

GUÍA DE APOYO TÉCNICO-PEDAGÓGICO:
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL NIVEL
DE EDUCACIÓN PARVULARIA



NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES ASOCIADAS A

DISCAPACIDAD
motora



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN



INDICE

PRESENTACIÓN	05
PRIMERA PARTE:	
1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA DISCAPACIDAD MOTORA	07
■ ¿Qué es la Discapacidad Motora?	07
■ ¿Qué se debe conocer acerca de la discapacidad motora para favorecer la integración en los centros de educación parvularia?	09
■ ¿Cuáles son las causas de las discapacidades motoras?	11
■ ¿Cuáles son los factores que hay que tomar en consideración para la participación de los niños y niñas con discapacidad motora en los centros educativos?	13
2. SUGERENCIAS PARA LA DETECCIÓN Y DERIVACIÓN TEMPRANA	15
■ ¿A qué se debe poner atención para detectar la presencia de dificultades motoras?	15
■ ¿Qué indicadores pueden ayudar a reconocer la presencia de una posible discapacidad motora?	16
■ ¿Qué se puede hacer para obtener información de la familia que facilite una detección oportuna de dificultades motoras en un niño o niña?	18
■ ¿Qué hacer ante la sospecha de que un niño o niña pueda presentar discapacidad motora?	19
SEGUNDA PARTE:	
1. RESPUESTAS EDUCATIVAS PARA NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTAN NEE ASOCIADAS A DISCAPACIDAD MOTORA	21
■ ¿Cómo preparar el contexto educativo para dar respuestas de calidad a la diversidad y a las NEE?	22
■ ¿Cómo trabajar con las familias para favorecer el aprendizaje y la participación de todos los niños y niñas?	24
■ ¿Cómo trabajar con la comunidad para incluir a los niños y niñas con NEE, asociadas a discapacidad motora?	25
2. ORIENTACIONES PARA LA ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE	27
■ Orientaciones generales para el diseño de la respuesta educativa	29
■ Sugerencias prácticas para la adaptación de la respuesta educativa.	32
Orientaciones técnico-pedagógicas para trabajar con niños y niñas de 0 a 3 años	32
Ámbito personal y social	32
Ámbito comunicación	35
Ámbito relación con el medio natural y cultural	36
Orientaciones técnico-pedagógicas para trabajar con niños y niñas de 3 a 6 años	37
Ámbito de la formación personal y social	37
Ámbito comunicación	38
Ámbito relación con el medio natural y cultural	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	43



Presentación

Para poder avanzar hacia una cultura escolar más inclusiva, que responda a la diversidad de necesidades educativas de todos y todas sus estudiantes, incluidos los que presentan discapacidad, se precisa, además de potenciar las condiciones que favorecen los procesos educativos en la escuela común, identificar las barreras que existen en el propio sistema educativo para el aprendizaje y participación de todos y de todas.

Con este propósito la División de Educación General pone a disposición de las comunidades educativas el material: “[Guías de apoyo técnico-pedagógico: necesidades educativas especiales en el nivel de Educación Parvularia](#)”, con el cual se espera no sólo ampliar el conocimiento y comprensión de las NEE, asociadas a discapacidad o dificultades específicas, que presentan algunos niños/niñas, sino que fundamentalmente contribuir a facilitar y enriquecer la respuesta educativa para todos los niños y niñas del nivel de educación parvularia.

División de Educación General del Ministerio de Educación de Chile (MINEDUC)



PRIMERA PARTE

1. Características generales de la discapacidad motora

¿Qué es la discapacidad motora?

La discapacidad motora se define como la dificultad que presentan algunas personas para participar en actividades propias de la vida cotidiana, que surge como consecuencia de la interacción entre una dificultad específica para manipular objetos o acceder a diferentes espacios, lugares y actividades que realizan todas las personas, y las barreras* presentes en el contexto en el que se desenvuelve la persona.

Las barreras, son de distinto tipo, por ejemplo, si la dificultad de un niño o niña se refiere a la movilidad de sus extremidades inferiores, no podrá acceder autónomamente, a las dependencias de edificios o viviendas que no tengan rampas o ascensores adecuados, no podrá usar los servicios higiénicos que no estén habilitados, no podrá acceder a los medios de transporte público, difícilmente podrá practicar deportes si no están adaptados, o simplemente, trasladarse cómodamente por las calles de la ciudad las que están llenas de obstáculos. Así, más allá de sus limitaciones o dificultades físicas efectivas, las barreras de un entorno hecho por y para personas sin discapacidad, condicionarán en el niño o niña, una percepción alterada de sus posibilidades reales, y una dependencia absoluta de los otros u otras.

Como se puede apreciar en la definición, la discapacidad motora no depende entonces únicamente de las características físicas o biológicas del niño o niña, sino que se trata más bien de una condición que emerge producto de la interacción de esta dificultad personal con un contexto ambiental desfavorable.

Para comprender de mejor forma esta definición, haga usted el ejercicio que viene a continuación:

* Las “barreras”, se refieren a los impedimentos que el contexto físico o social le pone al individuo que dificultan su acceso y/o participación en actividades consideradas “normales” para cualquier persona de su edad y cultura.



¿Alguna vez usted se ha fracturado o lesionado alguna de sus extremidades como una mano, un pie, un brazo?

Si su respuesta es afirmativa, recordará que el médico tratante le recomendó reposo, y usted pudo darse cuenta que realizó mucho menos actividades de las que acostumbra hacer regularmente, y es muy posible, que haya necesitado ayuda para trasladarse, tomar objetos, comer, usar el servicio higiénico, vestirse y otras actividades, dependiendo de la extremidad afectada. Si no le ha sucedido intente imaginarlo.

¿Qué sintió en esta situación? Imagine y piense en su vida si esta situación hubiese tenido un carácter permanente.

¿Cuáles serían las principales barreras que encontraría para ir de compras, pagar cuentas, asistir a la escuela o el trabajo?

Haga un listado de las posibles barreras que existen en su hogar, barrio y escuela que le dificultarían la movilidad y el acceso a esos espacios.

¿Qué problemas experimenta?, ¿Qué situaciones se vuelven más difíciles para usted?

¿Qué recursos del entorno le ayudarían a desenvolverse de forma más fluida disminuyendo o minimizando sus dificultades personales?

Probablemente sería muy útil que todos los edificios y calles contarán con rampas de acceso, apoya manos, puertas más anchas, baños adaptados, etc. Con algunas adaptaciones mínimas de parte de su entorno, las cosas le resultarían bastante más fáciles, y en gran medida, sus dificultades podrían verse tremendamente atenuadas o incluso desaparecer.

La mejor manera de comprender al otro es poniéndose en su situación

Esta experiencia muestra que para una persona con dificultades de movilidad, independientemente de cuál sea la causa o profundidad de ésta, el grado de dificultad que pueda experimentar para participar adecuadamente en la vida cotidiana, no dependerá únicamente de ella, sino también de cuan amigable y cuan flexible sea el entorno físico que le rodea, en función de las diferentes condiciones de la persona, constatando así el carácter social y cultural de la discapacidad.

Esta nueva concepción de discapacidad tiene enormes consecuencias para el ámbito educativo, en este caso, para posibilitar en igualdad de condiciones el aprendizaje y la convivencia social de los niños y niñas que presentan NEE asociadas a discapacidad motora.

¿Qué se debe conocer acerca de la discapacidad motora para favorecer la integración de los niños y niñas en los centros de educación parvularia?

Existen una serie de ideas en torno a las dificultades motoras que se deben revisar, de modo de conocer de mejor forma a los niños y niñas que la presentan. Para ello se analizarán a continuación las siguientes afirmaciones:

- **Todas las personas con discapacidad motora tienen el mismo grado de dificultad para moverse o desplazarse y deben usar silla de ruedas o bastones**

Esto no es efectivo, existen diferentes grados de compromiso motor y no todas las personas tienen la misma dificultad para moverse o desplazarse.

La discapacidad motora, se presentan diversos grados de compromiso funcional motor que requieren diversas ayudas y tienen repercusiones variadas en la integración social, familiar y escolar de los individuos. Por ejemplo, existen muchos niños y niñas que presentan trastornos motores leves, que no son perceptibles a primera vista, por lo que tienen mayor posibilidad de adquirir y/o desarrollar un patrón de marcha o movimiento dentro de los límites de normalidad, sin embargo, es probable que de todas formas requieran ciertos apoyos que faciliten estas funciones.

En otros casos, existe un compromiso motor más severo que impide el movimiento o el desplazamiento en forma independiente y, por tanto, se requerirán ayudas técnicas para desplazarse o moverse. También, pueden evidenciar problemas de comunicación a nivel expresivo o problemas de manipulación. Por ello, independientemente del grado de compromiso motor, el desafío en el ámbito educativo, debe centrarse en las estrategias pedagógicas que se usarán para dar respuesta de la mejor manera posible a las necesidades de desarrollo y aprendizaje de los niños y niñas con dificultad motora.

- **Las personas con discapacidad motora también tienen problemas para comunicarse**

El habla es una actividad básicamente neurofisiológica que puede verse afectada por cualquier trastorno del sistema neuromuscular¹, por lo que algunos párvulos que presentan dificultades motoras tienen también problemas para comunicarse.

No poder comunicarse con los alumnos o alumnas, es una de las situaciones que mayor angustia produce en los profesionales de la educación, como también en las familias de los niños y niñas. Desde el punto de vista de los párvulos con problemas de habla, el no poder comunicar sus necesidades, sentimientos, pensamientos, etc., es también altamente angustiante para ellos.

¹ Crickmay, M.: Logopedia y enfoque Bobath. Científico médica.



En algunos casos puede haber ausencia de lenguaje oral, especialmente en aquellos casos de problemas motores más complejos (tipos de parálisis cerebral). La ausencia de lenguaje oral puede ser debida a múltiples causas o razones, como por ejemplo: severas dificultades de articulación (anartria² o grave disartria³); por déficit cognitivo o nivel de maduración que no permite la emisión del habla con intencionalidad comunicativa; por problemas de la codificación de la información a nivel central (afasia⁴); por problemas de audición asociados (hipoacusia⁵, sordera⁶); por problemas de interacción con el medio.

Por esta razón, el desafío para la práctica pedagógica de educadoras y educadores, cuando tienen entre sus estudiantes a un niño o niña que presenta dificultades de expresión oral como consecuencia de un problema motor, es favorecer en todo momento, el desarrollo de sus habilidades comunicativas a través de diversas vías. Este hecho es de suma relevancia, ya que los problemas de comunicación y comprensión, pueden llevar a niños y niñas al fracaso en sus aprendizajes no por problemas de sus capacidades, sino por falta de comunicación en la interacción con los demás.

■ Las personas con discapacidad motora presentan problemas intelectuales

La presencia de discapacidad motora no implica dificultades intelectuales. Es muy importante diferenciar entre estas dos situaciones puesto que asociar la discapacidad motora con dificultades intelectuales, sobre todo en niños y niñas pequeños, equivale a confundir dos déficit de naturaleza muy distinta.

Presentar discapacidad motora equivale a tener un problema específico para la movilidad, el desplazamiento, el control postural o la manipulación, situación que nada tiene que ver con el procesamiento cognitivo o intelectual de la información. Regularmente, la discapacidad motora tiene que ver con un daño en el sistema neuro músculo esquelético. El déficit intelectual en cambio, se relaciona con problemas para el procesamiento de información de cualquier tipo y depende de la presencia de una disfunción o daño a nivel del sistema nervioso central (SNC). Este tema es ampliamente desarrollado en la guía N°5 sobre “NEE asociadas a retraso del desarrollo y Discapacidad Intelectual”.

² Anartria: Trastorno del “habla”, ausencia total de articulación oral. Pierre Marie 1906

³ Disartria: Dificultades en la expresión del lenguaje, debido a trastornos del tono y del movimiento de los músculos fonatorios, secundarios a lesiones del sistema nervioso. Perelló.

⁴ Afasia: Trastorno del lenguaje que se produce cuando hay una alteración del hemisferio cerebral cuya función primordial es el procesamiento del código del lenguaje.

⁵ Hipoacusia: Disminución de la sensibilidad auditiva

⁶ Sordera: Disminución importante hasta la pérdida total de la capacidad auditiva.

¿Cuáles son las causas de las dificultades motoras?

La discapacidad motora puede deberse a diferentes causas y se puede originar en diferentes etapas de la vida de un ser humano (pre-natal, peri-natal y post-natal), por alguno de los siguientes factores:

- Factores congénitos: Alteraciones durante el proceso de gestación, como malformaciones congénitas (espina bífida⁷, amputaciones⁸, agenesias⁹, tumores, Parálisis Cerebral¹⁰, etc).
- Factores hereditarios: Transmitidos de padres a hijos, como Distrofia Muscular de Duchenne¹¹, Osteogénesis Imperfecta¹², entre otras.
- Factores adquiridos en la etapa post-natal: Traumatismos¹³, infecciones¹⁴, anoxia¹⁵, asfixia¹⁶, accidentes vasculares¹⁷, Parálisis Cerebral, etc.

¿Cómo se mide el nivel de compromiso motor en una persona?

Es importante realizar un diagnóstico temprano, el que debe ser realizado por un equipo de especialistas en donde participen médicos de distintas especialidades: Neurólogo, Médico Fisiatra, Pediatra.

En la evaluación diagnóstica con fines educativos participan otros profesionales especialistas como: Kinesiólogo, Fonoaudiólogo, Psicólogo, Educadores, Terapeuta Ocupacional, etc. Según la especialidad, se aplicarán distintos instrumentos de evaluación. Es importante en el área de educación, la evaluación del nivel de desarrollo psicomotor del niño o niña, especialmente en los primeros años de vida (0 a 6 años).

⁷ Espina Bífida: Defecto del normal cierre del canal óseo de la columna vertebral, producido en la etapa embrionaria, frecuentemente se localiza en la región lumbosacra.

⁸ Amputación: Pérdida total o parcial de un segmento del cuerpo, puede ser adquirido o congénito

⁹ Agenesia: Falta de formación o desarrollo incompleto de alguna parte u órgano del cuerpo, ocurre en etapa embrionaria.

¹⁰ Parálisis Cerebral: Síndrome caracterizado por trastornos motores por lesión cerebral no progresiva ocurrida en etapas tempranas del desarrollo del sistema nervioso central.

¹¹ Distrofia Muscular de Duchenne: Enfermedad del músculo, hereditaria, afecta a los varones, aparece en la infancia o edad escolar. Se caracteriza por la pérdida progresiva de la fuerza muscular.

¹² Osteogénesis Imperfecta.

¹³ Traumatismos: Efecto en el organismo de una lesión producida por un agente mecánico exterior.

¹⁴ Infecciones: Entrada, crecimiento y multiplicación de un microorganismo (virus, bacteria, protozoo) en el hombre.

¹⁵ Anoxia: Ausencia de oxígeno en las células o tejidos vivos. El tejido más sensible a la anoxia es el nervioso.

¹⁶ Asfixia: Suspensión de la respiración, por inmersión, estrangulamiento, por vía respiratoria obstruida por cuerpos extraños, por paro cardiorrespiratorio, etc., que puede dejar graves secuelas neurológicas o llevar a la muerte.

¹⁷ Accidente Vascular: o accidentes vásculo-cerebrales, cuadro clínico neurológico agudo, de origen izquémico (déficit repentino del riego sanguíneo en una zona del cerebro) o hemorrágico (rotura de arterias o venas)

El déficit motor más común es la Parálisis Cerebral¹⁸, la que se puede clasificar según:

El compromiso motor:

- Espásticas: Aumento del tono muscular, reflejos primitivos desinhibidos, posturas patológicas con altas posibilidades de deformidades osteoarticulares, como: luxación de caderas, escoliosis, pié equino, etc.
- Disquinéticas: pueden ser del tipo:
Coreoatetosis: Movimientos involuntarios, a menudo generalizados, que se hacen más evidentes entre 1 año y los 3 años.
Distonías: se caracterizan por mantener una postura anormal fija por tiempo prolongado y/o variabilidad del tono que va de hipo a hipertono.
- Atáxicas: existe una incoordinación del movimiento y alteraciones del equilibrio. Muchas veces se manifiesta en alteraciones de la motricidad fina.
- Mixtas: se mezclan signos de espasticidad, disquinesia y/o signos atáxicos.

El compromiso topográfico:

- Hemiparesia: compromiso de un lado del cuerpo.
- Paraparesia: compromiso de extremidades inferiores.
- Hemiparesia Doble: compromiso de las 4 extremidades, pero más intenso en las superiores.

La severidad del compromiso:

- Leve (30% de compromiso funcional): logra caminar solo, logra independencia en las actividades de la vida diaria, lenguaje normal. Coeficiente Intelectual normal o déficit cognitivo en los distintos grados. Se integra a la vida normal sin mayores tratamientos.
- Moderado (entre un 30 y un 50 % de compromiso funcional): Necesita ciertas ayudas técnicas para lograr independencia en marcha y actividades de la vida diaria (AVD). Hay ciertos problemas de comunicación y un CI de normal a déficit cognitivo leve a moderado. Requiere de diferentes tratamientos para integrarse a la vida normal.
- Severo (entre un 50 y un 70 % de compromiso funcional): sus impedimentos motores, intelectuales y/o sensoriales le impiden alcanzar una independencia total en autocuidado. Su integración social es parcial.
- Grave (entre un 70 y un 100% de compromiso funcional): el compromiso es máximo y en todas las áreas de desarrollo, con escasa conexión ambiental y severos problemas asociados. No hay mayores posibilidades de integración a nivel social.

¹⁸ Enfermedades Invalidantes de la Infancia. enfoque integral de rehabilitación. Instituto de Rehabilitación Infantil Teletón – Chile. 1995

¿Cuáles son los factores que hay que tomar en consideración para la participación de los niños y niñas con discapacidad motora en los centros educativos?

Todos los niños y niñas pueden y deben participar junto con otros niños de su edad “La Educación es para Todos”. A la hora de plantearse esta situación es necesario considerar los elementos que deben adecuarse a las características de ese niño o niña para otorgarle la respuesta educativa que requiere: sensibilización de la comunidad educativa, capacitación del personal a cargo de la educación, equipamiento con el material didáctico y las ayudas técnicas que favorezcan su desarrollo, participación y aprendizaje junto a los demás niños y niñas.

Se sugiere tener en consideración los siguientes factores:

- Que no exista contraindicación médica para que el niño o niña se integre al sistema de educación parvularia.
- Tener claridad del diagnóstico motor que tiene el niño o niña, para brindar los cuidados necesarios que eviten riesgos, por ejemplo, evitar las caídas en un niño que tiene osteogénesis imperfecta, por el riesgo de fracturarse con leves golpes.

Para recordar...

El párvulo con NEE asociadas a déficit motor, es ante todo niño o niña y necesita para su desarrollo:

- Sentirse seguro y protegido
- Vínculos afectivos que le proporcionen contacto físico, cariño, ternura, sentirse querido
- Poder relacionarse y jugar con otros niños y niñas de su edad

Ser reconocido/a en sus capacidades y fortalezas, no sólo en sus limitaciones.

- Poder acceder a experiencias que estimulen en forma persistente y sistemática, el desarrollo de todas sus capacidades y potencialidades.
- Convivir con adultos que acojan sus emociones y que orienten y pongan límites a su conducta, para aprender a relacionarse, manejar la frustración y evitar los peligros y problemas.



2. Sugerencias para la detección y derivación oportuna

La educadora o educador debe contribuir a que la detección de los/las estudiantes con dificultades motoras ocurra de manera oportuna, poniendo atención a su desarrollo psicomotor, especialmente en los primeros años de vida. De ser así, más y mejores posibilidades se tendrán, de diseñar una respuesta educativa ajustada a sus necesidades.

¿A qué se debe poner atención para detectar la presencia de dificultades motoras?

Para detectar la presencia de dificultades motoras, se debe poner atención principalmente, al desarrollo psicomotor del niño o niña para determinar si existe algún grado de rezago en este aspecto o de compromiso motor. Se deben observar las condiciones motoras del párvulo (cómo se mueve, anda, salta, manipula, si se cae con frecuencia, etc), así como su aspecto físico (malformaciones, ausencia de algún segmento del cuerpo, movimientos extraños, ausencia de marcha, dificultad en el control de cabeza, tronco y extremidades), además del contacto que el niño o niña establece con el medio, el desarrollo del lenguaje, el desarrollo de la motricidad fina y de la motricidad gruesa.

Si se observa alguna dificultad en su desarrollo psicomotor, hay que comenzar a trabajar con el niño o niña cuanto antes. Trabajar con un bebé o un niño/a pequeño significa saber manejarlo desde el punto de vista motor, saber estimularlo, ayudarlo a tomar contacto con su entorno, trabajar directamente con los padres, para apoyarlos y aportarles conocimientos y estrategias que ellos puedan utilizar en el hogar, de manera que la estimulación sea continua, sólo así se puede lograr mejores resultados en el proceso de rehabilitación y en el proceso educativo.

Para detectar aspectos importantes de la conducta motriz de un niño o niña, se incluye una pauta de observación¹⁹ para ser utilizada por educadores (anexo N° 1). Esta pauta entrega información necesaria para conocer las características de desarrollo de las distintas áreas: características motoras del niño o niña, las adaptaciones de acceso al currículo que requieren, nivel de independencia que alcanza en las actividades de la vida diaria, el contexto familiar en el que se desenvuelve, el apoyo que recibe de profesionales del área de la rehabilitación, institución o instituciones a las que asiste para este fin, las que pueden ser redes importantes de apoyo a la integración. Esta información es de utilidad a la hora de planificar las actividades pedagógicas.

¹⁹ Pauta de observación elaborada por Aída Guzmán C.



¿Qué indicadores pueden ayudar a reconocer la presencia de una posible discapacidad motora?

El indicador principal para reconocer la presencia de posible discapacidad motora en los párvulos, es conocer muy bien la secuencia del desarrollo psicomotor normal de los niños o niñas. Este será el parámetro de comparación para detectar un posible déficit motor. Si el desarrollo psicomotor de un niño o niña en particular se aleja del período en que se espera que aparezca la conducta motriz específica, será conveniente consultar con el médico pediatra o con el especialista (neurólogo, fisiatra).

El desarrollo es una combinación de eventos entre el área motora, sensorial, cognitiva y emocional, por lo que es importante tenerlas en cuenta como un conjunto a la hora de estimular al niño.

El desarrollo de un lactante, es la suma de eventos que se van sucediendo, uno tras otro, en un orden relativo de secuencias. Al ir creciendo, el primer control se manifiesta a nivel de cabeza, luego le sigue el tronco y finalmente las extremidades (brazos y piernas). Una de las características más relevantes del desarrollo sensoriomotor “ideal”, es la variabilidad de posturas y movimientos que el lactante va presentando, combinado con las oportunidades que el medio le va ofreciendo.

Para conocer más al respecto, se adjunta pauta de desarrollo psicomotor normal de los dos primeros años de vida:

Tabla 1: Pauta de desarrollo psicomotor de 0 a 2 años

1 Mes	8 Meses
<ul style="list-style-type: none"> Reconoce a la mamá por su olor. Ve sombras a no más de 50 cm. Duerme la mayor parte del tiempo. El llanto es el recurso más importante para comunicar necesidades básicas o malestar. 	<ul style="list-style-type: none"> Disfruta de sus juguetes. Saluda y se despide con la mano. Mueve la cabeza por “sí” o “no”. Reconoce su nombre y mira a quien lo llama.
2 Meses	9 Meses
<ul style="list-style-type: none"> Emite sonidos: eh....uh. Da su primera sonrisa como respuesta a cuando le hablan (5º semana). Reconoce el nombre de su madre. 	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce a todos los miembros de su casa. Busca con la mirada si le preguntan por alguien (¿dónde está papá?).
3 Meses	10 Meses
<ul style="list-style-type: none"> Escucha más, reacciona abriendo los ojos y frunciendo el ceño (con expresión facial). Ve en colores. 	<ul style="list-style-type: none"> Apunta para indicar lo que desea. Reacciona cuando se desaprueba algún comportamiento.
4 Meses	11 Meses
<ul style="list-style-type: none"> No quiere estar solo, busca ver u oír a su madre, gira la cabeza y ojos. Juega con juguetes. Se mueve mucho. Reconoce voces familiares. 	<ul style="list-style-type: none"> Imita sonidos simples de animales. Disfruta que a los demás les guste. Lo repite una y otra vez. Reacciona con enojo si se le contraria. Le gusta estar con otros bebés, pero no comparte sus cosas. Comienza a manifestar algunos rasgos de su carácter: cariñoso, inquieto, curioso, etc...
5 Meses	1 Año
<ul style="list-style-type: none"> La sonrisa es selectiva. Se muestra serio con otras personas. Reconoce voces amables o menos amables y reacciona a ellas. Se mira en el espejo. 	<ul style="list-style-type: none"> Inicia marcha, por lo que se vuelve más curioso. Interactúa con otros: da besitos o los tira con las manos.
6 Meses	1 Año y 6 Meses
<ul style="list-style-type: none"> Su desarrollo motor le da más libertad: Maneja objetos, explora con la vista. Balbucea sonidos más significativos (parecidos a mamá y papá). 	<ul style="list-style-type: none"> Le gusta salir de paseo. Demuestra lo que quiere o no quiere. Quiere participar en tareas domésticas.
7 Meses	2 Años
<ul style="list-style-type: none"> Reacciona frente a gestos de aprobación cuando hace algo correcto. 	<ul style="list-style-type: none"> Tiende a ser más independiente, a explorar el entorno por sí mismo. No le gusta prestar sus juguetes. Hace rabietas.



¿Qué se puede hacer para obtener información de la familia que facilite una detección oportuna de dificultades motoras en un niño o niña?

Sin duda, los antecedentes que aporte la familia juegan un papel decisivo en este sentido. Las entrevistas y conversaciones oportunas ayudarán a verificar, o descartar, posibles factores que puedan ser causa de trastorno motor.

En estas conversaciones se deben abarcar aspectos como los siguientes:

- Antecedentes familiares de trastornos motores, los que pueden ser heredados a los hijos (en caso de enfermedades hereditarias como la Osteogénesis Imperfecta, Distrofias Musculares, etc.).
- Condiciones de desarrollo pre, peri y post natales, a través de la aplicación de pauta de Anamnesis²⁰. (Ver anexo 2).
- Características motoras de otros miembros de la familia como padres, hermanos, por ejemplo, si tuvieron un desarrollo psicomotor normal o con alguna dificultad.
- Desarrollo psicomotor del niño hasta la edad en que se encuentra, comparación con el desarrollo de los hermanos.
- Tipo de interacción y personas al cuidado del niño o la niña en el hogar.
- Antecedentes de posibles enfermedades infecciosas (meningitis por ejemplo) o accidentes, que pudieron dejar secuelas motoras en el niño o niña.
- Actividad motora que realiza en su casa.
- Cómo se comunica en casa, qué cosas puede hacer solito(a), ejemplo: come solo, da a conocer sus necesidades básicas. Qué cosas ya sabe: ejemplo: colores, formas, clasifica, reconoce partes del cuerpo, manipula objetos, utiliza lápiz para garabateo espontáneo, construye, arma, pinta, cómo le gusta jugar, a qué juega, con quién, etc...

²⁰ Anamnesis: Pauta que recoge datos relativos a la persona y su entorno que permita tener con claridad una visión global del sujeto.

¿Qué hacer ante la sospecha de que un niño o niña pueda presentar discapacidad motora?

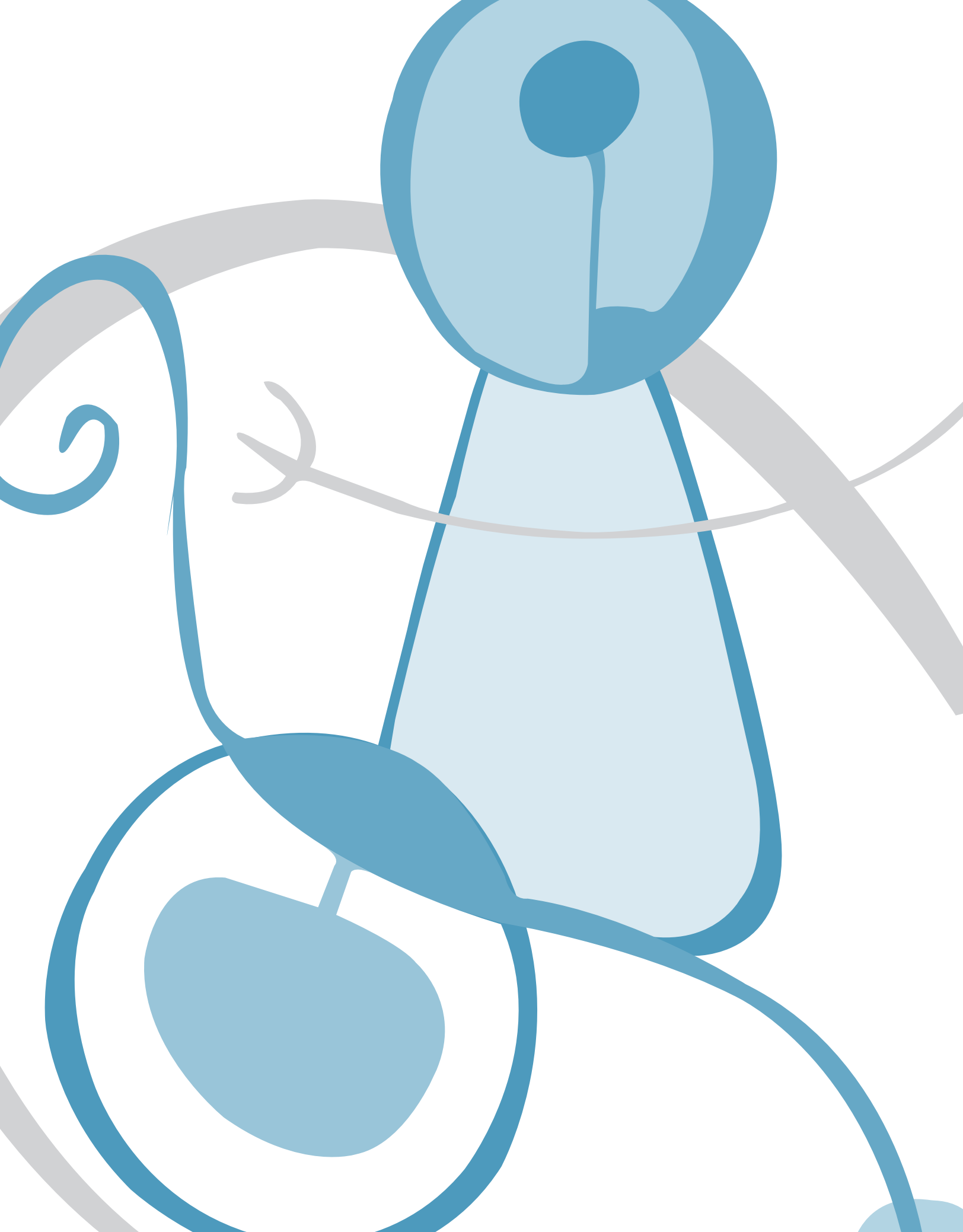
Si se tienen sospechas de que un niño o niña presenta algún tipo de dificultad motora, es necesario analizar la información recabada con el resto del equipo educativo y definir una estrategia de las acciones a seguir, para dar respuesta oportuna a sus necesidades.

Si las sospechas son fundadas, planifique una entrevista con la familia o adultos responsables del niño o niña, para señalarles la inquietud y sugerir que el párvulo sea evaluado por los profesionales médicos que corresponda, en este caso, pediatra, neurólogo o fisiatra respectivamente, quienes podrán derivar al niño o niña al programa de estimulación adecuado.

Es de suma importancia que comunique con cautela estas sospechas, a fin de no angustiar innecesariamente a la familia. Enfatice que constituye sólo una sospecha. Hable en términos relativos, utilice expresiones como “se ha observado que su hijo/a, con frecuencia pierde el equilibrio y en ocasiones se cae durante los recreos sin que nadie lo haya empujado o pasado a llevar, sería necesario consultarle a su médico”.

Mediante frases de este tipo, podrá indicar a la familia su inquietud sobre la posible dificultad, invitándola a explorar con mayor detalle. Jamás utilice expresiones absolutas tales como “este niño/a tiene discapacidad motora”, que afirmen en forma taxativa la presencia de dificultades o trastornos motores.

Recuerde que se está sólo ante una conjetura y que el diagnóstico únicamente puede efectuarlo el médico competente para estos fines.



SEGUNDA PARTE

1. Respuestas educativas para niños y niñas que presentan NEE asociadas a discapacidad motora

La definición de discapacidad motora analizada en la primera parte de esta guía, ha permitido conocer que ésta no depende exclusivamente de las dificultades individuales de los niños y niñas, sino que, es necesario considerar el importante papel que juega el contexto físico y social del que forman parte.

Por ello, para preparar el contexto escolar se deben implementar las medidas y recursos de apoyo, de diverso tipo, que el niño o la niña requieren para aprender y participar con igualdad de oportunidades. Esto es de gran importancia, para que las dificultades que presente a causa de su déficit, tengan menor influencia en su proceso de aprendizaje. La idea entonces, es identificar y minimizar los efectos negativos de aquellos elementos, denominados barreras, que pueden dificultar el éxito de dicho proceso. Así por ejemplo, deben considerarse los aspectos más generales del establecimiento; los espacios específicos donde se intencionan la mayor parte de los aprendizajes; las redes de apoyo del entorno inmediato; la familia; entre otros aspectos.

Para profundizar en esta dirección, el análisis se centrará a continuación, en disminuir las barreras del contexto escolar, favoreciendo con ello, la participación y el aprendizaje de los niños y niñas con NEE asociadas a discapacidad motora.

³ El concepto de “barreras para el aprendizaje y la participación” es utilizado actualmente como alternativa al de necesidades educativas especiales en tanto enfatiza la responsabilidad del ambiente para propiciar o impedir los cambios orientados



¿Cómo preparar el contexto educativo para dar respuestas de calidad a la diversidad y a las NEE?

Aspectos relacionados con el establecimiento en su conjunto:

- Considerar en el programa de capacitación para el equipo docente, la entrega de herramientas para atender a las NEE y facilitar la integración de niños y niñas con discapacidad motora.
- Utilizar instrumentos internos para el manejo de información: como pauta de observación propuesta en el anexo 1, anamnesis, entrevistas, etc., para recoger antecedentes relevantes de niños y niñas con déficit motor y realizar las adecuaciones curriculares atingentes a las necesidades educativas especiales que presentan.
- Orientar la relación positiva y natural entre todos los miembros del centro educativo con los niños y niñas que presentan NEE asociadas a discapacidad motora, evitando hacia ellos/ ellas la sobreprotección o el rechazo.
- Destacar en la comunidad educativa, las fortalezas y posibilidades de desarrollo de los niños o niñas con discapacidad motora, evitando centrarse en su déficit o en los problemas que presenta.
- Fomentar en los niños y niñas conductas de autonomía e independencia brindando el apoyo estrictamente necesario para su normal desenvolvimiento en el jardín o escuela.
- Trabajar en colaboración con el equipo de integración y/o con el equipo de docentes, paradocentes y unidad educativa y con las instituciones de rehabilitación a las que asisten los niños y niñas con discapacidad motora. Compartir con los/las colegas la información actualizada de las características, logros, necesidades y desarrollo de los niños o niñas con discapacidad motora integrados en el establecimiento.
- Incorporar la participación de los niños y niñas con discapacidad motora en las distintas actividades programadas dentro y fuera del establecimiento educacional: paseos recreativos, salidas pedagógicas, excursiones, etc.

Aspectos relacionados con el espacio físico:

Preparar los espacios físicos del establecimiento y del aula, de manera que se eliminen las barreras arquitectónicas, construyendo rampas o emparejando terrenos irregulares, ensanchando puertas, adaptando baños, poniendo barandas en las escaleras, gomas antideslizantes para facilitar la movilidad y el desplazamiento a los niños y niñas que utilizan silla de ruedas, bastones, muletas u otros elementos de ayuda para la marcha.

El espacio físico requiere además de algunas consideraciones que se deben tener presentes:

- Privilegiar salas en el primer piso, donde permanezca el niño o niña, si el establecimiento no cuenta con rampa o ascensor.
- Modificar la altura de tableros, espejos, perchas, para que puedan estar al alcance y ser utilizados por todos los estudiantes incluidos los niños y niñas con discapacidad motora.
- Instalar tiradores de puertas y armarios para que puedan ser utilizados por niños y niñas que presentan dificultad en la manipulación.
- Adecuar el mobiliario escolar de manera que el niño o niña con discapacidad motora pueda utilizarlo y trabajar junto con sus pares.
- En el caso de niños y niñas con dificultad en la funcionalidad de las extremidades superiores (brazos y manos), se sugiere fijar el material a la mesa de trabajo, agrandar el formato de las actividades gráficas (dibujos), simplificar y crear material de apoyo, para facilitar la manipulación y la prensión de algunos instrumentos pedagógicos (lápices, pinceles, tijeras, plumones, etc.).
- Para el uso del baño es necesario hacer algunas adaptaciones que brinden independencia al niño o niña, como: poner barandas laterales en la taza de baño, en dónde se pueda afirmar, especialmente en las transferencias de la silla de ruedas a la taza del baño.
- Probar con diferentes adaptaciones en las prendas de vestir: reemplazar cierres o botones por velcro, utilizar botones grandes, usar ropa con elástico en vez de cierre.
- Ubicar lavamanos a diferentes alturas (uno más bajo) y que considere el acceso de la silla de ruedas, poner el espejo inclinado para que permita al niño y niña en silla de ruedas mirar su imagen.
- Contar con una grifería adecuada en el lavamanos para ser manipulada con facilidad por niños y niñas que usen prótesis de brazo (gancho), o que tengan disminuida la fuerza muscular.



¿Cómo trabajar con las familias para favorecer el aprendizaje y la participación de todos los niños y niñas?

El trabajo a realizar con los padres y apoderados plantea el desafío de conseguir la mayor participación de todos y todas en los procesos de aprendizaje de sus hijos e hijas. Sin embargo, debido a que existen algunas temáticas que son específicas de las familias de niños o niñas que presentan NEE, es importante considerar que, en ocasiones, se requerirá trabajar solamente con estas familias, algunos temas como; beneficios legales, información sobre apoyos específicos, instituciones que ofrecen servicios especializados, entre otros, que puedan surgir de las propias familias, así como prepararlos para que apoyen los aprendizajes de sus hijos/as en el hogar.

Para trabajar con las familias respecto al tema de la discapacidad motora, se pueden implementar talleres donde se converse acerca de algunos aspectos de ella, tales como, invitar a una persona adulta con discapacidad motora para que comparta su experiencia personal con respecto a las barreras físicas del entorno o actitudes de las personas; recorrer el centro educativo e identificar las barreras del espacio físico para una persona en silla de ruedas, por ejemplo, entre otras posibilidades.

Como se señaló con anterioridad, existen algunas temáticas que son más relevantes para las familias de los niños y niñas que presentan NEE, que indica la conveniencia de trabajar, ocasionalmente, con ellas como grupo o en forma individual. Esto, con el objetivo de entregarles recursos específicos para fortalecer su rol y establecer la coordinación necesaria para que las acciones en el hogar vayan en el mismo sentido que en el centro educativo.

Así, el trabajo con las familias de estudiantes con NEE asociada a discapacidad, debiera considerar tres aspectos centrales:

- La entrega de herramientas concretas para apoyar el desarrollo y crianza del hijo o hija con discapacidad, como por ejemplo, la importancia que tiene para el niño o niña con discapacidad motora (tomando en cuenta sus posibilidades de movilidad y el tiempo que requiere para lograrlo), poder desarrollar actividades de manera autónoma, por mínimas que éstas sean.
- El desarrollo de un vínculo que propicie el trabajo colaborativo y la contención emocional a los padres, y
- La entrega de información específica relacionada con la discapacidad motora.

Para contribuir a la relación e interacción positiva de la familia y el niño o niña con discapacidad motora, se pueden considerar las siguientes orientaciones:

- Mantener una relación constante y fluida con los padres, quienes son la primera fuente de información para conocer mejor al niño o niña que se está integrando.
- Aplicar la encuesta inicial a los padres o tutores responsables (anamnesis) de manera que las educadoras cuenten con toda la información necesaria para realizar las adecuaciones y conocer el contexto familiar, social, cultural y económico en que se desarrolla el niño o niña con discapacidad motora y su familia.
- Informar a la madre, padre o cuidador(a), en forma oportuna, de los logros y el desarrollo que va obteniendo el niño o niña.
- Orientar a la madre y padre para mantener una comunicación fluida con el niño o niña y aprovechar todos los intentos de autonomía de éste.
- Sugerir que otorguen oportunidades a su hijo o hija para explorar el espacio y los objetos, tanto de la casa como de la comunidad cercana, especialmente para aquellos niños/niñas que tienen muy limitada su movilidad y no logran desplazarse. Se debe llevar los estímulos hacia él o ella, o llevarlo a él o ella hacia los estímulos.
- Si los apoderados exhiben un bajo nivel de compromiso con el proceso que lleva adelante su hijo o hija en el establecimiento, no los culpabilice ni centre su explicación en la falta de responsabilidad, cariño o motivación de ellos. Tome en cuenta que muchas veces la presencia de déficit motor es un hecho doloroso que cuesta aceptar. Desarrolle un vínculo de confianza con ellos, escúchelos e intente acoger los sentimientos negativos propios de un proceso gradual de aceptación.

¿Cómo trabajar con la comunidad para incluir a los niños y niñas con NEE, asociadas a discapacidad motora?

- Planificar experiencias de aprendizaje para todos los estudiantes, considerando los recursos de la comunidad. Es importante que el niño y la niña con discapacidad motora, recorra las calles de su barrio, acceda a los espacios públicos como: plazas, parques, comercio, cines, supermercados, etc.
- Movilizar a la comunidad para conseguir recursos financieros u otros que permitan llevar adelante proyectos para la adecuación de la infraestructura, cuando el jardín o colegio tiene barreras arquitectónicas no resueltas, mediante rifas, bingos, eventos sociales, etc.



2. Orientaciones para la organización y planificación del proceso de enseñanza y aprendizaje

El trabajo con la diversidad desde una perspectiva inclusiva, implica el diseño de respuestas educativas flexibles y/o adaptables en función de las características específicas de cada niño o niña, particularmente de aquellos que presentan NEE.

No obstante lo anterior, al igual que con todos los párvulos, el trabajo con niños y niñas con NEE asociadas a discapacidad motora, debe considerar siempre como marco general para la organización y planificación del proceso de enseñanza aprendizaje, el contexto que entregan las Bases Curriculares de la Educación Parvularia (BCEP). En este sentido, la atención de la diversidad no implica diferencias desde el punto de vista curricular, sino que, por el contrario, el objetivo consiste más bien en lograr un trabajo, que inserto dentro del marco que definen estas Bases Curriculares, considere todas las adaptaciones que se requieran para lograr la mayor participación y aprendizaje posibles. Estas adaptaciones se realizarán teniendo en consideración las características específicas que presenta cada estudiante, tal como se vio en la primera parte de la guía.

Existen diferentes aspectos que son susceptibles de ser adaptados para potenciar el proceso de enseñanza aprendizaje. Dependiendo de las características de los niños y niñas, las adaptaciones se pueden enfocar en elementos relacionados directamente con las BCEP, como también pueden estar orientadas a modificar el espacio educativo, incorporando algunos implementos que facilitarán, en condiciones más igualitarias, el acceso de los párvulos con NEE al proceso de enseñanza aprendizaje.

En cuanto a la primera alternativa, existen diferentes medidas de flexibilización para lograr una mayor adecuación del currículum a las características de cada niño a niña. Por ejemplo, se puede graduar el nivel de complejidad de las actividades; priorizar determinados aprendizajes más relevantes para determinado niño o niña; flexibilizar los tiempos definidos para su logro; diseñar actividades en que se presenten los contenidos a través de distintas modalidades sensoriales; introducir algunos nuevos aprendizajes esperados en función de las necesidades específicas de comunicación del párvulo, entre muchas otras posibilidades.



Respecto de aquellas adaptaciones que facilitan el acceso, en ocasiones es necesario tomar algunas sencillas medidas como el uso de material de mayor tamaño para facilitar la manipulación; o el empleo de recursos técnicos, como el uso de un computador, para facilitar la escritura a niños y niñas que presentan dificultades motoras, entre otras.

Finalmente, en relación con los materiales, es probable que en muchas ocasiones se deban adaptar elementos o crear recursos propios para estimular su exploración, reconocimiento y la interacción lúdica.

A continuación, se verán una serie de principios generales que orientan la realización de cualquier adaptación que se requiera. Luego, siguiendo éstos, se entregan algunos ejemplos y sugerencias concretas de actividades y sus respectivas adaptaciones. El propósito de este material, es apoyar la organización y planificación del trabajo diario con los niños y niñas que presentan N.E.E, asociadas a discapacidad motora y servir de modelo para ser replicado y/o como punto de partida para la generación de otras propuestas.

Orientaciones generales para el diseño de la respuesta educativa.

En relación con	Respuestas educativas
<ul style="list-style-type: none"> · Capacidad de memoria de retención de la información. 	<ul style="list-style-type: none"> · Ofrecer diversas experiencias de abordaje multisensorial o significación para los niños y niñas. · Tomar en consideración los intereses de los niños y niñas en la realización de las distintas actividades. · Cautelar el riesgo de respuestas mecánicas, intencionando las preguntas abiertas. · Establecer la asociación de los conocimientos previos del niño/a con los nuevos aprendizajes.
<ul style="list-style-type: none"> · Ritmo de aprendizaje. 	<ul style="list-style-type: none"> · Secuenciar las tareas en pequeños pasos. · Dar los apoyos necesarios, evitando la sobreprotección o exceso de ayuda. · Ofrecer actividades para trabajar en conjunto con pares. · Ajustar las tareas a los tiempos de ejecución de cada niño/a, tomando en consideración las ayudas técnicas que requiera.
<ul style="list-style-type: none"> · Adquisición de orientación espacial y temporal. 	<ul style="list-style-type: none"> · Entregar estimulación vestibular desde los primeros meses. · Partir siempre desde lo más significativo para el niño o niña. · Ofrecer experiencias psicomotoras, considerando las posibilidades motoras del niño o niña (adecuar las actividades). · Atreverse a cambiar al niño/a de posición o sacarlo de la silla de ruedas para que experimente otras sensaciones.
<ul style="list-style-type: none"> · Adquisición y desarrollo del lenguaje. 	<ul style="list-style-type: none"> · Crear permanentemente la oportunidad de interacciones comunicativas y verbales entre adulto-niño/a y niño/a-niño/a. · Dar tiempo y organizar los espacios para el desarrollo de las habilidades de comunicación. · Estimular la audición, con diferentes recursos. · Relacionar las palabras con acciones. · Crear momentos de comunicación individual con el niño o niña. · Promover la funcionalidad del lenguaje por sobre los automatismos verbales. · Incorporar el apoyo de lenguaje alternativo o aumentativo, en caso que el niño/a lo requiera. (apoyar la comunicación con fotografías de acciones, personas, lugares, objetos, familiares para el niño o niña). · Representar momentos de trabajo o acciones utilizando láminas, de modo que el estudiante pueda comprenderlas, hacerse entender a través de ellas y ejecutarlas en forma autónoma.
<ul style="list-style-type: none"> · Desarrollo Perceptivo. 	<ul style="list-style-type: none"> · Ofrecer variedad de materiales, invitando al descubrimiento de posibilidades de uso, función de los objetos, entre otras, utilizando las diferentes vías perceptivas. · Asociar características de los objetos a nivel concreto, gráfico y verbal.



En relación con	Respuestas educativas
<ul style="list-style-type: none">· Tiempos de atención y concentración.	<ul style="list-style-type: none">· Considerar los tiempos reales de atención y concentración de cada niño y niña.· Seleccionar los materiales considerando cantidad, calidad y variedad.· Dar la oportunidad de vivenciar por contraste (movimiento y reposo, acción y descanso) para potenciar el autoconocimiento.
<ul style="list-style-type: none">· Capacidad de imitación de conductas sociales.	<ul style="list-style-type: none">· Dar modelos sociales claros y pertinentes, acordes al contexto educativo, familiar y social.· Establecer normas claras y consensuadas, extensivas al trabajo en el hogar.· Ofrecer oportunidades de ejercicio autónomo de conductas sociales, con apoyo de diversos materiales.· Brindar oportunidades para que el niño y niña elijan la actividad o acción que van a desarrollar.
<ul style="list-style-type: none">· Desarrollo de autonomía e independencia.	<ul style="list-style-type: none">· Incentivar al niño o niña para que ejecute por sí mismo la actividad, cuidando de brindar el apoyo estrictamente necesario.· Considerar la edad de desarrollo del niño o niña a la hora de pedir independencia y verificar que no existan razones orgánicas que impidan la realización de una actividad (por ejemplo un niño o niña que no controla esfínteres a los tres años).· Adaptar materiales, metodologías, espacios físicos, para favorecer el aprendizaje y la participación de niños y niñas con discapacidad motora.· Organizar el espacio y los tiempos de interacción social sólo para niñas y sólo para niños. (desarrollo de identidad y sentido de pertenencia).
<ul style="list-style-type: none">· Desarrollo emocional y afectivo.	<ul style="list-style-type: none">· Favorecer la autoestima y valoración de las capacidades de los niños y niñas.· Reforzar positivamente los logros por sobre los fracasos.· Favorecer en los niños y niñas la motivación de logro.· Potenciar en los niños y niñas los ámbitos de mejor desempeño, ofreciendo oportunidades de desarrollo y aprendizaje en esas áreas.· Estimular valores tales como de solidaridad, respeto por los otros, compañerismo, etc.
<ul style="list-style-type: none">· Autocuidado y autoconocimiento.	<ul style="list-style-type: none">· Favorecer el bienestar físico y mental de los niños y niñas.· Incentivar el autocuidado (es importante que el niño/a sepa que cuidados debe tener consigo mismo para prevenir futuros problemas).· Favorecer en los niños y niñas el autoconocimiento, de manera que vayan desarrollando una percepción ajustada de sí mismos.

Una vez que se han identificado los retos educativos, se debe tener presente que difícilmente se encontrará material adaptado exclusivamente para niños y niñas con dificultad motora, hecho que motiva y desafía en la creación y uso de los propios recursos.

Para favorecer la pertinencia del apoyo se pueden plantear las siguientes interrogantes:

- ¿La organización del aula (ubicación de materiales, objetos, personas) ayuda a facilitar las interacciones del niño o niña?
- ¿Está el medio ambiente adaptado a la dificultad motora del niño o niña (espacio físico, accesos, mobiliario, baños)?
- ¿El lugar es apropiado para la actividad, tiene los accesos y espacios adecuados?
- ¿Será la actividad que se está desarrollando de utilidad para el niño o niña en la vida diaria?
- ¿Se le comunica al niño o niña los cambios en las rutinas o acontecimientos que surgen espontáneamente?
- ¿Se ofrece al niño o niña el tiempo apropiado para responder a las personas, actos comunicativos y eventos?
- ¿Se generan oportunidades para que el niño o niña tome turnos, participe de todas las actividades realizando las adecuaciones necesarias para ello?

Al dar respuesta a todas estas interrogantes, se está tomando en consideración todos los aspectos que deben estar presentes a la hora de incorporar niños y niñas con discapacidad motora en los jardines infantiles y escuelas, para que su proceso sea efectivo y se dé respuesta a sus NEE.



Sugerencias prácticas para la adaptación de la respuesta educativa

A continuación, se ofrecen algunos ejemplos de actividades adaptadas que muestran de qué forma se concretizan los principios orientadores propuestos previamente. Estas actividades se encuentran agrupadas para cada ciclo definido por las Bases Curriculares de la Educación Parvularia (BCEP), y están asociadas además a un determinado aprendizaje esperado. Es importante considerar que si bien estas actividades y sus recomendaciones se encuentran asociadas sólo a un aprendizaje, cada una de ellas puede ser tomada en cuenta para el logro de más de un aprendizaje en particular.

Orientaciones técnico-pedagógicas para trabajar con niños y niñas de 0 a 3 años

Ámbito personal y social:

- **Aprendizaje esperado:** Descubrirse a sí mismo a través de la exploración sensoriomotriz de su cuerpo y el de los otros, diferenciando gradualmente a las personas y los objetos que conforman su entorno más inmediato.

EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE: “Conociendo el espacio que me rodea” (actividad para niños y niñas menores de 1 año).	RECOMENDACIONES PARA ADAPTAR LA ACTIVIDAD: “Conociendo el espacio que me rodea”.
<p>Inicio: La educadora ubica una serie de juguetes atractivos al alcance del bebé, quien puede estar sentado en su coche o cuna, incentivándolo para que explore y se familiarice con ellos.</p> <p>Desarrollo: La educadora va mostrando uno a uno los juguetes, mencionando su nombre e invitando a la exploración. Va pidiendo al bebé que le pase uno a uno los juguetes, felicitándolo cuando lo hace.</p> <p>Cierre: La educadora mostrará la caja con los materiales y los dejará en una repisa a la altura y vista de los niños, que ya se desplazan libremente, de manera que los usen en forma autónoma en otra oportunidad.</p>	<ul style="list-style-type: none">▪ Al momento de elegir los objetos para realizar la actividad, preocuparse de que sean familiares para el niño, ojalá de uso diario (cuchara, plato, cepillo de pelo, de dientes, taza, etc.), de materiales irrompibles, livianos y fáciles de coger.▪ Si el niño o niña coge los objetos con dificultad por problemas en la movilidad de sus manos, ayudarlo iniciando la actividad e invitándolo a que la finalice. Por ejemplo, comenzar a abrir la caja y dejar la tapa superpuesta para que con un movimiento muy leve el niño o niña pueda desplazarla.▪ Si no puede sacar los objetos, la educadora los toma uno a uno, y los va poniendo fuera de la caja, nombrándolos.

Se sugiere que la educadora converse con la madre o persona a cargo del niño, a fin de que ella realice juegos de este tipo en su hogar.

Evaluación:

1. Elige un objeto, juguete o caja para jugar.
2. Nombra o muestra los objetos con los que juega.
3. Entrega o señala el juguete u objeto que la educadora le solicita.

- En la etapa de la exploración o imitación del gesto del uso del objeto, preguntar: ¿sirve para esto? Mostrar el gesto de manera que el niño diga SI o NO.

- Ponerle los objetos en sus manos y ayudarlo a hacer el gesto. Ayudarlo en la exploración de los objetos, pasándole estos por sus manos, brazos cara, de manera que sienta la temperatura y consistencia de ellos.

- Repetir actividades como ésta, pero cambiando los objetos, que pueden ser juguetes, frutas o verduras, etc.

Considere también algunas recomendaciones generales que pueden servirle para la adaptación de cualquier actividad relacionada con este ámbito:

- Realizar con el niño o niña, frente a un espejo en que se vea de cuerpo entero, juegos con los distintos segmentos de su cuerpo como: brazos, manos, piernas, pies, cabeza, tronco, explorando las posibilidades de movimiento y cómo se relaciona con su entorno inmediato. Realizar también, movimientos con las partes finas de su cara, ojos, boca, lengua, etc. Esta actividad favorece la adquisición de su esquema corporal, al tomar conciencia de su cuerpo y de las posibilidades de movimiento que tiene, y de cómo puede influir en el espacio que lo rodea, logrando configurar una realidad exterior a sí mismo.
- Cuando el niño no camina solo, el educador o educadora debe estimular la exploración del espacio donde se desenvuelve a diario, utilizando las formas de movilidad y desplazamiento que el niño o niña ha desarrollado, puede ser gateo, giros, arrastre, etc. Es necesario tomar medidas de prevención asegurándose de que no existen objetos peligrosos en el suelo como alfileres o superficies ásperas que puedan causarle lesiones. Se puede invitar a los otros niños y niñas a utilizar las mismas formas de desplazamiento, lo que les dará la oportunidad de experimentar distintas posibilidades de movimiento.



- Tener presente que dependiendo del grado de severidad de la discapacidad motora que presente el niño o niña, serán sus posibilidades de relación e interacción con el medio. Se puede encontrar alterada la movilidad, el control postural o la manipulación desde el punto de vista motor; sin embargo como se dijo anteriormente, puede tener asociadas otras discapacidades, las que van a interferir aún más en su desarrollo global.
- Tener presente que en el primer año de vida, el niño o niña invierte gran energía en un itinerario complejo de ejercitaciones, ensayo y error, hasta lograr la conquista de la marcha, es un tiempo donde se conoce el mundo a través de la manipulación de los objetos y la relación con las personas que le rodean.
- Favorecer la exploración del entorno inmediato, haciendo posible que el niño o niña pueda acceder a los objetos, si no puede, entonces habrá que llevarle los objetos hasta el lugar en dónde permanece o acercar al niño o niña a los objetos.
- Estimular la independencia del niño y la niña, creando espacios adecuados que permitan al adulto una observación del comportamiento, interviniendo previamente desde la elección de los estímulos y materiales. Permitir al niño o niña con discapacidad motora y sin movilidad, que pueda elegir los estímulos y materiales acercándoselos.
- Propiciar la seguridad en sí mismo, el encuentro y la interacción positiva con otros y otras, desde las posibilidades que se le ofrecen de moverse libremente (si tiene esta capacidad).
- Dar las opciones necesarias para que el niño o niña agote sus posibilidades de indagación y búsqueda, evitando una excesiva dirección para el logro de conductas, especialmente en el área interpersonal.
- Tener especial atención con las respuestas del niño o niña (cómo expresa sus sentimientos y emociones ante lo conocido y lo desconocido), para conocer la forma de comunicación que utiliza.
- Evaluar y aplicar pautas de desarrollo psicomotor y pauta de observación (anexo 1).

Ámbito comunicación

Considere algunas recomendaciones generales que pueden servirle para la adaptación de cualquier actividad de este tipo:

- Es fundamental tener en cuenta la capacidad auditiva del niño/a (si existen trastornos del habla asociados a la discapacidad física).
- Tener en consideración que un niño o niña con discapacidad motora puede tener asociadas otras discapacidades, principalmente sensoriales o cognitivas, por lo que es necesario considerar las sugerencias entregadas para el trabajo con niños y niñas con discapacidad visual, auditiva y/o intelectual.
- El contacto físico y la mirada son las primeras manifestaciones de interacciones comunicativas. Se tiene que prestar atención a ciertas conductas; como el niño o niña se deja acoger, si responde a la mirada del otro, da los brazos para que lo tomen, etc. Desde allí surge la vida social, la necesidad del niño o niña de comunicar, de emitir sonidos, "de tener algo que decir" y luego aparecen sus vocalizaciones, juegos repetitivos de sonidos, los que gradualmente se irán transformando en sílabas y palabras.
- Asegurarse de que el niño o niña ve y escucha, hablarle a corta distancia con y sin contacto visual, esperando y observando su respuesta.
- Recordar que la entonación de la voz le dice más que el significado de las palabras.
- Dar tiempo, en silencio frente a él o ella, para que busque la forma preverbal de comunicarse o de llamar la atención del otro/otra.
- Si el niño o niña tiene dificultades en la pronunciación de las palabras o no posea lenguaje verbal, dar énfasis a la comprensión del lenguaje.
- Acompañelo en un circuito por la sala para que toque y nombre los objetos que se encuentran en ella, de manera que se pueda constatar que comprende el lenguaje. Si puede nombrar los objetos pero con dificultad de articulación, darle el tiempo suficiente para que se exprese sin presionarlo/a.



Ámbito relación con el medio natural y cultural

- **Aprendizaje esperado:** Experimentar con las diferentes manifestaciones de la naturaleza: flores, árboles, plantas, arenas, piedras, a través de sus colores, olores, formas y texturas diferentes.

EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE: “Conociendo la naturaleza”	RECOMENDACIONES PARA ADAPTAR LA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE:
<p>Inicio: Se invita a los niños/as a dar un paseo a la plaza que está cerca del jardín, u otro lugar al aire libre, teniendo la precaución de que estén en un entorno seguro en el que puedan jugar con tranquilidad.</p> <p>Desarrollo: La educadora los invita a recoger distintos elementos naturales a su alcance, transmitiendo el cuidado y respeto por la naturaleza, evitando que destrocen las plantas y orientando a que sólo recojan lo que se encuentra en el suelo como: hojas, flores, piedras pequeñas, semillas, etc., poniéndolas dentro de distintos envases de acuerdo a ciertos criterios de clasificación (baldes, canastitos o cajitas). Permitirá que toquen, manipulen y huelan estos elementos, pidiendo que nombren algunas características como: tamaño, color, forma e indiquen cuáles tienen aromas y si son agradables o no.</p> <p>Cierre: Se invita a los niños/as a regresar a la sala y que lleven algún “tesoro” de recuerdo, con el fin de utilizarlos en una actividad plástica que puedan llevar a su casa y mostrarla a sus padres. Se les preguntará si les gustó estar en contacto con la naturaleza, qué les gustó y por qué.</p> <p>Evaluación: 1. Expresa verbalmente, a través de su rostro o cuerpo su agrado por la actividad. 2. Expresa verbalmente, a través de su rostro o cuerpo su agrado por la actividad, aportando alguna característica de los objetos encontrados.</p>	<ul style="list-style-type: none">■ Si el niño o niña tiene problemas para desplazarse o manipular objetos, es necesario llevarlo en su coche o silla de ruedas hasta el lugar en dónde recolectarán los elementos de la naturaleza, pedirle que muestre o solicite lo que desea recoger, pasárselo o ponérselo en las manos. Se puede llevar un pequeño chal para poner al niño o niña en el suelo y que desde allí intente recolectar objetos por si mismo.■ Motivar a los compañeros para que ellos le ayuden en la recolección.■ También se pueden aprovechar este tipo de lugares para realizar ejercicios al aire libre como caminar, trotar, correr, rodar, jugar a la pelota y desplazarse con las ayudas técnicas que utiliza el niño/a (carrito).■ Se le insta a ordenar y comparar los distintos objetos recolectados, con apoyo y aplicando distintos criterios. (forma, color, textura, tamaño, etc).

Orientaciones técnico-pedagógicas para trabajar con niños y niñas de 3 a 6 años.

Uno de los aspectos fundamentales a enfatizar en este período, es la preparación para el desarrollo de la lectura y escritura. Desarrollar habilidades en este sentido, es uno de los principales desafíos que se nos presenta en el trabajo con niños y niñas, que presentan NEE asociadas a discapacidad motora. La adquisición de estas competencias en los niveles iniciales, tiene suma importancia como medio de comunicación con el mundo en general, así como para el logro de futuros aprendizajes de distinto tipo.

Ámbito de la formación personal y social

Considere algunas recomendaciones generales que pueden servirle para la adaptación de cualquier actividad de este tipo:

- Favorecer actividades que apunten a desarrollar en el niño o niña una imagen y autoconcepto positivos desde sus características individuales.
- Promover el juego de roles y trabajar actividades donde descubran semejanzas y diferencias con sus pares.
- Dar el tiempo necesario para favorecer la autonomía, experimentando, con una adecuada mediación del adulto (no intervención), esperando que el niño y la niña avancen en su independencia personal.
- Es clave propiciar el trabajo cooperativo, la comprensión de reglas, la invención de juegos con reglas establecidas por los propios niños y niñas.
- Es fundamental que la educadora y educador maneje información en relación a aspectos como estructura, religión, subcultura etc., de la familia de origen de los niños y niñas, para que sus propuestas sean pertinentes.
- Presentar a los niños y niñas un abanico de formas de expresión en estas áreas, por ejemplo, hay familias numerosas, pequeñas, monoparentales, etc., algunas familias profesan la religión católica, otras la evangélica, otras no son religiosas; hay familias que vienen de otras regiones del país o de otro país, entre muchas otras características. Incorporar la presencia de la familia como informantes claves y promotores de sus propias prácticas.
- Trabajar con las propias historias familiares y sus antecedentes, presentes en la ambientación, organización de los espacios, celebraciones, entre otras.



Ámbito comunicación

Considere algunas recomendaciones generales que pueden servirle para la adaptación de cualquier actividad de este tipo:

- Es clave la utilización por parte del adulto de un lenguaje no infantilizado, procurando dar modelos de estructuras oracionales y evitando el uso de diminutivos.
- Dirigir preguntas abiertas, dar modelos, entregar temáticas para su desarrollo, trabajar con disertaciones y presentaciones orales.
- Favorecer la capacidad de atención, de escucha, de los niños y niñas seleccionando relatos de extensión acorde a su capacidad de atención.
- Dar múltiples posibilidades temáticas del material escrito, donde los niños y niñas se sientan representados en sus intereses.
- Crear un ambiente letrado compartido con los niños y niñas, que se vaya complejizando en forma gradual, acorde a la evolución de éstos.
- Utilizar sus producciones graficas otorgándoles significado y llevando un registro para ver la evolución del proceso escrito de cada niño. Hacer carpetas individuales con sus producciones.
- Trabajar en la elaboración de textos escritos en pareja adulto–niño/niña.
- Utilizar las producciones escritas de los niños y niñas en reemplazo de los tableros utilizados habitualmente.
- Favorecer espacios de escritura formal e informal, dando espacios de observación opinión, análisis, contrastación comparación y conclusión.
- Generar tiempos y espacios de expresión libre, respetando los patrones de desarrollo en estas áreas.
- Favorecer las diferentes expresiones, cuidando potenciar el área en que el niño o niña demuestre mayor predilección.

Ámbito relación con el medio natural y cultural

- **Aprendizaje esperado:** Aplicar diferentes técnicas y estrategias para preservar, conservar y desarrollar ambientes y estilos de vida saludables.

EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE: “Aprendiendo a cuidar la naturaleza”	RECOMENDACIONES PARA ADAPTAR LA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE : “Aprendiendo a cuidar la naturaleza”
<p>Inicio: La educadora pregunta “¿quién sabe lo que es el medio ambiente?”, escuchará sus comentarios y luego les explicará qué es. Se pueden mostrar láminas para graficar mejor el concepto. Les explicará que hay un medio ambiente cercano que es la escuela o Jardín Infantil y les invitará a hacer un recorrido observando si está bien cuidado.</p> <p>Desarrollo: En el patio de la escuela o jardín, irán recorriendo juegos, plantas, árboles, haciendo preguntas y comentarios en torno a su cuidado.</p> <p>Luego, en la sala, hace preguntas en torno a qué hacer para que el medio ambiente de la escuela, jardín o casa esté mejor. Anotará las sugerencias de los niños y niñas y se las leerá al final, invitando a realizar algunos afiches, basureros u otras propuestas que sean viables, sugeridas por ellos/ellas.</p> <p>Les pedirá que den sugerencias de cosas que podrían hacer para cuidar el medio ambiente, tales como: NO BOTAR BASURA al suelo, tanto en la sala como en el patio, o cuidar el entorno, como los juegos de patio, materiales didácticos, etc., estimulando a que se comprometan con una acción. Orientará también a que decidan en conjunto, cómo pueden ayudar al compañero/a que no lo hace.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si el niño con discapacidad motora no puede recortar con tijeras u hojear una revista o diario para buscar el material para el afiche, se le ayudará en estas tareas, pero él/ella debe señalar la fotografía o lámina que desea utilizar y señalará dónde la desea poner dentro del afiche. ▪ Si el niño o niña no puede expresarse oralmente en la explicación, la educadora deberá dirigir la presentación con preguntas cerradas, en dónde el niño o niña, responda gestualmente SI o NO y muestre los elementos que contiene el afiche de su grupo. ▪ Ponerle los objetos en sus manos y ayudarlo a hacer el gesto. Ayudarlo en la exploración de los objetos, pasándole estos por sus manos, brazos cara, de manera que sienta la temperatura y consistencia de ellos. ▪ Repetir actividades como ésta, pero cambiando los objetos, que pueden ser juguetes, frutas o verduras, etc. ▪ Puede solicitar el apoyo de algún compañerito, previo modelado de la actividad y explicándole el propósito de ella.



Cierre:

Se refuerza positivamente a los niños por su actitud a favor del medio ambiente, preguntándoles ¿qué les pareció esta experiencia? ¿qué aprendimos con esto? ¿nos comprometemos cada uno con el cuidado de nuestro medio ambiente?. Se pueden publicar los afiches o productos realizados por los niños.

Evaluación:

1. Propone ideas no coherentes con lo pedido, con apoyo del adulto.
2. Propone ideas coherentes con lo pedido, sin apoyo del adulto.
3. Propone ideas y realiza una actividad coherente con lo propuesto.

Considere algunas recomendaciones generales que pueden servirle para la adaptación de cualquier actividad de este tipo:

- Presentar y ofrecer variados materiales que favorezcan la experimentación y familiarización de los niños con los materiales.
- Tener en cuenta las necesidades e intereses de los niños y niñas para ofrecer un material y un ambiente especialmente preparado, tanto interior como exterior, de manera tal que se desafíe al niño o niña a buscar, elegir y desarrollar sus juegos y las experiencias de aprendizaje que se han diseñado para ellos/ellas.





Referencias bibliográficas

- Alvarez, M., et al. Educación Especial. Prentice-Hall, España, 2002.
- Gallardo, J.; López, S. Discapacidad Motórica. Ed. Aljibel, España, 1994.
- Instituto de Rehabilitación Infantil. Enfermedades Invalidantes de la Infancia. Chile, 2002.
- Ministerio de Educación. Bases Curriculares de la Educación Parvularia. Chile, 2001

Sugerencias:

Consultar documentos y páginas Web:

- www.teleton.cl
- www.mineduc.cl
- www.fonadis.cl
- www.ciudadaccesible.cl
- www.unesco.com

ANEXOS

ANEXO 1:

Pauta de observación para Educadores/as

I.- Información General:

Nombre del niño o niña: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Diagnóstico Motor: _____

Otros diagnósticos asociados: _____

Institución de rehabilitación a la que asiste: _____

Fecha: _____ Observador: _____

II.- Datos de Interés desde el punto de vista motor (motricidad gruesa y motricidad fina): (marque con una X la respuesta SI/NO según corresponda)

- | | | |
|--|----|----|
| · Controla Cabeza | SI | NO |
| · Controla tronco | SI | NO |
| · Usa adaptación para el control de tronco | SI | NO |

Cuál: _____

- | | | |
|---|----|----|
| · Camina en forma independiente | SI | NO |
| · Necesita ayudas técnicas para caminar | SI | NO |

Cuáles: _____

- | | | |
|---------------------------|----|----|
| · Utiliza silla de ruedas | SI | NO |
|---------------------------|----|----|

Qué tipo: _____

- | | | |
|--|----|----|
| · Maneja la silla en forma independiente | SI | NO |
| · Coge objetos | SI | NO |



Qué mano utiliza: _____

- | | | |
|--------------------------------------|----|----|
| · Usa alguna adaptación en las manos | SI | NO |
|--------------------------------------|----|----|

Cuál: _____

- | | | |
|---|----|----|
| · Integra ambas manos en la manipulación | SI | NO |
| · Pulsa el teclado del computador | SI | NO |
| · Independiza algún dedo para pulsar el teclado | SI | NO |

Cuál: _____

- | | | |
|--|----|----|
| · Presenta movimientos involuntarios en brazos | SI | NO |
| · Coordina movimientos ojo-mano | SI | NO |

Observaciones: _____

II.- Datos de interés desde el punto de vista pedagógico:

- | | | |
|------------------------|----|----|
| · Coge y utiliza lápiz | SI | NO |
|------------------------|----|----|

· Qué mano usa con el lápiz: _____

- | | | |
|---|----|----|
| · Usa tijeras | SI | NO |
| · Colorea con diferentes materiales | SI | NO |
| · Necesita adaptaciones en los materiales que usa | SI | NO |

Cuales: _____

- | | | |
|-----------------------|----|----|
| · Dibuja con el lápiz | SI | NO |
|-----------------------|----|----|

· Tipo de trazos que realiza: _____

- | | | |
|---|----|----|
| · Requiere adaptaciones para el uso del lápiz | SI | NO |
|---|----|----|

- | | | |
|---|----|----|
| · Velocidad en el trazado con el lápiz, dentro del promedio utilizado por el grupo de pares | SI | NO |
|---|----|----|

- | | | |
|-------------------------------|----|----|
| · Sus trazos son reconocibles | SI | NO |
|-------------------------------|----|----|

- | | | |
|-------------------------------------|----|----|
| · Es adecuada la prensión del lápiz | SI | NO |
|-------------------------------------|----|----|

- | | | |
|---|--|--|
| · Tipo de prensión utilizada (describa) _____ | | |
|---|--|--|

- | | | |
|--|----|----|
| · Es adecuada la presión que ejerce con el lápiz | SI | NO |
|--|----|----|

V.- Actividades de la vida diaria:

Alimentación:

- | | | |
|---|----|----|
| · Utiliza algún dispositivo especial para la alimentación | SI | NO |
| ¿Cuál? _____ | | |
| · Come solo | SI | NO |
| · Utiliza cubiertos | SI | NO |
| · Necesita adaptaciones | SI | NO |
| · Postura para comer: _____ | | |
| · Describir consistencia de los alimentos: _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |

Higiene:

- | | | |
|---------------------------------------|----|----|
| · ¿Logra independencia en aseo menor? | | |
| · Lavado de manos | SI | NO |
| · Lavado de cara | SI | NO |
| · Lavado de dientes | SI | NO |
| · Peinado | SI | NO |
| · Requiere adaptaciones especiales | SI | NO |

Cuales: _____

Evacuación:

- | | | |
|--|----|----|
| · Utiliza pañales | SI | NO |
| · Está en entrenamiento de control de esfínteres | SI | NO |
| · Controla esfínter vesical diurno | SI | NO |
| · Controla esfínter anal | SI | NO |
| · Controla esfínter vesical nocturno | SI | NO |
| · Requiere técnicas especiales | SI | NO |

¿Cuáles? _____

Vestuario:

- | | | |
|---|----|----|
| · Es dependiente en esta función | SI | NO |
| · Colabora en poner y sacar prendas de vestir | SI | NO |
| · Logra independencia en vestuario | SI | NO |
| · Requiere vestuario adaptado | SI | NO |

¿Cuál? _____



VI.- Atención y concentración

· Se conecta con su entorno inmediato	SI	NO
· Fija la mirada en quién le habla	SI	NO
· Se interesa por objetos o situaciones	SI	NO
· Mantiene atención sobre un estímulo	SI	NO
· Comienza y finaliza una actividad	SI	NO

VII.- Aspecto social- afectivo

- Grupo familiar formado por: _____

 - Lugar que ocupa entre los hermanos: _____

 - Permanece al cuidado de:
 - Se relaciona con otros niños o jóvenes SI NO
 - Manifiesta conductas de afecto SI NO
 - Presenta conductas agresivas o autoagresivas SI NO
- ¿Cuales? _____

VIII.- Rasgos de personalidad

- Describir conductas del niño: _____

IX.- Observaciones:

Educador(a): _____

ANEXO 2

Anamnesis:

El esquema de una anamnesis puede representarse de la siguiente forma:

El sujeto (niño o niña): datos personales, nivel de integración en el medio familiar, nivel de integración en el medio social, escolarización.

La familia: componentes, nivel cultural, salud de los miembros de la familia, profesión de los padres o cuidadores, dinámica familiar, roles, relaciones (afectividad, clima, valores, estilos de crianza), expectativas de la familia respecto al niño o niña, actitudes hacia el niño o niña, situación socio económica.

Ubicación y caracterización del domicilio: rural, urbano, servicios sanitarios (alcantarillado, agua potable), suministros básicos (luz, agua, gas), accesibilidad (transporte), condiciones de la vivienda, equipamiento de la vivienda.

Discapacidad: detalles sobre la aparición de la deficiencia, vacunaciones efectuadas, evolución del desarrollo psicomotor.

Estos datos se recogen en la primera entrevista con el niño, niña y su familia.

ANEXO 3

Redes de Apoyo

INFORMACIÓN SOBRE REDES DE APOYO PARA DOCENTES Y FAMILIAS

Fundación : Instituto de Rehabilitación Infantil Teletón

Descripción : Institución de Rehabilitación Física e Integral.

Contacto : Director Médico Nacional: Dr. Milton González.

A. Ejecutiva : Aída Guzmán C.

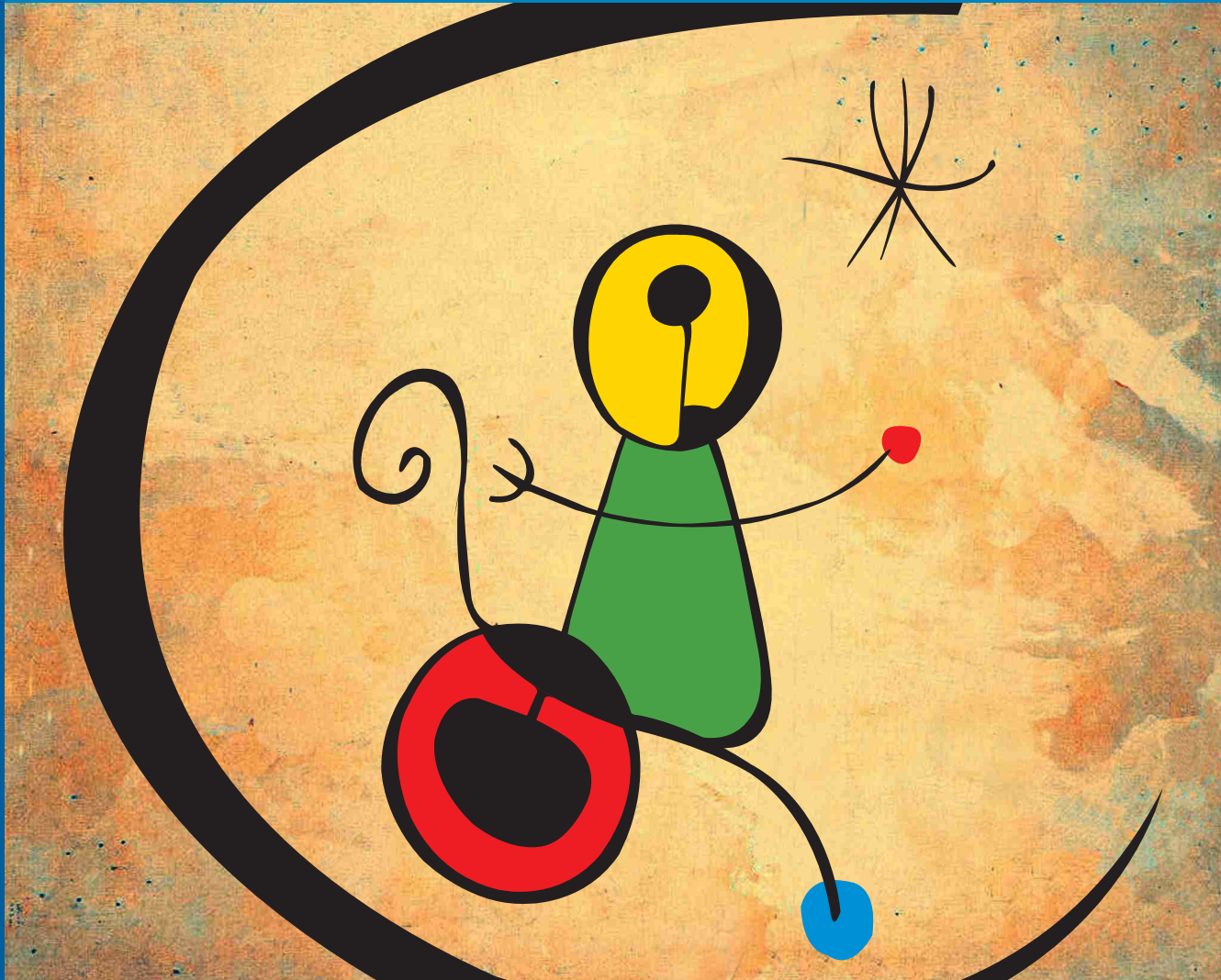
Dirección : Alameda 4620 – Estación Central

Ciudad : Santiago, Región: 13 Teléfono: 6772000 Fax: 6772045

Email : aidaguzman@teleton.cl - Web: www.teleton.cl



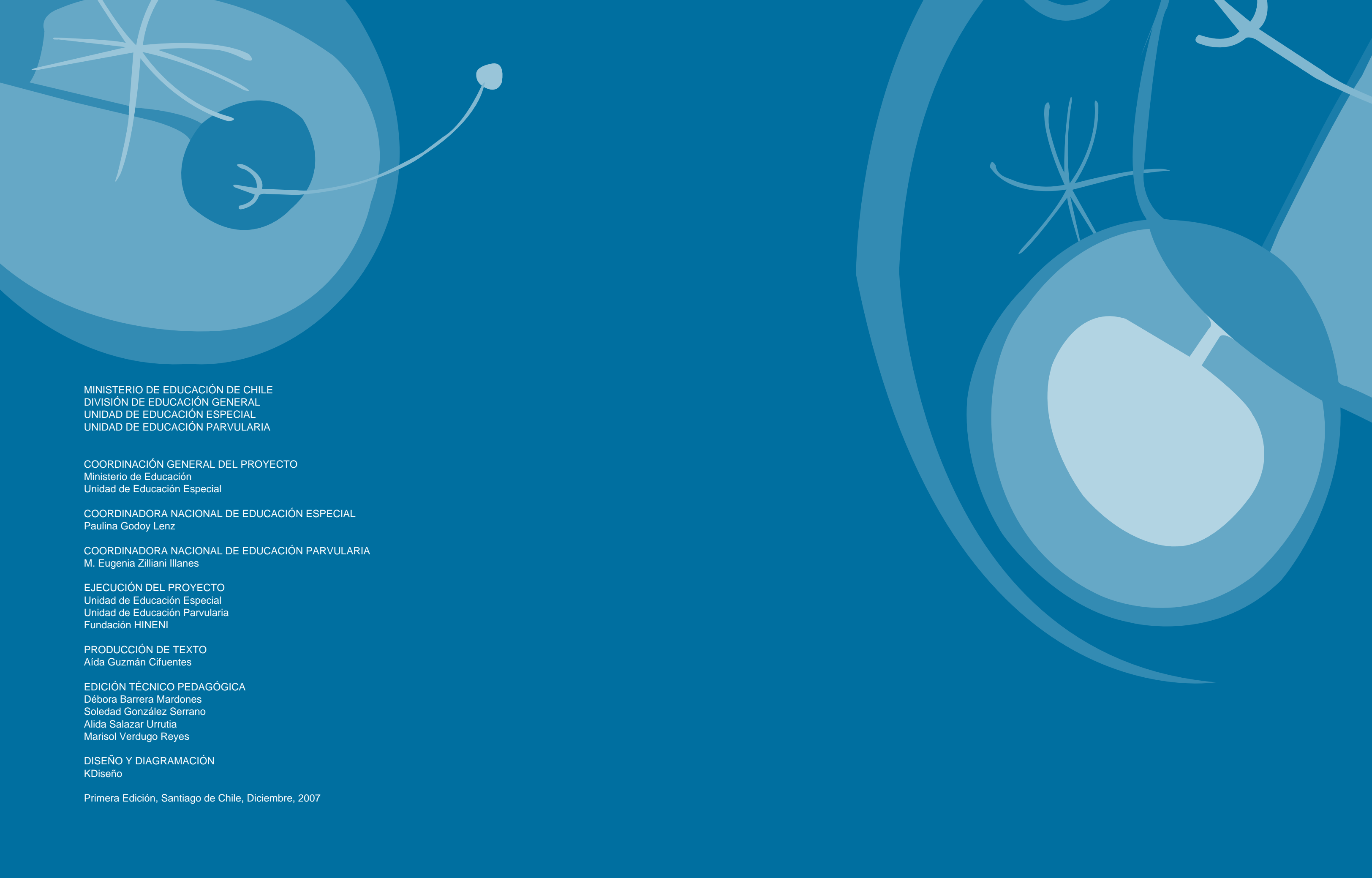
GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN



NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES ASOCIADAS A

DISCAPACIDAD
motora





MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE CHILE
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN GENERAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN PARVULARIA

COORDINACIÓN GENERAL DEL PROYECTO
Ministerio de Educación
Unidad de Educación Especial

COORDINADORA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL
Paulina Godoy Lenz

COORDINADORA NACIONAL DE EDUCACIÓN PARVULARIA
M. Eugenia Zilliani Illanes

EJECUCIÓN DEL PROYECTO
Unidad de Educación Especial
Unidad de Educación Parvularia
Fundación HINENI

PRODUCCIÓN DE TEXTO
Aída Guzmán Cifuentes

EDICIÓN TÉCNICO PEDAGÓGICA
Débora Barrera Mardones
Soledad González Serrano
Alida Salazar Urrutia
Marisol Verdugo Reyes

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN
KDiseno

Primera Edición, Santiago de Chile, Diciembre, 2007