo.
8. Al finalizar se debe determinar a la pareja ganadora.

Retroalimentación: Los niños aprenden los colores primarios, al mismo tiempo que “juegan” y compiten en compañía de sus padres, se emocionan, se sienten felices, ejercitan la motricidad gruesa (ya se sabe que el ejercicio es bueno para la salud); en fin, se fortalecen los vínculos con sus familiares y el niño siente el cariño de sus progenitores, generando un refuerzo positivo en torno al aprendizaje.

Evaluación: Les solicita decir algo positivo y negativo del trabajo realizado.

Actividad 4

El sombrero de hablar

Objetivo: Conocer y respetar normas básicas como levantar la mano para hablar.

Recursos: Sombrero o gorro, tarjetas y un reloj, tarjeta sancionadora.

Tiempo: 30 minutos

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: grupal

Justificación: Al trabajar en forma ordenada y respetando turnos se crea un ambiente relajado y con más posibilidades de alcanzar destrezas en los niños.

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. Para comenzar, mostraremos el sombrero y explicaremos que solo el que lo lleva puesto tiene el turno para hablar.
2. Determinar el tema a tratar.
3. Cada participante tendrá un tiempo determinado para su intervención mismo que será controlado por el adulto.
4. Cuando un niño/a desee participar deberá levantar la mano solicitando la participación.
5. Cuando un niño/a incumpla y hable sin llevar puesto el sombrero se le entregara una tarjeta sancionadora.
6. Al finalizar se reflexionara sobre la importancia de respetar el turno para hablar.

Retroalimentación: Por medio de esta actividad enseñaremos a los niños/as habilidades comunicativas como la capacidad de escuchar sin interrumpir y esperar el turno para acceder la palabra. Estas habilidades son fundamentales para el desarrollo social y contribuirá a crear una comunicación respetuosa y afectiva en familia y/o en la escuela.

Evaluación: Se solicita que expresen como se sienten cuando otras personas les permiten comunicarse ordenadamente.

Actividad 5

Tengo algo que decir

Objetivo: Valorar aspectos positivos de otros niños para mejorar las relaciones entre ellos

Recursos: Caja adornada, fotografías, tablero de cualidades.

Tiempo: 30 minutos

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: grupal





Justificación: En esta actividad el niño expresa actitudes positivas de los demás compañeros

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. Colocamos en la caja fotografías de todos los niños/as del salón.
2. La caja se ubicara en el centro.
3. Uno a uno pasaran y sin mirar tomaran una fotografía
4. El maestro explica que observe la foto y exprese las cualidades que más le gusta de su compañero.
5. Para que sepan cómo hacerlo, el maestro tomara una fotografía de una persona conocida y realizara lo mismo que deben realizar todos los niños/as.
6. Empezará describiendo a la persona de la fotografía.
7. Debe utilizar cualidades positivas.
8. Para finalizar colocaran la fotografía en el tablero de cualidades

Tablero de cualidades

CUALIDADES	MIS AMIGUITOS
 Honrado	
 Alegre	
 tranquilo	
 trabajador	

Retroalimentación: Por medio de esta actividad educaremos a los niños/as habilidades sociales tales como expresar aspectos positivos de otras personas.

Evaluación: Se explica el significado de cada gráfico, recalcando la importancia de cada uno de los valores que deben tener las personas.

Actividad 6

Cocinemos juntos



Fuente: <https://recetasdepanama.com/postres/ensalada-de-fruta/>

Objetivo: Destacar la importancia de compartir mediante la preparación de una ensalada de frutas con el fin de fortalecer las relaciones con sus compañeros.

Recursos: Fruta picada, platos de plástico, cucharas.

Tiempo: 30 minutos

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: Grupal

Justificación: Para mejorar el área social y afectiva de los niños es primordial que aprendan a compartir y que mejor mientras se divierten preparando una saludable ensalada de frutas, además paralelamente se enseña a contar hasta el cinco.

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. Un día antes del desarrollo de la actividad se solicita al padre de familia que envíe fruta picada en cuadritos.
2. También se solicita platos de plástico y cucharas.

3. Con estos aditamentos se procede a realizar la actividad: uno por uno y con ayuda de la maestra los niños irán colocando pedacitos de fruta en cada uno de los platos de sus compañeros.
4. Una vez todos hayan participado, la maestra coloca crema chantillí y grajeas.
5. Durante la hora del receso se realiza un trueque de lo preparado con los niños de otros años.
6. El docente colocara una cartelera donde se solicita dar un elogio al niño con SD a cambio de una ensalada de frutas.
7. Se aconseja que la actividad se realice al aire libre.

Retroalimentación: Con esta actividad estimula su lado social ya que se permite que compartan sus materiales, establezca normas de participación, cooperación, trabajo en equipo, se los estimula y permite identificar emociones al momento que se realiza el trueque.

Evaluación: Se les pregunta ¿les gustó compartir? ¿Les gustaría repetir la actividad? Mientras se evalúa la reacción de los niños.

Actividad 7

Teatro



Fuente: <https://www.youtube.com/watch?v=PfZ4I2ZAL50>

Objetivo: Promover la expresividad mediante el teatro para una mejor relación con sus compañeros.

Recursos: Artículos trabajados en foami que son propios de las profesiones: doctor, bombero, policía, músico...

Tiempo: 60 minutos (tiempo estimado)

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: Grupal

Justificación: El teatro es muy útil para lograr que los niños se expresen, es decir mejoren su lenguaje y la manera de interactuar con su mundo social.

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. Esta actividad parte por la visita programada a instituciones como los bomberos, la policía, un conservatorio de música, para que los niños puedan observar de forma directa a los profesionales que luego representarán.
2. Deben conversar con los anfitriones, conocer todos los detalles de su profesión, contadas por ellos. Es oportuno señalar que para las visitas se contará con el apoyo de los padres de familia.

3. La maestra es la encargada de crear los instrumentos de las profesiones que se seleccionen a discreción. Para el ejemplo se han escogido: doctor, bombero, policía, músico... Sin embargo, se puede consultar a los niños que rol les gustaría desempeñar.
4. Se divide a los participantes en pequeños grupo para poner en escena la obra de teatro, serán sobre actividades cotidianas, conocidas para el niño/a.
5. El docente les explica la escena y el papel que desempeña cada uno en la obra. Serán pequeños diálogos que les resulte fácil recordar.
6. De modo que todos participarán en al menos una de obra de teatro, pero si alguien quisiera ser parte de varias puede hacerlo.
7. El público estará constituido por los padres de familia, quienes además de reforzar positivamente con aplausos también deben darles un fuerte abrazo apenas termine su actuación.

Retroalimentación: A lo largo de la actividad los niños tienen la oportunidad de compartir momentos de socialización con sus compañeros, padres y con otros profesionales; lo que refuerza las habilidades sociales y los llevan a abandonar su zona de confort, que es importante para su desarrollo. Se divierten y exteriorizan su mundo interior cuando actúan los distintos papeles. Es una actividad completa que trabaja todas las áreas.

Evaluación: se pide que conversen con sus compañeros de las actividades que hicieron ayer en casa, para evaluar cómo interactúan.

Actividad 8

Danza

Objetivo: Utilizar la danza como un medio de expresión mediante una coreografía sencilla para mejorar las relaciones intrapersonales.

Recursos: Parlante, música de preferencia divertida y con mensajes positivos.

Tiempo: 30 minutos

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: en parejas

Justificación: De nuevo, la música es un recurso muy válido para fortalecer vínculos sociales, además que se promueve el desarrollo de habilidades motrices y genera simpatía entre con su compañero de baile.

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. Esta actividad solo se trabajará por un lapso de 30 minutos, pero debe ser constante para obtener mejores resultados.
2. Disponer a los participantes en parejas.
3. Primero se pide a los niños que imiten los movimientos de la maestra, al ritmo de la música, no importa cómo se distribuyan, primero es una actividad individual mientras se familiarizan con la música.
4. Luego se enseñan pasos para las parejas.
5. Se dedicará un día para la presentación “master”, momentos donde solicita la presencia de los padres de familia y todos los invitados que sea posible.
6. Luego de la presentación se indica a los padres de familia que bailen con sus hijos.

Retroalimentación: La danza dejan aflorar sus sentimientos, no hay límites a la hora de bailar; la música apoya enormemente para desarrollar habilidades motrices, sociales y emocionales. La alegría que se despierta en los niños al ritmo de la música es impresionante y positiva. Se siente bien con los aplausos y las muestras de afecto de sus familiares.

Evaluación: Se observa el desenvolvimiento de los niños a lo largo de la actividad.

Área afectiva



Fuente: [forumlibertasl-sindrome-down](#)

El desarrollo afectivo de un niño/a con síndrome de Down es un elemento clave para su vida, ya que las emociones y sentimientos se encuentran presentes en toda actividad, el rol del docente y padre de familia es ayudar a que su desarrollo afectivo sea adecuado y así conseguir un niño/a seguro de sí mismo con una capacidad de autocontrol y autoestima que le permita llegar a potenciar otras capacidades.

Para que este desarrollo afectivo alcance su plenitud debemos potenciar capacidades tales como:

- La detección y regulación de las propias emociones.
- Comprender las causas y efectos de las emociones y sentimientos.
- Desarrollar la capacidad de controlar sus propias emociones
- El conocimiento de las propias emociones.
- Prevenir los efectos perjudiciales de las emociones y sentimientos.

Actividad 9

Aprendo emociones

Objetivo: Identificar las emociones y sentimientos que expreso a las demás personas.

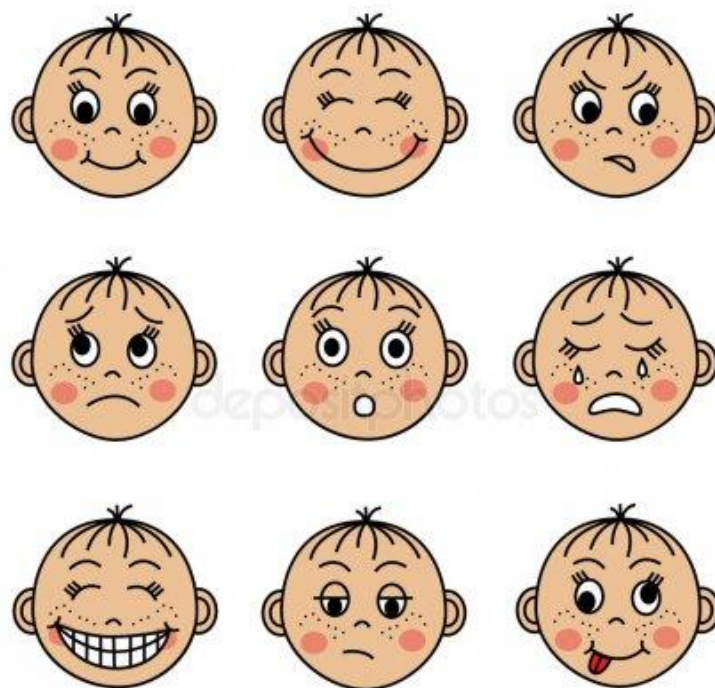
Recursos: tarjetas, papelote

Responsable: Docente

Justificación: Se justifica como parte importante para el área afectiva porque permite identificas los sentimientos que expresan los demás.

Descripción:

1. Elaborar tarjetas con diferentes gráficos que representen a los sentimientos y emociones.
2. Pedir que el niño tome una tarjeta y diga lo que observa.
3. Buscar sinónimos (alegría tristeza) o Antónimos (ira, rabia, enfado) de las emociones y sentimientos.
4. Solicitar que clasifique las emociones y sentimientos positivos y negativos.
5. Ubicar el gráfico en el tablero





Tablero de las emociones y sentimientos

Retroalimentación: Con ésta actividad los niños van reconociendo sus sentimientos por intermedio de los gráficos, también se busca enseñar a expresar de manera adecuada sus sentimientos y emociones.

Evaluación: Se solicita a los niños que expresen cómo se sienten en una situación determinada.

Actividad 10

A bailar



Fuente: mercadolibre.com

Objetivo: Socializar con su familia por medio del baile para reforzar lazos afectivos.

Recursos: Parlante, canción abrazo de oso de la familia Blu

Tiempo: 20 minutos

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: Grupal

Justificación: La música es una de las herramientas más adecuadas para despertar sentimientos de alegría, por ello mediante el baile los niños se divierten, comparten y expresan muestras de afecto.

Responsable: Docente

Tiempo: 20 minutos

Descripción de las actividades:

1. La docente con anterioridad invitara a la familia a realizar esta actividad.
2. Se trabaja con la canción infantil abrazo de oso de la familia Blu.
3. Se escucha la canción y se realiza las actividades que menciona con todos los miembros de la familia.
4. Para finalizar cada integrante de la familia expresara una frase de afecto al niño con SD.

Retroalimentación: La familia es el primer vínculo y el más importante para un niño con síndrome de Down pues recibe apoyo y amor permanentes, de ellos aprenden comportamientos que luego los replican. A medida que se desarrolla el baile los niños

reciben muestras de afecto (abrazos, caricias) muy positivo para el desarrollo de ésta importante área, también tienen la posibilidad de exteriorizar sus sentimientos. Queda la posibilidad de que se repita a futuro de manera natural y espontánea.

Evaluación: La evaluación se realiza preguntando ¿cómo se sintieron al bailar? Identifican las emociones que sintieron durante la actividad.

Actividad 11

Pintando



Fuente: pintando alegría

Objetivo: Resaltar emociones positivas mediante la pintura con la finalidad de hacerles sentir bien.

Recursos: cartulina blanca, tarros de pintura (para niños).

Tiempo: 30 minutos

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: individual

Justificación: Con esta actividad se enseña a trabajar en equipo y resaltar las emociones positivas que despierta el arte, además insta a la creatividad.

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. Se distribuyen a los niños en parejas
2. Se trabaja sobre el suelo, el niño tiene la libertad de moverse, incluso una variante puede ser salir al aire libre.

3. Se entrega a cada niño una cartulina y las pinturas.
4. Los niños tiene la posibilidad de pintar lo que ellos deseen, aquello que más les guste, utilizando sus manos.
5. Con ayuda del docente se entregara las pinturas a los vecinos de las casa más cercanas a la escuela.
6. El docente pedirá (al vecino) que a cambio de la pintura se muestre una expresión de afecto para el niño.
7. El niño debe repetir la muestra de afecto que recibió.

Retroalimentación: Varios ámbitos se trabajan con ésta actividad: la motricidad fina por un lado y las emociones, por otro. El niño puede experimentar alegría, motivación, ternura, curiosidad, se relaciona con sus compañeros y con otras personas (vecinos) y reciben de ellos muestras de afecto (que le hacen sentir bien) y lo destacable es que las replican. De este modo van aprendiendo habilidades y destrezas para la vida en sociedad.

Evaluación: Se pide que expongan que dibujaron y por qué lo hicieron.

Actividad 12

Curo a mi muñeco



Fuente: dreamstime

Objetivo: Destacar la importancia del cariño por medio de un muñeco con el fin de apoyar en el desarrollo afectivo.

Recursos: Un peluche, pequeños dibujos de objetos que se usan en medicina (con soporte de cartulina).

Tiempo: 30 minutos.

Edad de los niños: 6-10 años

Modalidad: Individual

Justificación: Esta actividad se desarrolla para evocar sentimientos de compasión, ternura, cariño, empatía, emociones fundamentales para las relaciones intra e interpersonales.

Responsable: Docente

Descripción de actividades:

1. Un día antes de realizar la actividad, se solicita a los padres que envíen un peluche (el que sea de la preferencia del niño), tamaño mediano.
2. Al momento de efectuar la actividad, el docente explica que el muñequito está enfermo y que le vamos a curar.
3. Entonces se entrega jeringas, pastillas, curitas, etc. trabajadas en cartulina.; los niños las usan en sus peluches, siempre con apoyo del docente.
4. Con frecuencia se solicita que abracen el peluche, porque así se curará más rápido.

Retroalimentación: Cuando el niño cura y abraza al muñeco evoca la ternura, el cariño, la compasión; se enseña así la importancia de esos y otros valores en los que se incluye la solidaridad. Claro, cuando el niño asimila que su pequeño amigo: el peluche, está enfermo siente tristeza, pero también aprende que con cariño y cuidados la situación puede cambiar y van apareciendo en él otros sentimientos como la alegría de poder ayudar.

Evaluación: Se deja de tarea que le den un abrazo a la persona que más quieren. Al día siguiente se cuestiona si la cumplieron.

Actividad 13

Puedo ver mis emociones y sentimientos



Fuente: revistadownespaña

Objetivo: Reconocer las expresiones no verbales de mis sentimientos y emociones

Recursos: Espejo, cámara digital y pintucaritas.

Responsable: docente

Justificación: Apoya en el área afectiva porque deja ver más allá de las palabras, es decir, se identifican gestos (lenguaje no verbal) que acompañan la expresión de sentimientos y emociones.

Descripción:

1. Observarse a uno mismo a través de un espejo o una cámara digital nos permite captar las emociones de forma espontánea.
2. Sentar al niño junto a usted, uniendo sus caras y mirando al espejo.

3. Frente al espejo se debe realizar muecas de emociones como: rabia, miedo, tristeza, alegría, susto, coraje, soledad, y si puede invente otras.
4. Cuando ya tenga la atención del niño pida que cierre los ojos y pinte su cara de forma que parezca un payaso.
5. Pida que abra los ojos y comente sobre la reacción del niño.

Retroalimentación: Se trabaja con ésta actividad la comunicación no verbal de las emociones. El niño puede experimentar curiosidad, se relaciona con el docente, de tal modo que van aprendiendo habilidades y destrezas para la vida en sociedad.

Evaluación: Se solicita que se dibujen a sí mismos expresando emociones como alegría, tristeza y enojo.

Actividad 14

Expreso lo que siento



Objetivo: Expresar las emociones y sentimientos cuando algo le agrada o desagrada

Recursos: Humanos,

Responsable: docente

Justificación: Esta actividad da lugar a la toma de consciencia de las cosas que le causan agrado o desagrado que es parte esencial de la educación emocional.

Descripción:

1. Durante esta actividad se debe dialogar con el niño/a, sobre alguna situación del día que le agrada o que le molesto.
2. Se puede realizar las siguientes preguntas: ¿Qué me pone contento? ¿Qué me pone triste? ¿Qué cosas me entristecen? ¿Qué hago cuando estoy triste? ¿Qué hago cuando estoy feliz?
3. Se debe dejar que los niños expresen sus sentimientos y ayudarlos a identificar entre positivos y negativos.

Retroalimentación: Con esta actividad se apoya al niño para que aprenda a reconocer las cosas que le agradan o le desagradan, con la finalidad que vayan aprendiendo a manejar su comportamiento frente a las emociones y sentimientos que los invaden

Evaluación: Se pide que narren que es lo que más les despiertan emociones positivas, aquello que más les agrada.

Actividad 15

Yo me tranquilizo



Objetivo: Expresar actitudes y reacciones positivas ante diferentes situaciones.

Recursos: peluche

Responsable: Docente

Justificación: Esta actividad, como parte del área afectiva, apoya en la transformación de emociones negativas a positivas frente a una determinada situación.

Descripción:

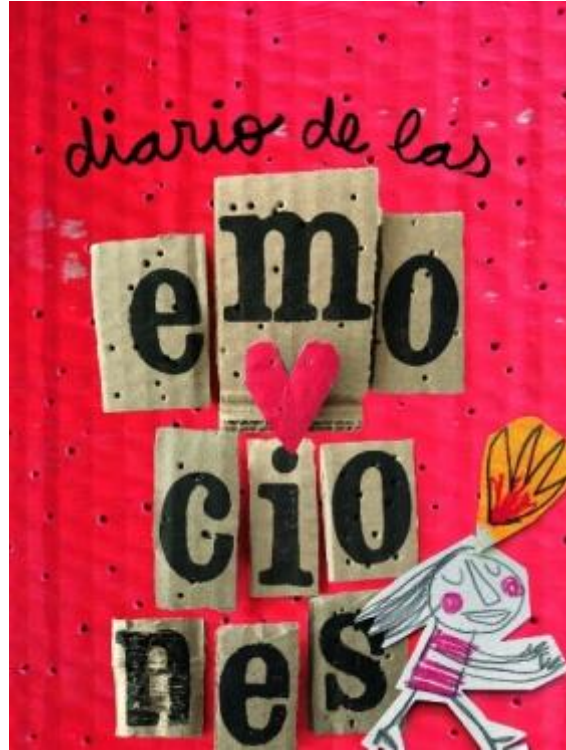
1. El niño deberes seleccionar un peluche de su preferencia y ponerle un nombre.
2. Se procede a dar instrucciones para que el niño/a abrace al peluche aumentando o disminuyendo la fuerza de forma rítmica con la respiración.
3. Se vuelve hacer el mismo ejercicio pero ahora sin el peluche, solo deberá cruzar sus brazos e imaginar que abraza a su peluche.
4. Así cuando este enojado o enfadado y a punto de actuar de manera impulsiva (pegando, insultando gritando o empujando) usted dirá que imagina que abraza a su amigo (peluche)
5. El ejercicio le dará tiempo para relajarse y actuar de manera adecuada

Retroalimentación: Mediante esta actividad el niño ejercita su control de impulsos, el ejercicio con el muñeco enseña a hacer una pausa cuando experimente emociones como rabia y frustración, que poco a poco se van perdiendo su intensidad.

Evaluación: Se evalúa pidiendo que describan la emoción más fea que han experimentado.

Actividad 16

Escritura emocional



Fuente: libros infantiles y cuentos

Objetivo: Alcanzar una mayor capacidad de controlar las emociones.

Recursos: diario, lápices de colores, tarjetas con emociones y sentimientos.

Responsable: docente

Justificación: Esta actividad es clave porque apoya en la educación de las emociones, y en una vida es sociedad es oportuno controlar emociones y no dejarse arrastrar por ellas.

Descripción:

1. Se elabora un diario, este puede ser adornado para que llame la atención del niño/a.
2. Ubicarlo en un lugar accesible para que lo use en cualquier momento.

3. Estará dividido en partes donde colocaremos emociones o sentimientos a través de dibujos tales como: sorpresa, el miedo, el asco, la alegría, la ira, la tristeza, la calma y la vergüenza.
4. Ante una situación en la que el niño/a presente un determinada acción sea positiva o negativa, se ordena que se acerque a su diario y manifieste lo que siente mediante un dibujo o una palabra.
5. Escribir o dibujar lo que siente en ese momento le ayudara positivamente en la toma de conciencia y en la gestión de sus emociones.
6. El niño/a desarrollara la creatividad permitiendo canalizar sus emociones negativas y fomentar las emociones positivas.

Retroalimentación: Se ejercita la creatividad, el manejo de emociones, el control de sus impulsos, además se ejercita la motricidad fina lo que resulta positivo en el área cognitiva.

Evaluación: Se evalúa pidiendo que enlacen gráficos con emociones contrarias.

Actividad 17

Midiendo mis emociones

Objetivo: Evaluar la intensidad de mis emociones.

Recursos: tarjetas, termómetro de las emociones

Responsable: docente

Justificación: Esta actividad da lugar a la medición de las emociones y así se pueden identificar y frenar la impulsividad que podrían ocasionar.






Descripción:

1. Entregar tarjetas al niño/a con pictogramas que represente las emociones y sentimientos.
2. Colocar el termómetro de las emociones en lugar visible y al alcance del niño/a para que pueda acceder de forma independiente cuando sienta la necesidad de expresar lo que siente.
3. Durante un periodo (una semana) el niño irá colocando una tarjeta por día.
4. Al finalizar la semana se podrá evaluar que emociones tuvieron más o menos puntuación.
5. Reflexionar sobre los resultados obtenidos. (Cada emoción tiene un puntaje)

Retroalimentación: Esta es importante y contribuye afectiva porque se trabaja en la identificación (toma consciencia) de emociones de acuerdo a su intensidad. El niño expresa libremente su mundo interior, de esta manera libera todo tipo de emociones y modula su comportamiento.

Evaluación: Se solicita al niño que elija el dibujo con mayor puntuación y exprese lo que piense acerca del gráfico.

TERMÓMETRO DE LAS EMOCIONES

		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
5						
4						
3						
2						
1						

2.5 Conclusión del capítulo II

Mediante la encuesta aplicada se determina que el 80% de los niños tienen dificultad para relacionarse con el resto de personas. El 70% de los niños no diferencian entre una expresión adecuada y no adecuada. El 70% reaccionan con ira cuando son corregidos ante una acción negativa. El 50% de los niños estudiados tienen poca participación en las actividades grupales. El 60% a la hora de jugar, es posesivo y autoritario. El 90% desconocen e irrespetan normas básicas al trabajar en equipo. El 90% de los niños con SD muestran alteraciones emocionales como ira, rabia. Frustración, enojo. Los niños con SD requieren de mucho apoyo pedagógico y didáctico, para potenciar sus habilidades, actitudes y aptitudes que les permitan convertirse en entes productivos para la sociedad.

CAPÍTULO III

VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

La propuesta es una guía de estrategias activas dirigidas a los docentes, pensadas para ser trabajadas en las instituciones educativas. Cuyo propósito es generar las condiciones propicias para el desarrollo social y afectivo de los niños con síndrome de Down. De modo que con la finalidad de validar la propuesta se utilizan los siguientes instrumentos: el criterio de usuarios y el taller de socialización.

El criterio de usuarios y el taller de socialización han sido aplicados en la Unidad Educativa “Marco Aurelio Subía M –Batalla de Panupali” y han constituido poderosas herramientas para demostrar la factibilidad de la propuesta, además de ofrecer nuevas posibilidades a los facilitadores para la atención a niños con síndrome de Down.

3.1 Resultados de la validación a través del método de usuario

Con el fin de recopilar la información de los usuarios se otorga una guía estructurada por seis indicadores (Argumentación de la guía propuesta; Estructuración de la guía; Lógica interna de la guía propuesta; Importancia de la guía propuesta para el futuro del desarrollo socio afectivo de los niños con síndrome de Down; Facilidad para su implementación y valoración integral de la guía propuesta). El selecto grupo de usuarios de quienes se recaban importantes criterios son docentes con títulos de tercer nivel y una experiencia que fluctúa entre 5 y 15 años.

A continuación se detallan las observaciones recabas:

El usuario número uno otorga valores que oscilan entre 4 y 5, puntuación que determina una media aritmética de 4,50 y una moda de 5. Con base en ello la propuesta es valorada como muy buena hacia excelente.

El usuario número dos ha calificado la propuesta con valores entre 4 y 5 resultando una media aritmética de 4,67 y una moda de 5. Por lo tanto la propuesta es valorada como muy buena con tendencia a excelente.

El usuario número tres ofrece valores comprendidos entre 4 y 5, obteniéndose una media aritmética de 4,67 y una moda de 5, En conclusión, la propuesta se considera como muy buena con tendencia a excelente.

El usuario número cuatro ha evaluado la propuesta con valores que oscilan entre 4 y 5, valores tabulados que entregan una media aritmética de 4,83 y una moda de 5. Es decir, el usuario valora la propuesta como muy buena con tendencia a excelente.

El usuario número cinco estima la propuesta con valores determinados en un intervalo de 3 a 5, lo que da una media aritmética de 4,17 y una moda de 4. En consecuencia se puede valorar a la propuesta como muy buena.

El usuario número seis aprecia la propuesta con valores estimados entre 4 y 5. Permitiendo reconocer una media aritmética de 4,50 y una moda de 4. Considerando a la propuesta como muy buena con tendencia a excelente.

Los valores totalizados de los seis usuarios arrojan un valor para la media de 4,56 y una moda de 4,83, fundamenta en éstos valores la propuesta se considera como muy buena con tendencia a excelente.

En los párrafos siguientes en cambio se describe los resultados que se han obtenido por cada una de los indicadores:

En primera instancia el indicador Argumentación de la guía propuesta, la calificación promedio de los usuarios es de 4,33. De manera que se concluye que la propuesta tiene una muy buena argumentación.

En lo concerniente a la estructura de la guía, el promedio de los valores otorgados es de 4,67. Por lo que se determina que la propuesta posee una estructura muy buena con tendencia a excelente.

En cuanto a lógica interna de la guía propuesta y una vez procesados los datos se obtiene una media aritmética de 4,50, lo que da lugar a interpretar que la propuesta tiene una lógica interna muy buena con tendencia a excelente.

En cuestión de la importancia de la guía propuesta para el futuro del desarrollo socio afectivo de los niños con síndrome de Down, se obtiene una media aritmética de 4,67, en consecuencia hay evidencias suficientes para afirmar que es muy importancia.

Ya en lo que tiene que ver con la facilidad para su implementación, los resultados proyectan una media aritmética de 4,50, criterio que sustentan que es muy buena con tendencia a excelente la facilidad para llevar a efecto implementar la propuesta.

Finalmente, al analizar el ítem valoración integral de la guía propuesta, el producto del proceso estadístico es una media aritmética de 4,67 llegando a la conclusión que la propuesta es valorada integralmente como muy buena con tendencia a excelente.

Por lo que se determina que la propuesta es absolutamente factible para solucionar la problemática en lo referente al desarrollo socio afectivo de los niños con síndrome de Down, con el uso de estrategias activas que sirven para que se trabaje desde la casa y/o la escuela con la finalidad de cubrir las necesidades de aprendizaje de los niños mencionados.

3.2 Resultados del taller de socialización

Otro instrumento importante que ha sido puesto en marcha para la validación de la propuesta es el taller de socialización. Siendo consultados 6 profesionales, personal docente de la Unidad Educativa “Marco Aurelio Subia M – Batalla de Panupali”. Quienes día a día cumplen con la invaluable labor de educar niños, entre los que se incluyen individuos con síndrome de Down, por lo que se ubican en el grupo de principales beneficiarios de la propuesta. Una vez dada a conocer la propuesta se recoge sus criterios mediante la técnica PNI (positivo, negativo e interesante)

Para el efecto se detalla la estructura de la guía: consta de dos bloques y 17 actividades repartidas en cada uno de ellos.

- El área social comprende las actividades: “Yo viajo en”, “Sonido”, Globos de colores, El sombrero de hablar, Tengo algo que decir, Cocinemos juntos, Teatro, Danza
- En el área afectiva se detallan las siguientes actividades: Aprendo emociones, A bailar, Pintando, Curo a mi muñeco, Puedo ver mis emociones y sentimientos, Expreso lo que siento, Yo me tranquilizo, Escritura emocional, Midiendo mis emociones.

Las actividades pueden ser efectuadas en el aula de clase o en la casa, sea por profesor o el padre de familia, respectivamente. Son fáciles de poner en práctica porque se necesitan materiales sencillos y no representan un gasto excesivo adquirirlos. Además desde el punto de vista metodológico son muy activas y participativas a fin de generar motivación en los niños. En este apartado se precisan los juicios de los profesionales.

Una vez analizada la información recolectada se sintetizan aspectos positivos como: apoya en el desarrollo integral, es innovadora, interesante, desarrolla estudiantes de calidad, mejora el aprendizaje, desarrolla la memoria, es dinámica.

Además añade algunas observaciones importantes que pueden enriquecer la propuesta: falta material concreto.

En los aspectos interesantes destacan: desarrolla habilidades sociales, mejora la forma de pensar, mejora el comportamiento, enriquece la vida de los niños.

En base a los manifiestos de los profesionales que participaron en el taller de socialización se muestra la factibilidad de la propuesta y mejorar el desarrollo socio afectivo de los niños con síndrome de Down, pues es una propuesta innovadora, dinámica, requiere materiales asequibles y es muy interesante. Sin embargo, también se debe incluir las recomendaciones de modo que la propuesta se siga reforzando y mejorando.

3.3 Conclusión del capítulo III

Con la información recabada mediante los dos instrumentos (el taller de socialización y el criterio de usuario) con una media de 4.67 se demuestra la factibilidad y validez de la propuesta para promover el desarrollo socio afectivo de los niños con síndrome de Down. Las estrategias activas apoyan a los docentes en el trabajo con niños con SD fortaleciendo el desarrollo de los ámbitos social y afectivo de los infantes.

CONCLUSIONES GENERALES

- Mediante la investigación se ha identificado la realidad actual de los niños con síndrome de Down y su relación socio afectiva. Por intermedio de las encuestas se evidencia que los niños tienen dificultad para relacionarse, reaccionan con ira cuando alguien les corrige, tienen poca participación en las actividades grupales, desconocen e irrespetan normas básicas al trabajar en equipo, muestran alteraciones emocionales como rabia y frustración.
- Las estrategias activas “sonidos”, “curo a mi muñeco”, “expreso mis emociones” permiten mejorar el desarrollo socio afectivo de los niños con síndrome de Down.
- La propuesta es factible porque instrumento como el criterio de usuario dan un resultado de una media aritmética de 4.67 (muy buena con tendencia a excelente) y el taller de socialización, recopila criterios positivos, los participantes manifiestan que la propuesta es innovadora, mejora el comportamiento y las habilidades sociales de los niños con SD

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los padres de familia y a los docentes trabajar en conjunto para mejorar la dificultad para relacionarse, la participación en las actividades grupales, el comportamiento (normas básicas) al trabajar en equipo y el manejo de emociones (como la rabia y la frustración) de los niños con SD, porque solo con el esfuerzo mancomunado es posible apoyar a los infantes a convertirse en personas funcionales dentro de la sociedad.
- Se recomienda continuar con la investigación del problema planteado porque existen un sin número de posibilidades para apoyar a los niños con síndrome de Down, pues la propuesta puede seguir enriqueciéndose con nuevos aportes.
- Debido a que la propuesta es factible se recomienda aplicar las actividades en otras instituciones con el fin de contribuir al desarrollo socio afectivo de los niños con síndrome de Down, por supuesto, deben adaptarse a las necesidades particulares de cada centro educativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado.Ana, & otros. (2010). Memorias del IV encuentro Pedagógico de Lectura y Escritura. En Alvarado.Ana, & otros. Salcedo: fpp.
- Álvarez, G. (2003). Cómo hacer investigación cualitativa.
- Ángel Aníbal Sailema, M. S. (2017). Juegos tradicionales como estimulador motriz en niños. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*. 2017;36(2):1-11, 7.
- Arbo, A. (2011). Síndrome de Down e infecciones: un compromiso médico ético y científico. . *Rev. Inst. Med. Trop. Vol.6 (1); Julio 2011* , 1.
- Ariza, G., Bastidas , M., & Zuliani, L. (2013). Reconocimiento del niño con síndrome de Down como un sujeto de crianza. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 103.
- Bastidas, Miriam; Ariza M, Gustavo; Zuliani, Liliana. (2013). Reconocimiento del niño con síndrome de Down como un sujeto de crianza. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 103.
- Bravo.María. (2012). *Repositorio de tesis de Ecuador*.
- C, K. R. (2004). Apego y vinculación en el Síndrome de Down. Una emergencia afectiva. *Revista Pediatría Electrónica*, 5,6.
- Camuñas, E. (2017). La realidad de las personas con síndrome de down. *fundacion eroski*.
- Castro, J. P. (2008). EDUCACIÓN ESPECIAL NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. *Observatorio de la Discapacidad*, 5.
- Center for Parent information y Resources. (14 de marzo de 2017). Recuperado el 28 de mayo de 2019, de Center for Parent information y Resources: <https://www.parentcenterhub.org/sindrome-down/>
- Docentes, d. S. (2016). Unidad Didáctica. Latacunga, Cotopaxi, Sierra.
- Ecuador, M. d. (noviembre de 2012). Diseño e implementación del Nuevo Modelo de Educación Inclusiva. *Diseño e implementación del Nuevo Modelo de Educación Inclusiva*. Quito, Pichincha, Ecuador.

- Eyheralde, Camila. (26 de 19 de 2015). *Educapeques*. Obtenido de <http://educapequeslenguaje.blogspot.com/2015/10/conciencia-sintactica.html>
- Galetto, Mariana. (2012). Didáctica de las operaciones mentales. En *Experimentar, aplicación del método científico* (pág. 82). Narcea S.A.
- García, A. H. (2016). demografía e inclusión social de las personas con síndrome de down. *revista síndrome de down I volumen 33, junio 2016*, 49.
- Gastón, P. (19 de 07 de 2016). *ecured.cu*. Obtenido de http://www.ecured.cu/M%C3%A9todo_de_an%C3%A1lisis_hist%C3%B3rico-1%C3%B3gico
- Gema, Martín. (s.f.). *Guía del niño.com*. Obtenido de <http://www.guiadelnino.com/educacion/aprender-a-leer-y-escribir/aprender-a-leer-por-el-metodo-tradicional>
- Gides. (13 de 12 de 2008). *Orientacion Andujar*. Obtenido de <http://www.orientacionandujar.es/conciencia-semantic/>
- Gómez. (2010). *Investigación de lectoescritura*. Obtenido de <http://tecnicasdelectoescritura.jimdo.com/definici%C3%B2n-de-conceptos-b%C3%A0sicos/>
- Gricela, A. (2013). La evaluación como parte del proceso de enseñanza aprendizaje.
- Guerreo, M. M. (Dirección). (2014). *Desarrollo del Lenguaje* [Película]. guiainfantil.com. (1 de marzo de 2016). Recuperado el 27 de mayo de 2019, de <https://www.guiainfantil.com/articulos/salud/sindrome-de-down/el-sindrome-de-down-educacion-y-futuro-de-los-ninos/>
- Jaén, A. M. (2014). La inclusión educativa desde la voz de los padres. *Revista nacional e internacional de educación inclusiva ISSN (impreso)*: , 113.
- Jaén, A. M. (2014). La inclusión educativa desde la voz de los padres. . *Revista nacional e internacional de educación inclusiva ISSN (impreso)*: , 113.
- Leon, A. (2007). QUÉ ES LA EDUCACIÓN. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 600.
- López, M. A. (2014). Síndrome de Down . *Síndrome de Down 2014*, 14.

- Lucas, J. L. (2013). ACTITUDES SOCIALES Y FAMILIARES HACIA LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN. UN ESTUDIO . ACTITUDES SOCIALES Y FAMILIARES HACIA LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN. UN ESTUDIO TRANSCULTURAL . Salamanca, España, España.
- Madrigal, A. (2004). El síndrome de Down . 40,41.
- Madrigal, A. (2004). Síndrome de Down . 19.
- Mayedo, M. M. (2009). REFLEXIONES SOBRE LA INTERVENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN CONSIDERANDO LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD. *Revista Habanera de Ciencias Médicas.*
- Núñez, P., & Jódar, R. (2010). La integración socio-afectiva de los niños con Síndrome de Down en aulas de integración y de educación especial1. *Revista de Educación, 353. Septiembre-Diciembre 2010, pp. 549-569, 551.*
- Patterson, B. (2004). Problemas de conducta en las. *Revista Síndrome de Down 21: 99-102, 2004, 99.*
- Paucar. (s.f.). baños: cometa.
- Pérez, A., & Chávez, D. (2014). Síndrome de Down. *Revistas bolivianas en línea.*
- Pérez, E. G. (2007). Caracterización de la familia del niño Síndrome de Down en el Círculo Infantil Especial. *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal, 67.*
- Pérez I, E. J., & Baró II, E. G. (2009). Estrategia de intervención educativa sobre la sexualidad en niños con el síndrome de Down. *Revista Cubana de Medicina General Integral.*
- Pineda, E., Gutiérrez, E., & Martínez, M. (2016). Estrategia educativa dirigida a incrementar la resiliencia en madres de niños con Síndrome de Down. *Revista Cubana de Medicina General Integral, 2.*
- Ramos, M., & Salgado, E. (2015). Avances moleculares en el síndrome de Down y su posible aplicación a la neurología. *Arch Neurocién, 66.*
- Rodríguez. (2005). Educación Emocional. *Fundación iberoamericana down 21, 6.*
- Rodríguez, E. R. (2000). Fundación Síndrome de Down de Cantabria. *Fundación Iberoamericana Down21. Obtenido de Fundación Iberoamericana Down21.*

- Rodríguez, E. R. (2004). Programa de educación emocional para niños y jóvenes con síndrome de down. *Buenas Prácticas Revista Síndrome de Down 21: 84-93, 2004, 86.*
- Rodríguez, E. R. (2005). Educacion Emocional. *Fundacon iberoamericana down 21, 6.*
- Rossel, K. (2004). Apego y vinculación en el Síndrome de Down. Una emergencia afectiva . *Revista Pediatría Electrónica, 5,6.*
- Rubén López Pérez, G. P. (2000). Reseña histórica del síndrome de Down. *Artículo original revista ADM, 198.*
- Ruiz, E. (2006). *Buenas Prácticas Revista Síndrome de Down 23: 2-14, 2006, 7.*
- Ruiz, E. (2008). La función de la familia en la educacion escolar de niños con síndrome de Down . *REVISTA SÍNDROME DE DOWN I VOLUMEN 25, MARZO 2008, 7.*
- Ruiz, E. (2008). LA FUNCIÓN DE LA FAMILIA EN LA EDUCACIÓN ESCOLAR EN LOS ALUMNOS CON SÍNDROME DE DOWN. *BUENAS PRACTICAS, 8.*
- Ruiz, E. (2012). Evaluacion de la capacida intelectual de las personas con Síndrome de Down. *portal downcanabrias, 1.*
- Ruiz, E. (2012). EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD INTELECTUAL EN. *portal downcantabria, 1.*
- Sánchez.Ángel. (25 de 07 de 2014). *Poral de la educación infantil.* Obtenido de <http://www.educapeques.com/escuela-de-padres/importancia-saber-leer-y-escribir.html>
- Serrano, L. (2017). Madrid, España.
- Serrano, L. (2017). EL IMPACTO FAMILIAR DEL SÍNDROME DE DOWN: DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE LA. Madrid, España.
- Society, N. D. (s.f.). *¿Qué es el síndrome de Down.* Recuperado el 27 de mayo de 2019, de Sociedad Nacional del síndrome de down: <http://www.ndss.org/wp-content/uploads/2017/11/NDSS-GENERAL-BROCHURE-Spanish.pdf>

Solana, A. M. (2010). Síndrome de Down comunicación, habla y lenguaje. REVISTA ARISTA DIGITAL, 2.

Sopeña, M. M. (2009). REFLEXIONES SOBRE LA INTERVENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN CONSIDERANDO LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD. Revista Habanera de Ciencias Médicas.

Valdespino, L. (2000). Reseña histórica del síndrome de Down. revista ADM, 198.

ANEXOS

Anexo 1

ENCUESTA APLICADA A PADRES DE FAMILIA

OBJETIVO. Aportar con información del estado emocional y afectivo de los niños con síndrome de Down.

INSTRUCTIVO: Marque con una X según corresponda su respuesta.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada pregunta y marca su respuesta.

1. ¿Cree usted que tiene la información suficiente acerca del síndrome que tiene su hijo/a?
Mucho <input type="checkbox"/>
Poco <input type="checkbox"/>
Nada <input type="checkbox"/>
2. ¿Cómo se relaciona su niño/a con síndrome de Down ante un grupo de personas?
Se relaciona fácilmente <input type="checkbox"/>
Tiene dificultad <input type="checkbox"/>
No se relaciona <input type="checkbox"/>
3. ¿Cuándo su niño/a con síndrome de Down interactúa con otros niños de su edad que actitudes presenta?
Es muy cariñoso <input type="checkbox"/>
Comparte sus objetos <input type="checkbox"/>
Suele ser grosero <input type="checkbox"/>
Muestra poco interés <input type="checkbox"/>
4. ¿Su niño/a con síndrome de Down identifica entre una expresión adecuada y no adecuada ante las demás personas?
Si <input type="checkbox"/>
No <input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se comporta su niño/a con síndrome de Down, cuando le corrige ante una acción negativa que realizo?

Admite las correcciones

Con ira

No le da mayor importancia

Llora

6. ¿Cuándo realizan actividades fuera de casa su niño/a con síndrome de Down es sociable?

Si

No

7. ¿Considera que su niño/a con síndrome de Down está en la capacidad de controlar sus emociones?

Siempre

A veces

Nunca

8. ¿Cómo reacciona su niño/a con síndrome de Down ante una petición difícil de realizarla?

Con pasividad

Se molesta

Se estresan

Se deprimen

9. ¿Cómo reacciona su niño/a con síndrome de Down ante situaciones de la vida que afectan directamente a su familia?

Se mantiene alegre

Expresa tristeza con facilidad

No comprende lo que sucede

Se aísla

10. ¿Utiliza frases gratificantes para elogiar a su niño/a con síndrome de Down cuando realiza una actividad?

Siempre

Aveces

Nunca

Gracias por su colaboración

Anexo 2

ENCUESTA APLICADA A DOCENTES

OBJETIVO. Aportar con información del estado emocional y afectivo de los niños con síndrome de Down.

INSTRUCTIVO: Marque con una X según corresponda su respuesta.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada pregunta y marca su respuesta.

1. ¿Piensa que los padres de familia se preocupan acerca del desarrollo socio-afectivo de sus niños con Síndrome de Down?	
Siempre	<input type="checkbox"/>
A veces	<input type="checkbox"/>
Nunca	<input type="checkbox"/>
2. ¿Cómo se comporta su estudiante con síndrome de Down cuando tiene que realizar trabajos dentro de un grupo de estudiantes?	
Es colaborativo	<input type="checkbox"/>
Participa activamente	<input type="checkbox"/>
Muestra desinterés	<input type="checkbox"/>
No trabaja	<input type="checkbox"/>
3. ¿Su estudiante con síndrome de Down tiene dificultades para seguir las instrucciones designadas?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cómo se comporta con sus compañeros a la hora de jugar, su estudiante con síndrome de Down:	
Interactúa con facilidad	<input type="checkbox"/>
Comparte sus objetos	<input type="checkbox"/>
Es posesivo y autoritario	<input type="checkbox"/>
No comparte sus objetos	<input type="checkbox"/>

5. ¿Su estudiante con síndrome de Down conoce y respeta normas básicas del trabajo en equipo?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
6. El interés en concluir una actividad de su estudiante con síndrome de Down depende de:	
La actividad que se la asigna	<input type="checkbox"/>
De su estado de animo	<input type="checkbox"/>
De la forma como se lo solicita	<input type="checkbox"/>
7. ¿Cómo acepta una crítica su estudiante con síndrome de Down?	
Acepta sus errores	<input type="checkbox"/>
No acepta errores	<input type="checkbox"/>
8. ¿Su estudiante con síndrome de Down muestra alteraciones emocionales tales como la ira, rabia, frustración, enojo, deseo de revancha con frecuencia?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
9. ¿Considera que el castigo es una forma de mejorar conductas negativas en los niños con síndrome de Down?	
Siempre	<input type="checkbox"/>
A veces	<input type="checkbox"/>
Nunca	<input type="checkbox"/>
10. ¿Utiliza frases gratificantes para elogiar a su estudiante con síndrome de Down cuando realiza una actividad?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Gracias por su colaboración

Anexo 3

A continuación, se presenta los resultados de la encuesta aplicada a 10 padres de familia de la Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

1. ¿Cree usted que tiene la información suficiente acerca del síndrome que tiene su hijo/a?

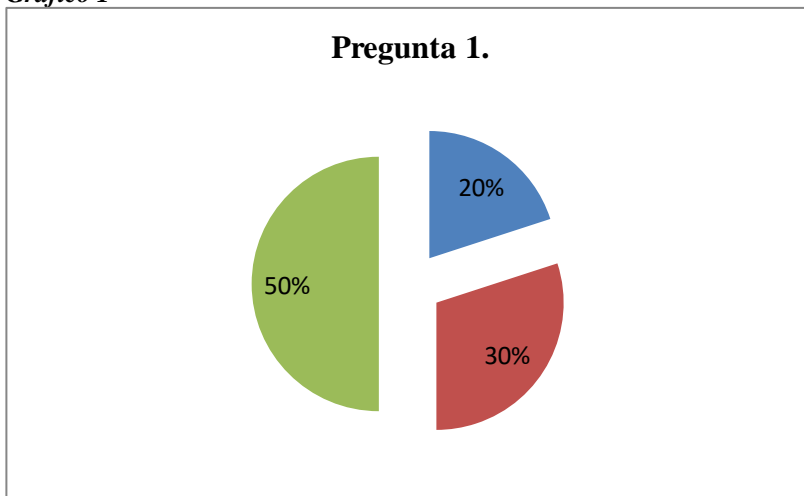
Tabla 1

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Mucho	2	20%
Poco	3	30%
Nada	5	50%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 1



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo 2020

Análisis crítico

Los datos recolectados en la encuesta, acerca de la información que tienen los padres sobre el síndrome que poseen sus niños/as se evidencia que el 20% sabe mucho, el 30% conoce poco y el 50% desconoce en su totalidad sobre el padecimiento que tiene su hijo. Analizando los datos se evidencia que la mayoría de padre desconoce sobre el tema.

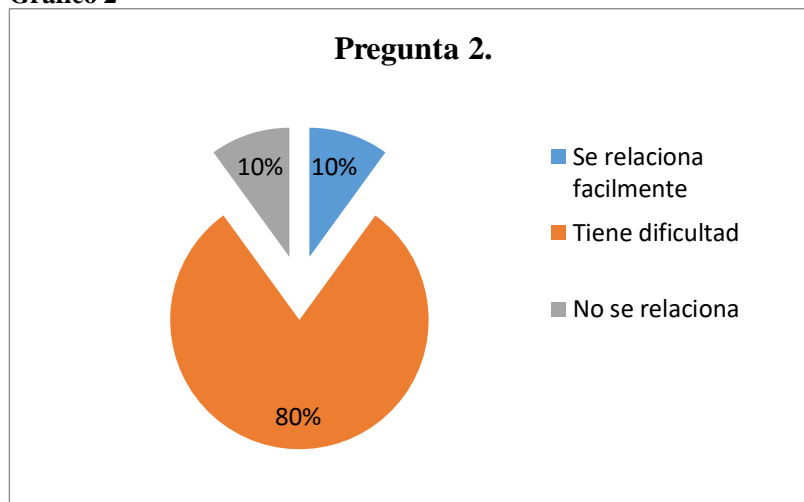
2. ¿Cómo se relaciona su niño/a con síndrome de Down ante un grupo de personas?

Tabla 2

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Se relaciona fácilmente	1	10%
Tiene dificultad	8	80%
No se relaciona	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi
Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 2



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi
Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Con los resultados obtenidos los padres manifiestan que los niños/as tienen dificultad para relacionarse en un 80% y apenas el 1% se relaciona con facilidad. Realizando el análisis podemos determinar que un niño con síndrome de Down se relaciona con mucha dificultad imposibilitando la comunicación.

3. ¿Cuándo su niño/a con síndrome de Down interactúa con otros niños de su edad que actitudes presenta?

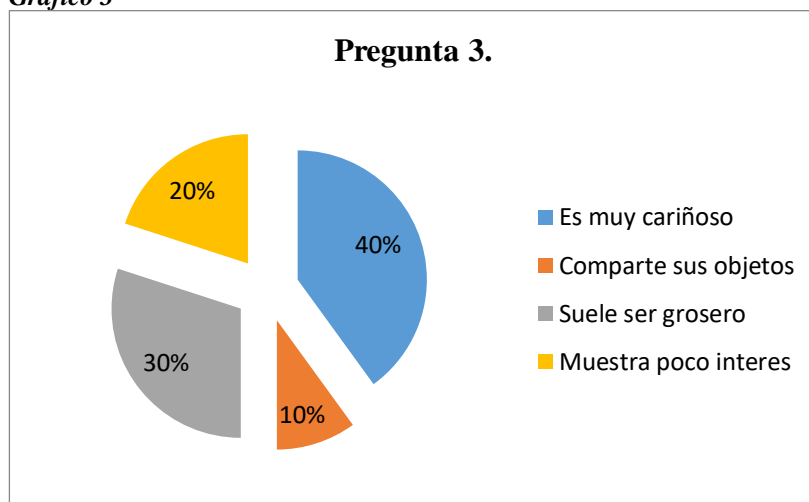
Tabla 3

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Es muy cariñoso	4	40%
Comparte sus objetos	1	10%
Suele ser grosero	3	30%
Muestra poco interés	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 3



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Los datos recolectados en la encuesta, acerca de las actitudes que presenta un niño/a con síndrome de Down cuando interactúa con otros niños se puede evidenciar que en un 40% los niños son muy cariñosos, en un 30% en ocasiones suelen ser groseros mientras que el 20% muestra poco interés en la interacción con otros individuos y apenas un 10% le gusta compartir sus pertenencias. Se refleja que el carácter de los niños/as con síndrome de Down es muy agradable y sobre todo son muy expresivos.

4. ¿Su niño/a con síndrome de Down identifica entre una expresión adecuada y no adecuada ante las demás personas?

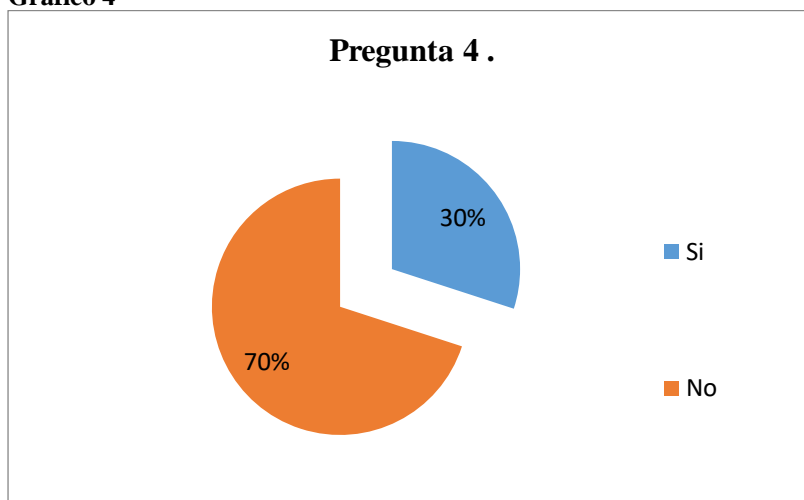
Tabla 4

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	30%
No	7	70%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 4



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Con los resultados obtenidos en la encuesta, realizada a padres de niños/as con síndrome Down sobre si su niño/a identifica acciones positivas o negativas se puede evidenciar que el 70% de los niños/as no identifican sus expresiones y un 30% sabe cuándo se expresa adecuadamente.

5. ¿Cómo se comporta su niño/a con síndrome de Down, cuando le corrige ante una acción negativa que realizo?

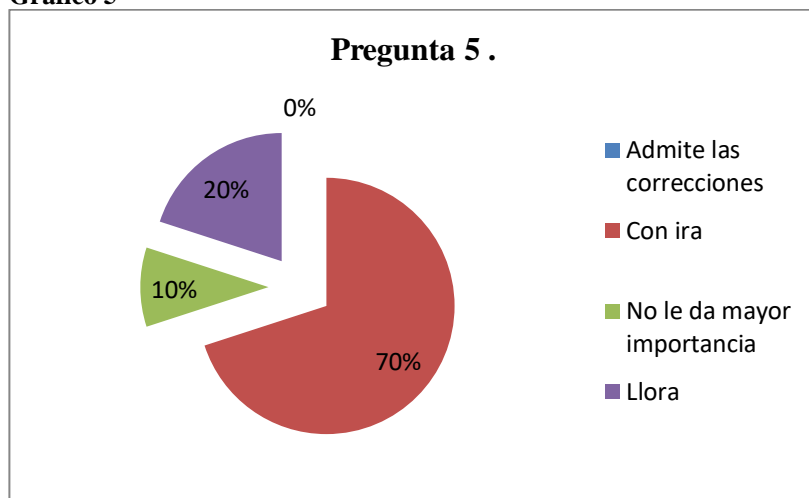
Tabla 5

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Admite las correcciones	0	0%
Con ira	7	70%
No le da mayor importancia	1	10%
Llora	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 5



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Los datos recolectados en la encuesta, acerca del comportamiento de su niño/a cuando le corrige ante una acción negativa se evidencia que el 70% de los niños/as responde con ira un 20% llora, el 10% no le da importancia y ninguno admite las correcciones. Analizando los datos se evidencia que la mayoría de niños no controlan sus emociones y reaccionan negativamente.

6. ¿Cuándo realizan actividades fuera de casa su niño/a con síndrome de Down es sociable?

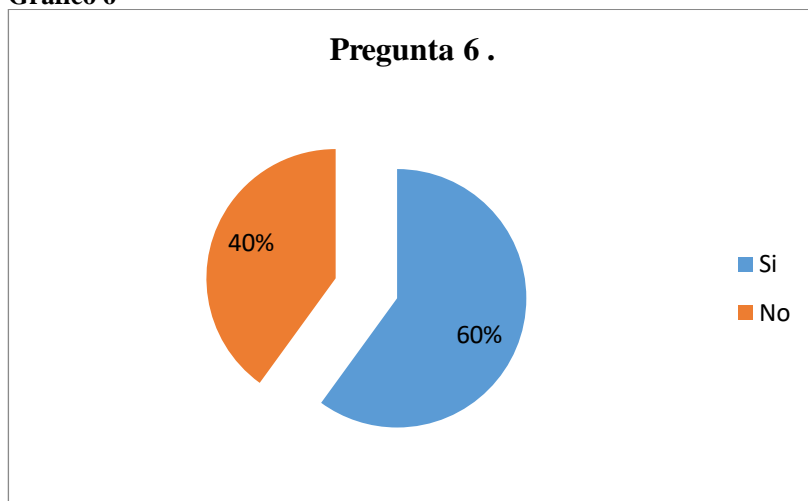
Tabla 6

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	6	60%
No	4	40%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 6



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Los datos recolectados en la encuesta, acerca si su niño/a se muestra sociable cuando realiza actividades fuera del hogar se evidencia que en un 60% propician la socialización con las demás personas y en un 40 % se mantienen alejados de compartir con otros individuos.

7. ¿Considera que su niño/a con síndrome de Down está en la capacidad de controlar sus emociones?

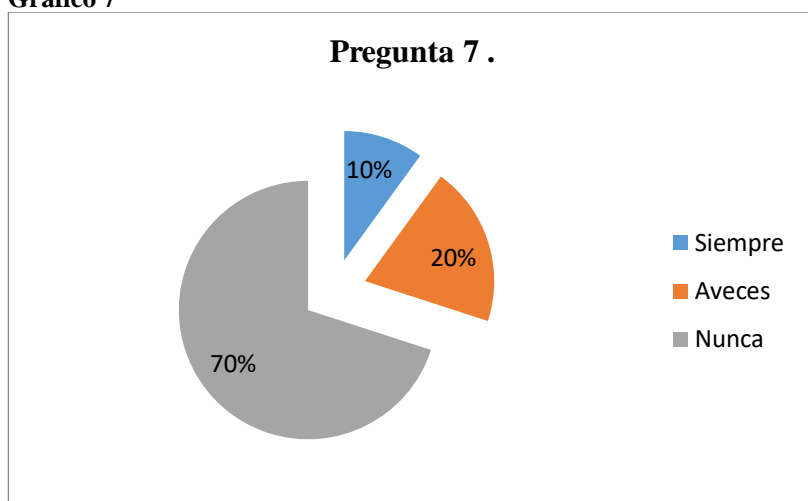
Tabla 7

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	1	10%
A veces	2	20%
Nunca	7	70%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 7



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Con los resultados obtenidos en la encuesta, realizada a padres de niños/as con síndrome Down sobre si su niño/a esta en la capacidad de controlar sus emociones el 70% de los encuestados manifiesta que el niño/a no controla sus emociones mientras que el 10% asegura que si las controlan. Analizados los datos se debe trabar con los niños/as en el control de sus emociones.

8. ¿Cómo reacciona su niño/a con síndrome de Down ante una petición difícil de realizarla?

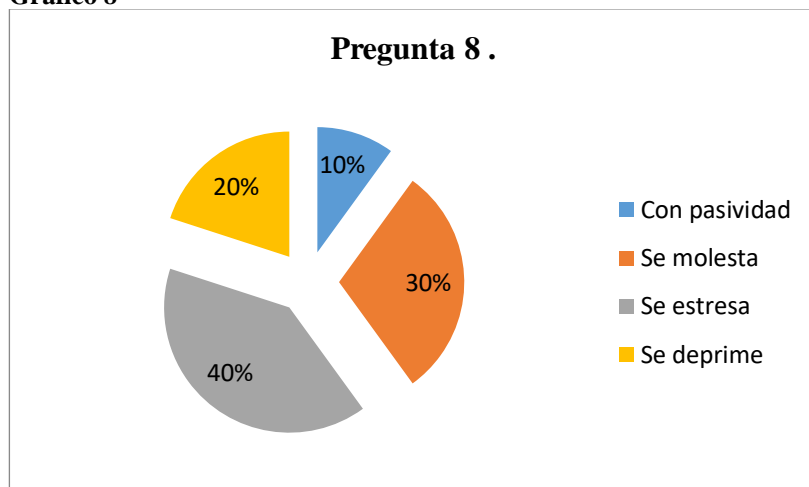
Tabla 8

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Con pasividad	1	10%
Se molesta	3	30%
Se estresa	4	40%
Se deprime	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 8



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Los datos recolectados en la encuesta, acerca de la reacción que tiene su niño/a con síndrome de Down ante un pedido que resulta difícil de realizarlo en un porcentaje considerable del 40% se estresan seguido del 30% que se molesta, el 20% se deprime y apenas el 10% reacciona con tranquilidad lo que da a notar que la mayoría de reacciona de manera negativa ante situaciones complicadas de realizar.

9. ¿Cómo reacciona su niño/a con síndrome de Down ante situaciones de la vida que afectan directamente a su familia?

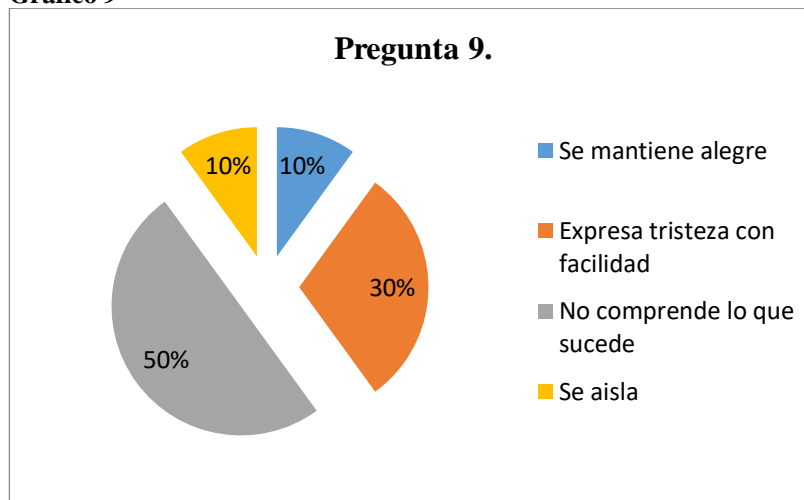
Tabla 9

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Se mantiene alegre	1	10%
Expresa tristeza con facilidad	3	30%
No comprende lo que sucede	5	50%
Se aísla	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 9



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Con los resultados obtenidos los padres manifiestan que los niños/as ante una situación difícil que afecta directamente a la familia en un 50% no comprende lo que sucede, el 30% expresa tristeza con facilidad, el 10% se aísla y el otro 10% se mantiene alegre con estos resultados podemos evidenciar que en la mayoría de los casos los niños/as no han desarrollado la capacidad de entendimiento de situaciones que afecten la tranquilidad del hogar.

10. ¿Utiliza frases gratificantes para elogiar a su niño/a con síndrome de Down cuando realiza una actividad?

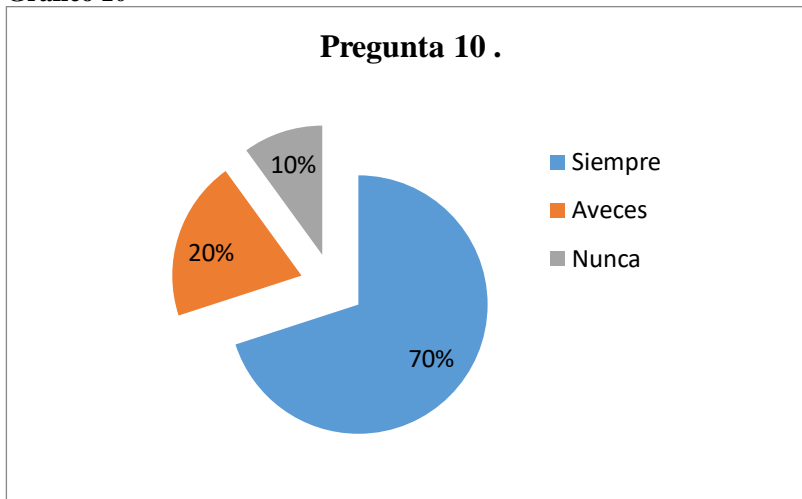
Tabla 10

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	7	70%
A veces	2	20%
Nunca	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Gráfico 10



Interprete:

En la encuesta realizada a los padres de familia se puede evidenciar que el 70% utilizan frases gratificantes para elogiar a sus hijos con síndrome de Down al terminar una tarea el 20% a veces y el 10% nunca utiliza frases de elogio. Analizados los datos se menciona que se debe trabajar con los padres sobre el uso de frases gratificantes que ayuden al niño a mejorar

Anexo 4

A continuación, se presenta los resultados de la encuesta aplicada a 10 docentes de la Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

1. ¿Piensa que los padres de familia se preocupan acerca del desarrollo socio-afectivo de sus niños con Síndrome de Down?

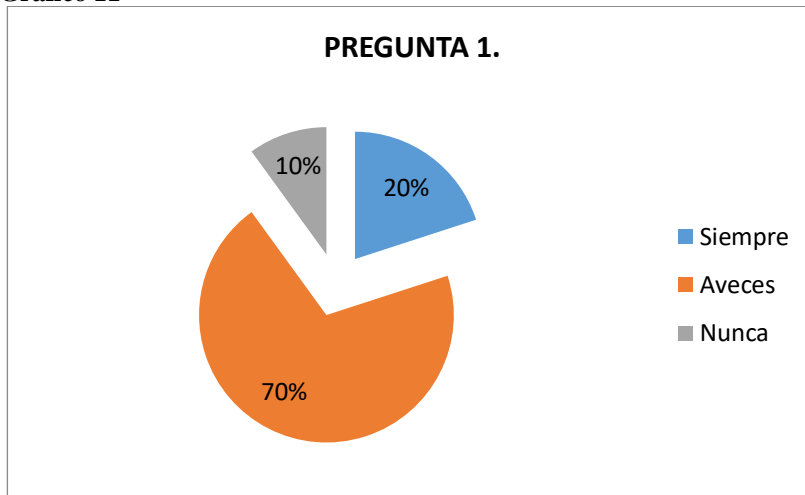
Tabla 11

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	10%
A veces	7	80%
Nunca	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 11



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Los datos recolectados en la encuesta realizada a los docentes se evidencia que el 70% consideran que los padres a veces se preocupan del desarrollo afectivo de sus niños/as con síndrome de Down, el 20% siempre y el 10% nunca. Analizados estos datos se

puede apreciar que la mayoría de padres se desprecupan en el desarrollo afectivo de su niño/a.

2. ¿Cómo se comporta su estudiante con síndrome de Down cuando tiene que realizar trabajos dentro de un grupo de estudiantes?

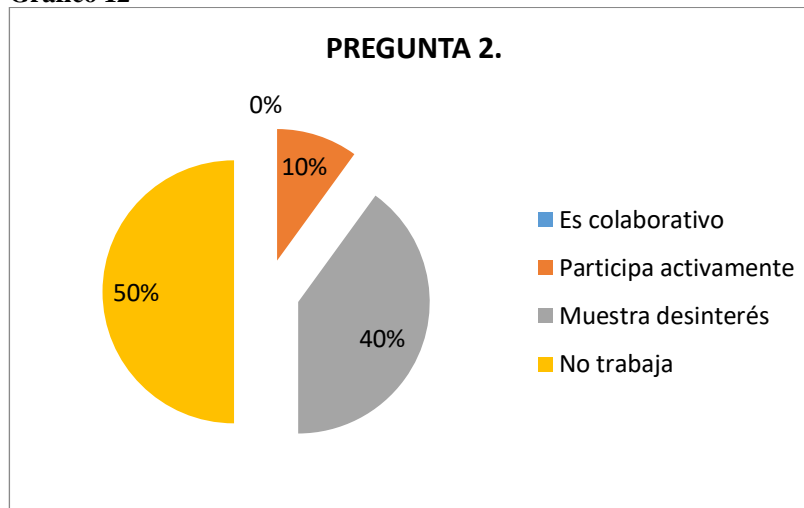
Tabla 12

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Es colaborativo	0	0%
Participa activamente	1	10%
Muestra desinterés	4	40%
No trabaja	5	50%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Gráfico 12



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

En la encuesta realizada se puede evidenciar que el 50% de niños con síndrome de Down no trabaja al momento que se le designa un trabajo en equipo, el 40% muestra desinterés, el 10% participa activamente y ningún niño/a es colaborativo, con esta información podemos mencionar que en un porcentaje muy bajo de niños/as que muestra interés a la interacción dentro de un grupo de persona.

3. ¿Su estudiante con síndrome de Down tiene dificultades para seguir las instrucciones designadas?

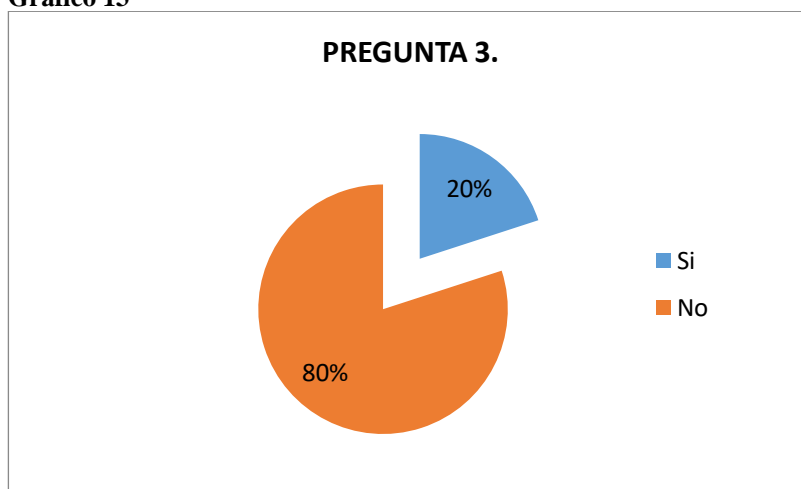
Tabla 13

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	8	80%
No	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 13



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

En la encuesta realizada el 80 % de docentes manifiesta que sus estudiantes con síndrome de Down presenta dificultades al momento de seguir instrucciones mientras que el 20% no las presenta, lo que demuestra que la mayoría de estudiantes no tienen la capacidad de reflexión para realizar tareas que se les asigna.

4. ¿Cómo se comporta con sus compañeros a la hora de jugar, su estudiante con síndrome de Down?

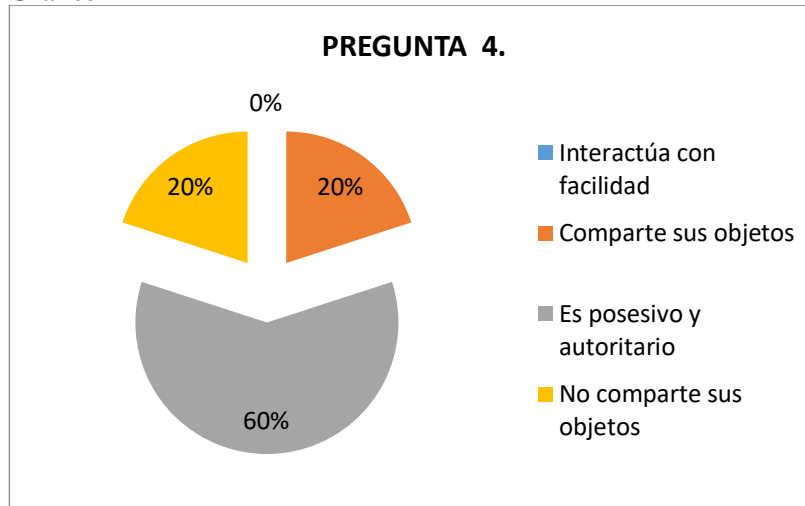
Tabla 14

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Interactúa con facilidad	0	0%
Comparte sus objetos	2	20%
Es posesivo y autoritario	6	60%
No comparte sus objetos	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Gráfico 14



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

En la encuesta realizada sobre el comportamiento de sus estudiantes con síndrome de Down durante la hora del juego el 60% de los docentes manifiesta que son posesivos y autoritarios, el 20% interactúan con facilidad, el otro 20% confirma que no prestan sus objetos. Analizando se puede mencionar que la interacción es un tema que se debe trabajar con los niños

5. ¿Su estudiante con síndrome de Down conoce y respeta normas básicas del trabajo en equipo?

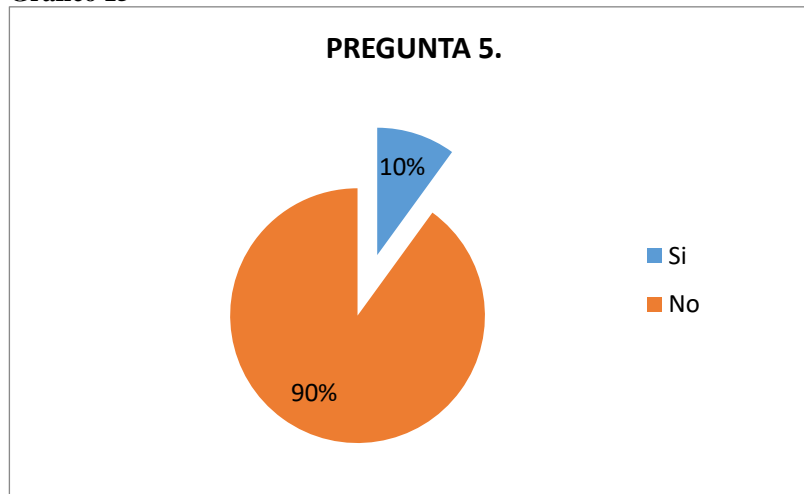
Tabla 15

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	10%
No	9	90%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 15



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

En la encuesta realizada el 90% de niños/as con síndrome de Down no conocen y respetan normas básicas al trabajar en equipo mientras que el 10% si las conoce. Analizando los datos se debe ayudar a los niños/as a interactuar en equipo para poder trabajar dinámicamente con todo el grupo de estudiantes.

6. El interés en concluir una actividad de su estudiante con síndrome de Down depende de:

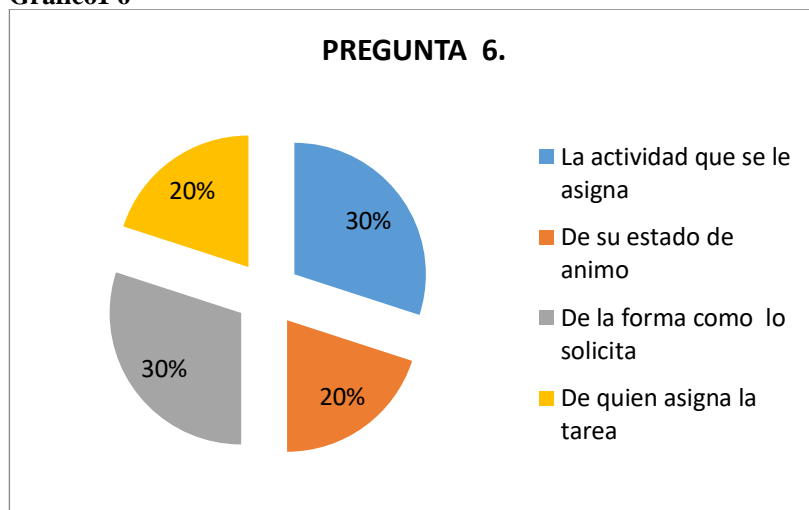
Tabla 16

Opción	Frecuencia	Porcentaje
La actividad que se le asigna	3	30%
De su estado de animo	2	20%
De la forma como lo solicita	3	30%
De quien asigna la tarea	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico1 6



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Los datos recolectados en la encuesta realizada a los docentes el 30% mencionan que el interés para que el niño concluya una actividad depende de la forma como se le solicita y de la actividad que va a realizar, el 20% afirma que depende de su estado de ánimo y de la persona que asigna la tarea. Analizados los datos podemos apreciar que designar tareas a los niños/as es una tarea ardua para el docente, ya que se debe tomar en cuenta las diferencias individuales para que puedan concluir con éxito las actividades que se les asigne.

7. ¿Cómo acepta una crítica su estudiante con síndrome de Down?

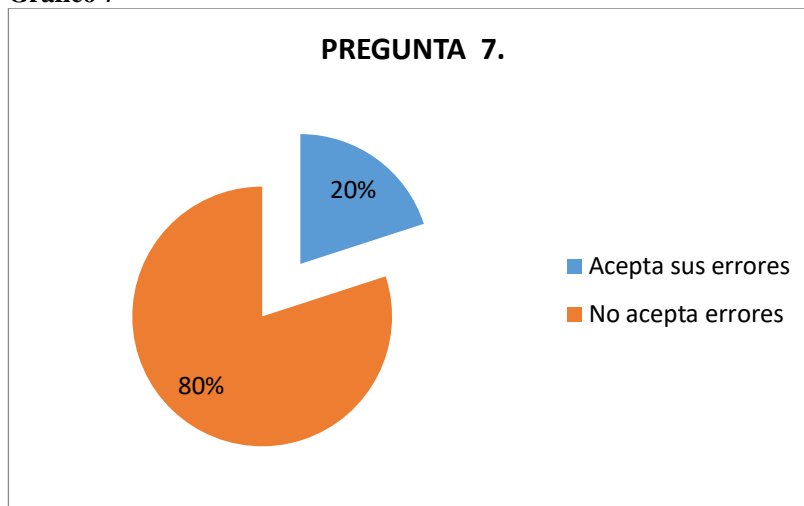
Tabla 7

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Acepta sus errores	2	30%
No acepta errores	8	20%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 7



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

Los datos recolectados en la encuesta se puede evidenciar que el 80% de los niños con síndrome de Down aceptan que se los critique cuando cometen un error y el 20% no acepta críticas ante un error o falta. Analizados estos datos podemos estimar que la mayoría de niños/as no acepta sus errores y se debe trabajar en el reconocimiento de los mismos.

8. ¿Su estudiante con síndrome de Down muestra alteraciones emocionales tales como la ira, rabia, frustración, enojo, deseo de revancha con frecuencia?

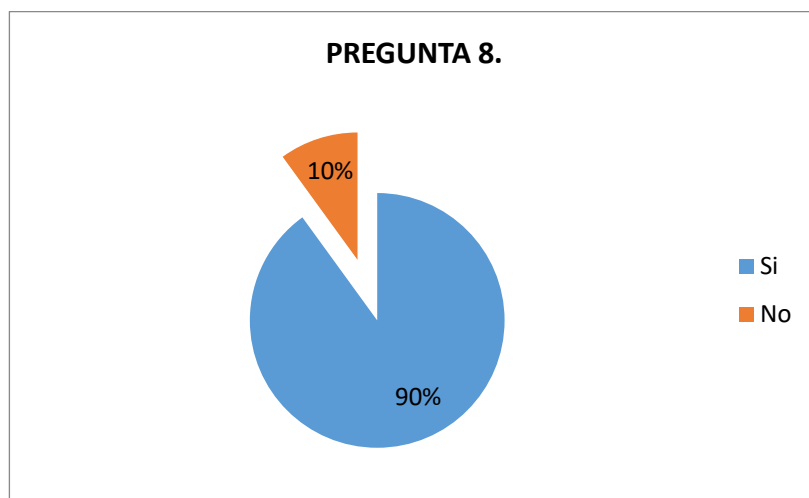
Tabla 8

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	9	90%
No	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 8



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

En los datos recolectados en la encuesta se puede evidenciar que el 90% de niños/as con síndrome de Down muestra alteraciones emocionales tales como la ira, rabia, frustración, enojo, deseo de revancha con frecuencia y el 20% no presenta ninguna alteración. Analizados los datos podemos predecir que se debe trabajar con los niños en el manejo de sus emociones.

9. ¿Considera que el castigo es una forma de mejorar conductas negativas en los niños con síndrome de Down?

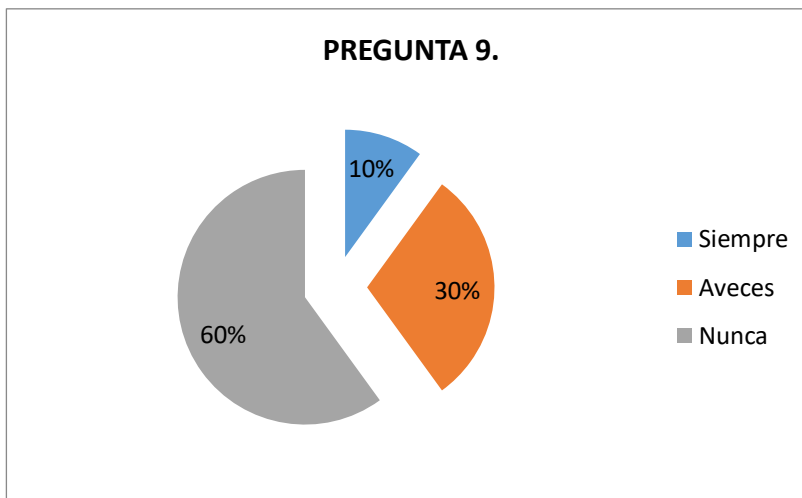
Tabla 9

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	1	10%
A veces	3	30%
Nunca	6	60%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 9



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

En los datos recolectados en la encuesta el 60% de los docentes manifiesta que nunca se debe utilizar el castigo para mejorar conductas negativas en los niños/as, el 30% a veces y el 10% siempre. Analizados los datos podemos decir que el castigo no representa una buena opción para que los mejoren su comportamiento.

10. ¿Utiliza frases gratificantes para elogiar a su estudiante con síndrome de Down cuando realiza una actividad?

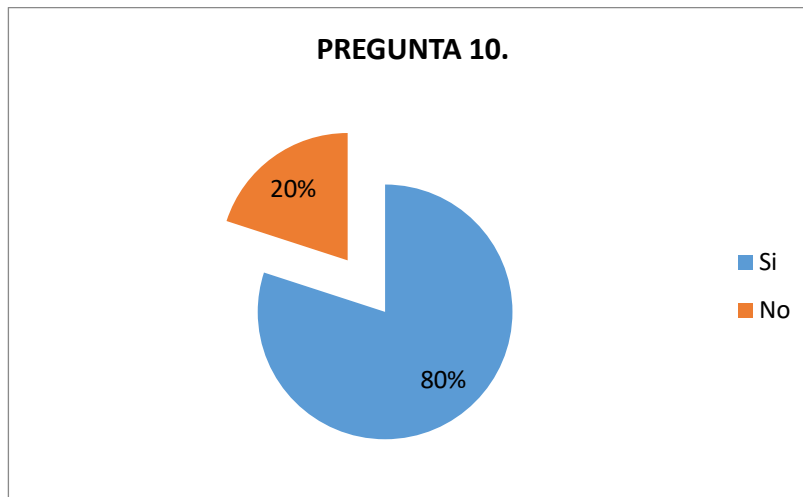
Tabla 10

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	8	80%
No	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Grafico 10



Fuente: Unidad Educativa Especializada Cotopaxi

Elaborado por: Mayra Santo

Análisis crítico

En los datos recolectados en la encuesta se puede evidenciar que el 80% de los docentes utilizan frases gratificantes para elogiar a sus estudiantes con síndrome de Down y el 20% no las utilizan. Analizados los datos la mayoría de docentes utilizan elogios a sus estudiantes cuando concluyen una tarea.

Anexo 5

Guía dirigida a los docentes de la Unidad Educativa Especializada de Cotopaxi

GUÍA PARA QUE LOS USUARIOS EMITAN SUS CRITERIOS VALORATIVOS

Usted ha sido seleccionado para que valore el “GUIA DE ESTRATEGIAS ACTIVAS PARA LA INTERACCIÓN SOCIAL Y AFECTIVA DE LOS NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN” de acuerdo a las funciones que tiene como docente.

En esta guía aparece un grupo de aspectos que conforman la propuesta de modelo, sobre los cuales debe otorgar una calificación a cada aspecto, para ello utilizará una escala descendiente de 5 hasta 1, donde 5- Excelente, 4- Muy Bien, 3- Bien, 2- Regular, 1- Insuficiente.

“GUIA DE ESTRATEGIAS ACTIVAS PARA LA INTERACCIÓN SOCIAL Y AFECTIVA DE LOS NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN”

Títulos de cuarto nivel:.....

Función directiva o cargo:.....

Años de experiencia en la Educación Superior:.....

- I. () Argumentación de la estrategia propuesta.
- II. () Estructuración de la estrategia propuesta.
- III. () Lógica interna de la estrategia propuesta.
- IV. () Importancia del modelo propuesto para el futuro del desarrollo de la competencia comunicativa escrita.
- V. () Facilidad para su implementación.
- VI. () Valoración integral de la estrategia propuesta.

Gracias por su colaboración

FIRMA

C.I.:.....

Anexo 6

Encuestas calificadas de la propuesta.

GUÍA PARA QUE LOS USUARIOS EMITAN SUS CRITERIOS VALORATIVOS

Usted ha sido seleccionado para que valore la propuesta "GUÍA DE ESTRATEGIAS ACTIVAS PARA LA INTERACCIÓN SOCIAL Y AFECTIVA DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN" de acuerdo a las funciones que tiene como docente.

En esta guía aparece un grupo de aspectos que conforman la propuesta de modelo, sobre los cuales debe otorgar una calificación a cada aspecto, para ello utilizará una escala descendiente de 5 hasta 1, donde 5- Excelente, 4- Muy Bien, 3- Bien, 2- Regular, 1- Insuficiente.

"GUÍA DE ESTRATEGIAS ACTIVAS PARA LA INTERACCIÓN SOCIAL Y AFECTIVA DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN"

Títulos de cuarto nivel:.....Licenciada.....

Función directiva o cargo:.....Docente.....

Años de experiencia en la Educación:.....6 años.....

- I. (5) Argumentación de la estrategia propuesta.
- II. (4) Estructuración de la estrategia propuesta.
- III. (5) Lógica interna de la estrategia propuesta.
- IV. (5) Importancia del modelo propuesto para el futuro del desarrollo de la competencia comunicativa escrita.
- V. (4) Facilidad para su implementación.
- VI. (4) Valoración integral de la estrategia propuesta.

Gracias por su colaboración



FIRMA

C.I.: 0504187402.....

GUÍA PARA QUE LOS USUARIOS EMITAN SUS CRITERIOS VALORATIVOS

Usted ha sido seleccionado para que valore la propuesta "GUÍA DE ESTRATEGIAS ACTIVAS PARA LA INTERACCIÓN SOCIAL Y AFECTIVA DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN" de acuerdo a las funciones que tiene como docente.

En esta guía aparece un grupo de aspectos que conforman la propuesta de modelo, sobre los cuales debe otorgar una calificación a cada aspecto, para ello utilizará una escala descendiente de 5 hasta 1, donde 5- Excelente, 4- Muy Bien, 3- Bien, 2- Regular, 1- Insuficiente.

"GUÍA DE ESTRATEGIAS ACTIVAS PARA LA INTERACCIÓN SOCIAL Y AFECTIVA DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN"

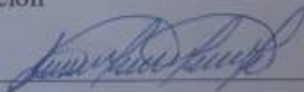
Títulos de cuarto nivel:..... *Licenciada*

Función directiva o cargo:..... *(10 años) Docente*

Años de experiencia en la Educación:..... *10 años*

- I. (4) Argumentación de la estrategia propuesta.
- II. (5) Estructuración de la estrategia propuesta.
- III. (5) Lógica interna de la estrategia propuesta.
- IV. (4) Importancia del modelo propuesto para el futuro del desarrollo de la competencia comunicativa escrita.
- V. (5) Facilidad para su implementación.
- VI. (5) Valoración integral de la estrategia propuesta.

Gracias por su colaboración



FIRMA

C.I.: *0502260797*

Anexo 7

Tabulación criterio de usuario

	Usuario 1	Usuario 2	Usuario 3	Usuario 4	Usuario 5	Usuario 6	Media aritmética Total	Moda Total
Argumentación de la estrategia propuesta.	5	5	4	5	3	4	4.33	5
Estructuración de la estrategia propuesta.	4	5	5	5	4	5	4.67	5
Lógica interna de la estrategia propuesta.	5	4	5	4	5	4	4.50	5
Importancia para el futuro del desarrollo de la competencia comunicativa escrita.	5	5	4	5	4	5	4.67	5
Facilidad para su implementación.	4	4	5	5	5	4	4.50	4
Valoración integral de la estrategia propuesta.	4	5	5	5	4	5	4.67	5
Media	4.50	4.67	4.67	4.83	4.17	4.50	4.56	4.83
Moda	5	5	5	5	4	4		

Anexo 8

Fotos del taller de socialización



Anexo 9

Tabulación PNI

Positivo	Apoya en el desarrollo integral	1
	Innovador	2
	Interesante	1
	Desarrolla estudiantes de calidad.	2
	Mejora el aprendizaje	2
	Desarrolla la memoria	1
	Dinámica	1
Negativo	Falta material concreto.	1
Interesante	Desarrolla habilidades sociales.	2
	Mejora la forma de pensar.	1
	Mejora el comportamiento	1
	Enriquece la vida de los niños	1