



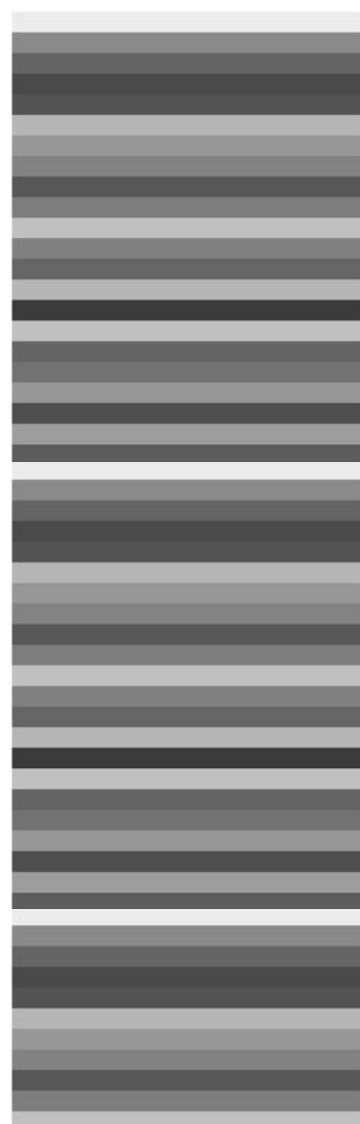
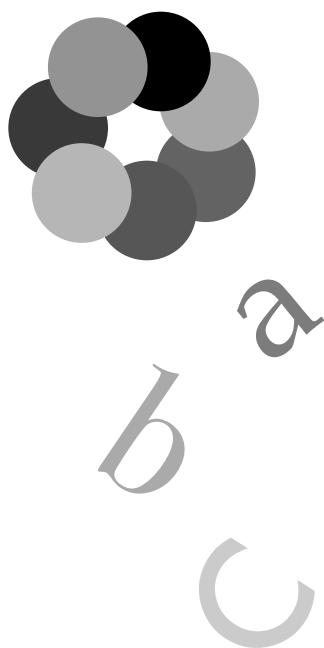
EL **A B C**  
DE LA EDUCACIÓN  
ESPECIAL, DIFERENCIADA  
E INCLUSIVA



5

## **Módulo 5**

**EL ABC de la intervención temprana y la educación especial preescolar**





## TABLA DE CONTENIDO

1	Introducción: El currículo para la intervención temprana y la educación especial preescolar	4
2	¿Qué es la intervención temprana?	4
3	Modelos de servicio para la intervención temprana y la Educación Especial Preescolar	5
4	El plan individualizado de servicios a la familia	7
5	El arreglo del salón	9
6	La evaluación de infantes y preescolares y su proceso de enseñanza y aprendizaje	11
7	El proceso de inclusión: estrategias curriculares efectivas	12
8	Las características, los patrones de comportamiento y los estilos de aprendizaje relacionados con la naturaleza y las necesidades del niño con necesidades especiales	14
9	El currículo basado en actividades para la intervención temprana	24
10	El modelo transformativo para crear una comunidad de aprendizaje para el currículo preescolar	33
11	Otros temas y/o áreas de interés para el currículo en Educación Especial Preescolar desde el nacimiento hasta los ocho años	34
12	Palabras finales	40
13	Actividades de aprendizaje para el lector	40

## **1- Introducción: El currículo para la intervención temprana y la educación especial preescolar**

El creciente interés en los niños de edad temprana ha creado un nuevo campo que se conoce como Educación Especial para Niños de Edad Temprana y Preescolar. La educación en edad temprana estudia el desarrollo y crecimiento de estos niños conjuntamente con las prácticas que pueden ayudar a su desarrollo. La educación especial interviene en la identificación, el diagnóstico y la educación del niño excepcional preescolar.

La investigación ha probado que los años formativos son los más importantes en el desarrollo inicial de la vida de un niño. Autoridades en esta área, tales como Freud (1938), Bloom (1964) y White (1975), indican que los primeros cinco o seis años son períodos de gran desarrollo físico, perceptual, lingüístico y cognoscitivo, además de afectivo.

Actualmente, existe una gran necesidad de identificar y educar a los niños con un desarrollo diverso, ya que mientras más rápido se reconozcan, mayores serán las oportunidades de minimizar el fracaso académico y de mejorar sus problemas. Por tanto, la meta de los programas de intervención temprana no es otra que la de prevenir o reducir la intensidad o significación de la condición, para que el niño pueda funcionar adecuadamente. Para ello, deben incluir la intervención del hogar y la participación de los padres.

Es necesario crear conciencia en la comunidad acerca de la importancia de la identificación temprana de niños con dificultades en el desarrollo. Esta responsabilidad no se le debe dejar únicamente a los padres; debe ser compartida por profesionales en las áreas de Educación Especial, Preescolar, Salud y otras.

En esta sección se ofrecerá apoyo al docente, al supervisor y a otros profesionales relacionados para ayudar en la implantación de un estilo de currículo innovador. Hay muchas maneras de trabajar con los niños, para asegurar que los estándares se alcancen y que se clarifiquen y apoyen las expectativas. Con este diseño se pretende influenciar los niveles de creatividad del docente, para su satisfacción y competencia, sin perder de perspectiva su calidad, ni a quién va dirigido. Para ello, se provee la información básica, dirigida a conocer más al niño y su Programa Individualizado de Servicios a la Familia (PISF).

El PISF tiene como objetivo el proveer información al docente y al supervisor acerca de las leyes que benefician a los niños; los servicios del PISF, las características de los patrones de comportamiento, los estilos de aprendizaje y el diseño curricular dirigido hacia las áreas cognoscitivas, afectivas, psicomotoras, comunicativas y preceptuales.

## **2- ¿Qué es intervención temprana?**

El término intervención temprana se refiere a la identificación de los problemas o de las necesidades especiales en los infantes y a las acciones que se toman acerca de ellos, antes de que se interfiera negativamente el buen desarrollo del niño. Es la identificación temprana de las condiciones o necesidades antes de que el desarrollo del niño y su aprendizaje se impacten de forma temporera o permanente.

Es importante señalar que la intervención temprana puede prevenir el desarrollo de otras condiciones que podrían ser permanentes, así como evitar que se interfiera con el núcleo familiar o que el niño desarrolle reacciones emocionales a su condición. Los especialistas del aprendizaje consideran que el desarrollo de destrezas se relaciona tanto con la etapa de desarrollo y preparación del niño, como con las oportunidades que este tenga para aprender las destrezas o competencias específicas. Debe hacerse hincapié en que es necesario parrear el momento de la intervención con el estado de desarrollo y preparación, ya que se corre el riesgo de que, más adelante, el niño presente dificultades para aprender o desarrollar una destreza o competencia, si no se aprovechó al máximo el momento óptimo de su fase de preparación para el aprendizaje. En 1978, Karnes y Lee señalaron que “solamente a través de la identificación temprana y una programación educativa adecuada, pueden los niños desarrollar sus potencialidades al máximo”.

## **¿Quiénes son elegibles?**

Todo niño desde su nacimiento hasta los dos años de edad que haya experimentado retraso y/o deficiencias en su desarrollo, de acuerdo a como se haya identificado mediante un proceso de evaluación en el que se utilice una diversidad de instrumentos apropiados en una o más de las siguientes áreas:

- desarrollo intelectual
- desarrollo físico
- desarrollo del habla y del lenguaje
- desarrollo psicosocial
- desarrollo en las destrezas de ayuda propia.

Todo niño que haya sido diagnosticado con una condición física o mental que aumente significativamente la probabilidad de tener un retraso y/o deficiencias en su desarrollo es elegible. Puede incluirse a todo niño que esté en riesgo de desarrollar cualquiera de estas condiciones o estos retrasos antes mencionados.

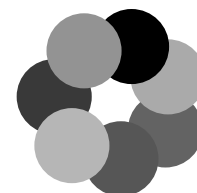
Puerto Rico tiene la opción de proveer servicios a infantes que, de no recibir intervención temprana, estarían en riesgo de rezago substancial en el desarrollo. Por ejemplo, un bebé con historial de abuso y maltrato y un infante que nace en un ambiente de pobreza extrema tienen una alta probabilidad de retraso en el desarrollo. Sin embargo, la ley no obliga a que estos bebés sean atendidos. Cada estado y territorio tendrá que decidir si les dará servicios a ellos y a sus familias a través de su definición de alto riesgo.

## ¿Qué son los servicios de intervención temprana?

Los servicios de intervención temprana se han diseñado para fomentar el desarrollo de patrones apropiados; para prevenir que condiciones diagnosticadas se conviertan en problemas de mayor impacto; y para mejorar el funcionamiento de trabajo de niños con retraso o que estén en riesgo de desarrollar una necesidad especial. La intervención temprana puede prevenir o aminorar condiciones de alto riesgo, pero pocas familias con infantes o niños que necesitan estos servicios tienen acceso adecuado a estos.

Entre los servicios de intervención temprana, se incluyen los siguientes:

- Servicios de adiestramiento, visitas y consejería al hogar
- Educación Especial Preescolar
- Patología y Terapia del Habla, Lenguaje y Audiología
- Terapia Ocupacional
- Terapia Física
- Terapia Educativa
- Servicios Psicológicos
- Servicios de manejo de casos
- Servicios médicos para diagnóstico
- Identificación temprana a través de cernimiento y servicios de evaluaciones
- Todos los servicios de salud que sean necesarios para apoyar al niño, de manera que pueda beneficiarse de otros servicios pertinentes
- Servicios de transición
- Plan Individual de Servicios a la Familia (PISF)



Se necesita especificar los estándares de calidad para estos programas. Estos estándares son los que establecen las organizaciones profesionales que tienen a su cargo la acreditación de los programas de preparación de maestros o docentes y otros profesionales relacionados al campo de la educación especial. Entre las que tienen pertinencia en la gestión educativa para los niveles de intervención temprana y educación especial preescolar figuran: El Concilio para Niños Excepcionales (The Council for Exceptional Children- CEC), La Asociación Puertorriqueña para la Educación en la Niñez Temprana- APENET (The National Association the Education of Young Children- NAEYC) y otras.

### 3- Modelos de Servicio para la Intervención Temprana y la Educación Especial Preescolar

La creciente aceptación e implantación de los modelos de trabajo en equipo no son solamente el resultado de los mandatos federales; ellos también reflejan el punto de vista de diferentes profesionales de la intervención temprana, acerca del desarrollo humano correspondiente al niño como un todo integrado e interactivo en lugar de una colección de partes separadas. En otras palabras, los problemas multifacéticos de los niños son demasiado complejos para ser atendidos por una sola disciplina. Es por eso por lo que es importante la pronta intervención de especialistas y la necesidad de que estos trabajen como un equipo.

Halm y McCartin (1978) describen al equipo como “un grupo interactivo que lleva a cabo actividades integradas e independientes”. Para ser efectivo, el equipo tiene que ser algo más que una colección de individuos que realizan sus propias tareas. Los equipos no pueden funcionar eficazmente a menos que cada miembro comparta las mismas metas y los mismos propósitos, y a menos que el líder del equipo ofrezca una continua inspiración, apoyo y visión a la misión del equipo.

Los modelos de intervención temprana tienen varios factores en común. Muchos de ellos están compuestos por profesionales que representan diferentes disciplinas, como la Educación Especial, La Psicología, el Trabajo Social, la Medicina, la Terapia Física u Ocupacional, la Patología del Habla y Lenguaje y la Audiología, entre otras. Estos modelos también integran a la familia de diferentes formas y en distintos grados.

También, los miembros del equipo comparten tareas comunes, entre las que se incluyen la evaluación del estatus del desarrollo del niño y el desarrollo y la implantación de programas que cumplan con las necesidades del niño y, en algunas ocasiones, con las de su familia.

Existen cuatro modelos para brindar servicios que estructuran la intervención entre los *miembros del equipo*: *el unidisciplinario*, *el multidisciplinario*, *el interdisciplinario* y *el transdisciplinario*. En la siguiente tabla se presenta en qué consiste cada uno de estos modelos.

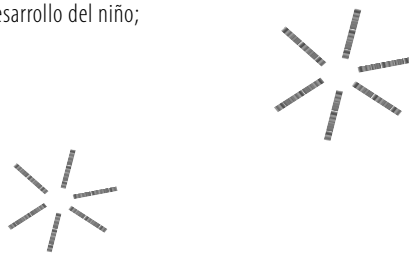
<b>Modelos de servicios para la intervención temprana y la educación especial preescolar</b>	
<b>Modelo</b>	<b>Descripción</b>
<b>Unidisciplinario</b>	En el enfoque de servicio unidisciplinario, una sola disciplina asume la responsabilidad primaria por el diagnóstico y la intervención del infante, maternal o preescolar con deficiencias o retraso en el desarrollo. Este término es el utilizado para determinar elegibilidad para estos servicios. Se utiliza debido a que en estas edades es muy difícil establecer un cuadro de diagnóstico diferencial que responda a otras condiciones. La relación terapeuta/consumidor es el foco central en la provisión del servicio. El modelo de servicio es individual.
<b>Multidisciplinario</b>	En este modelo, los profesionales de las diferentes disciplinas trabajan independientemente el uno del otro; es decir, que representan sus propias disciplinas y ofrecen evaluaciones y servicios de intervención aislados. Esto incluye informes y metas individuales. Estos miembros del equipo trabajan juntos y comparten el mismo espacio y las mismas herramientas, aunque funcionan de forma separada. En este modelo, cada uno de los miembros ve y evalúa al niño, por separado, en su área de especialización.
<b>Interdisciplinario</b>	<p>Este modelo incluye a los padres del niño y a los profesionales que representan las diferentes disciplinas. La diferencia entre el modelo multidisciplinario y el interdisciplinario estriba en la interacción que ocurre entre los miembros del equipo.</p> <p>El modelo se caracteriza por los canales formales de comunicación que fomentan los miembros del equipo, para compartir su información y discutir los resultados individuales. Cada uno de los profesionales de cada disciplina lleva a cabo una evaluación y una intervención con el niño y su familia, pero el equipo, unido, discute los resultados de las evaluaciones y desarrolla un plan para la intervención. Generalmente, cada especialista es responsable de la parte del plan relacionada con su disciplina. El plan de intervención lo lleva a cabo un solo miembro del equipo con una consulta programada o terapias de otros especialistas en el grupo. El grado de comunicación entre los profesionales y la familia representa un compromiso formal para compartir información a través de los procesos de evaluación, planificación e intervención. Para que este modelo sea exitoso, los miembros deben reconocer y aceptar las diferencias entre uno y otros.</p>
<b>Transdisciplinario</b>	<p>En este modelo, los miembros comparten roles e, intencionalmente, cruzan fronteras disciplinarias. El estilo de comunicación involucra continuos intercambios entre todos los miembros del equipo, especialmente los padres, de forma continua y planificada. Profesionales de diferentes disciplinas enseñan, aprenden y trabajan juntos para así poder lograr una serie de metas comunes en el servicio a los niños y a sus padres.</p> <p>El propósito principal de este modelo es reunir e integrar los conocimientos y las experiencias de los miembros del equipo, para que pueda lograrse el plan de evaluación e intervención más eficiente y comprensivo. Fundamentalmente, en este modelo hay dos creencias: el desarrollo del niño se ve de una manera integrada e interactiva; y el niño puede recibir los servicios dentro de un contexto familiar.</p> <p>La toma de decisiones en las áreas de evaluación, planificación e implantación se realiza mediante el consenso del equipo. Además, todos los miembros del equipo comparten responsabilidades para desarrollar el plan, y la familia y otros miembros del equipo designados como proveedores de servicios primarios lo llevan a cabo.</p> <p>Debe promoverse una relación en la que los miembros de la familia y los profesionales trabajen unidos para asegurar que se ofrezcan los mejores servicios al niño y a la familia. Además, es esencial que se reconozca y se respeten los conocimientos que tanto las familias como los profesionales aportan a la relación. También debe considerarse que el desarrollo de la confianza es parte integral en la relación de colaboración entre la familia y los profesionales, ya que facilita la comunicación entre todos y se promueve que se sientan en libertad de expresarse.</p>

Comparación y contraste de los componentes esenciales de cada modelo (Gibbs, 1990)			
Modelo de servicio	Marco teórico	Tipo de relación	Provisión del servicio
• Unidisciplinario	• Biólogo médico	• Causa y efecto	• Individual
• Multidisciplinario	• Psicosocial	• Servicial	• Paralelo
• Interdisciplinario	• Psicoeducativo	• Interaccional	• Cooperativo
• Transdisciplinario	• Biopsicosocial	• Transaccional	• Integrativo

#### 4- El Plan Individualizado de Servicios a la Familia (PISF)

De acuerdo con la legislación vigente, el Plan Individual de Servicios a la Familia (PISF) es un documento escrito con el propósito de identificar y organizar recursos formales e informales que facilitan la obtención de las metas de las familias para sus niños. El PISF debe desarrollarlo un equipo que incluya a la familia, y se basa en las fortalezas, las necesidades del niño, las prioridades y los recursos. La meta es permitir que la familia se involucre activamente en el proceso. El PISF debe revisarse, por lo menos, cada seis meses y debe incluir lo siguiente:

- un resumen del nivel actual del desarrollo cognoscitivo, motor/físico, habla/lenguaje, sicosocial y de ayuda propia del niño, basado en criterios objetivos aceptables.
- un resumen de las fortalezas y las necesidades de la familia relacionadas con el desarrollo del niño;
- un resumen de los logros que se espera que alcancen el niño y su familia;
- los servicios específicos de intervención temprana necesarios para atender las necesidades del niño y su familia;
- las fechas de inicio de los servicios;
- la duración y la frecuencia de los servicios;
- el nombre del coordinador de servicios que se hará responsable por la implantación del plan y la coordinación con las diferentes agencias y personas que ofrecen servicios;
- los pasos que seguir para ayudar al niño en la transición a servicios preescolares, de ser necesarios, cuando cumpla tres años.



#### La implantación del PISF

El proveedor de servicios primarios se reúne regularmente con el equipo completo para discutir la implantación del PISF. Estos resultados aseguran que cada niño y su familia tienen acceso a la gama completa “expertise” o peritaje de todo el equipo, pero algunas veces las necesidades del niño y su familia son tan complejas en áreas específicas de alguna disciplina que se le hace imposible al proveedor cumplir con estas necesidades, aún cuando consulten con otros miembros del equipo. En estos casos el experto en esa área proveerá terapia directa o intervención conjuntamente con el proveedor de servicios primarios y su familia.

El rol de apoyo es un componente vital en la implantación del plan de servicios. La implantación del PISF en el programa transdisciplinario requiere que los miembros profesionales del equipo se reúnan regularmente para evaluar el progreso y los problemas del niño y su familia.

#### La reevaluación del PISF

La reevaluación, especialmente en infantes, no puede pasar de seis meses entre una y la otra. Durante este proceso, el “staff” y la familia utilizan nuevamente la “avalúo de tipo arena” para reexaminar los objetivos y las metas alcanzadas por el niño y su familia, conjuntamente.

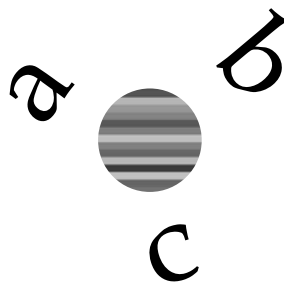


■ **Módulo 5**

Esta reevaluación permite ver si los servicios provistos llenaron las necesidades del niño y su familia y estuvieron a la altura de los estándares establecidos.

A continuación, se presenta un modelo de un plan de actividades que podría ser utilizado o recomendado para los niveles de intervención temprana y educación especial preescolar. Se requiere la consideración de las capacidades y necesidades de cada infante, maternal o preescolar con diferencias en el desarrollo para atemperar las mismas a la planificación efectiva de la intervención a base de uno de los modelos curriculares más utilizados en estos niveles. A saber, currículo integrado, basado en actividades, creativo, guía "Portage" u otros.

<b>Modelo de Plan de Actividades</b>					
<b>Niño (Ejemplo)</b>	<b>Motor grueso</b>	<b>Afectivo</b>	<b>Cognoscitivo</b>	<b>Perceptual</b>	<b>Comunicación social</b>
• <b>Sabrina</b>	• Mantenerse en posición sentado sin ayuda.	• Iniciar la comunicación con sus padres.	• Seguir direcciones con claves durante las actividades.		• Utilizar cincuenta palabras, entre las que se incluyen: - palabras de acción - descripciones - pronombres - sellos
• <b>Jana</b>		• Responder a la comunicación de padres.	• Utilizar más de una estrategia para resolver problemas comunes sin claves de adultos.		• Utilizar experiencias pasadas en contextos inmediatos.
• <b>Yolanda</b>		• Mantener la atención en grupos pequeños.	• Participar en obras y asumir roles con los pares.		• Responder a preguntas tales como: ¿qué es? y ¿dónde?.
• <b>Juan</b>		• Iniciar la comunicación con sus pares fuera de actividades de rutina.			• Utilizar conjunciones para oraciones.
• <b>Estefanía</b>		• Hacer turno para representar su rutina en juegos que le son familiares con una respuesta apropiada en tres turnos.			• Utilizar frases y oraciones para preguntar información.



## 5- El arreglo del salón de clases

El programa debe diseñarse para un año completo. La rutina y la planificación deberán ajustarse a un programa diario o semanal, manejado por un docente.

El salón de clases debe contar con unas modificaciones de un salón básico y a tono con las estrategias requeridas. Debe tener un espacio abierto, un área de trabajo de grupos pequeños, un área de entretenimientos, un área para trabajos independientes y un área con computadoras y “softwares” programados, para apoyar las áreas curriculares, entre otros.

### ■ Equipo y materiales

La siguiente lista sugiere una serie de materiales para la implantación del currículo que se presenta.

#### ■ Los muebles

- Carpeta de color sólido
- Tablillero
- Tablillero de libros
- Sillas y mesas del tamaño de los niños
- Sillón de adulto
- Silla de “bean bag”

#### ■ La esquina de bloques

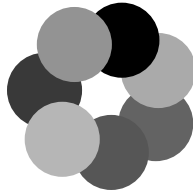
- Un conjunto completo de bloques (aproximadamente de 300-400 piezas, para 10 a 15 niños).
- Bloques con huecos
- Modelos de personas: conjuntos de familias y comunidades
- Conjuntos de animales
- Conjuntos de medios de transportación: grandes, pequeños
- Casa de muñeca equipada: camas, mesas y sillas
- Artículos de decoración

#### ■ La esquina de la casa

- Mesa y cuatro sillas
- Sillas altas
- Cama de muñeca
- Estufa
- Nevera
- Horno
- Ropa de muñeca y sábanas
- Mapo y otros
- Espejo

## ■ Módulo 5

- Cubiertos
- Vajilla
- Libro y revistas
- Teléfono
- Gorros
- Prendas

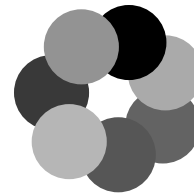


### ■ Una mesa de juguetes

- Rompecabezas
- Tarjetas con hilo de tejer
- Lego
- Juego de lotería
- Cubos
- Objetos para identificar olores y texturas
- Colección de botones, botellas, llaves, otros

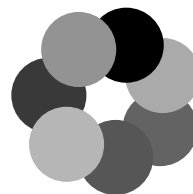
### ■ Un área para actividades de Arte

- Témperas (colores primarios)
- Brochas de madera
- Pega y pasta
- Tizas blancas y de colores
- Crayolas grandes
- Plastilinas
- Materiales para hacer collages, murales, tabloncillos de expresión pública y otros
- Toallas viejas y manteles plásticos



### ■ Otras áreas

- Librería
- Área de arena y agua
- Área de madera
- Área de música y movimiento
- Área de cocina
- Área de computadoras
- Área de juego en el exterior



## 6- La evaluación de infantes y preescolares y su proceso de enseñanza y aprendizaje

Un procedimiento de evaluación apropiado es necesario para proveer información acerca del desarrollo de la provisión de las experiencias de aprendizaje y para evaluar el progreso del niño. La evaluación es una parte integral del currículo educativo en la intervención temprana y se utiliza como base para la toma de decisiones y sus implicaciones en el niño y sus familiares.

En un programa apropiado de desarrollo, la evaluación auténtica se provee en un ambiente natural. El progreso se evalúa a través de la observación y con la utilización de una variedad de recursos. La evaluación apropiada compara el trabajo del niño antes del proceso educativo y después.

El progreso de la evaluación del niño se basa en teorías de desarrollo y prácticas apropiadas apoyado por estudios y recomendaciones de profesionales para **la evaluación inicial, de ubicación o diagnóstico**. Esta se utiliza como un primer paso en el diagnóstico sistemático con el propósito de identificar las necesidades individuales; y los resultados: que se utilizan en las actividades de planificación para mejorar las experiencias de aprendizaje del niño.

La evaluación del niño debe ser continua y conducida en un ambiente natural. Utiliza una variedad de procesos, tales como la conversación, las entrevistas, el insumo de los padres, la observación de la maestra, la demostración, las grabaciones, los proyectos y otros. Entre las estrategias utilizadas, podrían mencionarse: la rúbrica, el diario reflexivo, el aprendizaje cooperativo, el portafolio y el mapa de conceptos (Delgado, 1995).

### La rúbrica

La rúbrica es una estrategia de evaluación (*assessment*) y tiene el propósito de asignar un valor al trabajo realizado por el estudiante. Entre las destrezas de pensamiento recomendables para evaluarse con rúbricas están: el análisis, el razonamiento lógico, la síntesis y la toma de decisiones.

El procedimiento para elaborar una rúbrica es el siguiente:

- Recopilar y revisar los trabajos realizados por los alumnos.
- Agrupar los trabajos revisados en tres categorías.
- Dividir el grupo de los trabajos previamente clasificados como “Superior” en dos niveles.
- Enumerar o describir las características que posee cada uno de los niveles establecidos.
- Repetir el mismo proceso con los grupos restantes para delimitar los niveles de calidad en su desempeño.
- Validar la rúbrica, una vez desarrollada, a través del juicio de expertos para determinar su confiabilidad con grupos comparables.

Algunos ejemplos de tareas que pueden evaluarse con rúbricas son: las preguntas abiertas o de exploración (*Open ended*), las composiciones escritas, los ensayos, las monografías, los organizadores gráficos y los portafolios, entre otros.

### El aprendizaje cooperativo

El aprendizaje cooperativo promueve la interacción entre los estudiantes y facilita que se ofrezca el refuerzo inmediato. En esta estrategia, el estudiante es el centro de atención. Cuando el docente la utiliza bien, facilita la comunicación entre los educandos y estimula la ayuda mutua entre ellos.

La estrategia del aprendizaje cooperativo requiere que las tareas se dividan entre los componentes del grupo. Por ejemplo, la maestra puede proponer un problema e indicarle a cada miembro del grupo qué parte debe trabajar para solucionarlo, es decir, que responsabiliza a cada alumno de solucionar una parte del problema y, luego, se unen todos los resultados. Es el docente quien diseña y mantiene casi por completo la estructura de interacciones y de los resultados que se conseguirán (Panitz, 2001).

Es muy importante señalar que, mediante el aprendizaje cooperativo, los alumnos trabajan juntos para maximizar su propio aprendizaje y el de los demás. También se les ofrece la oportunidad de demostrar su iniciativa y se fomenta la cooperación y el trabajo en grupo de forma democrática, lo que contribuirá a disminuir el nivel de frustración individual.

### El mapa de conceptos

El mapa de conceptos es una estrategia cuyo propósito fundamental es lograr un aprendizaje eficiente acerca de un tema en particular. Son diagramas jerárquicos que indican las relaciones entre los conceptos, y que pretenden reflejar la organización conceptual de una disciplina o segmento de una disciplina. Se presenta como una alternativa que ayuda a aprender un material nuevo. Lehman, Carter y Butler (1985) definen *mapa de conceptos* como una estructura relativa; un medio de representar conceptos y sus relaciones.

## **El diario reflexivo**

El diario reflexivo se utiliza como una estrategia para facilitar que el estudiante libere sus sentimientos en torno a qué, cuánto y cómo le impactó el material estudiado. Mediante esta estrategia, el alumno tiene la oportunidad de ir escribiendo sus vivencias en relación con el contenido y el conocimiento adquirido. También, mediante esta estrategia se facilita la reconstrucción del conocimiento y se viabiliza el intercambio entre el estudiante y el maestro acerca de la autoevaluación y la retrocomunicación.

## **El portafolio**

La Northwest Education Association (1990) define el *portafolio* como una colección selectiva y con propósito del trabajo que realiza el estudiante. Exhibe los esfuerzos, el progreso y los logros del estudiante, en un área o en más de una. Esta colección debe incluir la participación del estudiante en la selección del contenido, los criterios para su evaluación y la evidencia de su autorreflexión.

El portafolio promueve la creatividad y la autorreflexión acerca del valor añadido mediante la experiencia de aprendizaje. Cambia el énfasis del producto final y las notas hacia el proceso de aprendizaje. Dado que el aprendizaje es algo para toda la vida, el estudiante puede utilizar el portafolio como una “radiografía” de su propio progreso y de cuánto ha sido la “ganancia” en las destrezas, las habilidades, las actitudes y la expresión.

Estas estrategias le dan particular atención a los procesos de integración e inclusión. Los procesos de integración e inclusión en estos niveles, en Puerto Rico, se han caracterizado por el ofrecimiento o provisión de los servicios en el ambiente natural del niño. Ejemplo de esto lo son los programas de “Head Start” y “Early Head Start”.

## **7- El proceso de inclusión: estrategias curriculares efectivas**

Su definición simplificada es “incluir a estudiantes con diferencias en el desarrollo, necesidades o capacidades diversas en todos los aspectos de la vida escolar junto a estudiantes que no los tienen”. Inclusión trata acerca de aprender a vivir unos con otros; significa “existir con”, afiliación, combinación, comprensión y cercanía. Inclusión significa *inclusión total*.

La inclusión de estudiantes con necesidades especiales significa involucrarlos en todos los aspectos de la vida escolar junto a grupos de niños que no tienen condiciones. Esto incluye la ubicación en clases de educación general y su participación en actividades extracurriculares. En un sistema inclusivo, se ofrece educación especial y servicios de apoyo relacionados en los escenarios escolares típicos. Para muchos distritos escolares y maestros, esta es una forma completamente nueva de apoyar a los estudiantes con necesidades especiales.

En el pasado, a algunas personas con excepcionalidades, necesidades especiales y/o capacidades diversas se les consideraba incapacitadas para ser miembros de escuelas y clases generales. Sin embargo, en este momento estas creencias están cambiando. Por ejemplo, algunas escuelas que se encuentran en el proceso de promover la inclusión han identificado como un gran beneficio el establecimiento de grupos de trabajo, compuestos por maestros, padres, estudiantes, consejeros, administradores y especialistas (Stanback, Stanback y Jackson, 1992).

Es importante señalar que los estudiantes difieren en muchas dimensiones: religión, cultura, idioma y otros. A esos efectos, Sapon-Shevin (1992) señala que un solo aspecto no es suficiente para determinar las necesidades adecuadas al desarrollar un currículo inclusivo. Esto no puede considerarse sin antes atender la identidad y la vida integral del niño. Por lo tanto, es importante que lo veamos desde una perspectiva holística, en la que se reconoce que el niño es el centro del aprendizaje (Lipsky y Gartner), y comenzando por lo que el estudiante conoce, es decir, las fortalezas para facilitar su aprendizaje y desempeño y no enfocarnos en remediar las deficiencias o debilidades, Stanback, Stanback y Morave (1992).

Asimismo, los maestros de los salones generales deben delinear el currículo, las destrezas y las competencias, ya que educar a estudiantes en salones generales requiere de la colaboración de profesionales representados por una variedad de disciplinas. Esto no debe reflejar negatividad por parte del personal o inadecuación, por lo que nos trae a reconsiderar que cada individuo, sin que importe su disciplina o sus habilidades, establece líneas en la diversidad de estudiantes representados.

Una aportación significativa que un miembro de un equipo puede hacer es identificar y desarrollar las destrezas individuales del estudiante y proveerlas como base para su desempeño futuro en el área personal, académica y vocacional, (York, Giangreco, Vandercook y McDonald, 1992).

## **La concepción curricular: bases filosóficas y teóricas**

La niñez temprana abarca desde el nacimiento hasta los ocho años. Durante estos años la niñez desarrolla los conocimientos, los valores y las destrezas o competencias básicas. Es aquí donde se aprenden los patrones y conductas relacionadas a cada área del desarrollo. El aprendizaje de la niñez se caracteriza por aprender a través de múltiples y variadas experiencias. Por lo que la concepción del currículo para la niñez temprana debe fundamentarse primordialmente en las bases filosóficas y teóricas de naturaleza constructivista. Esto con el objetivo de que el currículo sea flexible y le permita al maestro y al niño crear, facilitando y fomentando el desarrollar en la niñez entusiasmo, curiosidad, la capacidad de experimentar e investigar y cultivar la individualidad de cada niño a la vez que se sientan las bases para el logro de los estándares escolares.

Durante las edades iniciales, el niño aprende a manipular objetos, adquiere vocabulario, piensa, resuelve problemas y responde cuando se le habla. Si se considera que esta es la etapa más crucial y significativa para el desarrollo futuro del niño, sería interesante generar una concepción dirigida a que el maestro lleve a cabo actividades que motiven al niño lo suficiente para que lo ayuden en el aprendizaje durante los primeros años.

Es fundamental entender, por lo tanto, que el currículo es una guía que se compone de diferentes actividades y objetivos, los cuales, a la misma vez, llevan a desarrollar unas metas a largo y a corto plazo, para ayudar a una población en particular. Este se observa como un proceso cuya función es especificar y justificar qué debe ser enseñado, a quién, bajo qué condiciones de enseñanza y su interrelación (Kliebard, 1979).

Es el maestro quien traduce el currículo a actividades de aprendizaje. Es el quien planifica para que el niño experimente y vaya desarrollando la idea de lo que es el mundo que le rodea. Es por esta razón que los maestros deben considerar al estructurar las actividades y experiencias de aprendizaje los siguientes elementos: la naturaleza del niño, los ideales sociales, los valores y las necesidades. En esta forma toda experiencia de aprendizaje se vera como un elemento que contribuye al logro de las metas escolares.

En el salón de clases el niño debe tener la oportunidad de manipular y practicar las destrezas académicas, de manera que las actividades lo lleven a conocer los elementos que componen los conceptos. La función del maestro es mayormente la de observar, de manera que pueda determinar las fortalezas y necesidades de la niñez. Por lo tanto, la planificación de las se deben caracterizas por ser naturales y espontáneas, ofreciendo a los alumnos una variedad de opciones.

El juego es el medio principal por el cual los niños aprenden. El juego, contrario a ser una actividad frívola y sin sentido, es considerada por los educadores como una actividad que promueve el aprendizaje en los niños y estimula su desarrollo. Su valor radica en que es algo natural en los niños y los mueve a explorar y aprender de su ambiente, a interactuar con los objetos y las personas. A través del juego, el niño manipula e interactúa con los objetos, ofreciéndoles oportunidades para desarrollar sus competencias físicas, socioemocionales e intelectuales. Por eso es esencial incluir en el currículo para la niñez temprana actividades fundamentadas en el juego.

El estudio del desarrollo humano se centra en las formas cuantitativas y cualitativas como las personas cambian a lo largo del tiempo. El cambio cuantitativo es el aumento de la estructura y el peso de una persona, como también lo es la ampliación del vocabulario, las habilidades físicas, la cantidad de relaciones con otras personas. Estos cambios señalan el crecimiento de la inteligencia, la creatividad, la sociabilidad y la moral; pero todo de manera gradual. Tanto cuantitativa como cualitativamente, el desarrollo humano es un proceso continuo, irreversible y completo.

Para la elaboración de este trabajo, se utilizó el modelo curricular Inductivo de Hilda Taba. La teoría de Taba se basa en el modelo de Tyler, el cual refleja algunas de las técnicas en las que en el fin último es el razonamiento. Para atender la diversidad de estilos de aprender y enseñar, desarrollo del pensamiento y metacognición, se funden ambos modelos en uno para lograr la aplicación teórica y práctica que requiere un currículo para los niveles preescolares.

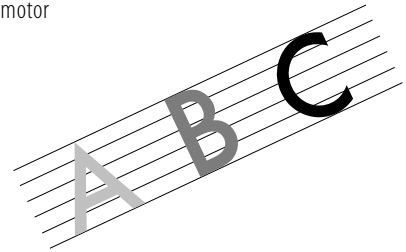
Taba identifica tres postulados del pensamiento:

- Pensar puede ser pensando.
- El pensamiento es una transición entre el individuo y los datos.
- El proceso de pensar involucra una secuencia legítima.

Marsk y Willis (1995) señalan que el modelo curricular de Taba debe seguir los siguientes pasos:

- Diagnosticar las necesidades
- Formular objetivos:
  - conocimientos básicos; conocimientos; generalizaciones
    - pensar; formación de conceptos, desarrollo inductivo
    - aplicación de principios
    - actitudes, sentimientos y sensibilidad
    - destrezas académicas y sociales
  - Selección y organización del contenido:
    - conceptos básicos
    - ideas principales
    - datos específicos
    - patrones para organizar conceptos
  - Selección y organización de experiencias de aprendizaje:

- secuencia de experiencias de aprendizaje para el desarrollo cognoscitivo
- secuencia de experiencias de aprendizaje para el desarrollo afectivo y psicomotor
- Evaluación
  - diagnóstico
  - un instrumento que evalúe los objetivos logrados



## El rol del maestro

En la teoría de Taba, el rol del maestro es propiciar un ambiente de apoyo, para fomentar en el estudiante el pensamiento inductivo e iniciar el desarrollo del pensamiento. La teoría curricular de Taba provee flexibilidad para que el docente desarrolle las destrezas de pensar, debe proveer para las diferencias individuales en la planificación del currículo. El papel que desempeña el docente consiste en estructurar experiencias de aprendizaje que sean significativas, por lo que el modelo curricular de Taba puede ser utilizado para estructurar actividades de intervención temprana y preescolar.

## 8- Las características, los patrones de comportamiento y los estilos de aprendizaje relacionados con la naturaleza de los niños con necesidades especiales

Las características, los patrones de comportamiento y los estilos de aprendizaje son cualidades distintivas de todos los seres humanos que, por naturaleza y por nuestro modo de vivir, debemos tener para poder adaptarnos al medio ambiente y ser aceptados en él. Los estudiantes con necesidades especiales mostrarán conductas diferentes a las de los otros niños, de ahí la importancia del maestro entender cómo utilizar las fortalezas y características de los alumnos para estructurar las experiencias de aprendizaje. A continuación, se presenta una breve definición de todos estos conceptos, para tener un cuadro claro acerca de ellos.

- **Características:** peculiar modo de ser de un individuo y de su forma de reaccionar ante determinadas situaciones.
- **Carácter:** puede cambiarse fácilmente con la educación, pero depende de las particularidades físicas del sujeto. Según los filósofos, el carácter depende de las influencias físicas y culturales y del cúmulo de circunstancias tanto biológicas como sociales e históricas en las que vive el ser humano. Pero todas estas circunstancias dependen, en gran parte, de la libertad y la voluntad del individuo.
- **Modo de ser:** lo elige el mismo ser humano cuando se propone ser de este modo y no de otro. Del ser humano depende también cambiar el carácter.
- **Conducta (comportamiento):** revela, en el ser humano, más que las palabras, sus verdaderos pensamientos, sus propósitos y sus ideales. El ser humano puede abandonar cualquier hábito adquirido. La situación, la influencia del prójimo, la situación en la que vive, condicionan los actos del ser humano, pero estos dependen de su libre voluntad. Algunos educadores y filósofos aconsejan no educar con premios y castigos, sino desarrollar la inteligencia infantil y su comprensión de la libertad y la responsabilidad. Una buena conducta nace entonces espontáneamente.

### ■ Las Características como medio para la planificación:

Si se tienen claros los conceptos antes mencionados, es posible entender que las características son la forma de ser del individuo. En relación con un niño excepcional son sus potencialidades y necesidades. Su comportamiento nos refleja su interior, y su estilo de aprendizaje es la estrategia de enseñanza que el docente o encargado debe desarrollar a un máximo, o hasta donde sea posible la capacidad de un individuo.

La selección de estrategias de enseñanza específicas para satisfacer las necesidades individuales de los niños excepcionales requiere una consideración cautelosa de los estilos de aprendizaje de los aprendices. El conocimiento de la información ayuda al docente a determinar bajo qué condiciones un niño excepcional aprende mejor.

Los materiales para la experiencia educativa y las estrategias deben responder al estilo del aprendiz. Además, deben evaluarse frecuentemente para alcanzar la mayor efectividad y aprovechamiento del niño atípico. Numerosas estrategias de enseñanza deben utilizarse para el logro de los estándares y los objetivos trazados en el programa educativo.

A continuación, se presenta un ejemplo de un esquema que podría ser utilizada a los fines antes expuestos. En la misma se presentan ejemplos de las características del educando y como estas se pueden transformar al contenido y métodos de enseñanza y aprendizaje.

Naturaleza, necesidades y características del infante o el preescolar excepcional	
Características del infante o el preescolar excepcional	Estrategias de enseñanza o métodos
1. El canal auditivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• información grabada o grabadora</li> <li>• narración de cuentos</li> <li>• estímulos auditivos</li> <li>• canciones educativas y recreativas</li> </ul>
2. El canal visual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• cuentos, libros</li> <li>• objetos concretos</li> <li>• desarrollo de secuencia</li> <li>• orden</li> <li>• colores, formas, detalles</li> </ul>
3. El canal táctil y cinético con énfasis en el aspecto manipulativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• actividades que hagan énfasis en el uso de las manos, el tacto, el manipular</li> <li>• láminas</li> <li>• tareas para realizarlas paso a paso de acuerdo con un procedimiento dado</li> <li>• trazar, dibujar</li> <li>• recortar, pegar</li> </ul>
4. La falta de motivación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• uso de materiales breves, de mucho interés</li> <li>• variedad</li> </ul>
5. Las destrezas de memoria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• uso de un lugar o asiento preferencial</li> <li>• mucha repetición de ejercicios</li> </ul>
6. La dificultad para mantener la atención	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dirigir al niño a realizar las tareas por sí mismo y con ayuda de ser necesario</li> <li>• utilizar tareas breves</li> <li>• utilizar los gestos, materiales concretos</li> </ul>
7. La intervención conductual y en crisis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• participación activa</li> <li>• presentar materiales atractivos</li> </ul>
8. La dificultad en el desarrollo de las destrezas matemáticas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• desarrollar de las destrezas necesarias</li> <li>• juegos, canciones</li> </ul>
9. La dificultad en las destrezas de preescritura	<ul style="list-style-type: none"> <li>• desarrollo visomotor</li> <li>• figura sobre fondo</li> <li>• posición en el espacio</li> <li>• relaciones espaciales</li> </ul>



## ■ Módulo 5

### ■ Los patrones de comportamiento y la planificación

Los niños con diferencias o capacidades variadas en el desarrollo, dependiendo de su condición, necesitan de una variedad de experiencias o actividades. A continuación se sugieren algunas ideas para la planificación de las experiencias de aprendizaje, de acuerdo con el comportamiento.

Naturaleza y necesidades del infante o el preescolar excepcional	
Necesidad	Actividades
1. La estimulación táctil	• Caminar sobre diferentes texturas, rodar sobre alfombras, frotar las manos con diferentes texturas, nadar, halar la soga y cargar objetos
2. La independencia	• Moverse por el salón y explorar los alrededores
3. Los movimientos reflejos	• Mover los brazos y las piernas, realizar actividades de balance y tratar de alcanzar objetos
4. Las relaciones espaciales	• Practicar los conceptos encima, debajo, al lado,
5. El lenguaje receptivo	• Imitación de movimientos, respuesta a "NO" y "YA", identificación de objetos y láminas
6. El lenguaje expresivo	• Identificación verbal de objetos, respuestas a preguntas simples, memoria inmediata
7. La articulación	• Localización oral del sonido, discriminación auditiva del sonido

### El modelo curricular

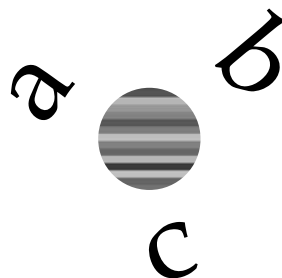
Una reforma educativa curricular debe ayudar al docente a mejorar la enseñanza y las estrategias que utiliza para enseñar. La guía curricular es el marco o estructura funcional que operacionaliza los procesos y prácticas que serán implantados en la acción curricular. Esta ayuda a entender cómo aprenden los estudiantes más efectivamente y a facilitar los estilos de aprendizaje y evaluación del aprendizaje.

El currículo tiene sentido y propósito en la vida del estudiante cuando se caracteriza por:

- estar dirigido alrededor de las prioridades y experiencias del estudiante;
- es relevante y significativo para el estudiante;
- provee de experiencias curriculares en las cuales los estudiantes toman responsabilidad por su aprendizaje
- tiene propósito y significado intrínseco entre los valores y las metas.

A tono con lo antes mencionado, el currículo debe facilitar el desarrollo de objetivos y estrategias, de acuerdo con la conducta observada y lo que la maestra espera del niño. Esto ayudará en el logro del Plan Individualizado de Servicios a la Familia (PISF).

La intervención que se provee puede utilizarse para el desarrollo del programa y ajustarse de acuerdo con las necesidades de los estudiantes. Estos atenderán las áreas: cognoscitiva, afectiva, psicomotora, comunicativa y perceptual. A continuación se describe las destrezas relacionadas a cada una de las áreas.



El modelo curricular	
Área	Descripción
• <b>Cognoscitiva</b>	Esta área ofrece énfasis en las destrezas intelectuales funcionales, tales como: razonar, solucionar problemas y conocimiento. Los conceptos similitud, diferencias y posición son parte también de esta área.
• <b>Afectiva</b>	El componente afectivo se enfoca en las áreas de intereses, actitudes, apreciación y valores. Estas áreas no pueden ser separadas del proceso cognoscitivo.
• <b>Psicomotora</b>	Esta área atiende la dificultad o deficiencia en el desarrollo de la coordinación de los músculos gruesos y finos, fortalezas e histamina. Evalúa las reacciones de postura, balance y ambulación.
• <b>Comunicativa</b>	Es cualquier interacción que transmite y recibe información. La comunicación puede ocurrir por medio de los significados, que se conocen como lenguaje. El lenguaje es el sistema de símbolos arbitrarios que le permiten al ser humano comunicarse. Es importante que un niño desarrolle habilidades lingüísticas para interpretar la comunicación de los demás.
• <b>Perceptual</b>	La Teoría de Kephart establece que un desarrollo perceptual común o natural ayuda a establecer un concepto sólido y confiable del mundo.

Modelo curricular		
Metas o Estándares por Área de Desarrollo	Objetivos	Estrategias y actividades de intervención
<b>Cognoscitiva</b>		
<p>1. El estudiante demostrará progreso de la conducta independiente.</p> <p>1a. El estudiante evidenciará progreso de su conducta independiente en ambientes académicos.</p> <p>1b. El estudiante demostrará progreso de su conducta independiente en ambientes no académicos.</p>	<p>1.1. Reconocer y señalará las partes del cuerpo en tres de cada cinco oportunidades.</p> <p>1.2. Identificar, con su nombre, las partes del cuerpo.</p> <p>1.3. Identificar, por medio de un dibujo, las partes del cuerpo.</p>	<p>1.1.1. Estimular al niño, con el uso de un espejo y el modelaje del docente, a llevar a cabo una variedad de movimientos que le ofrezca experiencias y sensaciones con las diferentes partes del cuerpo para evaluar el nivel de dificultad.</p> <p>1.1.2. Pedir al niño que haga, frente a un espejo, diferentes movimientos con las partes del cuerpo que se estén enseñando: señalarlas o identificarlas.</p> <p>1.1.3. Guiar al niño a tocarse la parte del cuerpo que se esté enseñando y, luego, pedirle que la toque o la señale y que la nombre.</p> <p>1.1.4. Solicitar que el niño señale las distintas partes del cuerpo en otras personas o en muñecos y ofrecer la ayuda necesaria.</p> <p>1.1.5. Guiar al niño a que, cuando pueda señalar o identificar la parte del cuerpo con seguridad y en diferentes ocasiones, la dibuje.</p>

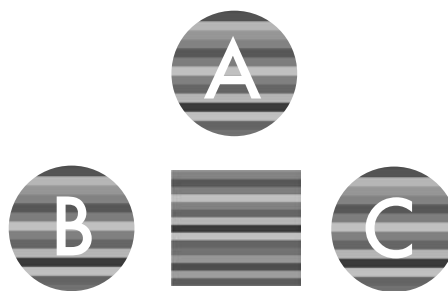
## Módulo 5

<p>2. El estudiante evidenciará progreso de su conducta interpersonal.</p> <p>2a. El estudiante demostrará progreso en sus relaciones interpersonales en ambientes académicos.</p> <p>2b. El estudiante desarrollará progreso en sus relaciones interpersonales en las áreas no académicas.</p>	<p>2.1 Seguir instrucciones para realizar las tareas.</p> <p>2.2 Permanecer sentado mientras realiza su tarea.</p> <p>2.3 Permanecer sentado luego de terminar su tarea.</p>	<p>2.1.1. Dirigir al niño a que discuta oralmente las instrucciones antes de realizar cada tarea.</p> <p>2.1.2. Pedir al niño que repita oralmente lo que explique el maestro.</p> <p>2.1.3 Hablar con el niño para explicarle lo que debemos mejorar o hacer.</p> <p>2.1.4. Proveer de refuerzo al niño frecuentemente.</p> <p>2.1.5. Ofrecer al estudiante estructura para todas las actividades.</p>
<b>Psicomotora</b>		
<p>3. El estudiante demostrará su habilidad para seguir instrucciones.</p> <p>3a. El estudiante evidenciará habilidad para seguir instrucciones en el ambiente académico.</p> <p>3b. El estudiante demostrará su habilidad para seguir instrucciones en el ambiente no académico.</p>	<p>3.1 Caminar sobre una línea recta.</p> <p>3.2 Caminar, en zig-zag, sobre una línea.</p> <p>3.3 Caminar sobre bloques de un pie de longitud.</p>	<p>3.1.1. Pedir al niño que realice actividades en las que tenga que mantener el balance.</p> <p>3.2.1 Dirigir al niño a realizar actividades, como la peregrina, en las que tenga que mantener el balance.</p> <p>3.3.1. Guiar al niño a que realice actividades con aeróbicos.</p> <p>3.4.1. Solicitar al niño que camine sobre cinco huellas colocadas una frente a la otra.</p> <p>3.5.1. Pedir al niño que camine sobre una línea recta, marcada.</p>
<b>Comunicación</b>		
<p>4. El estudiante demostrará destrezas de escuchar.</p> <p>4a. El estudiante demostrará destrezas de escuchar en ambientes académicos.</p> <p>4a. El estudiante demostrará destrezas de escuchar en ambientes no académicos.</p> <p>4b. El estudiante evidenciará destrezas de escuchar sonidos específicos.</p>	<p>4.1 Articular sonidos.</p> <p>4.2 Expresar información personal.</p> <p>4.3 Responder a preguntas en frases u oraciones sencillas.</p>	<p>4.1.1. Pedir al niño que imite sonidos onomatopéyicos.</p> <p>4.1.2. Guiar al niño a que exprese información personal, como su nombre completo, y, por lo menos, dos nombres de sus familiares.</p> <p>4.1.3. Solicitar que el niño repita frases u oraciones.</p> <p>4.1.4. Pedir al niño que responda a preguntas en frases u oraciones.</p> <p>4.1.5. Reforzar al niño cada vez que este pronuncie correctamente.</p>
<b>Perceptual</b>		
<p>5. El estudiante desarrollará habilidad para resolver problemas de manera apropiada.</p> <p>5a. El estudiante demostrará habilidad para resolver problemas de manera apropiada en ambientes académicos.</p> <p>5b. El estudiante demostrará habilidad para resolver problemas de manera apropiada en ambientes no académicos.</p>	<p>5.1 Clasificar objetos según su color.</p> <p>5.2 Señalar el objeto que se le indique.</p> <p>5.3 Clasificar objetos según su forma.</p>	<p>5.1.1. Pedir al niño que identifique objetos en el salón que tengan el mismo color.</p> <p>5.1.2. Guiar al niño a que, entre varios objetos, identifique un color determinado.</p> <p>5.1.3. Mostrar al niño láminas para que él señale la indicada.</p> <p>5.1.4. Pintar un círculo en el suelo y pedirle al niño que busque objetos redondos.</p> <p>5.1.5. Colocar variadas figuras geométricas sobre una mesa y pedirle al niño que agrupe las figuras cuadradas.</p>

## ■ Las estrategias de enseñanza

Es importante señalar que es necesario utilizar diferentes estrategias de enseñanza de acuerdo con las necesidades particulares de cada niño. Algunas de estas son las siguientes:

- Conocer los intereses del estudiante (intereses)
- No reforzar conductas inapropiadas (refuerzo inapropiado)
- Mostrar interés por el progreso del niño (entusiasmo)
- Mantener la calma sin que importe lo que pase (control)
- Enseñanza individualizada
- Remoción de estudiantes ante conductas no deseadas (tiempo fuera)
- Modelar conductas apropiadas (conducta modelo)
- Usar equipo “asistivo”
- Orientar a los padres (agente de cambio)
- Análisis de tarea
- Preparar PISF (Programa educativo)
- Usar la imitación
- Usar demostración
- Variar las actividades



Realmente, puede hacerse mucho por esta población especial, pero sólo el verdadero interés y la dedicación que le brinden los que pueden hacerlo es lo que diferenciará a cada niño.

Es indispensable que los infantes, maternas o preescolares con diferencias en el desarrollo dependan de los padres y estos de su medio ambiente, de los profesionales y de los educadores que le rodean; ya que no todas las familias de niños con excepcionalidades tienen la buena suerte de ser bien orientados y educados. Como también hay otras familias que no se preocupan por el futuro del niño.

Para ayudar a un niño con excepcionalidades en su desarrollo, hay que tener bien claro cuál es su naturaleza (características) y cuáles son sus necesidades. Así podremos desarrollar un currículo y estrategias curriculares a tono con sus necesidades y delinear el programa para el futuro.

## ■ El sistema de evaluación

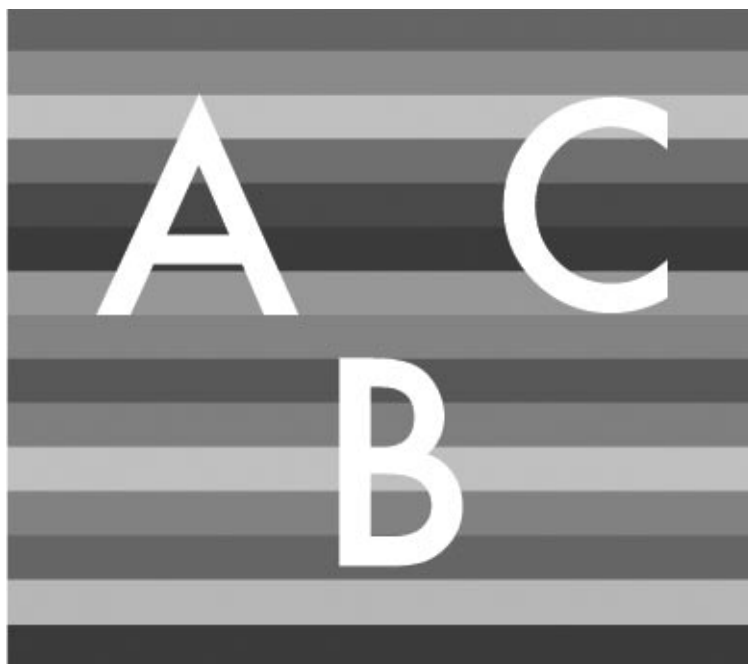
De acuerdo al modelo seleccionado, el docente debe ser un facilitador del proceso de enseñanza y aprendizaje, y debe estar preparado para lo que se le requiera en cualquier momento. Es preciso que esté actualizado en los nuevos avances en la educación y que sea innovador y creativo en su salón de clases. La metodología educativa, los métodos y las estrategias de enseñanza que utilice deben considerar, a su vez, los estilos de aprendizaje de cada estudiante, para así satisfacer sus necesidades individuales y lograr la educación esperada.

Existen muchos instrumentos sencillos y fáciles para que el maestro pueda determinar las debilidades y fortalezas del desarrollo normal de un niño. La lista de cotejo o escala curricular que se presenta a continuación establece unos criterios para ayudar al docente a definir los objetivos que lo llevarán a aumentar las destrezas del niño en las cinco áreas propuestas: la cognoscitiva, la afectiva, la psicomotora, la de comunicación y la perceptual. Cuando se pretende establecer unos criterios para la evaluación de un currículo en Educación Especial Preescolar, deben considerarse, además del nivel del niño, estas áreas. Los ítems en esta escala de cotejo se desarrollaron luego de revisar cuidadosamente la literatura existente acerca del tema.

■ **Módulo 5**

Área	Clave I = Incluido	Clave NI = No incluido
A. Cognoscitiva Desarrolla:		
1. Conocimiento: conceptos		
2. Comprensión: permanencia de objetos		
3. Aplicación: atención y memoria		
4. Análisis: entendimiento		
5. Síntesis: uso de objetos		
6. Evaluación: resolución de problemas		
<b>B. Afectiva</b>		
1. Fomenta el desarrollo emocional.		
2. Fomenta la interacción social.		
3. Es diverso.		
4. Permite la interacción		
5. Permite el crecimiento del niño.		
6. Provee énfasis en el valor del niño.  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aceptación</li> <li>• Sentido de pertenencia</li> <li>• Identificación</li> </ul>		
<b>C. Psicomotora</b>		
1. Identifica la imagen corporal.		
2. Desarrolla las destrezas:  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motoras finas.</li> <li>• Motoras gruesas.</li> </ul>		
3. Demuestra dominio de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dirección</li> </ul>		
4. Evidencia desarrollo del sentido de lateralidad <ul style="list-style-type: none"> <li>• Imagen corporal</li> </ul>		
5. Tiene percepción: <ul style="list-style-type: none"> <li>• auditiva, visual, gustativa, olfativa y táctil</li> </ul>		
<b>D. Comunicación</b>		
1. Posee habilidad para hablar <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevocabulario</li> <li>• Vocabulario</li> </ul>		
2. Posee habilidad para escuchar <ul style="list-style-type: none"> <li>• Imitar</li> <li>• Gesticular</li> </ul>		
3. Posee habilidad para entender <ul style="list-style-type: none"> <li>• Responder a otro</li> </ul>		

<b>E. Perceptual</b>		
1. Posee habilidad para reaccionar a un estímulo.		
2. Desarrolla una conducta motora madura.		
3. Desarrolla una conducta motora normal		
4. Posee un concepto sólido y confiable del mundo.		



A continuación se presenta un diagrama que ilustra los pasos a seguir para la planificación

MAESTRO PLANEY LA IMPLANTACIÓN DEL AVALÚO EDUCATIVO ESTABLECER METAS O ESTÁNDARES Y OBJETIVOS PLANEY DE LAS LECCIONES DIARIAS MATERIALES EDUCATIVOS COLABORACIÓN ADAPTACIONES EDUCATIVAS INTERVENCIÓN CON EL COMPORTAMIENTO PROBLEMÁTICO IDENTIFICACIÓN DE RECURSOS MATERIALES VOLUNTARIOS
MAESTROS Y GRUPOS DE PROFESIONALES <hr/> QUIENES SON RESPONSABLES <hr/> TAREA
MAESTRA PROF. COMPARTIDO <hr/>
<p><b>Avalúa</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Avalúa los niveles de funcionamiento del estudiante.</li> <li>2. Diagnostica el problema de aprendizaje.</li> <li>3. Avalúa el material educativo.</li> </ol> <p><b>Planificación</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Selecciona las condiciones y los criterios para los objetivos.</li> <li>5. Escribe objetivos educativos.</li> <li>6. Planea estrategias de conducta para las clases y los estudiantes.</li> <li>7. Planea las clases diarias.</li> <li>8. Planea el boletín informativo.</li> <li>9. Realiza arreglos para viajes educativos.</li> </ol> <p><b>Enseñanza</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>10. Implanta estrategias para la intervención con el comportamiento problemático.</li> <li>11. Revisa lecciones.</li> <li>12. Ofrece individualmente tutorías a los estudiantes.</li> <li>13. Trabaja con el grupo en general.</li> <li>14. Demuestra materiales o métodos.</li> <li>15. Utiliza materiales adaptados.</li> </ol> <p><b>Evaluación</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>16. Avalúa con efectividad las lecciones individuales o estrategias del docente.</li> <li>17. Observa y recopila data.</li> <li>18. Provee de información para el proceso del PEI.</li> <li>19. Refiere a los estudiantes para el proceso formal de evaluación, orientación u otros servicios.</li> </ol> <p><b>Administración del salón</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>20. Establece las reglas y la estructura del salón.</li> <li>21. Trabaja con el grupo completo.</li> <li>22. Mantiene un inventario.</li> <li>23. Aprueba o descarta el material educativo.</li> </ol> <p><b>Relaciones públicas</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>24. Informa a los padres acerca del progreso del niño.</li> <li>25. Participa en el PEI.</li> </ol>

<b>Modelo del Plan Diario</b>
<p><b>1. Actividades iniciales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motivadas por el niño.</li> <li>• Requieren poco apoyo del exterior o sistema de recompensas.</li> </ul>
<p><b>2. Actividades de rutina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Están predeterminadas o son eventos diarios, tales como: comidas, vestirse, cambiarse.</li> </ul>
<p><b>3. Planeo de actividades</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eventos que no suceden ordinariamente sin la intervención de los adultos.</li> <li>• Deben ser interesantes y que apelen al interés del niño.</li> </ul>

<b>Planificación del Programa de Avalúo Basado en Las Actividades</b>
<p><b>Niño:</b> _____</p> <p><b>Intervencionista:</b> _____</p> <p><b>Inicio:</b> _____ <b>Se espera que complete</b> _____</p> <p><b>Completado:</b> _____ <b>Lugar:</b> salón _____</p> <p><b>Grupo grande:</b> _____ <b>Grupo pequeño:</b> _____</p> <p><b>Individual:</b> _____ <b>Hogar:</b> _____</p>
<p><b>Meta o Estándar:</b></p> <p>Durante las actividades de rutina, M responde personalmente, vocalizando o utilizando gestos a preguntas simples durante 3 actividades diferentes en un día, por tres días consecutivos.</p> <p><b>Pasos en el programa:</b></p> <p>Cuando se le presenten alternativas de dos objetos, uno de ellos debe ser de mucho interés para el niño M, y él indicará su preferencia con vocalización o gestos, durante diferentes actividades.</p> <p><b>Pasos en el Programa:</b></p> <p>Cuando se le presenten alternativas de dos objetos, personas o eventos, M logrará responder a preguntas simples, a través de gestos o vocalización, durante tres diferentes actividades.</p> <p><b>Progreso del niño:</b></p> <p>Se le debe permitir al niño, por lo menos, tres intentos por cada sesión, inicialmente.</p> <p><b>Decisiones de las reglas:</b></p> <p>Si no mejora el desempeño en tres intentos, el maestro debe mantener el objeto de interés más cerca de M, para observar la respuesta. Si la conducta deseada no ocurre, debe añadirse otros pasos al programa o repetirlo.</p>



Informe de progreso del niño
<b>Nombre del niño</b> _____ <b>Día:</b> _____ <b>Meta o Estándar II:</b> _____ <b>Intervención #</b> _____
<b>Descripción:</b>

Monitoreo del Progreso del estudiante				
<b>Actividad:</b> _____ <b>Día:</b> _____ <b>Datos:</b> _____ <b>Materiales necesarios:</b> _____ <b>Descripción de actividad:</b> _____				
<b>Niño / Niña</b>				
<b>Motor fino</b>	<b>Motor grueso</b>	<b>Perceptual</b>	<b>Cognositivo</b>	<b>Comunicación</b>
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Clave: 1- No observado 2- No cumple 3- Necesita mejorarse 4- Casi apropiado/logrado 5- apropiado/logrado

### 9- El currículo basado en actividades para la intervención temprana

¿Por qué la educación en la niñez temprana es tan importante para los infantes y los niños con necesidades especiales? ¿Establece realmente una diferencia la intervención temprana con los niños pequeños quienes presentan retrasos en su desarrollo? ¿Tiene la intervención temprana un impacto positivo en la educación del niño? Considere por un momento... ¿Qué urgencia sentiría usted si su hijo tuviese alguna necesidad especial o si usted tuviese el presentimiento de que algo no anda bien con él? ¿Cómo respondería si estuviera en el lugar de los padres de las situaciones que se presentan a continuación?

## Situación A

Cuando el primer hijo de Laura nació, su alegría duró muy poco al ver la expresión en la cara del médico que la atendió. Las palabras “Lo siento, pero tu bebé tiene el Síndrome Down”, continúan resonando en los oídos de Laura. Más tarde, le indicaron que su hijo tenía un problema cardíaco, además de otras malformaciones físicas. Laura y su esposo, David, conocían muy poco acerca de las anomalías genéticas, que de repente se convertían en una realidad en sus vidas.

Seis meses más tarde, Laura y David aún están tratando de ajustarse al doloroso diagnóstico de que su hijo Junior tiene una necesidad especial intelectual. Para ellos, el futuro de su hijo es un gran signo de interrogación, y sus dudas varían de acuerdo con el último libro que hayan leído o la persona con quien hayan hablado. Para colmo de su situación, muchos de sus familiares tratan de evitarlos y muy pocas veces mencionan a su recién nacido. Los padres de David ignoran por completo el diagnóstico de su nieto y niegan el hecho de tener un nieto diferente.

Afortunadamente, algunos pocos amigos han sido comprensivos y alentadores con David y Laura, pero aun así, éstos tienen mucho temor, ya que han escuchado de situaciones acerca de “mongoloides institucionalizados”. Ellos no quieren que se reconozca a su hijo como “El Retardado del Barrio”. Tienen muchas preguntas y preocupaciones, pero, más allá de eso, está la firme convicción de que quieren ayudar a su hijo a que tenga una vida útil y feliz. Este es un sentimiento mixto con la interrogante presente de lo que pueden hacer por este niño especial ¿Cuán diferente será de los demás niños? Si su desarrollo será lento, ¿Cómo podrían ayudarlo? ¿Aprenderá a caminar, a hablar o a leer como otros niños? ¿Dónde podrán conseguir ayuda?

## Situación B

Marcos es un niño de ojos grandes y expresivos, curioso y muy alerta a todo lo que ocurre a su alrededor. Sus padres observaron que no balbuceaba y no respondía rápidamente cuando alguien le hablaba. Ambos se preguntaban si este comportamiento se debía a una pérdida de audición como consecuencia de las infecciones que experimentó durante su primer año de nacido. Los resultados de una evaluación audiológica confirmaron lo que los padres de Marcos temían. El niño tenía una pérdida auditiva en ambos oídos. El audiólogo y la patóloga del habla de la clínica explicaron a los padres de Marcos que la intensidad o significación de la pérdida de audición afectaba la habilidad del niño para adquirir el habla y el lenguaje. Destacaron la importancia de ofrecerle estimulación adicional para ayudar a Marcos a aprender.

Ya que Marcos posiblemente escucha sonidos muy altos solamente, necesita ayuda especial para desarrollar las destrezas de comunicación que generalmente un niño que no tiene problemas de audición desarrollaría espontáneamente. También necesita ayuda para aprender conceptos acerca de su ambiente y cómo mantenerlo al nivel intelectual de sus compañeritos, por medio de otros canales de comunicación.

La mamá de Marcos está sumamente preocupada por la ayuda especial que éste necesita, ya que ella trabaja. ¿Podrá la persona que lo cuida darle la atención que necesita el niño? ¿Entenderá sus necesidades especiales y estará dispuesta a dar el esfuerzo adicional que necesita? Marcos es un niño listo con la capacidad de hacer lo que otros niños de su edad hacen. Aun así la urgencia de encontrar la ayuda que el niño necesita es real. ¿Qué pasaría si Marcos no recibiera la ayuda necesaria y no aprendiera a hablar hasta los cinco o los seis años?

La premisa de estas situaciones es que la intervención temprana y los programas de educación para la niñez temprana pueden establecer una diferencia para niños como Junior y Marcos y para muchos otros como ellos. Pero muchas personas que no están familiarizadas con los efectos de la intervención temprana para infantes, maternos y preescolares con excepcionalidades continúan preguntándose: ¿qué impacto tienen los programas especiales en el crecimiento y desarrollo de estos niños?; ¿podrán los programas de las escuelas públicas encargarse de las necesidades especiales de estos niños cuando comiencen en el kindergarten o el primer grado?; ¿será suficiente un hogar lleno de amor para la crianza de los infantes, maternos o preescolares con necesidades o habilidades especiales?

Podría parecer que preguntas como éstas no tienen sentido, pero son un reflejo de la insatisfacción de miles de familias, profesionales y grupos interesados en resultados efectivos para esta población. Pero aquellos que reconocen la importancia de la intervención temprana para los niños con excepcionalidades, como Junior y Marcos, saben que:

- los primeros años de vida constituyen un período crítico para el aprendizaje y el desarrollo;
- la intervención, para ser efectiva, tiene que estar centralizada en la familia y orientada a la comunidad.

La intervención temprana no constituye una modalidad más de servicio, sino un reto. Tenemos que educar al público en general, entre los que se incluyen los amigos, los vecinos, los legisladores y otros, acerca de los programas de intervención temprana para infantes, maternos y preescolares. Estos programas no sólo son beneficiosos, sino que representan una alternativa que está a tono con nuestra realidad.

## Un racional para la intervención temprana

El racional de la intervención temprana o educación en la niñez temprana estriba en un sinnúmero de argumentos derivados de teorías, investigaciones empíricas, opiniones de expertos y valores de la sociedad. Las teorías acerca de la importancia del aprendizaje y el desarrollo en los primeros años de vida ofrecen una fuente de apoyo para la intervención temprana. La teoría de Piaget acerca del desarrollo cognoscitivo destaca la importancia del período crítico de los primeros años de vida como fundamento para el aprendizaje posterior.

Las investigaciones empíricas acerca del desarrollo humano y los factores que facilitan o impiden el funcionamiento cognoscitivo en los niños son otra fuente de apoyo a este racional. Múltiples investigaciones llevadas a cabo ratifican los beneficios directos de los programas de intervención temprana en niños institucionalizados con excepcionalidad intelectual desaventajados socialmente y con otras necesidades especiales.

El argumento acerca de los valores comunes de la sociedad o de un subgrupo influyente respecto a la obligación que tienen las naciones con la educación y el bienestar de los niños apoyan la causa para la intervención temprana. Estos son una fuerza poderosa en el proceso de toma de decisiones. Los valores relacionados con la educación y la sociedad no siempre tienen bases empíricas *per se*; por lo general, tienen raíces éticas e idealistas que no son compartidas por todo el mundo. A menudo los argumentos son puramente emocionales, incitan el interés público y apelan a los sentimientos y a los intereses humanos; no obstante, contribuyen e influyen en el fundamento de las bases para la intervención temprana.

### **Premisas que fundamentan y respaldan la intervención temprana**

Peterson (1987) indicó que, en el racional para la intervención temprana, se establecen ocho premisas principales, las cuales presentan unos argumentos cohesivos acerca de las razones por las cuales los programas de intervención temprana son necesarios para ayudar a los niños con necesidades especiales a que se desarrollen lo mejor posible, a pesar de sus limitaciones.

Las premisas establecen que, cuando se encuentra que un niño pequeño tiene una necesidad especial o está a riesgo de adquirirla, la intervención debe iniciarse tan pronto como sea posible porque:

- durante los primeros años de vida es que se establece el paso en los patrones iniciales de la conducta y el aprendizaje, los cuales influyen en el desarrollo posterior;
- investigaciones sugieren la presencia de ciertos períodos críticos, particularmente durante los primeros años de vida, cuando los niños son más susceptibles y sensibles al aprendizaje;
- la inteligencia y otras capacidades humanas no están fijas al nacer, más bien, se forman hasta cierto punto, de influencias ambientales y a través del aprendizaje;
- condiciones que interfieren con el desarrollo o causan diferencias y otros factores que ponen a los niños en riesgo de desarrollar excepcionalidades pueden interferir con el desarrollo y el aprendizaje, de forma que la limitación original resulta más significativa y una secundaria puede aparecer;
- el ambiente y las experiencias tempranas, particularmente en el grado en que éstas se nutran o se limiten, tendrán mayor efecto en el desarrollo y el aprendizaje; ambas influirán significativamente en el grado en que el niño alcance su potencial máximo;
- los programas de intervención temprana pueden establecer una diferencia significativa en el estatus de desarrollo de un niño pequeño y mucho más rápido que los esfuerzos remediativos que puedan hacerse una vez entre a la escuela;
- los padres necesitan ayuda especial para establecer patrones paternos con sus niños necesidades especiales, y para proveerles el cuidado apropiado, la estimulación y el adiestramiento en los años críticos, cuando las destrezas básicas del desarrollo deben adquirirse;
- la intervención temprana implica algunos beneficios socioeconómicos como la práctica de la prevención, o el tratamiento a tiempo de problemas del desarrollo en los niños pequeños. A su vez, puede reducir problemas que resultan onerosos para que la sociedad los enfrente más tarde.

La gran mayoría de las teorías acerca del desarrollo humano reconocen la relación entre los primeros años de vida, el crecimiento y el aprendizaje. Podríamos concluir de la gran mayoría de éstas, que si se observan dificultades en el desarrollo temprano de un niño, el momento para intervenir es inmediatamente, no más tarde en su vida.

Tanto la teoría de Dewey, como la de Piaget y la de Vygotsky, descansan en la idea de que la interacción entre el niño y su medioambiente es fundamental para el desarrollo de su aprendizaje. Para Dewey, la educación genuina gira a través de la experiencia. Por naturaleza los niños son activos, y la pregunta que Dewey se hacía era: ¿cómo capturamos y dirigimos esa actividad? Es fundamental que las actividades sean significativas y funcionales.

Durante los primeros años de vida es que se establece el paso en los patrones iniciales de la conducta y el aprendizaje, lo cual influye en el desarrollo posterior. El tiempo desde que nace un niño hasta que entra en la escuela es un período significativo en el continuo del desarrollo humano, ya que:

- su crecimiento es extraordinariamente rápido;
- los rasgos básicos de las áreas motrices, sensoriales, socioemocional, cognoscitiva, y desarrollo físico, que sientan las bases para el aprendizaje posterior, son formadas (Peterson, 1987).

Burton White (1995) llevó a cabo investigaciones acerca de los patrones del desarrollo temprano y estableció la premisa de que los primeros años de vida de los niños proveen los fundamentos para el aprendizaje subsiguiente y, por lo tanto, representan el período de tiempo cuando la intervención tiene mucho más efecto. White afirmó que los niños comenzaban a manifestar sus propios patrones de crecimiento entre los primeros doce meses y los tres años de nacido. Durante estos

primeros años de vida se establecen los fundamentos para el aprendizaje en cuatro áreas clave del desarrollo: el lenguaje, el desarrollo social, la curiosidad y el funcionamiento intelectual. Basado en la información obtenida acerca del ritmo de crecimiento de los niños, White observó que:

- la mayoría de los niños entre las edades de dos y medio a tres años de edad, al ser evaluados en pruebas de desempeño reflejan el nivel de desarrollo que manifestarán durante los años subsiguientes;
- el ritmo en el cual los niños adquieren las destrezas visomotoras y otras destrezas cognitivas puede modificarse dramáticamente al manipular el ambiente y las condiciones que rodean al niño;
- un desarrollo pobre no siempre se manifiesta en el primer año de vida de aquellos niños que reflejan un pobre desempeño más tarde en su niñez. Esto es así, porque aún no se ha desarrollado su retraso, al menos al grado en que puede ser detectado por pruebas estandarizadas o por la observación de los padres y profesionales. Típicamente este retraso comienza a aparecer al finalizar los dos años de edad, al manifestar claramente patrones inadecuados de aprendizaje para los tres años de edad.

Al tomar como base teorías y conceptos como los de Dewey, Piaget, Vygotsky, White y otros es que, en la última década, los estudiosos del desarrollo humano han puesto mayor énfasis en conocer cómo podemos contribuir a estimular ese desarrollo lo más temprano posible. Por tal razón, en la actualidad se consideran las cinco áreas básicas del desarrollo como fundamento para la educación temprana.

Para llevar a cabo este proceso de intervención temprana o educación de la niñez temprana, es imperativo considerar las cinco áreas del desarrollo que trabajan en una fusión: el físico, el cognoscitivo, el comunicológico, el socioemocional y el adaptativo. Cada una de estas áreas trabaja a base de retrocomunicación, en la que *el resultado es el conjunto de todas las partes*, y su totalidad es lo que somos: seres humanos con necesidades especiales o sin ellas.

■ **El desarrollo físico.** Se refiere al crecimiento (cambio en tamaño, peso, volumen y dimensiones lineales dadas ciertas medidas de madurez), a las destrezas motoras y a la capacidad visual y auditiva.

■ **El desarrollo cognoscitivo.** Se refiere a los cambios continuos y ordenados en la forma como la persona conoce su ambiente, los cuales resultan en la habilidad para adquirir y aplicar el conocimiento.

■ **El desarrollo comunicológico.** Se refiere al proceso por el cual la persona le transmite a otros sus pensamientos, ideas y sentimientos a través de símbolos expresados consciente o inconscientemente.

■ **El desarrollo socioemocional.** Se refiere a los cambios ordenados y progresivos en los patrones de interacción entre la persona y su ambiente. Las emociones tienen una función adaptativa y pueden ser inusitadas por eventos neurales internos, eventos externos o por otras personas; están presentes desde el nacimiento. Las emociones y sus expresiones se desarrollan simultáneamente y están íntimamente relacionadas con el desarrollo cognoscitivo. Todos los seres humanos comparten un conjunto de emociones que los capacita para desarrollarse socialmente.

■ **El desarrollo adaptativo.** Se refiere a las respuestas exitosas logradas de una manera funcional y con propósito para la persona, por medio de un proceso dinámico y continuo, en presencia de las demandas del ambiente y de las situaciones diarias.

Los especialistas en intervención temprana al igual que los educadores especiales, reconocen la necesidad de enfocar su plan de intervención para los infantes/ maternales con excepciones tomando como referencia las fortalezas y necesidades en estas cinco áreas.

## Los valores básicos que deben considerarse en un diseño curricular

Los especialistas en diseño y desarrollo curricular están constantemente buscando y revisando nuevos conceptos y estrategias que permitan contribuir a una educación de excelencia. Las guías curriculares que cubren aspectos relacionados con la intervención temprana han comenzado a desarrollarse durante la última década. Es importante señalar que, para desarrollar guías que ayuden al personal que trabaja directamente con los niños, ya bien sean educadores especiales, intervencionistas o padres, hay que tomar en consideración aspectos que conciernen a todos los niños, tales como:

- ¿Qué necesita el niño? ¿Qué necesidades adicionales requiere el niño si tiene una necesidad especial?
- ¿Qué capacidad tienen los niños pequeños? ¿Qué podemos esperar que ellos puedan hacer en las áreas cognoscitiva, social y motriz si tuviesen una excepcionalidad?
- ¿Qué es lo más importante que los niños deben aprender? ¿Cuándo deben comenzar a aprenderlo y quiénes deben asumir la responsabilidad de ayudar a que alcancen su desarrollo óptimo, especialmente si son niños con capacidades especiales?
- ¿Cuánta participación deben tener los padres en la educación de sus hijos? ¿Qué información acerca de sus niños pueden proveer que permita una mejor planificación de la enseñanza?
- ¿Cuán beneficioso será para el niño que su familia (padres, encargados, hermanos) esté involucrada activamente en su educación?

**Otros aspectos que considerar en el currículo**

Entre los aspectos que deben considerarse al diseñar el currículo están las competencias que se enseñarán (o que debe desarrollar el niño).

- ¿Qué destrezas/competencias se enfatizarán? ¿Cuán flexible puede ser el currículo?
- ¿Qué áreas del desarrollo se destacarán? (Por ejemplo: el desarrollo motor, el cognoscitivo, el comunicológico, etc.)
- ¿Cómo se organiza el currículo? ¿Están organizadas las actividades de forma que integren todas las áreas curriculares?
- ¿Qué materiales se necesitan para los niños y los profesionales que estarán implantando ese currículo? ¿Qué criterios utilizarán para la selección de los materiales?
- ¿Serán los materiales lo suficientemente flexibles para que los niños y los profesionales puedan utilizarlos en diferentes actividades? ¿Serán seleccionados para utilizarse de forma específica?

El currículo en la educación especial o diferenciada debe nutrirse de un cúmulo de experiencias, conocimientos, información y destrezas que permitan al infante, niño y joven, desarrollarse al máximo de su capacidad y tener una mejor convivencia dentro de la sociedad en la que vive.

**La Intervención o el Currículo Basado en Actividades** (*Activity-Based Intervention*)

Este concepto de intervención se basa en teorías de la conducta y el desarrollo, en investigaciones empíricas acerca de la conducta analítica y en el desarrollo tradicional del aprendizaje, además de mucho tiempo de práctica en el campo de la intervención temprana. Se ha comprobado que la intervención que reduce las destrezas a elementos sin significado, que aisle la enseñanza del ambiente natural del niño o que enfatiza la destreza únicamente y no, la funcionalidad natural tiene limitaciones en su efectividad, independientemente de la edad del niño y de su nivel de desarrollo o destreza enseñada.

**¿Qué es la Intervención o el Currículo Basado en Actividades?**

Es un método directo de transacción con el niño que establece la intervención, con las metas y objetivos individuales del niño, en una rutina planificada o en actividades iniciadas por él. Usa antecedentes y consecuencias lógicas que ocurren para desarrollar destrezas funcionales. El siguiente cuadro nos muestra el esquema del método.

<b>Esquema del método de intervención basado en actividades</b>	
Actividades de rutina planificadas o iniciadas por el niño	
Objeto de intervención establecido	
Antecedente	
Consecuencias lógicas	
Destrezas generadoras funcionales	

Este método tiene cuatro elementos principales: enfoque transaccional dirigido al niño; el establecimiento de adiestramiento acerca de las metas y los objetivos en actividades rutinarias o iniciadas por el niño; la utilización de antecedentes y consecuencias lógicas; y el desarrollo de destrezas funcionales y generadoras.

**El enfoque transaccional dirigido al niño**

El elemento principal del método de Intervención Basado en Actividades es la atención que se le brinda a la motivación, a los intereses y a las acciones del niño. Esto se lleva a cabo primordialmente mediante la estimulación para que este inicie la actividad. Se identifican los intereses del niño, antes de que el intervencionista o educador escoja las actividades. Entonces, el adulto se une al niño y participa del juego, o juega con los juguetes que aquel haya seleccionado (Bricker, 1989; Mc Donald, 1989). La premisa es que si el niño inicia la actividad y la acción, entonces, existe mayor probabilidad de que se mantenga involucrado y atento (Noción discutida por John Dewey).

Otro aspecto fundamental es que este método se ha diseñado para seguir el liderazgo del niño cuando dirija cualquier actividad, siempre que sea posible. Al trabajar con la motivación del niño, la necesidad de refuerzos, además de la actividad, se reduce (Bricker, 1989; Goetz, Gee y Sailor, 1983).

El otro aspecto importante de este primer elemento es la naturaleza transaccional de las respuestas del niño. Esto significa que de acuerdo al niño se comporte, el ambiente social y físico responderá de manera recíproca (Bricker Carlson, 1980; Sameroff y Chandler, 1975). Si el bebé balbucea ma, ma, ma, el educador/intervencionista o padre estimulará ese balbuceo al repetirlo.

### ■ La incorporación de actividades rutinarias o iniciadas por el niño en el programa de intervención

Las actividades de rutina ofrecen la oportunidad para incorporar la intervención con las destrezas que proveen utilidad inmediata. Estas actividades se van desarrollando en el ambiente donde son útiles o apropiadas. Al incorporar actividades de rutina en el programa de intervención, se aseguran oportunidades frecuentes para el desarrollo de la destreza. De acuerdo a como transcurre el día del niño en el hogar, centro de cuidado o la escuela, se produce una variedad de actividades. El método de intervención basado en actividades se ha diseñado para usarse con el Programa Individualizado de Servicios a la Familia para los infantes y maternas o con el Programa Educativo Individualizado para los preescolares. Aunque se entiende que muchas de las metas y objetivos de los PISF/PEI deben lograrse mediante actividades de rutina, las actividades planificadas también son beneficiosas. Estas deben ser vistas por los infantes/maternas o preescolares como algo divertido e interesante, lo opuesto al adiestramiento forzado o estrictamente dirigido.

Debemos aclarar que, para efectos de este método de intervención, el término actividad se refiere a la secuencia de eventos que tienen un comienzo y, regularmente, unos resultados, tales como la alimentación, el cambio de pañales, bañarse, vestirse, etc. A menudo, estas actividades pueden utilizarse o reenfocarse para proveerle al niño oportunidades para aprender nuevas destrezas o para practicar destrezas recién adquiridas.

- Las actividades planificadas. Se refieren a aquellos eventos diseñados que, ordinariamente, no ocurren sin la organización de un adulto. Las actividades planificadas deben ser de interés para el niño y desarrollarse de forma que le llamen la atención, y no diseñadas para practicar una destreza únicamente.

- Las actividades iniciadas por el niño. Se refiere a aquellas actividades que el niño comienza a llevar a cabo. Si inicia y persiste en la actividad, significa que esta le llama su atención. Aquellas actividades inherentes al interés del niño requieren de poco apoyo o recompensa.

Estos dos tipos de actividades pueden ser, y a menudo son, combinadas. El niño puede iniciar alguna actividad o acción con una actividad planificada o de rutina y las planificadas pueden ser redirigidas por los niños, si las actividades subsiguientes le proveen la oportunidad de desarrollar y practicar destrezas importantes establecidas en su PISF/PEI. La actividad como tal no es lo importante, sino la oportunidad de practicar la destreza. Esto requiere que los educadores o intervencionistas sean flexibles en el uso de actividades de rutina o planificadas y que estén capacitados para incorporar oportunidades para practicar las destrezas señaladas en una variedad de tareas.

Las actividades de rutina, planificadas o iniciadas por el niño, tienen unas generalidades importantes. Primero, deben tener significado para los niños. Solicitarle a un niño que lleve a cabo una conducta fuera de su contexto usual puede ser confuso y resultar en una tarea ineficiente (Warren y Bambara, 1989). Segundo, las actividades deben ser interesantes para los niños. Tercero, estas deben estar diseñadas de acuerdo con el desarrollo y la capacidad del niño. Y, por último, pero no menos importante, las actividades deben involucrar interacciones sociales y un contexto físico que sea familiar para el niño, mediante la utilización de personas y lugares que tengan significado para él.

### ■ La utilización de antecedentes y consecuencias lógicas

Las actividades de rutina o las planificadas no producirán necesariamente los cambios deseados en el niño. Estas actividades proveen un contexto natural y enriquecedor para la intervención, pero aun así, hay que considerar otras vías para garantizar que el niño está logrando lo establecido en su PISF/PEI. Antes de iniciar una actividad, el educador o intervencionista debe conocer las metas y los objetivos establecidos. Por ejemplo, si mejorar el agarre de pinzas, girar la muñeca y soltar un objeto en un lugar definido son los objetivos establecidos, entonces el intervencionista debe asegurarse de que los antecedentes apropiados provoquen que esta destreza motora ocurra frecuentemente durante la actividad, que el niño tenga la adecuada oportunidad de practicar la respuesta, y que la retrocomunicación del ambiente sea la adecuada para mantener la respuesta. El educador o intervencionista debe proveer los materiales necesarios, los eventos, los modelos y la asistencia necesaria.

En el método de intervención basado en actividades debe enfatizarse que las consecuencias son vistas como parte integral del sistema; esto significa que la consecuencia, generalmente, es inherente a la actividad o un resultado de ella. Por ejemplo, si un infante o maternal ve una botella de jugo (antecedente) y quiere tomar (respuesta), las consecuencias naturales son llegar a tomar el jugo.

### ■ El desarrollo de destrezas funcionales y generadoras

El personal de intervención temprana debe desarrollar destrezas en los infantes y maternas que sean generativas y funcionales. El término destrezas funcionales se refiere a aquellas destrezas que le permiten al niño negociar con su ambiente físico y social de una forma satisfactoria e independiente con ellos mismos y con otros. Por ejemplo, es más funcional enseñar al niño a abrir y cerrar una puerta, descargar el inodoro, abrir y cerrar la pluma, que enseñarlo a hacer una torre de bloques o completar un rompecabeza. Igual de importante es enseñar al niño a adquirir las destrezas generativas que lo ayudarán con su funcionamiento independiente en una variedad de lugares. Por ejemplo, aprender a señalar todos los vehículos en vez de sólo saber señalar el automóvil de la familia.

La función principal del método de Intervención Basado en Actividades es ayudar a los infantes y maternas a desarrollar eficientemente las destrezas funcionales y generadoras. Este método no enfatiza el enseñar a los niños a responder a claves especiales, bajo condiciones especiales, sino a desarrollar destrezas generadoras sociales, motoras, de ayuda propia, comunicación y solución de problemas que, a su vez, permitirán su funcionamiento independiente.

**El Programa Individualizado de Servicios a la Familia (PISF)**

El método de Intervención Basado en Actividades es una parte del mega sistema de intervención temprana. Este sistema tiene establecido unos procedimientos que se entrelazan unos con otros: la evaluación (*assessment*), el programa individualizado de servicios a la familia, la intervención y la evaluación de las actividades del programa de intervención temprana. Este sistema requiere que la información adquirida en la fase de evaluación se utilice para el desarrollo del PSIF, la guía para el contenido y las estrategias de la intervención. Véase, a continuación, la siguiente tabla:

**Sistema de evaluación**

Procedimiento	Hallazgos/información que proveen
Avaluación	Datos para desarrollar el PISF
PISF	Documento para la intervención
Intervención	Diaria / Semanal basada en metas y objetivos del PISF
Evaluación	Retrocomunicación de la efectividad

El primer encasillado se refiere a los componentes de la evaluación, los cuales proveen la información necesaria para el desarrollo del PISF. El segundo encasillado se refiere a los componentes del PSIF que ofrecen el contenido de la intervención a través de las metas y los objetivos individuales de cada infante/maternal y su familia. El tercero representa el componente de intervención (provisión de servicios, coordinación) y el encasillado final de evaluación representa la retrocomunicación sistemática de la efectividad del programa.

El enlace entre la evaluación, el desarrollo del PISF, la intervención y la evaluación comienza con la entrada del infante/maternal en el programa. La evaluación inicial se utiliza para formular el PISF, ya que el contenido de éste es lo que conduce los esfuerzos que se realizarán por medio de la intervención. El contenido del PISF viene a ser como el mapa que ayudará a concluir al infante/maternal desde el repertorio de sus destrezas iniciales hasta los resultados especificados como metas y objetivos en ese mapa (Bricker, 1992). Como puede observarse, el contenido del PISF debe basarse en información adquirida mediante la evaluación inicial, y las subsiguientes evaluaciones necesarias para mantener al día la información del infante/maternal.

Previo a la planificación de las actividades o a realizar actividades de rutina o iniciadas por el infante/maternal, los educadores especiales o intervencionistas necesitan desarrollar el plan individualizado de servicios a la familia para la intervención, ya bien sea basado en un programa para el hogar o para un centro de desarrollo de la niñez temprana. El PISF debe:

- desarrollarse en conjunto por la familia y el personal apropiado involucrado en la provisión de servicios de intervención temprana;
- basarse en evaluaciones y evaluaciones multidisciplinarias del infante/maternal y de la familia;
- incluir los servicios necesarios para fomentar el desarrollo del infante/maternal y la capacidad de la familia para alcanzar las necesidades especiales del infante/maternal.

El plan provee guías y criterios detallados para la enseñanza de las destrezas estipuladas y para la evaluación del progreso alcanzado. De acuerdo con las estipulaciones de la legislación que rigen los servicios de intervención temprana para los infantes y maternas con excepciones y su PISF, el plan debe contener los siguientes elementos:

- Información acerca de la condición del infante/maternal/preescolar. En esta data se incluye los niveles de desarrollo cognoscitivo, físico (motor, audición, visión), comunicológico, socioemocional y adaptativo.
- Información familiar. El plan debe incluir la información relacionada con la participación de la familia en todos los procesos del infante/maternal. Además, debe contener información acerca de los recursos, las prioridades y las preocupaciones de la familia acerca de cómo fomentar el desarrollo del infante/maternal.
- Logros: En el plan debe incluirse un informe de las metas que el infante y su familia esperan alcanzar y los criterios, los procedimientos y el tiempo límite requerido para determinar el grado de progreso alcanzado, y cualquier modificación o revisión necesaria de los logros esperados o los servicios requeridos.
- Los servicios de intervención temprana. El plan debe incluir una lista de los servicios específicos de intervención temprana necesarios para que el infante/maternal/preescolar y su familia alcancen las metas y los objetivos identificados, entre los que se incluyen: la frecuencia, la intensidad, la localización y el método en que se ofrecerá el servicio, el ambiente natural en el que se ofrecerán los servicios, la localización de los servicios y los arreglos de pago, si existiese alguno.

A continuación, se presenta las partes de un Plan Individualizado de Servicios a la Familia.

<b>Plan individualizado de Servicios a la Familia</b>
<p><b>Nombre:</b> David Jr.</p> <p><b>Área:</b> Motriz</p> <p><b>Fecha:</b> 02/03/2008</p> <p><b>Fecha de actualización:</b></p>
<p><b>Nivel de funcionamiento actual</b> David Jr. está comenzando a desarrollar control en la posición vertical en los hombros de su mamá.</p>
<p><b>Resultados (Quién, qué, grado de progreso)</b> Aumentar el control de su cabeza y el tronco cuando esté acostado sobre su estómago.</p>
<p><b>Estrategia de intervención y materiales</b> Colocar a David sobre una cuña o almohada de 3" de ancho por períodos cortos de tiempo (2 a 3 minutos). Proveer menos apoyo por períodos cortos en otras posiciones.</p>
<p><b>Fecha límite / Persona responsable</b></p> <hr/>
<p><b>Inicio:</b></p> <p><b>Alcanzado:</b></p> <p><b>Fecha de revisión:</b></p> <p><b>Comentarios</b></p>



Plan individualizado de Servicios a la Familia					
<b>Nombre:</b> <b>Fecha:</b> <b>Fecha de actualización:</b>					
Nivel de funcionamiento actual	Resultados (Quién, qué, grado de progreso)	Estrategia de intervención y materiales	Fecha límite/Persona responsable		
			Inicio	Alcanzado	Fecha de revisión Comentarios
Laura y David no conocen a otros padres de niños con necesidades especiales y quisieran tener la oportunidad de compartir con algunos.	Coordinar una reunión con pares de niños que tienen necesidades especiales, de manera que Laura y David tengan la oportunidad de compartir ideas, experiencias, retos, etc.	Identificar a otros padres dispuestos a reunirse regularmente con Laura y David.	2/04/11		Coordinador de Servicios y otros miembros del equipo de trabajo de David Jr.
		Brindarles a Laura y David los nombres y los números de teléfono.	Para el 15/04/11		Coordinador de Servicios.
		Coordinar la reunión inicial.	15/04/11		La familia de David para el 16/04/11
		Darle seguimiento para saber cómo les ha ido con los padres que conocieron.	1/06/11		Coordinador de Servicios mensual

Para llevar a cabo este currículo con los infantes, maternas y preescolares, los profesionales, particularmente, deben estar comprometidos con su trabajo, conocer y estar convencidos de que la intervención temprana tiene unos efectos positivos para las familias, los niños, los profesionales *per se* y la comunidad en general. Debe verse a la familia del niño (padres o encargados) como colaboradores y no, como un estorbo. Los padres de los niños siempre tienen mucha información que aportar, la cual redundará en beneficio para el niño. Como se mencionó al comienzo, la intervención temprana, vista desde otro ángulo, también beneficia a la comunidad o el lugar donde se lleve a cabo, a fin de evitar futuros desembolsos onerosos. Es importante que se tome en consideración el método de Intervención Basado en Actividades y que los profesionales que estén interesados en ponerlo en práctica reconozcan que este no es otro método u otra técnica más. Es un cúmulo de conocimientos basado en teorías y conceptos científicamente probados en el área, que permite a los educadores especiales e intervencionistas conducir una intervención verdaderamente funcional y efectiva. Su valor primordial es que este método provee un marco de referencia simple que abarca un orden de procedimientos y técnicas específicas.

Aun los profesionales de los campos de la educación, la medicina y los servicios sociales, relacionados con los programas de intervención temprana tienen razones para sentirse orgullosos de los servicios que se les están proveyendo actualmente a los niños con necesidades especiales y a sus familias. Sin embargo, muchos retos quedan por resolver, además de las mejoras que, obviamente, hay que hacer en los programas ya existentes. Por lo menos dos cambios fundamentales para el mejoramiento de los programas de intervención temprana deben considerarse.

Primero, el desarrollo de métodos sistemáticos de intervención temprana que unan la evaluación de los procesos de intervención, de manera que mejore la efectividad de estos programas existentes. Al utilizar un método sistemático que entrelace el sistema de intervención temprana para los infantes, maternas y preescolares con diferencias en el desarrollo, los profesionales del área se verán en el compromiso de identificar adecuadamente metas y/o estándares y objetivos para el Programa Individualizado de Servicios a la Familia y formular planes de acción para las áreas educativas o terapéuticas que capaciten y fortalezcan al infante y a su familia. El segundo cambio responde a la creación de métodos de intervención para el desarrollo de destrezas funcionales que capitalicen la intervención diaria en su ambiente físico y social (Bricker, 1989).

Por último es muy importante no perder la perspectiva de que la intervención temprana ha demostrado su mayor efectividad en los escenarios (ambientes) más naturales del entorno del niño. Esto nos indica que, en definitiva, el aprendizaje durante la niñez temprana no puede ser óptimo en condiciones sumamente estructuradas y ajenas a la confianza del niño.

## 10- El modelo transformativo para crear una comunidad de aprendizaje para el currículo preescolar

Los componentes y procesos del modelo propuesto se describen a continuación :

**A. El equipo interdisciplinario o transdisciplinario en el nivel centro preescolar.** Este equipo debe estar compuesto por el director del centro, los maestros, los estudiantes, los padres, el personal de apoyo y otros. Su función principal es trabajar en colaboración y consulta para el diseño y desarrollo del proceso de enseñanza y aprendizaje y todo lo relacionado con él. El equipo será responsable del desarrollo y la implantación de todos los componentes y procesos que siguen.

### **B. La evaluación de los estudiantes inicial (diagnóstica) y continua**

**(formativa).** El equipo interdisciplinario o transdisciplinario debe programar los servicios de evaluación formal e inicial que sean necesarios. Esto implica que los niños deben ser evaluados por especialistas en las áreas que así lo requieran. Además, deben programar los procedimientos e instrumentos a utilizarse para la evaluación continua del proceso. Ejemplo: los portafolios, las rúbricas y otros.

### **C. El establecimiento de las potencialidades y necesidades de los estudiantes.**

Mediante la utilización de los resultados del proceso de evaluación inicial, el equipo —en coordinación con el resto del personal escolar— debe desarrollar un perfil global e individual de cada estudiante. Este perfil debe servir como base para todos los procedimientos que se implantarán en el centro.

### **D. El diseño de un currículo integral, personalizado y diferenciado.**

Mediante la utilización de los perfiles individuales y colectivos de los estudiantes, se desarrolla un currículo integral a base de unidades temáticas o de problemas que responda a las potencialidades y a las necesidades. Este currículo debe reflejar el proceso de enseñanza y aprendizaje que se implantará con cada estudiante. También debe integrar las áreas curriculares, de acuerdo con los intereses y las necesidades de cada estudiante y su colectividad.

**E. Los servicios de transición y los sistemas de apoyo a los estudiantes.** Como parte del currículo, deben integrarse todos aquellos servicios y sistemas de apoyo necesarios para garantizar el éxito de los niños. Esto incluye: la implantación de un proceso articulado de transición desde el preescolar hasta la vida adulta. Este proceso debe orientarse hacia el desarrollo personal y ocupacional de cada niño, y debe tomarse en cuenta sus potencialidades y necesidades y la relación de estas con el mundo del trabajo y la vida futura. La articulación de la transición debe proveer para todos los cambios que los niños experimenten en su experiencia educativa, los cuales incluyen: de preescolar a elemental, de elemental a intermedia, de intermedia a superior, de superior al mundo del trabajo y de los estudios postsecundarios hasta la vida adulta.

**F. El presupuesto, los recursos, los materiales, la administración, el liderazgo y otros.** El equipo interdisciplinario o transdisciplinario debe desarrollar un presupuesto de trabajo para distribuirse de acuerdo con la disponibilidad de fondos y las necesidades de mayor prioridad en el núcleo preescolar. Este equipo debe proveer para la atención primordial del proceso enseñanza y aprendizaje en el salón de clases. A partir de este proceso, los recursos y materiales deben responder al principio básico de las prioridades y las necesidades de la población escolar. La administración debe caracterizarse por un liderazgo compartido y transformativo que se ejerza en partes proporcionales por todos los miembros del equipo y que facilite los procesos de cambio y transformación necesarios.

### **G. La implantación, los cambios, los ajustes y la participación de toda la comunidad.**

El equipo y el resto de la comunidad escolar deben participar activamente de todo el proceso, para garantizar la implantación y que los cambios y los ajustes necesarios puedan lograrse en la marcha.

### **H. La evaluación final (sumativa) del proceso para comenzar en el componente B.**

Los componentes y procesos de este modelo deben evaluarse en su totalidad para determinar su efectividad. De esta manera, podrá desarrollarse un proceso cíclico e integral que retrocomunica la implantación para atender las necesidades de la población a la que se sirve (Miller, Shambaugh, Robinson y Wimberly, 1995; Muth y Alvermann, 1992; Penn y Williams, 1997; Watson, 1999; Yatvin, 1995).

Para lograr un proceso de cambio efectivo mediante la implantación de un modelo transformativo que cree una comunidad de aprendizaje, es imperativo comenzar con la preparación del personal escolar. El componente de preparación de personal debe dirigirse a la implantación de adiestramientos en el área de Educación Especial Preescolar que respondan a la naturaleza y a las necesidades de esta población. La literatura sugiere un perfil del educador que incluya las siguientes competencias:

- Identificar la naturaleza, las necesidades y las características de los infantes, maternas y preescolares/especial preescolar.
- Aplicar los principios filosóficos y teóricos del desarrollo humano.

- Integrar el proceso de enseñanza y aprendizaje al desarrollo personal, académico y ocupacional del preescolar.
- Promover el desarrollo de comunidades de aprendizaje.
- Integrar a la familia y a la comunidad en el proceso educativo.
- Desarrollar sistemas efectivos de apoyo y servicios relacionados.
- Diseñar un currículo basado en las potencialidades, las necesidades, los intereses y las características individuales y colectivas.
- Integrar en el currículo las diversas disciplinas.
- Trabajar en equipos interdisciplinarios y transdisciplinarios que promuevan la colaboración, la consulta y el apoyo entre todo el personal de servicio al estudiante.
- Aplicar estrategias para individualizar la enseñanza y el aprendizaje cooperativo.
- Intervenir efectivamente en la solución de conflictos y situaciones de crisis en el salón de clases.
- Incluir y motivar a todos los estudiantes, específicamente a aquellos con necesidades especiales y/o excepciones.
- Promover y desarrollar servicios de transición apropiados para cada niño, de acuerdo con sus necesidades individuales en cada etapa del desarrollo educativo.
- Aplicar estrategias de evaluación y evaluación que respondan a su naturaleza y necesidades.
- Desarrollar destrezas de investigación en acción, para buscar alternativas viables y que den solución a los problemas emergentes en el escenario escolar.

(Miller, Shambaugh, Robinson y Wimberly, 1995; Muth y Alvermann, 1992; Penn y Williams, 1997; Watson, 1999; Yatvin, 1995).

En resumen, en esta sección se ha expuesto la situación actual, la necesidad y la justificación para el proceso de cambio del currículo preescolar. Se fundamenta la justificación en la evidencia investigativa que respalda esta necesidad, y la cual provee las bases conceptuales y operacionales para un nuevo modelo del currículo preescolar.

## **11- Otros temas de interés para el currículo en Educación Especial desde el nacimiento hasta la adolescencia**

### **La motivación y el reconocimiento**

Los cambios drásticos de nuestra sociedad moderna absorben gran parte de nuestro tiempo y energía, dejándonos con muy poco tiempo para la reflexión y la comunicación con nuestros familiares y amigos. Esta situación promueve la falta de reconocimiento, estímulo y motivación entre los seres humanos.

Los conceptos reconocimiento, estímulo y motivación están directamente relacionados. Cuando hablamos de reconocimiento, nos referimos a la acción de agradecer o destacar la labor, contribución, conducta o ayuda de alguien; el estímulo se relaciona con la excitación para obra o actuar; y la motivación conlleva una acción y un efecto para actuar. Tanto el reconocimiento, el estímulo como la motivación son esenciales para poder vivir y realizar nuestras tareas cotidianas. Hay que recordar que existen dos tipos básicos de motivación: la interna, que nos hace reaccionar o actuar internamente, como, por ejemplo: el hambre nos motiva a comer; y la externa, que nos hace reaccionar o actuar externamente, como, por ejemplo: alguien nos dice qué bien te ves hoy. Cuando hacemos algo, nos agrada recibir reconocimientos y estímulos. Esto, a su vez, nos motiva a continuar haciendo mejor las cosas y a superarnos. De igual manera, cuando hablamos del aspecto emocional y social del ser humano, el reconocimiento, el estímulo y la motivación se convierten en elementos esenciales para promover hábitos, actitudes y cambios.

Lamentablemente, hoy día nuestra sociedad parece darle más reconocimiento, estímulo y motivación a las cosas negativas que a las positivas. Pareciera ser que todo el mundo tiene el ojo puesto en lo que hacemos mal para criticarnos, en lugar de celebrar lo que hacemos bien para motivarnos. Si continuamos promoviendo dicha situación, estaremos contribuyendo más y más al deterioro social, ya que es necesario criticarconstructivamente las cosas malas. Pero, antes de criticar, debemos reconocer, estimular y motivar las cosas buenas y positivas, para luego dar pie a la crítica constructiva.

Algo que nos puede ayudar a reconocer, estimular y motivar más positivamente a nuestros semejantes es el hacernos un autoanálisis. Muchas veces no nos ponemos en el lugar de las otras personas a la hora de criticar. Quizás pensamos o no observamos nada positivo o bueno que merezca nuestro reconocimiento. Debemos entender claramente que es necesario para la autoestima y para el autoconcepto de cada ser humano el que se le reconozca, estimule y motive por las cosas buenas y positivas que hace o realiza, para lograr así que pueda efectuar cambios positivos y mejorar su persona.

A continuación, se presentan algunas situaciones en las cuales debe promoverse el reconocimiento, el estímulo y la motivación, así como también algunas palabras y frases que deben incorporarse en el vocabulario diario.

<p><b>Situaciones</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logros obtenidos en el trabajo o la escuela</li> <li>• Tareas realizadas</li> <li>• Invitación a una actividad</li> <li>• Ofrecimiento de ayuda y cooperación</li> <li>• Cuando se aprende algo nuevo</li> <li>• Cuando se resuelve un problema</li> <li>• Dar y ofrecer su mayor y mejor esfuerzo</li> <li>• Cuando se demuestra una conducta o actitud positiva</li> <li>• Cuando se acepta un nuevo reto o se comienza algo</li> <li>• Cuando brindamos afecto o amor a alguien</li> <li>• Cuando se demuestra creatividad y talento</li> </ul>
<p><b>Palabras o frases</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Te quiero. /Te amo. /•Muy bien!</li> <li>• Así me gusta.</li> <li>• Buen trabajo!</li> <li>• Me alegro mucho de verte.</li> <li>• Te quiero mucho.</li> <li>• Eres muy importante para mí.</li> <li>• Me agrada mucho que...</li> <li>• ¿Por qué no lo hacemos más a menudo?</li> <li>• Yo sé que tú puedes.</li> <li>• Sé que lo lograrás!</li> <li>• Yo creo en ti.</li> <li>• Eres un gran ser humano.</li> <li>• Eres una gran persona o amigo.</li> </ul>

### El maltrato de menores: preguntas y respuestas

La complejidad y la aceleración de la vida diaria en la sociedad moderna han dado lugar a un sinnúmero de problemas y conflictos en las relaciones cotidianas de los seres humanos. Dentro de este contexto, el maltrato a menores surge como una manifestación de diferentes trastornos y presiones internas de naturaleza socioemocional, las cuales, en casos específicos, se manifiestan en conductas agresivas, conflictos internos y exceso de estrés, y la insatisfacción de ciertas necesidades primarias y secundarias puede producir represión de sentimientos, deseos, tensiones y conductas. La acumulación excesiva de dichas represiones y la combinación de estos con factores relacionados con la personalidad, los patrones de conducta adquiridos y los factores externos del ambiente, en muchos casos, resultan en la pérdida del equilibrio mental, lo cual puede resultar en la manifestación de conductas agresivas conducentes al maltrato de menores.

## ■ Módulo 5

### ■ ¿Qué es maltrato de menores y cuáles son sus causas?

El maltrato se define como la acción de exponer a un menor a una agresión física, verbal o negligente por parte de uno o más miembros de su núcleo familiar o comunitario. Existen diversos factores internos y externos que pueden explicar las causas del maltrato y que operan de manera represiva y acumulativa en la conducta del ser humano. Hay también factores relacionados con la falta de educación en la crianza de niños, niños no deseados, falta de interés en el bienestar de los hijos, maneras inapropiadas de disciplinar a los hijos, poco tiempo para dedicarles a los hijos y divorcios y conflictos maritales, entre otros.

### ■ ¿Cuáles son los tipos de maltrato de menores más comunes?

Hay tres tipos de maltrato de menores que son los más comunes:

- **el maltrato físico:** que puede resultar en golpes, cantazos, agresión con objetos o armas, trato cruel con castigos y acciones y abuso sexual;
- **el maltrato verbal:** la cual se refiere al uso de lenguaje obsceno o inapropiado para referirse a un menor, vocabulario despectivo, insultos al menor, hostigamiento y trato cruel con palabras;
- **la negligencia:** que se refiere a situaciones tales como: privación de la alimentación y de un lugar adecuado para dormir, cuidado inapropiado e insatisfacción de otras necesidades básicas (educación) para la vida diaria. Estos tipos de maltrato pueden ocurrir de forma concurrente o simultánea.

### ■ ¿Cuáles pueden ser las consecuencias del maltrato de menores?

Tanto el maltrato físico como el verbal pueden tener consecuencias permanentes e irreversibles. Por ejemplo, el maltrato físico puede resultar en daños parciales o permanentes a alguna parte del cuerpo del niño. También puede resultar en un impedimento físico permanente o, incluso, la muerte.

De igual manera el maltrato verbal y la negligencia causan daños parciales o permanentes en el niño. Algunas de las consecuencias resultantes son: baja autoestima y pobre autoconcepto, problemas de identidad, timidez, miedos y fobias y tensión e inseguridad, entre otras.

### ■ ¿Existe algún mecanismo legal que proteja al menor que es víctima del maltrato?

Sí, el maltrato de menores es un delito, un crimen, y la persona acusada de maltratar a un menor es procesado legalmente como tal. Cada niño tiene el derecho a una vida productiva que le permita alcanzar un pleno desarrollo de acuerdo con sus potencialidades. La Ley Estatal 75 y sus enmiendas más recientes, en su Artículo 6, de 1980 establece que "los ciudadanos están obligados a informar aquellos casos donde exista o se sospeche de una situación de maltrato/negligencia contra un menor".

### ■ ¿Cuáles son algunas de las señales o indicadores de maltrato en un menor?

Existen doce posibles indicadores que exhibe un menor maltratado:

- con frecuencia presenta heridas, marcas o golpes sin explicación lógica;
- se comunica o se observa extremadamente retraído;
- se duerme constantemente sin explicación médica;
- se viste de manera inapropiada;
- no se asea con mucha frecuencia;
- se ausenta a la escuela continuamente sin razón;
- en ocasiones repetidas, manifiesta agresividad hacia sí mismo y hacia otros;
- se comporta, con frecuencia, de manera rara o extraña y ha cambiado drásticamente sus patrones de conducta habituales;
- se manifiesta extremadamente tímido e introvertido;
- en muchas ocasiones evade participar en actividades físicas;
- con frecuencia llora o se ríe sin motivos;
- constantemente se distrae y no presta atención a estímulos en el ambiente.

## ■ ¿Qué puede hacerse ante un caso de maltrato? ¿Cuál es la responsabilidad de los ciudadanos?

Es preciso que ante un caso o sospecha de maltrato, se realice un reporte al trabajador social de la escuela, al representante religioso, a otro líder comunitario o a alguno de los Programas de Acción Comunitaria, el Departamento de Servicios Sociales, el Departamento de Educación, la Policía de Puerto Rico o, en casos de emergencia, al 911 o a la Línea de Auxilio para Menores Maltratados.

### El maltrato, el abuso y la violencia doméstica o familiar: sus efectos en cadena

Recientemente, se le ha dado mucha atención a través de todos los medios de comunicación al problema de la violencia doméstica. Sin embargo, la realidad es que este problema no es exclusivo de nuestros tiempos; siempre ha existido. Lo que sucede es que muchos problemas relacionados con los conflictos familiares, que antes permanecían en la oscuridad e intimidad secreta del hogar, hoy salen a la luz pública todos los días.

Pero, verdaderamente, ¿qué situaciones recoge el término *violencia doméstica*? o ¿qué conflictos familiares trata de explicar? Al término *violencia doméstica* se le ha dado una definición poco limitante para la amplitud que exhibe. Dicha definición solo contempla la agresión física, la verbal, el intento o las amenazas del hombre hacia la mujer. En esta definición no se han contemplado diversas situaciones y conflictos que pueden desarrollarse y dar lugar a otros problemas mayores dentro de un núcleo familiar.

La realidad es que la violencia doméstica es un término que debe redefinirse y ampliarse. Bajo los términos *maltrato*, *abuso* y *violencia familiar*, pueden incorporarse las dinámicas de interacción negativa entre miembros de una familia, las cuales podrían resultar en varios conflictos con diferentes grados de intensidad. Dichos conflictos podrían dejar huellas psicológicas o físicas en algunos miembros de un núcleo familiar; por ejemplo, conflictos tales como: violencia verbal y física entre varios miembros de la familia, abuso sexual, abuso del alcohol y las drogas y desórdenes emocionales, de conducta o mentales, entre otros.

Varias investigaciones han probado que existen factores hereditarios y de crianza que contribuyen al desarrollo de conductas adictivas, tipos de temperamentos violentos y tendencias hacia el maltrato. Para entender lo antes expuesto, analicemos un caso de la vida real: el caso de una madre alcohólica víctima de maltrato, abuso y violencia familiar durante su niñez, de acuerdo a como fue narrado por ella para esta investigación.

Carta abierta al lector:

Habla una madre alcohólica que debido a su problema hizo sufrir a sus hijos. Dios sabe que no era yo, sino mi enfermedad. Un día mi hijo menor me reprochó mi comportamiento, ya cansado de ver varias situaciones en las cuales yo perdía el control acerca de mis actos y de las cuales él se sentía avergonzado. Dicha situación me hizo despertar. Fue entonces cuando recurrí a Alcohólicos Anónimos. Allí estuve varios años luchando contra mi adicción. Pero Dios me estaba preparando para lo que tuve que enfrentar al poco tiempo. Entonces descubrí que dos de mis tres hijos (los dos varones) y mi yerno habían caído víctimas de las drogas. Para entonces, mi alcoholismo estaba desapareciendo y pude enfrentar la situación. El mayor de mis dos hijos varones y mi yerno estaban utilizando marihuana, y mi hijo menor, cocaína. Durante una de esas muchas noches de agonía y sufrimiento, mi hijo menor le pidió al mayor un cigarrillo de marihuana. Mi hijo mayor se lo negó, y como resultado de varios conflictos relacionados con el uso de la droga que habían acontecido entre ellos, mi hijo menor sacó una pistola y le disparó. Al disparar la bala entró en el cuerpo de mi hijo mayor y jamás se le ha podido sacar. Cuando la policía intervino, tuve que ir a la Corte y dejar fichado a mi hijo menor. Este incidente ha sido uno de los más dolorosos en mi vida. Luego, vino el juicio y me tocó testificar en su contra y acusarlo de intento de asesinato. Fue en ese momento que le pedí fuerzas a Dios para lidiar con el odio de mi hijo menor hacia mí por lo sucedido. Hoy mis hijos siguen viviendo con las ramificaciones de este y otros eventos relacionados con las drogas. El mayor ha logrado rehabilitarse, y el menor todavía batalla entre la droga y la vida. Todos los días le doy gracias a Dios y en mis oraciones pido por todos los traficantes, alcohólicos y otras víctimas de las circunstancias y del efecto cadena que arrastramos desde nuestra niñez. A este día no sé si la causa de todos estos problemas fue el efecto cadena de mis conflictos de mi niñez debido al alcoholismo de mi padre y la violencia familiar que viví durante esos años. Mis experiencias negativas marcaron mi vida y la de mis hijos de muchas maneras. Hoy día, doy gracias a Dios, pues he aprendido a amar a todo aquel que nadie ama. He visto vivir a mis hijos bien y Dios me ha bendecido. Hoy puedo aportar a la paz de este mundo, pues estoy en plena armonía con Dios. El perdonarme a mí misma y arrancar de mí las marcas y heridas de mi niñez, y el tratar de ayudar a mis hijos y a otros es lo más maravilloso que me ha pasado.

(Anónimo de una madre arrepentida)

Al analizar este caso de la vida real, podemos ver claramente que el maltrato, el abuso y la violencia familiar y doméstica pueden afectar diversas situaciones de la vida cotidiana. Dichas situaciones pueden darse a ocurrir en un nivel consciente o inconsciente, lo que implica que, en muchos casos, el efecto cadena opera en ambos niveles. Muchos padres y familiares dentro de una dinámica cotidiana de la vida no pueden visualizar los efectos de sus actos y conflictos de la niñez y cómo estos afectan la formación presente y futura de su familia.

Por último, la situación aquí expuesta nos lleva a reflexionar en torno a las siguientes interrogantes:

- ¿Qué implicaciones puede tener en la dinámica familiar el maltrato, el abuso y la violencia familiar?
- ¿Pueden ser permanentes o imborrables los daños físicos y psicológicos?
- ¿Qué dinámicas familiares deben promoverse para canalizar positivamente los efectos cadena y los efectos de la vida moderna?
- ¿Cómo puede prevenirse el maltrato, el abuso y la violencia familiar?
- ¿Será la falta de comunicación, honestidad, sinceridad y comprensión entre los seres humanos la mayor causa del problema?

### **Los niños ante el suicidio: un problema de todos**

En Puerto Rico, al igual que en otras partes del mundo, se registran muy pocos suicidios de niños y adolescentes en comparación con los que ocurren en realidad.

Estadísticas recientes nos indican que solo el 20% del 70% de los suicidios de niños y adolescentes se registra, a pesar de que aproximadamente el 92% de la juventud ha manifestado tendencias suicidas en algún momento de su vida como posible solución a los problemas y crisis que muchos experimentan.

La realidad es que no es muy extraño escuchar a un niño o un adolescente decir en algún momento: “DESEO MORIRME YA”. Sin embargo, lo más importante es actuar y prevenir a tiempo. Si un niño o adolescente repite o menciona esa frase continuamente, puede estar demostrando actitudes negativas en su vida diaria.

Entre las conductas indicadoras de intenciones suicidas, podrían identificarse las siguientes:

- Vestirse de manera inapropiada continuamente
- Pintarse el pelo con colores poco usuales
- Cambios drásticos en la expresión oral (vocabulario)
- Cambios en la rutina de las actividades diarias
- Cambios de amistades y asociaciones
- Uso de drogas u otros estimulantes
- Episodio de depresión continua
- Falta de interés o motivación por las actividades diarias
- Cambios repentinos en los patrones de conducta rutinaria
- Aislamiento o encierro

Cuando estas conductas se manifiestan por un período de tiempo prolongado y consecuente y aumenta su frecuencia e intensidad, podrían estar indicando tendencias suicidas en un niño o adolescente. Ahora bien, hay que dejar claramente establecido que el hecho de que un niño o joven cambie sus patrones de vida no siempre implica tendencias suicidas, si estos cambios son parte de un proceso del desarrollo o son cambios resultantes de una crisis temporera. También, es igual importante conocer, entre otros aspectos, los hábitos y patrones de conducta de nuestros niños y jóvenes, para que, de esta manera, se les pueda brindar todo el apoyo y respaldo que necesitan a la hora de enfrentar situaciones críticas. Veamos, por ejemplo, el caso de Iraida.



Iraida era una niña de 9 años, que vivía con sus padres. Era la única niña entre sus cuatro hermanos mayores. Como suele pasar en algunos hogares, Iraida recibía muy poca supervisión de sus padres. Su madre era adicta a la cocaína y su padre, a la heroína. El mayor de sus hermanos vendía drogas en un punto, y los otros tres fumaban marihuana. La situación en el hogar de Iraida se tornó más y más complicada, hasta el punto en que dos de sus hermanos abusaron sexualmente de ella en presencia de su padre y su madre. A consecuencia de este incidente, la niña entró en una crisis emocional que la llevó a quitarse la vida con una pistola de su padre.

Casos como el de Irida suelen llamar nuestra atención a través de los diferentes medios noticiosos del País todos los días. Pero la realidad es que se hace muy poco para prevenir que la situación continúe y se repita. Por el contrario, cada día son más los casos de niños como Irida: niños y adolescentes que terminan siendo una estadística más y muchos ni siquiera llegan a figurar como una cifra más. Para prevenir que la situación continúe en aumento, es necesario asumir una actitud responsable ante el problema. Debemos escuchar más a menudo a nuestros hijos; prestarles la atención requerida; hablar con ellos y demostrarles afecto. También debemos establecer una comunicación efectiva con la escuela y los maestros y establecer grupos de apoyo y de ayuda. Además, es necesario consolidar esfuerzos comunitarios y grupos de acción comunal, pero, sobre todo, lo más importante es el amor a nuestros hijos y el vínculo de unión familiar; sin que importe el tipo de estructura familiar.

## En alerta con los medicamentos!

Con el excesivo desarrollo de nuevas y más complejas condiciones relacionadas con la salud y el funcionamiento del individuo, más y más personas recurren a los medicamentos como la única alternativa efectiva para su tratamiento.

Como resultado, cada día más y más niños y niñas son diagnosticados con diversas condiciones a una edad temprana, como, por ejemplo, Déficit de Atención con Hiperactividad o sin ella, Epilepsia, Desorden de Estrés Post-traumático, Problemas Específicos del Aprendizaje y otras. Muchas de estas condiciones son el resultado de factores biológico-genéticos o bioquímicos. También, la sintomatología varía de caso a caso.

En Estados Unidos y Puerto Rico, más de un millón de niños entre las edades de 1 a 10 años consume algún tipo de medicamento para alguna condición de salud o de condición neurológica. Es por eso por lo que los padres deben ser bien selectivos en los doctores y especialistas que atienden a sus hijos. Además, deben explorar varias opiniones antes de decidir iniciar a su hijo en un tratamiento basado sólo en medicamentos.

Si bien es cierto que muchos medicamentos han probado su efectividad en la cura o en el remedio de varias enfermedades o condiciones, también es cierto que una prescripción incorrecta de un medicamento y una mala administración de la dosis indicada pueden afectar, parcial o completamente, las funciones de un individuo. Los doctores y especialistas tienen más de una opción a la hora de tratar con medicamentos. Pero, en muchos casos, esta y otras posibilidades son muy poco utilizadas.

Algunos de los medicamentos más utilizados para condiciones de naturaleza neurológica son:

- **Los estimulantes:** drogas que aumentan el flujo de la sangre en el cerebro y otras sustancias que pueden ayudar a controlar el impulso y el lapso de atención. Entre los estimulantes más utilizados se encuentran: Ritalín, Dexedrine y Cylert. Algunos de los posibles efectos secundarios de estas drogas son: insomnio, pérdida de peso, irritabilidad, náusea, mareos, dolores de cabeza y problemas dentales.
- **Los antidepresivos:** drogas para tratar la depresión y reducir la hiperactividad y la agresión en algunos casos. Entre las más utilizadas se encuentran: Tofranil, Norpramin y Elavil. Algunos de los posibles efectos secundarios de los antidepresivos son: mareos, sensaciones de adormecimiento y drogado, boca seca, sudor excesivo, aumento de peso y fatiga. En algunos casos, pueden afectar la presión de la sangre y los latidos del corazón.

Por eso, a la hora de decidir acerca de un medicamento para intervenir con alguna condición física, cognoscitiva o socioemocional en un niño, es muy importante considerar lo siguiente:

- Contar con una certificación del diagnóstico oficial del especialista autorizado
- Consultar a otros médicos o especialistas en relación con la situación
- Conocer el tipo de medicamento, la dosis y los efectos secundarios
- Explorar otros posibles tratamientos o combinaciones
- Determinar quién será la persona responsable de administrar el medicamento
- Observar al niño para ver su reacción al medicamento
- Controlar la dependencia del medicamento
- Mantener la consulta continua con el pediatra o especialista que prescribe el medicamento
- Evaluar frecuentemente el funcionamiento del niño en relación con el medicamento (si está siendo efectivo)
- Mantener un récord o control del progreso o funcionamiento del niño antes, durante y después de ser medicado.

Recuerde que estas sugerencias le ayudarán a seleccionar y a llevar a cabo el mejor tratamiento posible para la enfermedad o condición de su hijo. Pero, lo más importante es entender que cada niño es individual y único, y lo que funciona con uno, no necesariamente funciona igual con otro. De esta manera, estaremos utilizando un enfoque holístico para intervenir con la salud y el bienestar de nuestros hijos y evitaremos el abuso y la medicación inadecuada en nuestros hijos, factores que podrían causarles otros problemas de mayor magnitud.



## 12- Palabras finales

Al examinar los fundamentos, procesos y prácticas para la creación, implantación y evaluación del currículo diferenciado e inclusivo para las etapas desde el nacimiento hasta la adolescencia podemos concluir en la importancia de un enfoque, modelos y prácticas múltiples, variados y multidimensionales.

De esta manera podremos garantizar una mejor y mayor atención de las capacidades y necesidades de las poblaciones en estas edades que presentan diferencias en el desarrollo, capacidades diversas, o necesidades especiales como resultado de alguna condición.

Entre los puntos más significativos que señala la literatura relacionada y las investigaciones en torno al currículo para estas edades podemos destacar: la variedad de fundamentos filosóficos y teóricos acerca de los cuales se necesita concebir, los múltiples procesos y prácticas o estrategias de enseñanza y aprendizaje que se deben implantar y la diversidad de materiales y ambientes naturales que deben crearse en la sala de clases.

También, se hace imperativo el llamado para atender los problemas y controversias que confrontan nuestros educandos en estas edades en torno al maltrato, abuso sexual, prescripción de medicamentos, motivación y estímulo. Dichas problemáticas sociales afectan directamente a nuestros niños y jóvenes en todos los contextos escolares.

Entre algunos de los aspectos sobre los cuales se debe repensar y reflexionar, se encuentran:

1. El uso de una terminología humanizante, no discriminatoria y que reivindique la dignidad humana de nuestros educandos.
2. La necesidad de múltiples enfoques y modelos para la creación del currículo en estas edades.
3. Las capacidades y necesidades específicas de los educandos en las etapas del nacimiento hasta la adolescencia.
4. La reforma curricular como herramienta para transformar la educación en todos los niveles para lograr mayor inclusividad.
5. La integración temática de la situación social global y del país como fuente generadora de contenido y procesos para el currículo a lo largo de la vida.
6. La creación de guías curriculares y bancos de actividades para los docentes que faciliten o permitan la integración y renovación curricular para acomodar todo tipo de diferencias individuales y diversidad cultural.
7. El avalúo, currículo y ambientación de la sala de clases como procesos simultáneos y unísonos que deben darse en fusión e integración continua y constante.

## 13- Actividades de aprendizaje para el lector

1. Resuma el contenido del módulo, a partir de las siguientes indicaciones:

Ideas fundamentales	Ideas nuevas aprendidas	Opinión sobre las ideas presentadas

2. Redacte un escrito en el que explique el marco conceptual del currículo para la intervención temprana y la educación especial preescolar.

3. Conteste:

- ¿Qué modelos, enfoques y prácticas recomendaría para la intervención temprana y la educación especial preescolar?
- ¿Cómo describirías el proceso de currículo y enseñanza para la intervención temprana y la educación especial preescolar?

4. Evalúe las ventajas y desventajas de los modelos teóricos, los textos y los recursos en la intervención temprana y la educación especial preescolar. Luego, redacte un ensayo en el que presente sus conclusiones.

5. Investigue, en su distrito escolar, sobre algún programa de intervención temprana y de educación especial preescolar. Coordine una entrevista con los especialistas relacionados con esta área, para conocer la situación general del programa. Resuma los hallazgos y las partes más importantes de la entrevista.

6. Busque cinco artículos de investigaciones realizadas sobre alguno de los temas discutidos en este módulo. Prepare, para cada uno, una ficha en la que incluya la siguiente información: el título de la investigación, el propósito, la población, la metodología y los instrumentos, los hallazgos y las implicaciones para las prácticas curriculares en la intervención temprana y educación especial preescolar.

7. Seleccione una de las áreas curriculares presentadas en este módulo y prepare un Plan Educativo Individualizado (PEI) para un alumno o una alumna de educación temprana o preescolar. Luego, utilice, del PEI preparado, uno de los objetivos a corto plazo, y cree un plan semanal de actividades diarias con sus estrategias y materiales. Presentélo ante los compañeros de clase.

8. Redacte una exposición en la que incluya los puntos esenciales del marco conceptual del currículo para la enseñanza preescolar, así como los modelos, enfoques y prácticas que recomienda.

9. Forme un grupo con varios compañeros. Simulen que son parte de un equipo transdisciplinarios que está llevando a cabo la etapa de cernimiento (referidos), evaluación y ubicación de ciertos casos. Lean minuciosamente los casos y luego, entre todos, contesten las preguntas siguientes para cada caso.

- ¿Qué necesidad especial presenta el caso?
- ¿Cuáles son las posibles causas?
- ¿Qué características tiene el caso?
- ¿Cuáles son los requerimientos de evaluación y evaluación?
- ¿Cuál es la ubicación más recomendable para el caso? (Continuo, de alternativas de ubicación de 10 niveles)
- ¿Qué contenido curricular y estrategias de enseñanza se recomiendan?

### Casos

1. Raúl es un niño de 2 años de edad, que tiene problemas de respiración y se fatiga fácilmente. Cuando come ciertos alimentos, su piel se irrita por horas y tiene distrofia muscular. Esto le afecta en su desarrollo escolar debido al número de ausencias que tiene.

2. Julia es una niña de 5 años de edad. Ella aparenta tener problemas de expresión oral, memoria semántica, vocabulario limitado, expresión escrita y gramática.

3. Mario es un niño de 4 años de edad. Presenta problemas en las áreas de destrezas de adaptación, cognoscitivas y de lenguaje. También nació por parto prematuro y comenzó hablar a los 2 años y medio.

4. Oscar es un niño de 3 años de edad. Él presenta problemas significativos de personalidad, conductas agresivas, falta de motivación, aislamiento, depresión, hiperactividad y otras conductas inapropiadas.

10. Lleve a cabo la siguiente actividad de análisis de una situación. Para ello, lea cuidadosamente la siguiente situación. Luego, responda a cada una de las preguntas relacionadas.

### Situación

La Sra. Carrera ha sido nombrada Maestra preescolar en el Centro de Jurutungo Gardens. Este Centro cuenta con una matrícula de 200 niños. De éstos, 100 pertenecen al Programa de Educación Especial Preescolar. Los niños de Jurutungo provienen de hogares con los siguientes problemas: 70% en el nivel socioeconómico bajo, 85% adicción al alcohol y drogas, 90% divorcio, 72% analfabetismo, 79% criminalidad, 80% maltrato de menores. El grupo asignado a la Sra. Carrera consta de 25 niños con diversos problemas de la comunidad Jurutungo. En su matrícula de 25 niños, ella tiene niños de Educación Especial integrados a tiempo parcial y a tiempo completo en su salón. Estos han sido clasificados de la siguiente manera: 2 con Desordenes Emocionales o de Conducta; 4 con Problemas Específicos del Aprendizaje; 2 con Excepcionalidades Intelectuales; 2 con Excepcionalidades Físicas y comunicológicas.

Imagine que esta situación es la suya. Analicela y conteste las siguientes preguntas:

- ¿Qué debe hacer la maestra, en términos del proceso de evaluación para individualizar la enseñanza por niveles de aprendizaje, de modo que pueda ofrecer una educación apropiada para todos los niños?

## ■ Módulo 5

- ¿Cómo, luego de la evaluación, debe diseñarse e implantarse el currículo para el grupo asignado?
- ¿Qué tipo de organización y manejo del salón de clases deberá desarrollarse para facilitar la inclusión de los estudiantes con necesidades especiales?
- ¿Qué estrategias de disciplina y control de grupo necesitan implantarse para facilitar el proceso de enseñanza y aprendizaje para todos los niños?
- ¿Qué estrategias de enseñanza deberán utilizarse a fin de acomodar y proveer para las necesidades especiales de todos los niños?

