



Universidad Ucinf
Facultad de Educación
Pedagogía en Educación Diferencial
Mención Discapacidad Intelectual

Estudio de satisfacción de padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Pedagogía en Educación Diferencial.

Autores: Fuentes Curinao Valeria Alejandra
Hernández Espinoza Escarleth Estefany
Morales Serrano Priscila Ivonne

Profesora Guía: Roy Sadradin Damarys

Santiago, 2 de Enero de 2014.

Dedicatoria

La presente tesis la dedico principalmente a mi familia, por sus palabras, consejos y el apoyo constante que me brindaron cuando más lo necesite, gracias a ellos he logrado alcanzar este momento tan importante de formación profesional.

A mis padres Olga Raquel Curinao Plasencio y Ramón Fuentes Muñoz, quienes me han brindado amor, cariño, valores y sabiduría, durante todo mi proceso de estudiante y por dedicarme el tiempo que fuera necesario, le doy las gracias por la paciencia y apoyo que tuvieron en mis días de trabajos y por cumplir cada uno de mis sueños, porque sin ellos este sueño no se habría realizado.

De igual forma, dedico mi tesis a mi hermana y amiga Carolina Andrea Fuentes Curinao, por sus consejos, amor y apoyo incondicional, cada vez que la necesite estuvo a mi lado, apoyándome a salir adelante en los momentos más difíciles de mi vida. Sus conocimientos sobre la enseñanza en la educación han aportado en mi carrera: *“Con amor los niños tienen un aprendizaje más significativo”*.

También dedico mi tesis Enrique Caniu Quintrileo, por la entrega y apoyo absoluto durante todo mi proceso de estudiante, el cual se desveló y colaboro con trabajos didácticos para mis alumnos, gracias por estar siempre presente cuando más lo necesite.

A Sebastián Nicolás Delgado Garrido por la paciencia, tolerancia y apoyo que tuvo en este proceso, gracias a su apoyo he tenido el tiempo suficiente para dar prioridad a mis estudios, en el año más extenuante.

Como última persona y la más importante de mi existencia Agustín Maximiliano Caniu Fuentes, mi hijo. Quien llego a mi vida en el periodo más importante de mi carrera otorgándome la bendición de ser madre, es mi mayor motivación para luchar y perseverar lo que tanto anhelo ser la mejor Educadora Diferencial hasta el final de mis días TE AMO.

Valeria Alejandra Fuentes Curinao

Dedicatoria

La presente tesis, se la dedico a mi pequeña pero gran familia que son Las personas que siempre han estado asistentes en mi vida y en este bello proceso: A mi abuela Alicia Ortega quien ha sido una muy buena compañera y madre en toda mi vida y que sin su amor no sería lo que hoy soy.

A mi tía y hermana Alicia Ester Espinoza Ortega en quien vi reflejado el esfuerzo por salir adelante profesionalmente a pesar de todas las circunstancias en las que nos veamos envueltos. A Esteban Zapata mi tío quien también se interesó bastante en el tema y en lo que involucra este proceso.

A los pequeños de la familia: Isaac, Francisco y Joaquín a quienes espero puedan llegar muy lejos reflejándose siempre en la vocación al momento de escoger cualquier cosa que involucre sus vidas.

Pero sobretodo esta tesis se la dedico especialmente a mis padres Oscar Antonio Hernández Fuenzalida y Rosita del Pilar Espinoza Ortega, quienes me brindaron todas las herramientas para hacer de este transcurso de horas de trabajo, cansancio de días difíciles y agotadores, uno muy grato y ameno. Introduciéndose así en mi labor y entendiendo mi ausencia en reiteradas ocasiones. Por lo que les doy gracias por entender las noches de desvelo y por darme el apoyo tanto económico como emocional, puesto que sin ellos, este camino hubiera sido mucho más complicado. Es por eso que les dedico esta investigación. Por las miles de veces que me levantaron cuando ocurría algo, por escucharme las cosas nuevas que aprendí día a día atentos y por entender siempre, entre otras cosas.

Es así que gracias a su esmero y a la cuota de confianza que siempre pusieron en mí, hoy puedo decir que este logro no es solo mío, sino de ellos "Mis padres". Porque crecimos juntos en esto y porque este proceso inicio desde que encontré que debía ejercer una hermosa carrera como lo es ser educadora diferencial, pues que desde que comprendí que esto era lo que amaba, supieron entender y otorgarme toda esa

seguridad para perseguir mis sueños por lo que no solo les brindo este gran logro que hoy en día ven escrito aquí, sino todo lo que involucra la formación de una profesional lo cual inicia desde los primeros años colegiales, lo que sin ustedes dos, hubiera sido un camino difícil de completar pero que con agrado y orgullo puedo decir que Gracias a este apoyo hoy puedo cumplir uno de mis más grandes anhelos “Ser Educadora Diferencial”

Muchas Gracias...

Escarleth Estefany Hernández Espinoza

Dedicatoria

Dedico esta tesis a todos aquellos que creyeron en mí, a mis padres porque me sacaron adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, porque en gran parte gracias a ustedes, hoy puedo ver alcanzada mi meta, porque el orgullo que sienten por mí, fue lo que me hizo llegar hasta el final.

A mi pareja que a pesar de los difíciles momentos vividos, siempre estás a mi lado dándome ánimos para seguir adelante, con tu amor incondicional, culminando este proceso, al mismo tiempo comenzamos uno aún más complejo, el gran desafío de ser padres que juntos podremos hacerlo de la mejor manera.

Mi pequeña Sophia, sé que desde el cielo bendices cada paso que doy, y me ayudas a que todo lo que me propongo salga como lo espero, jamás me olvidaré de ti, te lo prometo, de todas esas noches desveladas en las que me acompañabas, como nadie más lo hacía, te amo para siempre.

Pero principalmente la dedico a mi pequeño hijo, Emiliano Valentino, quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme. Desde que supe que estabas en mi vientre siempre pensé en terminar este proceso de la mejor manera para en un futuro ser un ejemplo para ti, y aquí estoy, cumpliendo mis sueños, ser la mejor Educadora Diferencial.

Y no me puedo ir sin antes decirles que sin ustedes a mi lado no lo hubiera logrado, es por esto que este trabajo no solo me pertenece a mí, sino más bien a ustedes

Tantas desveladas sirvieron de algo y aquí está el fruto.

Priscila Ivonne Morales Serrano

Agradecimientos

La presente investigación es un esfuerzo en el cual, directa o indirectamente participaron varias personas, a las cuales les brindamos nuestros más sinceros agradecimientos.

Agradecemos al Centro de Estimulación Temprana de la Universidad Ucinf por brindarnos su apoyo en la recolección de antecedentes de la población para nuestro estudio de caso.

Además se agradece enormemente a las 22 familias que forman parte del Centro de Estimulación Temprana que fueron parte fundamental de nuestra indagación, por su disposición y colaboración en nuestro proceso, ya que sin su ayuda no hubiese sido posible llevar a cabo el desarrollo de esta investigación.

A nuestra profesora Damaris Roy Sadradin, por guiar nuestro trabajo y aconsejar el mejor camino a seguir con nuestra investigación.

Muchas Gracias.

Resumen

La presente tesis trata del Estudio de satisfacción de padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Pedagogía en Educación Diferencial, se desarrolla la investigación mediante la aplicación de entrevistas estructuradas (Abiertas – Cerradas), con el fin de obtener acotaciones, observación, acontecimientos, sugerencias, etc. sobre el trabajo obtenido y aplicado a niños con Síndrome de Down por las estudiantes de la carrera de la universidad Ucinf.

Las siguientes dimensiones Técnica, Actitudinal y Afectiva, fueron utilizadas para observar el desempeño, preocupación, dedicación y diferentes estrategias metodológicas utilizadas en la intervención hacia los niños con Síndrome de Down que han llevado a cabo las alumnas en práctica.

En el primer capítulo se describe el planteamiento del problema de investigación, haciendo énfasis en el Estudio de satisfacción de padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Pedagogía en Educación Diferencial, para evaluar el criterio que tiene el proceso de práctica en la intervención que realizan las estudiantes de la carrera de Educación Diferencial, estableciendo el objetivo general y los objetivos específicos de la presente tesis, así como la justificación, las importancias y las metas de la misma. El segundo capítulo refiere al marco teórico el cual consta de diferentes categorías tales como: Síndrome de Down, Estimulación Temprana y Familia, para realizar un análisis exhaustivo y obtener una mirada más amplia sobre la indagación. El tercer capítulo refiere sobre el diseño de investigación y el desglose de este. En el cuarto capítulo se expone el análisis determinado sobre las respuestas, comentarios, opiniones sugerencias de los padres entrevistados durante el proceso de exploración.

Índice

Introducción. 10 – 12.

Capítulo I: Planteamiento del Problema de Investigación

1.1. Antecedentes. 13 – 15.

1.2. Fundamentación del problema de investigación. 15 – 16.

1.3. Formulación del problema de investigación. 16 – 17.

1.4. Justificación de la investigación. 17 – 19.

Capítulo II: Marco Teórico

2.1. Síndrome de Down. 20.

2.1.1. Definición. 21.

2.1.2. Características. 22 – 24.

2.1.3. Evolución en el desarrollo de los niños con Síndrome de Down. 24 – 27.

2.2. Estimulación Temprana. 27 – 28.

2.2.1. Origen, definición y objetivos de la estimulación temprana. 27 – 28.

2.2.2. Importancia de la estimulación temprana en los niños con Síndrome de Down. 28- 29.

2.2.3. Centros de Estimulación Temprana. 29.

2.2.4. Técnicas de Estimulación. 30 – 31.

2.2.5. Centro de Estimulación Temprana de la Ucinf. 32.

2.3. Familia. 32.

2.3.1. Definición y características. 32 – 34.

2.3.2. Tipos de Familia. 34 – 36.

2.3.3. Importancia y aporte de la familia en el proceso de Estimulación Temprana. 36 – 37.

2.4. Actividad curricular, teórica y práctica del proceso de estimulación. 38.

2.4.1. Cátedra Intervención Temprana I y II.	38 – 39.
2.4.2. Práctica Intervención Temprana I y II.	40 – 41.

Capítulo III: Diseño de Investigación

3.1. Tipo de Investigación.	42.
3.2. Diseño de la Investigación.	42 – 43.
3.3. Caracterización de los sujetos de estudio.	44.
3.3.1. Unidad de análisis.	44 – 74.
3.3.2. Sujetos de estudio.	75 – 77.
3.4. Categorías de Estudio.	78.
3.5. Técnicas e instrumentos de recopilación de información.	78 – 79.
3.6. Procedimientos metodológicos para la aplicación de los instrumentos.	80.

Capítulo IV: Análisis de los resultados

4.1. Categoría Técnica.	81 – 84.
4.2. Categoría Actitudinal.	85 – 88.
4.3. Categoría Afectiva.	89 – 91.
Conclusiones.	92 – 94.
Bibliografía.	95 – 96.
Anexos.	97 – 146.

Introducción

Es importante saber que todo niño/a nace con la necesidad biológica de aprender, es por esto que la estimulación que se le brinde durante los primeros años de vida, tiene un mayor impacto en su crecimiento cerebral, ya que su plasticidad está en pleno desarrollo.

Toda actividad de contacto mediante juegos favorecen las áreas más importantes de desarrollo de los niños, cognitiva, física, social y emocional, es muy importante trabajarlas por medio de pequeños desafíos mentales, tomando siempre en cuenta las capacidades y necesidades que presente cada niño individualmente.

La siguiente investigación tiene como finalidad indagar en las diversas percepciones que tiene cada familia con respecto a la atención que reciben sus hijos por las alumnas en práctica pertenecientes al Centro de Estimulación Temprana de la Universidad Ucinf. Con la recolección de dichos antecedentes se pueden detectar falencias, aspectos positivos, avances, lazos formados durante el proceso estudiante- familia, sugerencias al trabajo, entre otras. Y así generar mejoras en la formación de las alumnas, con el fin de lograr la perfección en las intervenciones domiciliarias como también tomar las opiniones y mantener en desarrollo y trabajo los aspectos que marquen el proceso de intervención temprana tomando en cuenta sus virtudes.

Durante el transcurso de la carrera, específicamente en el nivel 400 y 500, se imparte a las estudiantes de Educación Diferencial las cátedras de Intervención Temprana I y II, las cuales se dictan en conjunto con las visitas domiciliarias de la Pre - Práctica de Intervención Temprana I y II. En estas cátedras se integran diversos contenidos, partiendo por las bases curriculares de la educación parvularia, las que se utilizan como referencia a la hora de planificar las actividades de juego que se realizan con el menor. También, se repasan contenidos relacionados con el desarrollo evolutivo normal que debieran tener todos los niños, y la comparación con el Síndrome de Down. Se finaliza, con los principios y la importancia del juego en la estimulación de los niños.

El Centro de Estimulación Temprana (CET) dependiente de la Carrera de Pedagogía en

Educación Diferencial fue creado en el año 2002, para atender a niños y niñas que presentan Síndrome de Down, desde el nacimiento hasta los tres años de edad cronológica. Actualmente ha ampliado su rango de atención a madres que desde su embarazo se les diagnostica la presencia de Síndrome de Down en el hijo/a que espera, a niños y niñas que presentan retraso en el desarrollo y se ha extendido la atención hasta los cuatro años de edad cronológica, momento en que se favorece la incorporación a las instituciones que ofrece el sistema educativo en nuestro país. El Centro de Estimulación Temprana busca apoyar y complementar la formación de los y las estudiantes de la Carrera de Pedagogía en Educación Diferencial, especialmente en las actividades curriculares de Intervención Temprana. Favorecer las actividades prácticas de docencia e investigación universitaria entre los académicos de la unidad y de otras carreras afines.

Además fomenta la extensión, como función universitaria destinada a poner a disposición de la comunidad el conocimiento generado por la institución y la unidad en particular, al ofrecer un programa de atención temprana a niños y niñas provenientes de las diferentes comunas del gran Santiago, ofreciendo un trabajo colaborativo entre estudiantes, profesionales y la familia de niños y niñas que presentan Síndrome de Down y retraso en el desarrollo, desde el nacimiento hasta los cuatro años de edad cronológica. Se ha confirmado que al iniciar tempranamente este tipo de atención se evidencian mayores avances en el desarrollo del niño, porque se aprovecha al máximo la plasticidad neuronal, propia de la primera infancia.

Se denomina Estimulación Temprana a toda aquella actividad de contacto o juego con un bebé o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos. Tiene lugar mediante la repetición útil de diferentes eventos sensoriales que aumentan, por una parte el control emocional, proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce; y por la otra, amplían la habilidad mental que le facilita el aprendizaje, ya que desarrolla destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad, la exploración y la imaginación.

Cuando a un bebé se le proporcionan medios más ricos y vastos para desarrollarse,

florece en él un interés y una capacidad para aprender sorprendente. La estimulación se concibe como un acercamiento directo, simple y satisfactorio, para gozar, comprender y conocer al bebé, ampliando las alegrías de la paternidad y ensanchando su potencial del aprendizaje.

El Centro de Estimulación Temprana (CET), cuenta con una variedad de especialistas con diversas funciones cada uno de ellos, tales como:

Coordinadora: Verónica Ubilla, encargada del proceso de inscripción de los niños/as atendidos en el Centro de Estimulación Temprana.

Supervisora de las Estudiantes: Javiera Mederos y Emily Stuart, ambas encargadas de supervisar el trabajo de las alumnas en práctica, en su proceso de formación.

Terapeuta Familiar: Elisa Valdés, encargada de reunir a las familias de los niños/as y realizar charlas familiares.

El trabajo del Centro de Estimulación Temprana se desarrolla principalmente en los hogares de los niños/as. Esta estrategia permite trabajar en el medio familiar, afianzando el vínculo madre - padre - hijo/a, disminuyendo el riesgo de enfermedades en el lactante, involucrando en el programa a todos los integrantes del grupo familiar facilitando la comprensión del diagnóstico y la integración social del menor, desde su núcleo familiar.

Capítulo I: Planteamiento del Problema de Investigación.

1.1. Antecedentes.

La búsqueda o proceso de antecedentes de este tema permitió una amplia información sobre el proceso de estimulación temprana, para ello se consultaron libros, artículos y tesis destacándose estudios como los siguientes:

En el contexto internacional se ubicó el estudio realizado en la universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, la cual habla del Síndrome de Down que es un trastorno genético causado por el cromosoma 21, donde se presencia un retraso mental, el cual ocasiona un retraso en el desarrollo del niño, no existe cura para estos niños, el único tratamiento que favorece al niño es la estimulación para potenciar sus capacidades, estas personas, presentan un desarrollo tardío, es por esto que la estimulación temprana es indispensable para el proceso de estos niños, se incorporaron diversos tipos de manuales para la estimulación de 0 a 6 años para niños con síndrome de Down, con el fin de disminuir las deficiencias que presentan. Estos manuales abarcan el área afectiva, cognitiva y psicomotriz. Estas entrevistas realizadas dieron a conocer que los ejercicios de estimulación a los niños con Síndrome de Down, beneficiaron tanto a la familia, maestra y niños, es necesario enseñar a los padres como se debe realizar los ejercicios y ponerlos en práctica. Se demostró gracias a la lista cotejo que los niños estimulados presentaron grandes diferencias en su desarrollo, evidenciando la importancia de la estimulación temprana. En el foro investigado vivencio lo fundamental que es recibir información oportuna para la estimulación de estos pequeños, y entregar información oportuna a las maestras y padres, sobre las diferentes áreas que se debe estimular. Se infiere que los niños estimulados por los padres tienen un mayor desarrollo y nivel en todas las áreas, anteriormente nombradas.

En el contexto nacional se encuentran distintas investigaciones relacionadas con la importancia del desarrollo infantil, nombrada en la tesis “Vínculo Madre - Hijo: Un estudio cualitativo del relato de madres de niños con síndrome de Down en cursos de estimulación temprana”, realizada en la Universidad de Humanismo Cristiano en la

Carrera de Psicología, la cual busca hacer partícipe a las madres en las clases de estimulación temprana entregándoles herramientas que favorezcan el desarrollo y aprendizaje del bebé, cumpliendo un rol protagónico como figuras significativas primarias en su proceso de desarrollo integral. Se concluye que en la tesis anteriormente nombrada determina que es transcendental un lazo con la madre para una futura integración social sin mayores dificultades.

En la Universidad Ucinf, se encontraron dos tesinas de estudiantes de la Carrera Pedagogía en Educación Diferencial, una del año 2003 y la otra un poco más reciente del año 2008. La primera centrada básicamente en la participación de los padres en el proceso de estimulación de sus hijos, pertenecientes al Centro de Estimulación Temprana (CET) de la Universidad. La segunda tesina, tiene relación con las expectativas que presentan los padres de niños con Síndrome de Down, egresados del Centro de Estimulación Temprana, vinculadas con la inserción de sus hijos y su futuro escolar, ya sea en escuelas especiales o en colegios con proyecto de integración. Esta investigación es de tipo cualitativa, basada en entrevistas y narraciones directas de los padres.

El análisis de estos estudios permite ubicar que este es un tema necesario no sólo en la Educación Diferencial porque además incluye otros especialistas. Lo que diferencia esta investigación de las anteriores es precisamente que va a evaluar el criterio que tiene la familia sobre el proceso de práctica en la intervención que realizan las estudiantes en formación de la Carrera de Educación Diferencial y entregarle a la carrera información referida a la calidad del proceso de intervención de las estudiantes en formación.

El tema de investigación se origina a partir de la necesidad de la Carrera de Educación Diferencial, de la Universidad Ciencias de la Informática (Ucinf), en cuanto a indagar el estado de satisfacción y las impresiones que tienen o que presentan los padres de niños con Síndrome de Down que han sido atendidos en el Centro de Estimulación Temprana (CET), de la Universidad que pertenece a esta carrera.

El tema de investigación está asociado a la línea de investigación del proceso de formación profesional, debido a que se pretende estudiar el desarrollo profesional integral de las estudiantes de la carrera y toma de decisiones que favorece la calidad de este proceso.

La formación del profesional constituye, un proceso en el que los sujetos desarrollan un compromiso social y profesional, la flexibilidad ante la cultura, la trascendencia en su contexto, toda vez que elevan su capacidad para la reflexión divergente y creativa, para la evaluación crítica y autocrítica, para solucionar problemas, tomar decisiones y adaptarse flexiblemente a un mundo cambiante, por tanto, alcanzar una integralidad en la formación profesional a nivel universitario implica, formar un profesional comprometido con la labor en la sociedad en la que se inserta de manera flexible y trascendente, considerando los distintos ámbitos que involucran al que hacer del educador diferencial.

El arista particular que aborda la investigación se centra en la búsqueda de información sobre el proceso de formación profesional de las estudiantes de la carrera a través de una de las prácticas que imparte la carrera, en este caso centrada en recopilar información sobre el nivel de desarrollo de las estudiantes en las prácticas de intervención temprana desarrolladas desde el Centro de Estimulación Temprana (CET).

1.2. Fundamentación del problema de investigación.

A partir de estos aspectos el estudio se va a centrar en recopilar el estado de satisfacción que presentan los padres sobre la labor practica de las estudiantes de la Carrera Pedagogía en Educación Diferencial que han estado implicadas en el Centro de Estimulación Temprana en las siguientes dimensiones:

1. Dimensión Técnica para la Intervención Temprana: Esta dimensión tiene estrecha relación con la cátedra Estimulación Temprana I y II, impartida por las especialistas del Centro de Estimulación Temprana (CET). Esta clase busca principalmente preparar a las estudiantes en su proceso de formación e

intervención con los niños/as que son parte del CET, en las visitas domiciliarias, capacitándolas con la entrega de distintas herramientas y facilitadores teóricos relacionados con la evolución de la atención temprana, psicomotricidad y desarrollo infantil temprano, bases curriculares de la educación parvularia, juego y su desarrollo cognitivo, experiencia de aprendizaje mediado, para luego aplicarlos en terreno.

2. Dimensión Afectiva: Esta dimensión esta concernida con la alumna en práctica y la familia asignada, es una de las más importantes, ya que su permanencia en el hogar es de un año completo, por ende se estrechan relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.

3. Dimensión Actitudinal: Tiene relación directamente con la responsabilidad que asume la alumna en práctica al momento de iniciar su proceso de intervención con el Centro de Estimulación Temprana y la familia, generando un lazo de compromiso con el fin de facilitar el transcurso y lograr que este período resulte lo más ameno posible para la estudiante y los familiares presentes en cada intervención, a favor del niño/a intervenido.

1.3. Formulación del problema de investigación.

El siguiente capítulo trata sobre como plantear un problema de investigación, donde existen tres elementos fundamentales para abordar un problema: Pregunta de investigación, objetivo general de la investigación, objetivos específicos de la investigación y justificación de la investigación.

Pregunta de Investigación.

¿Qué satisfacción refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana?

Objetivo General.

Caracterizar la satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana.

Objetivos Específicos.

1. Recopilar la base de datos de niños que han sido atendidos por el Centro de Estimulación Temprana (CET).
2. Determinar la satisfacción que refieren los padres con niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana (CET) por las estudiantes en práctica en cuanto a las dimensiones técnicas para la intervención temprana, Afectiva y actitudinal.
3. Identificar las fortalezas y aspectos a mejorar desde la perspectiva de los padres para contribuir al fortalecimiento de la formación profesional de las estudiantes de la carrera Pedagogía en Educación Diferencial, de la Universidad Ucinf, desde la práctica de Intervención Temprana.

1.4. Justificación de la investigación.

Toda actividad que se realice con niños en la primera etapa de sus vidas tiene real importancia para su futuro desarrollo, cognitivo, físico, social y emocional, debido a la plasticidad de su cerebro. Es por esto que toda intervención debe ser planificada minuciosamente tomando en cuenta las capacidades y necesidades educativas de cada uno, y así poder diseñar un programa de trabajo domiciliario.

Este estudio aportará a esclarecer las verdaderas experiencias vivenciadas por los padres de los niños con Síndrome de Down que han recibido la atención del Centro de

Estimulación Temprana, siendo los beneficiarios directos de esta investigación, ya que luego de conocer las diferentes opiniones se podrán generar mejoras o cambios significativos en la calidad de las intervenciones y en el compromiso de las alumnas en práctica encargadas del proceso de nuestros niños.

Durante el transcurso de la investigación se pueden presentar diversas limitaciones, una de estas puede ser la disposición de los padres al momento de acceder a brindar información, también se pueden presentar casos de falta de información en las nóminas archivadas en el centro, pero todas estas dificultades deberán ser abordadas de la mejor manera con la finalidad de avanzar en el proceso y llevar a cabo una excelente investigación.

La conveniencia de la investigación es importante, ya que permite al Centro de Estimulación Temprana de la carrera de Educación Diferencial de la Universidad Ucinf, a determinar los procesos que han ocurrido, donde orientara y determinara a la carrera a ser más capaces, tener más conocimiento y fluidez en nuestras actividades (CET), es decir esta información ofrece a la carrera de Educación Diferencial entregar un proceso significativo tanto para los padres como para el Centro de Estimulación Temprana (CET).

La Relevancia Social contribuye a la Carrera de Educación Diferencial de la Universidad Ucinf, puesto que abarca al proceso de práctica en terreno del Centro de Estimulación Temprana, esto permite a la comunidad educativa verse beneficiada a través de la Intervención, con el cual pueden utilizarse dichos resultados a través de la satisfacción de los padres de niños con síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana CET, de esta forma se maneja el avance y posibles estrategias de intervención.

Las implicaciones prácticas tiene relevancia en incrementar los conocimientos de los investigadores como a la comunidad educativa sobre la satisfacción de padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana CET de la carrera de Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Ucinf, de esta manera

se entrega información pertinente que puede ser utilizada para un mejoramiento del centro de los procesos educativos y prácticos de futuras estudiantes atendiendo a niños con Síndrome de Down en la Estimulación Temprana, de esta manera se encontrara un abanico de posibilidades investigativas que otorgarían la solución a ciertas falencias y mantener conocimiento sobre el trabajo realizado.

Una nueva metodología para incorporar en la investigación es agregar una charla de inducción a la Estimulación Temprana para niños con síndrome de Down atendidos en la Universidad Ucinf, antes de la intervención atendida por las alumnas de la Pedagogía de Educación Diferencial, mediante esta charla se realizarán opiniones de diversa índole relacionada al tema de Estimulación Temprana, para aclarar dudas respecto al tema y conocer la importancia de esta estimulación para los niños con Síndrome de Down. Esta metodología se mediará a través de entrevistas cerradas, registrando a la vez grabaciones, para obtener un resultado óptimo y favorable para la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico.

2.1. Síndrome de Down.

Es denominado de tal manera debido a John Langdon Down y actualmente se presenta en 1 de cada 800 recién nacidos, siendo este un trastorno cromosómico causado por un error en la división celular que resulta con la presencia con la presencia de un tercer cromosoma adicional llamada “trisomía”.

Existen diferentes necesidades educativas especiales que se atienden en la estimulación temprana, dentro de las cuales se pueden encontrar las necesidades educativas especiales transitorias y permanentes. Las necesidades educativas especiales transitorias son problemas de aprendizaje que presentan los niños durante un período de su escolarización, que demanda una atención específica y la utilización de recursos educativos necesarios, para generar avances en su desarrollo.

Por otra parte, las necesidades educativas permanentes son aquellos problemas que presenta un niño durante todo su período escolar y de vida, ya que presentan un déficit leve, moderado o grave en su coeficiente intelectual, o en otra área de su desarrollo, ya sea sensorial, motora, perceptiva o expresiva, por tanto, necesitan atención de especialistas, centros educativos especiales y material adecuado para abordar sus necesidades.

Los niños con Síndrome de Down, se encuentran dentro de las Necesidades Educativas Especiales de carácter Permanente, por lo que es muy importante destacar que no se debe perder tiempo e infiere en comenzar una terapia física desde las primeras semanas de vida, a lo que se le llama Estimulación Temprana.

Es posible detectar muchos casos de Síndrome de Down mediante técnicas de ultrasonido. Toda familia con un niño con discapacidad mental o un niño con otros defectos congénitos debe conversar sobre estos análisis y con los profesionales de la salud.

2.1.1. Definición.

Las personas con Síndrome de Down nacen con un cromosoma de más. Los cromosomas son estructuras que contienen genes, y estos contienen las instrucciones de vida y se heredan de los padres. Normalmente, nuestras células contienen 23 pares de cromosomas y se heredan 23 cromosomas de cada uno de los padres. En el Síndrome de Down, durante la división celular existe un error, y esto hace que se presenten tres cromosomas 21 en lugar de dos como es lo normal. Por lo tanto, luego de la fecundación, las células tienen 47 cromosomas, en lugar de 46 como es lo normal.

Por lo que las facciones y los defectos congénitos que trae consigo el síndrome de Down proviene precisamente por la existencia de este cromosoma 21 adicional en cada una de las células del cuerpo.

Cabe decir que este síndrome trae consigo un grado de retraso mental, mayor cantidad de infecciones, deficiencias visuales que en la mayoría de los casos puede tratarse con anteojos, cirugía u otros métodos, también traen consigo deficiencias auditivas por causa de un líquido en el oído medio, un defecto nervioso o ambas cosas. Por lo que todos quienes nacen con síndrome de Down deben someterse a distintos exámenes de visión y audición en forma regular y así evitar problemas en el desarrollo del habla y otras destrezas para desenvolverse en un futuro, sin mayores dificultades en la vida cotidiana.

Con frecuencia, defectos cardiacos variando desde una mínima importancia que puede tratarse con ciertos medicamentos que sean otorgados por los profesionales pertinentes, como lo es en casos donde requieren cirugía, destacando que cerca del 10% de estas personas nace con malformaciones intestinales que tienen que ser corregidas quirúrgicamente.

2.1.2. Características.

Dentro de las principales características físicas de los niños con Síndrome de Down podemos encontrar, que tienen sus ojos oblicuos inclinados hacia arriba con unos pliegues verticales de la piel entre el párpado superior y la comisura interna del ojo. Su boca es pequeña, lo que puede hacer que la lengua parezca grande, redonda en la punta y presenta fisuras e hipertrofia papilar. En algunos casos presentan voz gutural y grave, debido a la hipotonía tanto de los músculos del tórax que mandan el aire para emitir sonidos como de las cuerdas vocales. La parte trasera de la cabeza aplanada. Su puente nasal aplanado, nariz ancha, triangular y la mucosa es gruesa. En relación a sus manos, son anchas, planas y blandas con un solo pliegue en la palma. Sus orejas son pequeñas y oblicuas, presentando el conducto auditivo interno estrecho generando probablemente una otitis crónica.

Con respecto al momento de nacer, la mayoría presenta una baja en su peso y estatura. Además pueden presentar hipotonía muscular, que afecta a todo su cuerpo. Su cuello tiende a ser corto y ancho, al igual que sus extremidades. Estas personas tienden a tener su piel áspera. El Cabello es generalmente fino, lacio y sedoso a través del tiempo se torna seco y aparece la calvicie. En relación a sus genitales, en los hombres se tipifica por tener el pene pequeño y la probabilidad de que no desciendan los testículos el vello púbico es escasa. En mujeres la menstruación aparece tardíamente al contrario de la menopausia que es a temprana edad.

En relación a sus características internas, específicamente en su personalidad, se puede decir que entre las personas con Síndrome de Down encontramos gran variedad de temperamentos: Escasa iniciativa, menor capacidad para inhibirse, tendencia a la persistencia de las conductas y resistencia al cambio, suelen mostrarse colaboradores, cariñosos y sociables, en el trabajo son constantes y tenaces, puntuales y responsables, realizando sus tareas con cuidado y perfección.

Con respecto a la atención tienen dificultad para mantenerla sobre todo durante periodos de tiempo prolongados. Facilidad para la distracción frente a estímulos diversos y novedosos.

Tienen mejor percepción y retención visual que auditiva. Su umbral de respuestas genera ante estímulos es más elevado. Umbral más alto de percepción al dolor que en las personas sin Síndrome de Down.

Dentro de sus características cognitiva se puede decir que presentan diferentes grados de deficiencia, siendo más frecuente el grado de ligera a moderada. Por lo que a personas con Síndrome de Down es necesario hablarles, y dar instrucciones reiteradas veces puesto que demoran de más tiempo para responder ya que les cuesta entender varias instrucciones dadas de forma correlativa o secuencial.

Cabe decir que les es difícil para ellos generalizar lo que aprenden por lo que hay que ayudarlos a aplicarlo en circunstancias distintas. Dificultad para manejar diversas informaciones.

Lentitud para procesar y codificar la información y dificultad para interpretarla. Les resultan dificultosos los procesos de conceptualización, generalización, transferencia de aprendizaje y abstracción.

Regularmente no presentan problemas notorios de conducta, puesto que la mayoría puede incorporarse y adaptarse con facilidad en escuelas, vida familiar u cotidiana.

Los programas de modificación de la conducta por lo común dan buenos resultados con ellos. Lo más importante es tratarlos del mismo modo que a los demás y exigirles lo mismo que a ellos. Tanto la sobreprotección como la dejadez y el abandono son actitudes negativas. La coordinación entre todos los profesores y la familia es esencial.

Existen tres principales tipos de Trisomía 21. La primera es llamada “Trisomía 21 Libre”, y se caracteriza por ser la más común presentándose en el 95% de los casos de personas con Síndrome de Down. Todas las células de los sujetos afectados presentan 47 cromosomas y tienen un cromosoma de más en el grupo G, que contiene los pares 21 y 22.

El segundo tipo se denomina “Trisomía 21 Mosaico”, este tipo se distingue por tener dos clases de células, una normal y otra con un cromosoma de más en el grupo G. Las

células con 45 cromosomas o menos no sobreviven generalmente.

El último es nombrado “Trisomía 21 por Translocación”, se caracteriza por que el número de células asciende a 46 y el cromosoma 21 extra está unido a otro por lo que dentro de la célula es posible que se genere cualquier tipo de translocación entre un cromosoma 21 y cualquier otro cromosoma pero la forma más habitual es la que afecta el par 14.

2.1.3. Evolución en el desarrollo de los niños con Síndrome de Down.

La evolución de los niños con Síndrome de Down tiene una estrecha relación con los diferentes ámbitos de su desarrollo que son necesario estimular temprana y adecuadamente, con la finalidad de potenciar las habilidades y capacidades de los niños.

A continuación se explican los tres ámbitos fundamentales que se deben estimular en los niños con Síndrome de Down:

1. Desarrollo Social y Emocional: Los primeros pasos en el desarrollo social y emocional se aprecian muy pronto, por lo general los niños con síndrome de Down son muy sociales, les gusta mirar a la cara, sonreír y empezar a conocer a otra gente. Aprenden a comprender expresiones faciales, tonos de voz, posturas corporales, ya que éstos son los medios por el cual nos expresamos y sentimos, la comprensión de los niños con Síndrome de Down, es bastante buena, ya que comprenden cómo se comportan los demás, comprenden como seguir las reacciones por parte de los adultos, de esta manera los niños con Síndrome de Down demuestran su debilidad o mejoramiento para comportarse frente alguna problemática. Su temperamento y personalidad juegan un papel fundamental, algunos niños son más pacíficos y fáciles de manejar desde el nacimiento, mientras que otros, todo lo contrario son niños más activos, exigentes y ansiosos. Según datos respaldados demuestran que los niños con Síndrome de Down tienen personalidades felices, sociables, amables, cariñosos, sin embargo existen grandes diferencias de personalidades entre un niño y otro.

(Paula, 2011) *“El área socio-emocional es básicamente la habilidad de reconocer y expresar emociones y sentimientos. Involucra un cúmulo de experiencias afectivas y de socialización que permiten al niño sentirse un individuo único, diferente de los demás, pero a la vez querido, seguro y comprendido, capaz de relacionarse con otros bajo ciertas normas comunes”.*

Es muy importante trabajar el área emocional de los niños con Síndrome de Down, ya que esta parte la pueden desarrollar aún más que otras áreas de su desarrollo. Estos niños son muy sociables y por este medio se pueden generar aprendizajes significativos en ellos.

2. Desarrollo Motor: Cuando nacen los niños con síndrome de Down, tienen escaso control motor pero pronto empiezan a mantener su cabeza, darse la vuelta, sentarse, arrastrarse y andar. Los bebés y niños pequeños con síndrome de Down siguen los mismos pasos del desarrollo motor, pero les lleva más tiempo desarrollar la fuerza y el control de su cuerpo. Todas las habilidades motoras son realizadas inicialmente de un modo más bien torpe o menos controlado, y sólo mejoran con la práctica. Puede llevarles también más tiempo desarrollar el equilibrio tanto para mantenerse de pie como para andar. Además la motricidad puede clasificarse en motricidad gruesa y fina, la motricidad gruesa se basa en la habilidad del niño como este adquiere el movimiento armonioso de los músculos de su cuerpo, como adquiere el equilibrio de la cabeza, tronco, extremidades, y desplazarse con facilidad para caminar y moverse de un lugar a otro. El desarrollo motor fino aparece más tarde, ya que este se refiere a los movimientos precisos que requieren de una mayor coordinación este tipo de movimientos se observan cuando el niño descubre sus manos, comienza a moverlas intentar atrapar objetos y manipularlos. Las habilidades de la motricidad fina es cuando los niños comienzan a tener habilidad de pinza, realizar torres de piezas, cortar con tijeras, etc. hasta alcanzar niveles altos de complejidad. El desarrollo de la motricidad fina, es decisivo para la experimentación y aprendizaje sobre el entorno, ya que más adelante juega un rol fundamental en

el aumento de la inteligencia del niño.

(Paula, 2011) *“El área sensorio-motriz se refiere a la habilidad para moverse y desplazarse, y permite al niño conocer el mundo, tomar contacto con él”.*

Esta área se debe trabajar con mayor énfasis, debido al desfase que existe en los niños con Síndrome de Down en comparación con el resto de los niños, ya que a través de la exploración sensorio motriz los niños pueden conocer el mundo que los rodea.

3. Desarrollo Cognitivo: El desarrollo cognitivo en los niños con Síndrome de Down, es mucho más lento, presentan un retraso en la adquisición de las diversas etapas, por ejemplo, en la adquisición del concepto de permanencia del objeto; una vez adquirido, puede manifestarse de modo inestable. Además, la conducta exploratoria dura menos tiempo. El juego simbólico aparece del mismo modo que en otros niños, pero en general es más restringido, repetitivo y propenso a ejecutar estereotipias. En la resolución de problemas, hacen menos intentos y muestran menos organización mental. Con respecto a su lenguaje expresivo, manifiestan poco sus inquietudes aunque tengan ya la capacidad de mantener un nivel de conversación. También pueden presentar problemas de motricidad gruesa, por ejemplo, equilibrio, tono muscular, y además en su motricidad fina, como puede ser el manejo del lápiz, tijeras, etc. El desarrollo cognitivo del niño tiene que ver con las etapas anteriormente nombradas, mediante esta el alumno desarrolla su inteligencia, también se encuentra estrechamente ligado al desarrollo emocional y afectivo, así como el desarrollo social y biológico, el cual se encuentra implicado la inteligencia del niño con Síndrome de Down.

A pesar de todas estas complicaciones en el área cognitiva, los niños con Síndrome de Down, evidencian un buen desarrollo de la percepción, memoria visual y orientación espacial.

(Paula, 2011) *“El área intelectual o cognitiva consiste en la habilidad que tiene el niño de tomar conciencia de sí mismo y su entorno para comenzar a ordenar la realidad que se le presenta, mediante estructuras y asociaciones mentales que le permiten explorar, comparar, elegir, preguntar, clasificar, etc.”*

(Paula, 2011) *“La mente necesita estímulos para comprender, relacionar y adaptarse a situaciones nuevas mediante el uso del pensamiento y la interacción directa con los objetivos y el mundo que le rodea...”*

El área cognitiva debe ser trabajada a lo largo de toda la vida de las personas con Síndrome de Down, ya que sus aprendizajes siempre son más lentos que los del resto, es por esto que se deben reforzar constantemente.

2.2. Estimulación Temprana.

2.2.1. Origen, definición y objetivos de la estimulación temprana.

Con respecto a la estimulación temprana, es un término empleado desde la década de los 50 y 60. En este período ocurren diversos cambios sociales, es así como la educación comienza a implementar este tipo de intervención, la cual se denominó “Estimulación Precoz”.

La estimulación temprana consiste en toda actividad de contacto o juego con un bebé que propicie, fortalezca y desarrolle adecuadamente sus potenciales. Se estimula su desarrollo sensorial, provocando una sensación de seguridad, se amplía la habilidad mental, facilitando el aprendizaje y las destrezas de los niños intervenidos, a través del juego libre. También se define como un conjunto de acciones que potencializan las habilidades físicas, y psicosociales, a través de estimulación repetitiva, continua y sistematizada, estas acciones proporcionan al niño las experiencias necesarias desde el nacimiento para fortalecer el potencial intelectual, es decir que a través de estímulos apropiados proporcionados por personas adecuadas generen una buena relación con el medio ambiente y genere un aprendizaje significativo y afectivo para el niño.

La estimulación temprana tiene como objetivo desarrollar y potenciar las funciones cerebrales de los niños mediante juegos y ejercicios repetitivos, tanto en el plano intelectual, físico, afectivo y social.

(Paula, 2011) *“Se conoce como estimulación toda actividad de contacto o juego con un bebé o niño, que propicie, apoye, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales en las distintas áreas de desarrollo.”*

Es por esto que cabe destacar la importancia de la estimulación temprana en los niños con síndrome de Down, puesto que les brinda mayores herramientas de autonomía, autoestima y habilidades que desarrollaran en un futuro sin mayores inconvenientes permitiéndoles ser un ser integral.

2.2.2. Importancia de la estimulación temprana en los niños con Síndrome de Down.

Todas las personas necesitamos de estimulación, pero los niños con Síndrome de Down necesitan aún más la estimulación temprana, la cual puede brindarle grandes aportes en su desarrollo. Esta estimulación en las edades más tempranas, permite facilitar el crecimiento armonioso, saludable, fijar su atención y despertar su interés ante los acontecimientos de la vida, así como para el posterior aprendizaje y personalidad del niño.

Para los niños con Síndrome de Down, la estimulación temprana es parte fundamental en el desarrollo de los primeros tres años de vida, ya que permite potenciar las habilidades físicas, cognitivas, sensoriales y afectivas en función de las áreas que tienen dificultad. Es decir, ofrece un conjunto de acciones optimizadoras y compensadoras, que proporcionan su adecuada maduración en todos los ámbitos y les permite alcanzar el máximo nivel de desarrollo personal y de integración social. Una de las características más importante de la estimulación temprana y sobre todo, ante la presencia de alguna discapacidad, es que los niños sean atendidos en forma

sistemática, convirtiéndola en una rutina agradable y entretenida. Desde el punto de vista de la rehabilitación en niños con discapacidad, el objetivo más importante de la estimulación temprana, es optimizar sus potencialidades y compensar sus déficits de tal modo que pueda integrarse a una vida plena, en todos los ámbitos.

2.2.3. Centros de Estimulación Temprana.

Desde hace muchos años existen centros de estimulación temprana comenzando desde los años 50 a 60 provocando diversos cambios sociales y políticos con el fin de impulsar el interés por la educación infantil.

Varios son los acontecimientos durante esos años que impulsan el interés por la infancia y por su educación.

Los cambios en el ámbito socio laboral que favorecieron la creación de centros infantiles dedicados al cuidado o educación de niños pequeños fue sin duda la incorporación cada vez más masiva de la mujer al mundo laboral, y la necesidad de instruir a una población cada vez más industrializada pero poco preparada o especializada en los nuevos campos profesionales en muchos países, tales como: Chile, Perú, Argentina, España, México, Estados Unidos (EE.UU), etc. trabajan con os centros de estimulación de diversa índole destinados a atender a personas con diferentes discapacidades, estos centros de dedican a estimular el desarrollo motriz, cognitivo, social y emocional de los niños, utilizando diversas técnicas de estimulación.

El objetivo de la estimulación temprana, no consiste en acelerar el desarrollo, sino reconocer el potencial de cada niño. Buscando comprender los aspectos físicos, sensoriales y sociales del desarrollo. Por lo que se enfoca en el ambiente del niño como a las experiencias adecuadas al proceso de maduración propia y personal de cada uno. Pero para esto uno de los grandes objetivos de la estimulación temprana es estrechar las relaciones afectivas madre-hijo, aumentando la calidad de experiencias vividas por medio de este ya que aprenderá a adquirir y desarrollar herramientas para su desarrollo.

2.2.4. Técnicas de Estimulación.

Las técnicas de estimulación temprana ayudan al crecimiento del niño en todas las edades, sin embargo es de suma importancia estimular a los más pequeños, (0 a 6 años de edad), para favorecer las habilidades, a través de la creatividad, ingenio, para satisfacer las necesidades del niño, la primera actividad se desarrollada es en lo psicomotriz (Levantar y controlar la cabeza, los ayuda a gatear y voltearse).

Todos los centros utilizan diversas técnicas de estimulación, a continuación se mencionarán las cuatro más importantes:

1. Estimulación Motora: La estimulación motora es el desarrollo del movimiento y se divide en motor grueso y fino. El principal objetivo de esta técnica es fortalecer el desarrollo de la musculatura de los niños, la cual consiste especialmente en cambiar la posición del cuerpo de los niños, estirando piernas y brazos, al momento del baño realizarles ejercicios en todo su cuerpo, y otorgar instancias para la manipulación de objetos livianos, para desarrollar su motricidad fina.

Todos estos ejercicios son incentivados por el estimulador, olvidando a veces la importancia del juego libre en la estimulación.

2. Estimulación Cognoscitiva: El objetivo de esta técnica de estimulación cognoscitiva es desarrollar los procesos básicos del aprendizaje de reflejo en los niños. Se puede realizar haciendo sonar objetos, donde el niño tenga que reaccionar rápidamente a los sonidos. También se crean estrategias para que ellos sean capaces de resolver problemas simples, y así ejercitar su mente. La estimulación cognitiva se pone en práctica con los niños mediante la realización de fichas y ejercicios específicos y adecuados. Los procesos básicos para estimular a los niños son: La atención, percepción, memoria, simbolización y razonamiento, por lo tanto si son trabajados con niños pequeños se deben adecuar a la necesidad para ser favorecer un aprendizaje significativo.

3. Estimulación del Lenguaje: la estimulación del lenguaje se realiza, a través de estímulos favorecedores que ayuden y beneficien a que el niño se exprese correctamente y comprenda el significado de las palabras de esta forma la estimulación trabaja en conjunto con la comprensión verbal, articulación, gestualización, y pronunciación, y para finalizar con la pre-lectura, el objetivo fundamental de esta técnica es estimular el desarrollo del lenguaje en los niños. Con el apoyo de un fonoaudiólogo, se pueden realizar ejercicios para primero estimular su aparato fono articulario y luego con actividades lúdicas y entretenidas para ellos intentar emitir palabras, que con el tiempo se vuelvan en frases más estructuradas.

(Paula, 2011) *“El área del lenguaje se refiere a las habilidades que le permiten al niño comunicarse con su entorno”...*

Siendo no solo de manera verbal como utilizamos mayormente, sino también de forma gestual, física, visual y concreta, según sus propias habilidades, lo que permitirá un mejor desarrollo social como personal.

4. Estimulación Socio - Afectiva: El objetivo de esta técnica es estimular al niño para la socialización con los demás. Se puede realizar manteniendo una buena comunicación con todas las personas que mantienen contacto directo con el niño, con el fin de que el niño se acostumbre desde pequeño a la socialización con los demás y así pueda expresar sus emociones, es decir que a través de las experiencias afectivas y socialización al niño le permitirá crecer más seguro, para relacionarse sin dificultad con los demás. Para un mejor desarrollo del área nombrada es conveniente trabajar en conjunto con los padres para generar vínculos afectivos y brindarle seguridad, cuidado, amor y atención, además Los valores y afecto de las familias le harán entender y expresarse adecuadamente a los niños en la sociedad, para ser una persona independiente y autónoma.

2.2.5. Centro de Estimulación Temprana de la Ucinf.

La Universidad Ucinf cuenta con un Centro de Estimulación Temprana, destinado a atender a niños con Síndrome de Down, de 0 a 3 años de edad cronológica. Este centro dependiente de la Carrera de Pedagogía en Educación Diferencial fue creado en el año 2002, para atender a niños y niñas que presentan Síndrome de Down, desde el nacimiento hasta los tres años de edad cronológica. Actualmente ha ampliado su rango de atención: a madres que desde su embarazo se les diagnostica la presencia de Síndrome de Down en el hijo/a que espera, a niños y niñas que presentan retraso en el desarrollo y se ha extendido la atención hasta los cuatro años de edad cronológica, momento en que se favorece la incorporación a las instituciones que ofrece el Sistema Educativo en nuestro país.

El Centro de Estimulación Temprana busca apoyar y complementar la formación de los y las estudiantes de la Carrera de Pedagogía en Educación Diferencial, especialmente en las actividades curriculares de Intervención Temprana. Favorecer las actividades prácticas de docencia e investigación universitaria entre los académicos de la Unidad y de otras carreras afines.

2.3. Familia.

En relación a la familia, se puede decir que es parte fundamental del proceso de estimulación temprana de los niños con Síndrome de Down, debido a que son estas personas las que se encuentran la mayor parte del tiempo al cuidado de los menores.

2.3.1. Definición y Características.

Ofrecer una definición exacta sobre la familia es una tarea compleja debido a enormes variedades que encontramos y al amplio espectro de culturas que existen en el mundo. La familia ha demostrado ser el núcleo indispensable para el desarrollo de la persona, la cual depende de ella para su supervivencia y crecimiento.

El término familia se puede describir como un grupo de individuos relacionados unos con otros por lazos de sangre, matrimonio o adopción. Los miembros adultos del grupo son los responsables de la crianza de los niños. Todas las sociedades conocidas suponen alguna forma de sistema familiar, aunque la naturaleza de las relaciones familiares varía en cada caso.

Familia es la unión de personas que comparten un proyecto vital en común, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, afectividad, reciprocidad y dependencia.

Inicialmente se trata de dos adultos que concretan intensas relaciones en los planos afectivo, sexual y relacional.

El núcleo familiar se hace más complejo cuando aparecen los hijos, entonces la familia se convierte en un ámbito en el que la crianza y socialización de los hijos es desempeñada por los padres, con independencia del número de personas implicadas y del tipo de lazo que las una. Lo más habitual es que en ese núcleo haya más de un adulto y lo más frecuente es que ambos adultos sean los progenitores de los niños a su cargo, pero también hablamos de familia cuando alguna de esas situaciones no se dan.

Lo más importante en la familia no es el compromiso legal o las relaciones de consanguinidad entre sus miembros, sino:

- 1.** La interdependencia, la comunicación y la afectividad que se da entre los adultos que la forman.
- 2.** La relación de vínculo afectivo estable entre quien cuida y educa, por un lado, y quien es cuidado y educado, por otro.
- 3.** Esta relación está basada en un compromiso personal de largo alcance de los padres entre sí y de los padres con los hijos.

En la familia es fundamental la conducta de apego que tiene una importante función en la supervivencia, porque asegura la proximidad y la protección de los padres a los hijos durante un período prolongado de tiempo en que la debilidad del nuevo ser requiere de la asistencia directa y continuada de los adultos.

El tipo de familia en la que nace y se cría un niño afecta significativamente a las creencias, valores, expectativas, roles, comportamientos, e interrelaciones que tendrá a lo largo de su vida.

2.3.2. Tipos de Familia.

Existen varias tipos de familia, de las cuales se destacan las cuatro siguientes más importantes:

La familia nuclear o elemental: Es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos, que pueden ser la descendencia biológica de la pareja o adoptados por la familia.

La familia extensa o consanguínea: Este tipo se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás.

La familia monoparental: Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, la familia de madre soltera o fallecimiento de uno de los cónyuges.

La familia de madre soltera: Familia en la que la madre desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos/as. Generalmente, es la mujer quien la mayoría de las veces asume este rol, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos. En este tipo de familia se debe tener presente que hay distinciones pues no es

lo mismo ser madre soltera adolescente, joven o adulta.

La familia de padres separados: Familia en la que los padres se encuentran separados. Se niegan a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren. Por el bien de los hijos/as se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y maternidad.

Cual sea el tipo de familia a la que pertenezcan los niños, es necesario contar con el apoyo de todas las personas que la conforman, para que el niño sienta que no está solo en este largo proceso y pueda avanzar con mayor seguridad y confianza en sí mismo.

Como ya hemos visto existen diversos tipos de familias y cada una de ellas tiene distintos modos de vivir y relacionarse diariamente entre sus miembros, es por esto que veremos diferentes modos de ser familia.

Una de las opciones puede ser la de la familia rígida, se caracterizan principalmente por la dificultad que presentan en asumir los cambios de sus hijos/as. Los padres brindan un trato a los niños como adultos. No admiten el crecimiento de sus hijos, estando sometidos por la rigidez de sus padres siendo permanentemente autoritarios.

En segundo lugar nos encontramos con la familia sobreprotectora, las cuales presentan una preocupación excesiva por sobreproteger a los hijos/as. Los padres no permiten el desarrollo y autonomía de ellos. Los hijos/as no saben ganarse la vida, ni defenderse, tienen excusas para todo, retardando su madurez y al mismo tiempo, hacen que estos dependen extremadamente de sus decisiones.

También podemos encontrar a la familia centrada en los hijos, como lo dice su nombre solo centran su atención en los hijos, por ejemplo, en vez de tratar temas de la pareja, traen siempre a la conversación temas relacionados con los hijos, como si entre ellos fuera el único tema de conversación.

La familia permisiva se caracteriza porque los padres son incapaces de disciplinar a los hijos/as, y con la excusa de no ser autoritarios y de querer razonarlo todo, les permiten

a los hijos hacer todo lo que quieran. En este tipo de hogares, los padres no funcionan como padres ni los hijos como hijos y con frecuencia se puede observar que los hijos mandan más que los padres. En caso extremo los padres no controlan a sus hijos por temor a que éstos se enojen.

Además existe la familia inestable, esta se caracteriza por no ser unida, los padres están confusos acerca del mundo que quieren mostrar a sus hijos por falta de metas comunes, les es difícil mantenerse unidos resultando que, por su inestabilidad, los hijos crecen inseguros, desconfiados y temerosos, con gran dificultad para dar y recibir afecto, son incapaces de expresar sus necesidades y por lo tanto frustrados y llenos de culpa y rencor que no expresan y que interiorizan.

Por último encontramos a la familia estable, en este caso la familia se muestra unida, los padres tienen claridad en su rol sabiendo el mundo que quieren mostrar a sus hijos/as, lleno de metas y sueños. Les resulta fácil mantenerse unidos por lo tanto, los hijos/as crecen estables, seguros, confiados. Pueden brindar y recibir afecto con facilidad, es por eso que cuando grandes son capaces de expresar sus necesidades y sentimientos, siendo personas felices y con un alto grado de madurez.

2.3.3. Importancia y aporte de la familia en el proceso de Estimulación Temprana.

La familia es el primer vínculo y el más importante para todo ser humano. Son precisamente los padres los primeros que deben creer firmemente en las posibilidades de ese pequeño recién nacido. Aceptar que sus hijos no han sido lo esperado requiere tiempo, lucha y paciencia, pero es un proceso que debe ser superado para poder intervenir en el desarrollo de los niños. Es por esto que la familia es lo más importante en el proceso de estimulación temprana de los niños con Síndrome de Down, deben apoyar todo el proceso de sus hijos, confiando en que cada día se puede avanzar un poco más en el desarrollo de sus habilidades y capacidades para una futura inserción en la sociedad, el trabajo, las relaciones interpersonales, etc.

La familia puede aportar mucho en el desarrollo de sus hijos, ya que son ellos parte del contexto natural y de interacción donde crece el pequeño con Síndrome de Down. El contexto físico, la interacción afectiva y las emociones de todas las personas que conviven con el niño/a son elementos básicos sobre los que debemos actuar.

Es por este motivo que la intervención con las familias está, debidamente justificada, y es con ellos donde se debe buscar, en cada caso, cuáles son las estrategias más idóneas que den respuesta a las características y necesidades diferenciales de cada caso.

(Paula, 2011) *“... los padres adquieren un rol protagónico. El vínculo afectivo incondicional que existe entre ellos y sus hijos constituye el mejor camino para vivir experiencias significativas y, dependiendo de cuanto entreguen en ese andar, podrán ver en un futuro cercano niños íntegros, seguros de sí mismos y capaces de desenvolverse libremente ante lo más diversos escenarios o situaciones.”*

(Paula, 2011) *“El cariño ante todo es la base de un óptimo desarrollo”.*

Es por eso que el vínculo afectivo que se forma entre los padres y los niños les permite introducirse aún más en las necesidades que requieran sus hijos, como en las habilidades que irán adquiriendo, viviendo conjuntamente un proceso en el cual los mayores beneficiados será la familia misma.

2.4. Actividad curricular, teórica y práctica del proceso de estimulación en la Carrera Pedagogía en Educación Diferencial.

2.4.1. Cátedra Intervención Temprana I y II.

Para preparar a las alumnas en el área de estimulación temprana, la carrera Pedagogía en Educación Diferencial, imparte la asignatura obligatoria llamada “Estimulación Temprana I y II”, en el nivel 400 y 500 de la formación. Esta actividad curricular, forma parte de la línea curricular Pedagógica Disciplinar de la Carrera. Permite al estudiante comprender la importancia de la intervención en períodos tempranos del desarrollo de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los tres años de edad cronológica y específicamente en aquellos que presentan retraso global en el desarrollo, asociado a Síndrome de Down que asisten al Centro de Estimulación Temprana de la Carrera.

Este curso contribuye al desarrollo de diversas capacidades genéricas en las estudiantes, como lo es la capacidad de abstracción, análisis y síntesis. Habilidades para trabajar en equipos utilizando la tolerancia, y respetando a la diversidad y multiculturalidad.

También desarrolla variadas capacidades disciplinares en las estudiantes, como integrar conocimientos y estrategias de intervención en Multidéficit, trastorno motor, y trastorno de comunicación en la atención de NEE asociadas a discapacidad intelectual. Además de desarrollar la capacidad para realizar intervenciones psicológicas para personas con NEE en el ámbito de la discapacidad intelectual a lo largo de su ciclo de vida. Y la habilidad para trabajar junto a equipos multidisciplinarios, entendiendo la atención de las NEE como un proceso múltiple y complejo.

Con todos los conocimientos entregados a las estudiantes durante el transcurso de la cátedra, se espera que logren desarrollar una actitud analítica y crítica desde la cual examinar las alternativas teóricas y prácticas propuestas en la atención temprana. También se espera que puedan actualizar conocimientos referidos a cuidados y atención del niño/as desde el nacimiento hasta los tres años, detectando y atendiendo

oportunamente sus alteraciones del desarrollo.

Otra capacidad esperada en las estudiantes de la carrera es que dominen instrumentos de evaluación específicos para niños de 0 a 36 meses de edad cronológica, que permitan diagnosticar las etapas del desarrollo.

Además debe manejar programas de atención temprana reconociendo y la base teórica en que se fundamentan y de esta forma poder diseñar, aplicar y evaluar propuestas pedagógicas de atención temprana en niños y niñas desde el nacimiento a los tres años.

La cátedra está compuesta por cuatro grandes unidades. La primera llamada “Contextualización Intervención Temprana. Conceptos, Ofertas educativas, programas formales y no formales de atención”, donde se trabajan principalmente los orígenes e historia de la estimulación temprana, el concepto y la diferencia entre intervención y atención temprana. También se repasan los equipos de salud y educación que participan en el proceso de estimulación temprana, destacando principalmente el rol del Educador Diferencial.

La segunda unidad, denominada “Hitos significativos del crecimiento, desarrollo y aprendizaje como base de los programas de intervención Temprana”, tiene relación con las dimensiones madurativas en el niño de 0 a 3 años de edad, en el área psicomotriz, sensorial, cognitiva, comunicativa, creativa, moral, afectiva y social.

La unidad número tres, “Los programas de atención temprana como respuesta oportuna y pertinente”, se enfoca principalmente en las atenciones que se pueden realizar en los hogares de los menores. Comenzar un seguimiento a base de observaciones, entrevistas, aplicación de anamnesis. Luego de eso la aplicación de instrumentos de evaluación diagnóstica, ejemplo, Escala de Evaluación del desarrollo psicomotor, Guía Portage de Educación Preescolar, entre otros, con la finalidad de diagnosticar el estado inicial en el cual se encuentran los niños/as.

Y La última unidad llamada “Aplicación y evaluación de propuestas educativas en niños y niñas desde el nacimiento hasta los tres años a tres años”, se refiere principalmente a diseñar modelos de planificación y elaboración de informes, tomando en cuenta a la familia, el equipo de profesionales y algunas terapias alternativas que puedan necesitan los niños/as durante la atención temprana.

2.4.2. Práctica Intervención Temprana I y II.

Corresponde a una actividad curricular donde el estudiante aplica los conocimientos teóricos conceptuales en la atención de niños con retraso global del desarrollo, asociado a Síndrome de Down, bajo un modelo misto de atención temprana y estimulación temprana, asociada al centro de Estimulación Temprana CET UCINF.

Las y los estudiantes asumen un rol de estimuladores y se asocian a un niño del Programa CET UCINF, donde deben realizar un estudio longitudinal y transversal del niño/a menor de 3 años con Síndrome de Down a través de la aplicación de una anamnesis. Además deben aplicar un instrumento formal de evaluación del desarrollo, diseñar y aplicar un programa de intervención pedagógica realizado en el domicilio de los menores con una activa participación de los padres o un adulto responsable del menor.

Este proceso es acompañado por la Coordinadora General de CET UCINF, profesora asistente y supervisores de la Universidad, quienes guiarán y modelarán conductas y actitudes de las estudiantes.

Esta actividad curricular busca desarrollar diversas competencias genéricas, como la capacidad de organizar y planificar, trabajar en equipo, aplicar los conocimientos en la práctica, trabajar la motivación de logro y el compromiso ético de las estudiantes.

Y también desea desarrollar competencias disciplinares, como, dominar los contenidos necesarios para generar aprendizajes en niños y niñas con retraso global del desarrollo, asociado a Síndrome de Down, desde el nacimiento hasta los 3 años y la habilidad para

la orientación de padres y apoderados de niños/as con NEE.

Esta práctica cuenta con tres grandes unidades. La primera se denomina “Conociendo a los niños con retraso global del desarrollo”, como su nombre lo dice se realiza una evaluación diagnóstica del menor asignado mediante sesiones de observación y entrevistas a los padres o personas que se encuentren al cuidado del niño/a.

La segunda unidad llamada “Diseñando programas de atención - estimulación temprana a menores con retraso global del desarrollo desde el nacimiento a los 3 años”, se basa fundamentalmente en aplicar un instrumento de evaluación y a partir de los resultados, diseñar el programa y las planificaciones con las cuales se trabajara durante todo el semestre

Y por último la unidad número tres, “Aplicando programas de atención – estimulación temprana a niños con retraso global del desarrollo”, se trata de llevar a la práctica semanalmente el programa diseñado anteriormente, tomando en cuenta el tipo de metodología empleada, realizando una selección de materiales y técnicas de intervención. Y en la medida que se apliquen las actividades con el niño/a, ir asesorando e incentivando a los padres o figuras de apego a que participen del transcurso de las actividades.

La metodología utilizada corresponde al “Aprender Haciendo”, donde se centra el aprendizaje del estudiante en terreno, donde debe aplicar los conceptos teóricos, aprendidos en la cátedra, en instancias de aprendizaje procedimental. Se desarrollará un proceso de guía y apoyo al estudiante de manera sistemática, con la participación de un supervisor de la Universidad y de la Coordinadora General y profesora asistente del CET UCINF.

Capítulo III: Diseño de Investigación.

3.1. Tipo de Investigación.

Se basa a través de la investigación Cualitativa, la cual se enfoca en un método de investigación usado principalmente en las ciencias sociales que se basa en cortes metodológicos tales como la fenomenología, la hermenéutica, la interacción social empleando métodos de recolección de datos con el propósito de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como la experimentan sus correspondientes protagonistas. Y así generar teorías con la finalidad de analizar y describir la realidad de esta, puesto que es de gran relevancia para el desarrollo de las ciencias humanas y sociales. Basado en un estudio directo de personas y/o grupos permitiendo estudiar diversos fenómenos desde múltiples perspectivas para la investigación.

3.2. Diseño de la Investigación.

El tipo de diseño de la investigación utilizado es el estudio de caso, ya que el estudio de caso es una herramienta de investigación primordial en el área de las ciencias sociales, así como en la administración. El estudio de caso investiga temas actuales, que representan algún tipo de problemática de la vida real, en la cual el investigador no tiene control. Al utilizar este método, el investigador pretende responder el cómo y el por qué, utilizando múltiples fuentes y datos, es decir el estudio de caso desempeña un papel importante en el área de la investigación ya que sirve para obtener un conocimiento más amplio de fenómenos actuales y para generar nuevas teorías, así como para descartar las teorías inadecuadas.

Hay diferentes modalidades del estudio de caso, atendiendo a estas modalidades desde el punto de vista, el estudio de caso debe ser exploratorio, ya que de esta manera nos permite examinar un problema de investigación poco estudiado, como lo es la presente investigación.

En función al número de casos el estudio la investigación es Múltiple, puesto que conlleva a un número variado de familias que estuvieron trabajando y/o trabajan beneficiándose del proceso de intervención que realizan las estudiantes por lo que el

proceso de desarrollo ha sido abordado en vivo

Al momento de realizar la recogida de análisis es un tipo de diseño Pos fact y vivo, ya que se trabaja con familias que están siendo atendidas en la actualidad (segundo semestre del año 2013), y han sido a la vez abordadas familias que fueron atendidas en otros períodos.

Según la modalidad de estudio de caso la investigación debe ser un diseño descriptivo en función al tipo de investigación la cual procura determinar cuál es la situación, ver qué sucede y describir sobre el asunto o problema que se investiga, el cual se trabaja por medio de la búsqueda de conocimiento sobre el proceso de práctica e intervención realizada por las alumnas de Educación Diferencial en su proceso de práctica en los hogares de niños con Síndrome de Down en un determinado período.

3.3. Caracterización de los sujetos de estudio.

3.3.1. Unidad de análisis

En la etapa de recolección de datos obtenidos a través del Centro de Estimulación Temprana CET, la nómina de niños atendidos en el periodo entre 2009 - 2012, fueron los siguientes la cual, cabe destacar que las nóminas entregadas por el CET no cumplían con los datos necesarios para la investigación, como fecha de nacimiento del niño, nombre del apoderado, Información actualizada de residencia, correos, etc. Lo cual dificultó el proceso masivo que se había previsto para la obtención de datos y trajo consigo que se lograron contactar un grupo de 22 familias las que constituyen los sujetos de estudio de investigación.

Como muestra de lo anterior se ubica la base de datos entregadas por el Centro de Estimulación Temprana (CET).

Primera Nómina Entregada por el CET

Nombre Niño/a	Fecha de Nacimiento	Nombre Padre	Nombre Madre	Comuna	Teléfono	Correo Electrónico	Entrada Familia CET
Aceituno Emilio			Graciela	Lo Barnechea	2160032		

Aguilera Cristian	20 Julio del 2007	Cristian Aguilera	Marta Castillo	Las Condes	3560245 09-2783777 09-9596045 (papá)	martacastilloc@hotmail.com caguilera@trebol.cl	19.06.2010
Aros Antonella			Rosalía Alican	Recoleta			
Alarcón Victoria			Sandra	Renca	6-8354357		
Armijo Catalina			Marcela Arancibia	Peñalolén	02-8850571		
Ayala Emilia			Carmen Gloria Mancilla	Providencia	8-12115466		
Balic Ivan	18 Mayo del 2008	Juan Balic	Anita Bourgeat	Huechuraba	9487226 9-2372101	ambteran@yahoo.es	09.08.2010
Campos Araya Constanza	09 Febrero del 2010	Roberto Campos	Solange Araya	Conchalí			

Caniulan Simonei	04 Julio del 2008	Juan Caniulan	Erika Flores	Peñalolén			
Cerpa Facundo	11 Febrero del 2011		Pamela	La Reina	7-9819526 02-2752310		
Castro Josefa			Paola Cañas	Providencia	8805294		
Córdova Martin	09 Enero 2009	Marcelo Córdova Flores	M ^a Eugenia Flores	San Miguel	8945636		
Correa María José	12 Enero 2007	Hernán Correa	Silvia Iribarren	Macul	2714655		
Delgado Miguel Ángel			Jennifer Espinoza	Pirqué	9-5427684		
Delgado Mateo			Magdalena	San Bernardo	8-7240317		

Díaz Nikolas			Katherine	Peñalolén	2927655		
Drouillas Vicente		Álvaro Drouillas	Tonka Saavedra	Ñuñoa	9-2077980		
Duran Carla			María	Peñalolén	8-1514793		
Elgueta Matías	03 Diciembre del 2008	Ismael Elgueta	Charlotte Jordán	Quilicura	7613986 09-0698007		
Fernández Renata			Carmen	Las Condes	9-2467130		
Flores Mariana	22 Diciembre del 08	Alejandro Flores	Marlen Gonzales	Quinta Normal	7754435 8231937		
Gajardo Florencia		Daniel Gajardo	Olivia Núñez		9-8898989		05.10.2011

Guerorio de las Eras Leah			Paula	Ñuñoa	8-5498358		08.06.2011
Horta Muñoz Sofía Paz			Olga	Quilicura			
Huerta Ángel			Karina	Peñalolén	84738571		
Jauregui Vicente			Viviana	Maipú	9-4650892		
Julca Juan Carlos			Madelaine Pasaperas	Santiago Centro	02-6642854		28.09.2011
Kreshler Keifer			Jacqueline Romero	Quinta Normal	02-7741881		
Lagos Gaspar	21 Septiembre del 2007	Manuel Lagos	Patricia Navarrete	Cerrillos	8232225 09-3550443		

López Agustín	17 Julio del 2007		Rosalba Mendoza	Quilicura	4162439	rmendoza@bice.cl dlopezv@santander.cl	26.05.2010
Luengo Matías	26 Septiembre del 2007	Patricio Luengo	Cecilia Vilvhez	Quinta Normal	7744454 6898816 (Trabajo)	lauchita1970@gmail.com cvilches@ferrex.cl	
Maraboli Cristóbal	23 Abril del 2007	Miguel Maraboli	Carmen Gloria Mancilla	Maipú	7-8818963 8819350	no tienen	
Martínez Vicente	04 Septiembre del 2008	Jaime Martínez	Alejandra Villavicencio	San Joaquín	8-5009701 5520473	villavicenciaa@falp.org jsmv82@hotmail.com	
Miranda Gaspar	06 Noviembre del 2009		Carolina Castillo	Maipú	4918885 9-2284147	carolinacastillo@vtr.net franciscomiranda@vtr.net	17.04.2010
Miranda Letelier Francisco		Francisco Miranda	Gabriela Letelier		9-2306593 9-5337276		

Muñoz Toro Pedro	17 Enero del 2008	Jorge Muñoz	Mayenlig Toro	Maipú	9-7598717 7445669	mayita_07@hotmail.com jorge_ivan1972@hotmail.com	11.08.2008
Nilo Amanda			Vanessa Arancibia	Maipú	7-8516450		
Ñanco José Miguel	12 Febrero del 2009	Joel Ñanco	Marisol Galdámez	San Miguel	3120937		
Pérez Diego			Lidia	La Florida	7-2029240		
Pizarro Catalina Belén			Carola Hurtado	Santiago Centro	4903747		31.08.2011
Riffo Mayleen			Jovana Jaque Vera	Lampa	7-6560373		
Riveros Ayleen			Allison	Cerro Navia	7863200		

Rojas Maira Ignacio			Verónica	Maipú	8-6516098		
Rojo Salvador		Marcelo Rojo	Verónica Railao	Santiago Centro	2225195 09-9192777		
Rubio Alonso			Pamela Ávila	Renca	02-9672611 09-6169969		
Saavedra Joaquín	09 Abril del 2007	Juan Carlos Saavedra	Paola Zúñiga	San Bernardo	08-5553338	paolazubri@hotmail.com jcsaavedra@hotmail.com	
Sanhueza Valentina		Gonzalo		Ñuñoa	08-4641068		26.05.2011
Soto Benjamín			Vanessa	Estación Central	9672508		21.11.2010
Troncoso Agustín			Cecilia	Peñalolén	2849750		

Ulloa Martin			María Luz	Peñalolén	02-2722655		
Valdebenito Matías			Lorena	Quinta Normal	8-6692001		
Vargas Javiera				Santiago Centro			05.10.2011
Velásquez Nicolás			Loreto Larraín	Vitacura	02-2184266 8-3639235		30.08.2010
Veliz Carlos	08 Septiembre del 2009	Carlos Veliz	Marcia Arancibia	Renca	6429377		
Wicha Maximiliano			Vilma Hernández	Las Condes	02-4755264		08.09.2010
Zúñiga Marthin			Margarita Rojas	Peñalolén	2752411		
Zambrano José Miguel	14 Enero del 2010	José Antonio Zambrano	María Pía Leiva	La Reina	92417806 89107053	jose.zambrano@uniacc.cl	19.05.2010

Atención CET II Semestre

Nombre Niño/a	Fecha de Nacimiento	Nombre Padre	Nombre Madre	Comuna	Teléfono	Correo Electrónico	Entrada Familia CET
Acuña Lucas	07 Diciembre del 2008	Miguel Acuña	Carola Olavarria Nélida (Abuela)	Huechuraba			
González Isidora	11 Enero del 2008	Manuel González	Gladys Sandoval	Til Til	8462664		
Guzmán Amanda	26 Marzo del 2009	Cristóbal Guzmán	Macarena Blanco	Ñuñoa	8-9298934		
Vásquez Catalina	26 Octubre del 2007	Christopher Vásquez	María Inés Echagûe	Pudahuel	9-0324417		
Pamela Huenuman C.	20 Octubre del 2007	Álvaro Huenuman	Bernardita Caballero	Huechuraba	074146761 076882435		

Pablo Vallejos	27 Febrero del 2009	Pablo Vallejos	Paulina Sánchez	Buin	8215360		
Guzmán Francisco Ignacio		Daniel Guzmán	M. Eugenia	Recoleta	026295412		23.05.2011
Lisardi Olivares Vicente			Isabel Olivares	San Ramón	027852718		
Zúñiga Carrasco Diego Ignacio	09 Julio del 2011	Dante Zúñiga	Karen Carrasco	Lampa	79399983		21.09.2011
Young Oscar				Til Til			

Alumnos Retirados

Nombre Niño/a	Fecha de Nacimiento	Nombre Padre	Nombre Madre	Comuna	Teléfono	Correo Electrónico	Entrada a Familia CET
Alarcón Gabriela	23 Mayo 2007	José Alarcón	María Vásquez	San Joaquín	02-5251287 09-5953961		
Araya Sofía	03 Septiembre 2007	Alejandro Araya	Nancy Muñoz (Mamá) Marta Benavides (Tía cuida a la niña)	Puente Alto	02-3156594	No Tienen	
Baeza Marcela	26 Diciembre 2009	Carlos Baeza	Jessica Valenzuela	PAC	02-5224884		
Bravo	13 Julio	Miguel	Norma	Huechuraba	02-6258916		

Renata	2008	Bravo	Céspedes		08-9202291		
Contreras Matías	16 Noviembre 2007	Dionisio Contreras	Luisa Barra	La Pintana	5437695		
Miranda Alonso	21 Agosto del 2008	Juan Miranda	Marcela Arancibia	Maipú	6643077		
Ederlt Matías	28 Noviembre del 2007	Marc Ederlt	M ^a Angélica Arenas	Pomaire	02-8313582 02-8327333 0934488620		
Endara Alfonso	14 Abril del 2007	Alfonso Endara	Pamela Ramírez	Buin	02-5179654		
Guerrero Valentina	27 Febrero del 2008		Patricia Sepúlveda	Huechuraba	02-6263376		

Gutiérrez Maximiliano	27-dic-08	Marco Gutiérrez	Lorena Torres	La Cisterna	02-5566530 (Trabajo papá) 7-6075787 (Papá) 7-6414344 (Mamá)		
Henríquez Daniel	13-mar-08	Rene Henríquez	Elizabeth Flores	Maipú	7-8556028 02-6446892 (Recado)		
Hernández Amaya	03-mar-08	Hugo Hernández	Blanca Fuentes	La Pintana	08-7487332		
Hood Macarena	06-dic-09	Esteban Hood	Verónica Arias	Estación Central	9441106 81392021	veryarias@gmail.com ehood50@hotmail.com	
Huerta Benjamín	01-oct-06	Juan Carlos Huerta	Roxana Riquelme	La Florida	2827091	roxi1906@hotmail.com	

Leiva Andrés	25-jul-09	Andrés Leiva	Paola Cuadrado	Conchalí	06-2082355 (Mamá) 09-1595298 (Papá)	pcuadrad@inacap.cl and_leiva@yahoo.com	
Lemerman Tomas	02-may-07	Ricardo Lemerman	Paola Soto	El Bosque	02-5286222		
Luarte María José	16-ago-07	Manuel Luarte	Susana Jara	San Miguel	02-3122516 09-3254634 09-1581792		
Mondaca Alen	10-may-07	Juan Mondaca	Irene Núñez	La Cisterna	02-5217818 09-2409626		
Moraga Martina	25-ago-08	Daniel Moraga	Carolina Sepúlveda	Independen cia / Huechuraba	7215023 (Casa 17,30 en adelante) 4335585 (Oficina)		

					6-8419511 Celular		
Muñoz Lucas	29-dic-08		Jessica Muñoz	Santiago Centro	6819040		
Neculman Carolina	19-oct-09	Hernán Neculman	María Elizabeth Sepúlveda	Providencia	3432492 76587979 (mamá) 9-1685941 (papa)	elij448@hotmail.com	
Novoa Catalina	12-04-2008	Ignacio Novoa	Carolina Ríos	La Florida	2670911	catalunanovoa@hotmail.com	
Pérez García Antonia	13-nov-06	Gastón Pérez	Eliana García	La Granja	5463960		
Ramírez Maximiliano	07-jul-09	Andrés Ramírez	Haylin Pérez	Puente Alto	8917176		
Reyes	06-jun-08	Victor	Gabriela	La Florida			

Gabriela		Hugo Reyes	Carrasco				
Reyes Painamilla Betsabe	15-dic-07	Marcos Reyes	Xenia Painamilla	La Florida	3290901	No Tienen	
Ríos Martin	22-abr-07	Sergio Ríos	Claudia Orellana	La Granja	07-7575954		
Riquelme Grove Constanza	13-ene-07	Horacio Riquelme	Vilma Grove	Peñaflor	3203923 / 08-9028366	vigrovem@santander.cl foresmin@gmail.com	
Saavedra Samira	24-nov-07	Esteban Saavedra	Vanesa Pfeiffer	San Bernardo	8412639		
Salazar Rosario	22-jul-07	José Luis Salazar	Maritza Quinteros	La Florida	2858089 / 08-6581707 3973124 (Trabajo papá)	maritzaquinteros@hotmail.com lsalazar@odepa.gob.cl	

Santana Martin	19-ene-07	Luis Santana	Guillermina Colihuinca	Lo Prado	6675239		
Solís Harold	09-nov-07	Juan Solís	Lily Espina	Lo Espejo	5641795	manecita_66@hotmail.com	
Ureta Arturo	29-ene-07	Pablo Ureta	Mónica Sapiains	Providencia	4752714		
Vidal Vicente	02-ene-08	Reinaldo Vidal	María Arellano	Huechuraba	8-1602873 6-8441665 6266962 (abuelo)		
Zúñiga Keyla	31-mar-08	Gonzalo Zúñiga	María José Veliz	San Ramón	5275160 (vecina) 9-5972574		
Jiménez Garrido Bastián	06-mar-08		Carola Garrido V.	Renca	84536694		
Rodolfo Jiménez Gómez	11-jun-08	Rodolfo Jiménez	Katherine Gómez	El Monte	8-4437398	No Contesta	

Valentina Alejandra Cancino	16-ago-08	Alejandra Cancino	Ximena León	San Ramón	5410568/ 09-8826453		
Fernanda García Huidobro	27-ago-07	Rigoberto García Huidobro	Soraya Calfin	Puente Alto	7-4898413 / 8-3401948 / 5741082		
Matías Fuentealba			Marta Aravena	La Florida	Mismo teléfono Betsabe Reyes		
Pablo Quevedo Aguilera	25-ene-10	Héctor Quevedo	Claudia Aguilera	Maipú	98280046		
Lagos Agustín	11-sep-08	Mauricio Lagos	Lorena Lagos	San Bernardo	5287158		

Segunda Nómina Entregada por el CET

Nombre Niño/a	Fecha de Nacimiento	Nombre Padre	Nombre Madre	Comuna	Teléfono	Correo Electrónico	Entrada Familia CET
Elizabeth Araneda			Luz Araneda	Pudahuel	09-3565194		
Victoria Alarcón			Sandra González		06-8354357		
Antonella Aros			Rosalía Alican	Recoleta	09-4759560		
Catalina Armijo			Marcela	Peñalolén	8850571 09-6998095		
Emilia Ayala			Carmen Gloria	Providencia	8-1215466 7-4089082		
Ivan Balic B.			Anita Bourgeat	Huechuraba	09-487226 09-2372101		

Javiera Berrios			Paulina Latorre Rojas		7259139 (Casa) 08-8153378		
Martina Brito		Manuel Brito	Susana Núñez	Ñuñoa (Pasaje 34, Block 172, Dpto.: 31.)	7677819		
Ángel Barros Cortes		Jaime Barros	Laura Cortes	Pudahuel (San Patricio 9540)	09-9446923 (Celular Papá)		
Josefa Carvajal Cartes			Marta Carter	Renca (Heras 995)	6421111		
Montserrat Contreras		Mario Contreras	Nathaly Arredondo	Huechuraba	7-2683895 (Mamá) 7-1908467 Katia (Tía) 6234610		
Martín Córdova			María Eugenia Flores	San Miguel	8945636		

Facundo Cerpa							
Miguel Ángel Delgado			Jennifer Espinoza	Pirqué	09-5463281		
Leah de las Heras			Paula	Ñuñoa	8-5498358 7-4898413		
Joaquín Ignacio Delgado		Milton Delgado	Jeanette Peña	Santiago Centro (San Isidro 951. Dpto203, Torre H)	95197527 84498738		
Nicolás Díaz			Katherine	Peñalolén	2927655		
Renata Fernández			Carmen	Las Condes	09-2467130		
Mariana Flores			Marlen Gonzáles	Quinta Normal	8231937 9-6406359		

Laura González			Lorena Chávez	Maipú (Blanco Encalada 1013)			
Sofía González			Fernanda Figueroa Molina	Lo Barnechea (Medina 14.180, Block A Dpto. 501)	06-8333872		
Florencia Gajardo			Olivia Núñez	Lampa	09-8898989		
Marisol Galindo			Paulina Contreras	Paine	62920172		
Francisco Ignacio Guzmán		Daniel Guzmán	M. Eugenia	Recoleta .	02-6295412 08-7246642		
Ángel Huerta			Karina Sepúlveda	Peñalolén	8-4738571		

Santiago Hernández			Jaime Evelyn		8951951		
Vicente Jáuregui			Viviana	Maipú (Nueva O'Higgins Nº 250)	9-4650892		
Keifer Kreshler			Jacqueline Romero	Quinta Normal	02-7741881		
Vicente Lisardi Olivares			Isabel Olivares	San Ramón (La Granja 8724. Pdo.24, Sta. Rosa.)	8-2984469 8-4678333 5451343 (Abuela)		
Vicente Martínez		Jaime Martínez	Alejandra	San Joaquín	09-7010467 (Mamá) 09-3208000 (Abuela)		

Sebastián Navarrete			Abuela Sra. Silvia Mardones		8-2704121		
Rodrigo Olivares			Paula Hernández		9207309 (casa)		
Santiago Olivencia			Verónica Suez	Huechuraba	9-2283876		
Agustina Pérez			María Teresa Carter		8137547	Tere.carter@gmail.com	
Diego Pérez		Luis Pérez	Lidia González	La Florida	7-2029240 9968311		
Victoria Pizarro			Alejandra		9-0799045		

León Pizarro		Carlos Pizarro	Ángela Bravo	Las Condes (Belatrix 1872.)	4735431		
Santino			Carolina		7-6589701		
Catalina Belén Pizarro			Carola Hurtado	Santiago Centro	4903747		
Agustina Pichuante		Rodrigo	Maribel Lorca	Maipú (Las gandarillas 132)	8804696 7-3695044 5311320		
Martín Painequeo				Cerrillos	7419231 (Papá) 96001151 77622314 (Mamá)		

Valentina Riquelme caro			Ximena Caro Escobar	Peñalolén (Los Pihuquenes 9531)	2798954		
Ayleen Riveros			Allison Bustos	Cerro Navia	7863200 9-2013337		
Maira Rojas			Verónica Cáceres	Maipú			
Alonso Rubio			Pamela Ávila	Renca (José Manuel Balmaceda 437)	02-9672611 9-6169969	Avla.pamela@gmail.com	
Bruno Ruiz Riquelme			María Riquelme Víctor Ruiz	Maipú	7625069		
Rafael Segura			Verónica Román	Macul	78067456		

Benjamín Soto			Vanessa Arancibia	Estación Central	9672508		
Williams Silva					79141789 (Mamá) 8685061 (Papá)		
Matías Valdebenito			Lorena	Quinta Normal	8-6692001		
Javiera Vargas			Ruth Vega	Santiago Centro	026818581		
Antonia Paz Vergara		Matías Vergara	Norma Reyes		6316314 casa 5-4686807 8-6809045	Ev04996@banefe.cl	

Nicolás Velásquez			Loreto Larraín	Vitacura	02-2184266 08-3639235		
Javiera Vigorous		Marcelo Vigorous	Edith	Puente Alto	8676585 Celular 67263902		
Cristóbal Vásquez Monberg			Angélica Monberg Salgado		3238469		
Juan Carlos Yulca			Madeleine Pasapera Cubas	Santiago Centro	02-6642854		

Carlos Veliz			Marcia Arancibia	Renca	6429337		
Diego Zúñiga			Karen	Lampa (Pasaje Loma Planchada 17)	02-7283058		
Jose Miguel Zambrano			José Zambrano	La Reina	9-2417806 8-79107053		
Martín Zúñiga			Margarita Rojas	Peñalolén	02-2752411		
Oscar Yung			Marlene / Oscar	Lampa	8333613 09-5117099		

Constanza Campos			Pedro Fontova 3956	Conchalí			
Maximiliano Silva Sepúlveda			Pilar Sepúlveda	Maipú (Pasaje Las Dormidas 892)	08-2442463 02-7719150		
Salvador Rojo Railao			Verónica Railao				
Matías Elgueta			Charlotte Jordán	Puente Alto			

3.3.2. Sujetos de estudio:

A continuación se darán a conocer los datos de las 22 familias trabajadas durante la investigación y la reducción de estas a partir de las respuestas de los padres atendidos en el centro de estimulación temprana. La nómina fue escogida debido a la disposición, colaboración y resistencias de las familias trabajadas, lo que trajo consigo que los sujetos de estudio se redujeran a un total de 22 familias.

Nómina de Sujetos Reales de Estudios

Nombre Niño/a	Nombre Apoderado	Teléfono	Dirección	Semestre que fue atendido
Emilia Ayala	Carmen Gloria Álvarez	8-1215466 7-4089082 022-8803440	Salvador #2111, Ñuñoa.	
Ema Díaz Molero	María Teresa Molero Cristian Díaz	9-6358909	1° Transversal #5875 Depto. 706, San Miguel.	
Antonella Jara Inostroza	Marcela Inostroza	7-9889514 022-5641277	Psje. 3 Poniente #2941, Lo Espejo.	
Matías Valdebenito	Lorena Jeria	5-0175892	Filomena Marambio #2493,	

	Eduardo Valdebenito	022-4199363	Quinta Normal.	
Mateo Cárdenas Ewert	Yislen Ewert Marcelo Cárdenas	6-3003925 022-2681586	Compañía #2499 Depto. 607, Santiago Centro.	
Martina López Flores	Brígida Flores	8-4383802	Vicuña Rosas, Quinta Normal.	
Salvador Rojo	Verónica Railao	7-9451426 022-2225195	Lira #441 Depto. 142 Santiago Centro.	
Javiera Vigoroux Cádiz	Edith Cádiz Marcelo Vigoroux	6-7263902 022-8676585	Chacarillas #2871, Puente Alto.	
Martín Córdova	María Eugenia Flores	022-8945636	San Miguel.	
Joaquín Ignacio Delgado	Jeanette Peña Milton Delgado	9-5197527 8-4498738	San Isidro #951 Depto. 203 Torre H, Santiago Centro.	
Sebastián Navarrete	Abuela Sra. Silvia Mardones	8-2704121	Estación Central	
Diego Pérez	Lidia González Luis Pérez	7-2029240 9968311	La Florida	
Williams Silva		79141789 8685061		

Gabriel Ferreira	Maribel Lorca	8804696 7-3695044 5311320	Maipú (Luis Gandarilla #132 A)	
Valentina Pérez	Beatriz Pérez	87344314	Santiago Centro (Nataniel Cox Depto. 202)	
Agustina Pérez Carter	María Teresa Carter	8138547 95755045	Maipú (Texas #3393 Pedro 8 Pajaritos)	
Javiera Berrios	Paulina Latorre	7259739 08-8153378	Maipú (Canal Chacao 18417, Ciudad Satélite)	
Leah de las Heras	Paula Morales	85498358 7-4898413	Ñuñoa	
Cristóbal Martínez	Jennifer Leal	73016659 27417603	Estación Central (Torslandia #5730)	
Catalina Pizarro	Carola Hurtado y Gino Pizarro	91213280 79451426	Maipú (Pasaje Riquelme #380)	
José Miguel Zambrano	María Pía Leiva y José Antonio Zambrano	92417806 8-79107053	La Reina (Francisco de Villagra #6800 A)	
Fernando y Luis Checa	María Chiara y Fabio Milan	27251839 73860931	Peñalolen (Valle Hermoso #9061)	

3.4. Categorías del Estudio.

Las categorías de estudio fueron determinadas a partir de los análisis hechos en el marco teórico, además del trabajo en intervención Temprana realizado a los niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana CET, asimismo se trabajó con tres dimensiones, las que se convirtieron en las categorías de análisis de la investigación.

Una de ellas es la **Dimensión Técnica** para la intervención temprana, la cual tiene estrecha relación con las cátedras impartidas por especialistas de la universidad UCINF, el principal enfoque de la dimensión es preparar a las estudiantes en el proceso de formación e intervención con los niños atendidos en el CET.

La siguiente dimensión es la **Dimensión Afectiva**, la cual aborda a la alumna en práctica y a la familia asignada es una de las más significativas ya que la alumna entrega seguridad, confianza, cariño y apego a la familia asignada y al niño estimulado.

Y por último continúa la **Dimensión Actitudinal**, la cual corresponde a la responsabilidad que asume la alumna en práctica al momento de iniciar su proceso de intervención con el Centro de Estimulación y la familia asignada.

3.5. Técnicas e instrumentos de recopilación de información.

El instrumento a trabajar se basó en una entrevista Estructurada la cual asegura la elaboración uniforme de las preguntas para todos los que responden, lo cual hace más fácil de administrar por lo que la evaluación se vuelve más objetiva tanto de quienes responden como de las respuestas a las preguntas

Esta entrevista está dividida en 3 dimensiones siendo estas, técnica, actitudinal y afectiva. Los cuales se dividen en preguntas cerradas en el cual las familias responden solo si o no a las preguntas realizadas en la cual se ven forzados a elegir entre las opciones preestablecidas que se presentan pero cabe ahondar que a la vez se

presentan preguntas abiertas que permiten a las familias de poder dar su opinión sin posibles restricciones al respecto.

El objetivo de la entrevista es conocer la Satisfacción de los padres de niños con síndrome de Down atendidos en el CET, para poder así manejar desde su perspectiva y mirada, como se sienten con el trabajo realizado, los lazos que han formado y con la metodología aplicada por las estudiantes de la carrera.

Fue necesario utilizar la entrevista estructurada dada la disposición y disponibilidad con los padres en cuanto atención. Debido a que muchos de ellos accedieron a ofrecer la información por vía telefónica o vía mail, solo en tres casos se pudo acceder a realizar entrevista en el hogar lo que por tanto limita el tiempo y el acercamiento con las familias para profundizar en las respuestas de ellas, no obstante las familias de manera general se mostraron abiertas y dispuestas en las respuestas de las entrevistas.

3.6. Procedimientos Metodológicos para la aplicación de los instrumentos.

A continuación se ubicaran los aspectos más relevantes en la aplicación del instrumento.

Categorías	Definición	Descripción de las categorías
Técnica para la Intervención Temprana	Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.	Los aspectos más relevantes en esta categoría es si las alumnas logran un avance en los niños con Síndrome de Down con la intervención que se realiza, además de observar la entrega y compromiso que tiene la alumna en práctica con la familia asignada. (Entrega de trabajos e información oportuna)
Actitudinal	Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.	El aspecto más significativo es sobre la importancia que debe adquirir la alumna en práctica al momento de la asignación de familia.
Afectiva	Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.	Lo esencial de esta categoría, es el significado del apego y seguridad que la alumna le brinda al niño asignado, ya que de esta manera, el niño se siente en confianza y así alcanza la autonomía que los padres tanto anhelan.

Capítulo IV: Análisis de los resultados.

A continuación se mostrará toda la matriz de investigación, referida a “Estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana” en las categorías Técnica, Actitudinal y Afectiva.

4.1. Categoría Técnica.

Según lo recopilado en las entrevistas en la **categoría técnica** para la intervención temprana, formada por seis preguntas, cabe destacar que las familias respondieron positivamente al trabajo realizado en sus hogares. Y por cada pregunta estipulada realizaron comentarios y opiniones que reafirman y amplían un conocimiento más amplio sobre la recepción de las familias a las alumnas parte del centro de estimulación temprana (CET).

En esta categoría cabe recalcar cada respuesta de las familias, recopilando que en la pregunta número uno referida a ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció un buen aporte ¿Por qué?”

De 21 familias, 16 contestaron que Si creían que estaban preparadas para intervenir estratégicamente en el desarrollo de sus hijos haciendo hincapié a la preparación que entrega la Universidad como tal para salir a terreno con sus hijos como refiere una de las familias

“Porque son capaces de observar a la niña en su totalidad, y desde esa base crear actividades para realizar con ella, llevan juguetes, objetos que ellas mismas crean, participan en sus rutinas de almuerzo, baño, etc.”

Mencionando el trabajo realizado por las estudiantes, las familias comentan sobre algunos de ellos y la aportación que les parecieron algunas de las actividades, como trabajo con telas y texturas, espejos, círculos de colores, partes del cuerpo con tempera, etc. Tomando en cuenta los intereses de sus hijos/as y en como esto ha repercutido en el desarrollo de ellos.

Como también una familia destaco el trabajo pero cree que las estudiantes no están preparadas en su totalidad para el trabajo de intervención diciendo: *“No del 100%, pero ponen todo de su parte para hacer un buen trabajo”*

En la segunda pregunta de la categoría técnica: ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de la Doctora Emi Pickler)?

17 familias contestaron estar de acuerdo con la forma de trabajo del CET, dejando en claro que de esta manera no presionando a niño, no le sobre exigen y respetan el proceso natural de sus hijos, lo que les entrega mayor confianza en la estrategia y ven así más cómodos a sus hijos. Pero de las 17 familias que estuvieron de acuerdo una menciona desconocer más allá el tema y la siguiente hablo sobre sugerencias al trabajo refiriéndose a la metodología de la exploración utilizada por la doctora Emi Pickler.

“Creo que tiene su lado bueno, como toda metodología, según mi punto de vista, pero sí creo que no se debe dejar a la niña sola todo el tiempo, si no que también se debe intervenir un poco más, ya que los niños con Síndrome de Down aprenden a través de la imitación más que por la exploración”

Lo más importante es no presionar al niño a realizar actividades que lo sean de su interés.

En la tercera pregunta: ¿Las estudiantes explican con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? 13 familias refirieron tener claridad sobre las actividades que las estudiantes de la carrera de educación diferencial realizaban y/o realizan con sus hijos. Explicándoles los objetivos de dicha actividad y en cómo se

pretende conseguir lo esperado involucrándolos en el trabajo y utilizando su conocimiento sobre sus hijos para intervenir de una mejor manera.

“Claro que sí, ya tienen conocimiento y claridad en lo que quieren realizar y explican con un vocabulario que podemos entender y no uno tan técnico”

En la cuarta pregunta referida a si las estudiantes de la carrera presentan la documentación escrita (programa de verano) que se les entrega siempre y si este los ayudó y favoreció avances en sus hijos fomentando la independencia.

De 21 familias 16 familias dijeron que si presentan documentación escrita haciendo hincapié a la función que este tiene en sus familias, puesto que les entrega las herramientas de poder intervenir ellos mismos con sus hijos. Pero de las 16 familias solo 14 refirieron recibir el programa de verano y trabajar con las familias en base a dicho programa y mostraron lo satisfechos y contentos con la entrega de este y en cómo ha aportado para introducirse más en el trabajo, 3 dijeron recibir documentación escrita anexa a este pero no el programa de verano como tal (planificación y sugerencias breves).

“Documentación escrita no, pero si nos muestran videos, explicando los pasos a seguir con mi bebe y objetivos a conseguir”

Y una familia mencionó No recibir documentación u programa siendo que estaban al tanto del documento que debían obtener para el proceso de sus hijos.

“Espere con muchas ganas ese trabajo, lo solicite en más de alguna oportunidad, pero nunca me fue entregado”

Referida a la quinta pregunta sobre el material que presenta la estudiante en los hogares y la preparación del espacio físico para el trabajo.

16 familias refirieron que si presentan material para el trabajo de intervención con sus hijos y denotan la preocupación de las estudiantes por motivar y tomar en cuenta materiales.

“Traen juguetes, objetos creados y hasta me regalan cosas para la niña”

Mencionando la preocupación de llevar materiales atractivos para el niño como en la preparación del lugar de trabajo en los hogares.

Cabe destacar que en la categoría técnica para la intervención temprana, también se quiso indagar sobre posibles recomendaciones que los padres pudieran dar al centro de estimulación temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con sus hijos por lo que 17 familias tuvieron la oportunidad de recomendar y comentar sobre el proceso de intervención en las casas, sugiriendo más días de intervención en los hogares desde 2 a 3 veces por semana, la preparación en canto con mímicas para sus hijos y así intervenir desde ese trasfondo, mayor especialización técnica, mayor seguridad por parte de las estudiantes al momento de trabajar puesto que realizan un gran aporte en sus hogares.

“Creo que debería haber un poco más de intervención cuando el niño pasa mucho tiempo explorando un objeto y no hace uso de él como debiera como por ejemplo: plastilina para moldear o pintura para pintar. Pero quizás soy yo también un poco impaciente”

También las familias hacen referencia a obtener mayor información, más seguimiento e intervención en hospitales para niños que están el mayor tiempo internos, cumplimiento de calendario y no retrasar las fechas de gestión con las visitas según el programa. Tomando en cuenta que de 17 familias 16 dijeron estar satisfechas con el trabajo y solo son sugerencias de trabajo que pueden mejorar el desarrollo tanto de sus hijos como de las estudiantes. *“Creo que la forma de mejorar algunos aspectos de conocimiento tanto de los alumnos con los niños y viceversa, dice relación con el tiempo o las visitas que los estudiantes realizan. Interactuar quizás de forma más directa con las otras responsabilidades de los pequeños (jardín infantil, procesos médicos, etc.)”*

4.2. Categoría Actitudinal.

En la **categoría actitudinal**, referida principalmente a la relación que asumen las alumnas en práctica con las familias y el Centro de Estimulación Temprana.

En relación a la primera pregunta de esta categoría; ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a? De las 21 entrevistas analizadas, todos los entrevistados afirman que las alumnas asisten a sus visitas en un porcentaje mayor a un 85% mencionando lo satisfechos que se encuentran en este aspecto con el trabajo que realizan las estudiantes y el compromiso adquirido, diciendo algunos comentarios como los siguientes:

“Si, se presentan clase a clase”, “Mantienen un 100% de asistencia a todas las visitas”, “Si, casi el 100% y si no pueden asistir siempre con aviso antes”, “Siempre cumplen a todas las visitas, salvo cuando tienen problemas de salud”, “Hasta el momento no han faltado a ninguna”.

Como también hubo un bajo porcentaje de padres entrevistados, que refirieron no tener un 100% de asistencia referido a causantes de coordinación de horarios, escasa comunicación o inconvenientes anexos de compromisos de ellos o las estudiantes. Pero mencionaron colocarse de acuerdo una vez ausente una sesión, para recuperarla prontamente.

Con respecto a la segunda pregunta de la categoría actitudinal; ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.? Todas las respuestas fueron sumamente positivas, comentando contentas que realizaban su trabajo durante el transcurso de todas las sesiones de trabajo, la importancia de la disposición y el compromiso que muestran las estudiantes en sus sesiones, y en como una buena práctica mejora no solo el trabajo sino el ambiente en el que trabajan los niños, por lo que los entrevistados afirmaron sus respuestas con los siguientes comentarios:

“Se nota en cada sesión la motivación que tienen las alumnas al trabajar con Javiera”, “Siempre llegan con la mejor disposición para trabajar con Matías”, “Se refleja en su trabajo que realizan sus actividades con muchas ganas y con mucho entusiasmo, el que se contagia inmediatamente en la niña y en mí”, “Si, siempre y además tenemos la suerte de que a Martina le tienen mucha paciencia”, “Siempre se presentan con la mejor disposición para trabajar con la niña y contagian esa buena energía a la Emilia, incluso siempre se pasan de la hora, y se quedan conversando un rato más conmigo o regaloneando a mi hija”.

Por lo que cabe destacar que las familias entrevistadas se sentían satisfechas y contentas puesto que es de suma importancia para ellos este ámbito al momento de realizar no solo las sesiones de estimulación, sino en cómo esto mejora las relaciones de trabajo y apego.

En la tercera pregunta: ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.? De las 21 familias entrevistadas, 20 comentaron que siempre está la preocupación por parte de las alumnas de avisan ante cualquier problema, utilizando el medio de comunicación telefónica, ya sea mediante llamadas, watshapp, etc., haciendo comentarios como *“Siempre avisan por teléfono cualquier cosa que les pueda ocurrir”, “Llaman por teléfono cuando les pasa algo”, “Cuando han tenido problemas de salud, avisan por teléfono que no podrán asistir y luego recuperan esa sesión otro día de la semana”, “Siempre que les ocurre algún inconveniente en la llegada avisan por teléfono. En el ámbito de la asistencia, puntualidad y compromiso no he tenido ningún problema con ninguna de las niñas”, “Por medio del Watshapp”.*

Una entrevistada comento que debido a que su hijo llevaba sólo un mes siendo atendido por el centro de estimulación temprana, aún no se presentaba una situación de este tipo; *“Hasta ahora no se ha presentado un evento de este tipo, debido al poco tiempo que llevan visitando a mi bebé”.*

En la pregunta número cuatro; ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué? Las 21 familias afirman que absolutamente existe un valor especial ya que no se cuenta con la situación económica para pagar un Centro de Estimulación Temprana particular, tomando en cuenta que son poco accesibles para familias de clase media, como también la importancia para ellos a nivel sentimental en que un centro preste este tipo de atención, sin esperar algo a cambio. Por lo que Hicieron algunos comentarios como los siguientes:

“Por supuesto, ya que es un apoyo al bolsillo de las personas que no tenemos la opción de pagar”, “Este tema es muy importante, porque nosotros no tenemos la situación económica para pagar un centro de estimulación”, “Por supuesto que sí, porque el hecho de que la visita sea en la casa, lugar donde permanece todo el tiempo la niña y más encima gratis, es una ayuda impagable para nosotros como familia, es por eso que estaremos agradecidos siempre del apoyo que nos brindan las estudiantes”.

En la última pregunta abierta de esta categoría, relacionada con otro aspecto que consideren importante agregar, de 20 entrevistados se reciben varias opiniones distintas, felicitaron y agradecieron el trabajo que realizan las estudiantes con sus niños y por la paciencia demostrada. Otro aspecto muy importante que mencionan algunas madres en esta pregunta, es la importancia de incluir a toda la familia en el proceso de estimulación de sus hijos y no centrarse solamente en el niño y sus padres, sino que hacer participar a todo el núcleo familiar del menor. Algunos comentarios realizados por los entrevistados fueron:

“Llevamos un mes aproximadamente con la atención temprana, pero encuentro que Lilian y Karla han sido muy claras, incluso han superado mis expectativas. Ellas están muy comprometidas, incluso traen materiales didácticos para comprometer a toda la familia en el proceso de nuestro bebé”, “Las estudiantes son un amor con mi niña, tienen paciencia y siempre muy buena disposición, nada que decir/recomendar, más que agradecerles”, “Más que todo, mantener una constante comunicación y retroalimentación con los integrantes de la familia, el hecho de que nos vayan

informando los avances y cambios cognitivos que presenta nuestro hijo, nos hace motivarnos e interesarnos más por apoyarlas y darles tips de acercamiento con Matías”, “Estoy conforme y entiendo que son alumnas que están en proceso de aprendizaje. Me ayuda que me vayan dando pautas y yo las aplico a mi hija, con eso sabemos que estamos en constante estimulación con Javiera”, “La verdad es que las alumnas que han asistido a la práctica tienen muy bien asumido el proceso”, “En relación a las estudiantes debo solo felicitar, por el compromiso que asumen en cada una de sus visitas”.

Una madre respondió tajantemente no tener nada más que comentar, diciendo: *“Ya se mencionó todo lo importante, no tengo nada más que agregar”.*

4.3. Categoría Afectiva.

En la tercera categoría, referida a la afectividad entre la alumna, el niño y su familia en las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño. En la primera pregunta; ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? 21 entrevistadas aseguran que las estudiantes en práctica crean un lazo de cercanía muy fuerte con los niños, , lo que es muy significativo para ellos, puesto que mejora el trabajo con sus hijos y así se manifiestan más interesados en las actividades y apegados a las estudiantes al crear lazos más allá del trabajo, los que se manifiestan en besos, caricias, palabras dulces hacia ellos, etc., Cabiendo destacar lo importante que es para ellos también como familias estos lazos afectivos que se crean, puesto que denotan el compromiso, el cariño y la dedicación entregada por las estudiantes, plasmado en los siguientes comentarios realizados por los mimos entrevistados.

“De hecho mi hija ya las ubica”, “Siempre mantienen un contacto afectivo con el niño”, “Al llegar mi hija se pone muy contenta y además que tiene cariño especial para una de las niñas y se pone triste cuando se van”, “Se evidencia cariño recíproco de las estudiantes y mi niña. Ema se pone muy contenta cuando llegan, las abraza, las besa, etc.”, “Constantemente, todo el tiempo se establece un contacto afectivo entre las estudiantes y la niña, tanto así que Emilia ya percibe el día que vienen a trabajar con ella”, “En todo momento lo abrazan, lo besan, lo acarician, siempre tienen una sonrisa para trabajar con él”.

En la segunda pregunta; ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas?, 20 entrevistados señalan que dicho intercambio de palabras se genera espontáneamente y se hace más fluido a medida que avanzan las visitas. Conversan de las actividades que realizan, de los logros y avances de los niños y en algunas ocasiones también se tocan temas personales como lo menciona una entrevistada; *“En todo momento de la visita estamos conversando acerca de la niña, sus logros, avances, dificultades, etc. Y también otros temas personales”.*

Otros comentarios acerca de esta pregunta: *“En todo momento me explican, me sientan en el sillón y mientras trabajan me cuentan lo que están haciendo y porque lo hacen así y no de otra manera”, “Si, en este caso soy yo la mamá todo lo que van a realizar me lo informan y si es necesario que yo participe me lo hacen saber”, “Durante todo el tiempo conversan conmigo de las actividades, de lo que desean lograr con la niña y la manera como quieren hacerlo”.*

En las preguntas número tres y cuatro; ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a? ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo? 20 entrevistados señalan estar conformes con la buena disposición y el buen ánimo con el cual se presentan las estudiantes a trabajar con los niños y la preocupación evidente por mantener un ambiente agradable durante las intervenciones, haciendo comentarios positivos como los siguientes: *“Siempre contentas en el trabajo con mi bebé”, “Jamás han llegado sin ánimos de trabajar y eso favorece enormemente el trabajo con el niño, ya que el percibe la buena disposición de las estudiantes”, “Siempre, aunque les ocurra algo terrible durante su día, al llegar a la casa dejan todos sus problemas de lado para estar al 100% con la niña”.*

Por otra parte en esta pregunta, una entrevistada comentó no haber estado muy conforme con la disposición de una de las alumnas asignadas a la atención de su niña, comentando: *“La primera pareja que iba, una de ellas siempre estaba apurada por irse y se veía malas ganas, pero las otras tres ningún problema”.*

En la última pregunta abierta de esta categoría, cuando se les pregunta directamente: ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a? 21 respuestas fueron totalmente positivas, los entrevistados afirman que es absolutamente favorecedor, ya que mejora enormemente el proceso y avances de los niños, puesto que con cariño y ternura se pueden conseguir bastantes logros. Haciendo comentarios como:

“Si, es demasiado importante porque pasan a ser parte de la familia, y la bebé se siente en confianza”, “Favorecen enormemente el proceso, ya que al mantener un lazo de cariño y cercanía la niña se encuentra más dispuesta a realizar todas las actividades que se le impongan”, “Claro que sí, ya que la niña trabaja mucho mejor porque conoce a las alumnas y estrecha lazos de cariño con ellas, favoreciendo el desarrollo de las actividades”, “De todas maneras, el vínculo afectivo es primordial que se produzca desde un comienzo. Esto facilita el aprendizaje de los niños, a la vez ayuda a la mejor entrega de materias por parte de las estudiantes”, “Por supuesto, a mayor confianza, mayor entrega. Matías es un niño muy sensible y nota de inmediato cuando alguien se le acerca con desconfianza o timidez, es por eso que cuando le demuestran alegría y entusiasmo en las actividades que le ofrecen, participa y disfruta activamente”.

De las 22 familias entrevistadas, 21 accedieron a responder cada pregunta sin ningún inconveniente, y la otra restante no respondió cada pregunta por sí sola, pero sí quiso hacer un comentario general, no muy positivo en relación a la gestión del centro de estimulación temprana, comentando lo siguiente:

“Revisando la evaluación que me hicieron llegar, me gustaría hacer unas pequeñas apreciaciones; no me parece justo para ustedes que yo la conteste. No tengo una evaluación muy buena de proceso, del trabajo y la metodología. Esto no tan solo por el trabajo de las estudiantes. Siento que hay más actores que debieran involucrarse para que vuestro trabajo arroje resultados positivos. Sin duda estoy muy agradecido por las visitas y el trabajo realizado. Pero creo que falta mucho para que este proyecto sea eficaz. Ucinf, debe estar involucrada para que esto tenga un verdadero impacto en nuestros hijos. Facilitando herramientas que aporten y den la tranquilidad de trabajo. Además debe existir un control sobre los estudiantes (asistencia). Por ultimo cada niño tiene cosas que reforzar, el foco debe estar en eso. No puede haber una metodología transversal. La comunicación de estos niños debe ser a mi juicio el foco principal. Si logramos comunicarnos podremos saber de sus necesidades, sufrimientos, alegrías, etc. Solo quiero aportar, en ningún caso algo distinto”.

Conclusiones

Al finalizar la tesis, podemos mencionar que hemos obtenido los resultados esperados a través de los análisis, logrando así una perspectiva clara del Estudio de satisfacción de padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Pedagogía en Educación Diferencial.

El tema se ubica en las dimensiones Técnica, Actitudinal y Afectiva, debido a la necesidad de indagar el trabajo de las estudiantes de la carrera de Educación Diferencial de la Universidad Ucinf, a través de la Estimulación Temprana.

Las dos razones principales de la investigación, es proporcionar información fidedigna de la intervención que realizan las estudiantes de la universidad UCINF, a niños con Síndrome de Down, atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, facilitando la entregar de información sobre la calidad del proceso de intervención de las estudiantes en formación y así conocer la perspectiva que tienen los padres con niños con Síndrome de Down, sobre la mediación que realizan las alumnas de la universidad UCINF, en sus hogares.

Según los resultados obtenidos de la investigación, nos dan a conocer que nuestros objetivos planteados demuestran que la recopilación de datos de los niños que han y están siendo atendidos en el Centro de Estimulación Temprana (CET), fue complicada, ya que nos demoramos bastante en obtener los antecedentes necesarios para comenzar con la indagación sobre el Estudio de satisfacción de padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Pedagogía en Educación Diferencial y los datos no actualizados, lo que género que la muestra se redujera a 22 familias entrevistadas.

Con respecto al segundo objetivo cabe destacar la colaboración que nos entregaron las familias seleccionadas Los resultados arrojados en el análisis, confirman que los padres

se encuentran satisfechos de la intervención que realizan las alumnas a sus hijos, la dimensión más enfatizada fue la dimensión Afectiva, ya que los padres comentan sobre la importancia del afecto, cariño y seguridad que entregan las alumnas al momento de cada intervención, sin embargo la dimensión con más sugerencias y comentarios y opiniones fue la dimensión técnica la cual tiene relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Los padres reiteran que las alumnas entregan un buen trabajo sobre su intervención, sin embargo realizan sugerencias respecto al tema de las estrategias y metodologías utilizadas en la intervención.

Para finalizar con el último objetivo planteado el cual identificamos las fortalezas y aspectos a mejorar desde la perspectiva de los padres, este objetivo es realizado en base a las entrevistas realizadas a las familias seleccionadas, una de las fortalezas más destacable es en el aspecto afectivo, ya que señalan en reiteradas ocasiones que agradecen la intervención y la dedicación que realizan las alumnas al momento de ejecutar las actividades utilizando material didáctico y apropiado para sus hijos, sin dejar de lado que es una intervención gratuita, ya que si no existiera este Centro de Estimulación Temprana no podrían optar a uno de ellos y observar los avances y logros que han adquirido sus hijos a través de la estimulación en sus propios hogares.

Con respecto a los aspectos a mejorar de la formación profesional de las estudiantes de la carrera Pedagogía en Educación Diferencial, de la Universidad Ucinf, desde la práctica de Intervención Temprana, las familias solicitan más herramientas técnicas para las estudiantes en práctica y diferenciarse de una educadora de párvulo y demostrar la futura educadora diferencial que se está formando, sin embargo reiteran que se efectúa un buen trabajo, otro aspecto a mejorar es la supervisión de las profesoras guías, las familias solicitan más supervisión y colaboración por parte del CET a las alumnas en práctica, e intervenir más en el hogar ya que una visita al hogar es muy insuficiente, la cual solicitan aumentar horas y días de intervención en el hogar.

Sin embargo debemos reconocer el arduo y exhaustivo proceso que realizamos en la investigación anteriormente señalada. Lo que no deja de ser gratificante por los

resultados obtenidos gracias a la cooperación de las familias, otorgándonos información significativa de su proceso vivenciado en el Centro de Estimulación Temprana CET, de la Universidad UCINF y así enriqueciéndonos de conocimiento como futuras profesionales.

Bibliografía

- 130 años Biblioteca del Congreso Nacional de Chile/ BCN.* (s.f.). Obtenido de <http://www.bcn.cl/ecivica/concefamil>
- Rol del Educador.* (2010). Obtenido de <http://roldeeducador.webnode.cl/rol-del-educador-diferencial/>
- Desarrollo motor de bebés y niños.* (26 de Mayo de 2011). Obtenido de <http://www.bebesymas.com/desarrollo/desarrollo-motor-de-bebes-y-ninos>
- UCINF.* (24 de Junio de 2013). Obtenido de http://www.ucinf.cl/index.php?option=com_content&view=article&id=782:ucinf-atiende-a-ninos-con-capacidades-distintas&catid=1:latest-news
- Bupa.* (s.f.). Obtenido de <http://www.bupasalud.com/salud-bienestar/vida-bupa/s%C3%ADndrome-de-down>
- Desarrollo cognitivo del niño.* (s.f.). Obtenido de <http://www.innatia.com/s/c-el-desarrollo-infantil/a-desarrollo-cognitivo-nino.html>
- El desarrollo de los bebés con síndrome de Down .* (s.f.). Obtenido de <http://www.down21.org/revista/2008/noviembre/articulo.htm>
- Internacional, A. (25 de Septiembre de 2012). *¿Qué es la estimulación temprana?* Obtenido de <http://consultasaletheia.com/blog/que-es-la-estimulacion-temprana/>
- María Victoria Troncoso, M. d. (s.f.). *Dundacion síndrome de Down de Cantabria.* Obtenido de <http://empresas.mundivia.es/downcan/desarrollo.html>
- Meza, C. (Diciembre, 2008). *Expectativas de los padres de niños con Síndrome de Down, egresados del Centro de Estimulación Temprana (CET) de la universidad Ciencias de la Informatica (UCINF) relacionadas con la insercion escolar de sus hijos.* Santiago de Chile.
- Paula, P. (2011). *Estimulacion para su bebé. Como aportar el crecimiento físico emocinal e intelectual de su hijo desde su más temprana edad.* Santiago de Chile: Norma.
- Reyes, E. y. (2003). *Participación de los padres de hijos Síndrome de Down en el Centro de Estimulación Temprana (CET) de la Universidad de Ciencias de la Informática, UCINF, ubicada en la comuna de Providencia.* Santiago de Chile.
- Ruiz, C. R. (s.f.). *Educapeques .* Obtenido de <http://www.educapeques.com/escuela-de-padres/desarrollo-afectivo.html>

S., M. P. (Julio de 2004). *Importancia del vínculo madre e hijo*. Obtenido de <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/123456789/642/1/tpsico129.pdf>

UC, P. (s.f.). *Red Salud UC*. Obtenido de <http://redsalud.uc.cl/salud/VidaSaludable/Glosario/S/sindrome-de-down.act>

Anexos

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET:

Edad:

Entrevistado:

Parentesco:

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció un buen aporte ¿Por qué?		
2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de la Doctora Emi Pikler)?		

3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.		
4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudo, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.		
5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?		
6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?		

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?		
2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.?		
3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.?		
4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué?		

5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a?

DIMENSIÓN AFECTIVA

Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique.		
2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.		
3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?		
4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?		
5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?		

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Ema Chiquinquirá Díaz Molero.

Edad: 1 Año 9 Meses.

Entrevistado: María Teresa Molero Araujo.

Parentesco: Madre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
<p>Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció un buen aporte ¿Por qué?</p> <p>Están en pleno proceso de preparación, no hay que olvidar que son alumnas que están aprendiendo, por lo tanto no se debe presionar el trabajo de ellas, para no frustrar sus actividades y su rol.</p>	X	
<p>2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de la Doctora Emi Pikler)?</p>	X	

<p>Creo que tiene su lado bueno, como toda metodología, según mi punto de vista, pero sí creo que no se debe dejar a la niña sola todo el tiempo, sino que también se debe intervenir un poco más, ya que los niños con Síndrome de Down aprenden a través de la imitación más que por la exploración.</p>		
<p>3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.</p> <p>Mientras trabajan me explican con mucha claridad lo que están realizando.</p>	X	
<p>4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudó, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.</p> <p>Trabajamos con el programa en casa.</p>	X	
<p>5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Siempre llegan con materiales entretenidos para trabajar con la niña.</p>	X	
<p>6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Creo que debería haber un poco más de intervención cuando el niño pasa mucho tiempo explorando un objeto y no hace uso de él como debiera (Ejemplo: plastilina para moldear, o pintura para pintar), pero quizás soy yo también un poco impaciente.</p>		

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?</p> <p>Siempre cumplen a todas las visitas, salvo cuando tienen problemas de salud.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.?</p> <p>Se refleja en su trabajo que realizan sus actividades con muchas ganas y con mucho entusiasmo, el que se contagia inmediatamente en la niña y en mí.</p>	X	
<p>3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.?</p> <p>Cuando han tenido problemas de salud, avisan por teléfono que no podrán asistir y luego recuperan esa sesión otro día de la semana.</p>	X	
<p>4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué?</p> <p>Porque los centros de estimulación temprana son muy caros y poco accesible para nuestra familia.</p>	X	

5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a?

Las estudiantes son un amor con mi niña, tienen paciencia y siempre muy buena disposición, nada que decir/recomendar, más que agradecerles.

DIMENSIÓN AFECTIVA		
Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Se evidencia cariño reciproco de las estudiantes y mi niña. Ema se pone muy contenta cuando llegan las abraza, las besa, etc.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Conversamos durante toda la visita.</p>	X	
<p>3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?</p> <p>Siempre, con todo el entusiasmo para trabajar con la niña.</p>	X	
<p>4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?</p> <p>Siempre.</p>	X	

5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?

Si, absolutamente.

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

Ninguna observación que realizar por el momento. Me encuentro muy satisfecha con el trabajo de las estudiantes con mi hija. Falta que mi hija se dé un poco más con ellas, pero ya lo estamos trabajando, en parte, esto se ha debido a que no me encuentro al inicio de las sesiones por motivos de trabajo, pero ya estamos notando avances. Me gustaría si, que hubiera algún tipo de apoyo de parte de los papás que estamos siendo beneficiados, apoyo con las estudiantes me refiero, no sé si es aceptable ayudarles de alguna manera, (por ejemplo el gasto en locomoción), Me gustaría saber cuál es la posición del centro al respecto.

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Antonella Jara Inostroza.

Edad: 1 Año 7 Meses.

Entrevistado: Marcela Inostroza.

Parentesco: Madre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
<p>Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció un buen aporte ¿Por qué?</p> <p>Porque son capaces de observar a la niña en su totalidad, y desde esa base crear actividades para realizar con ella, llevan juguetes, objetos que ellas mismas crean, participan en sus rutinas de almuerzo, baño, etc.</p>	X	
<p>2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de</p>	X	

<p>la Doctora Emi Pikler)?</p> <p>Totalmente, porque de esa manera no presionan a la niña y no le sobre exigen.</p>		
<p>3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.</p> <p>Con anticipación de una semana comentan lo que realizaran la próxima sesión, si me gusta, si estoy de acuerdo, si deseo organizarlo de otra manera, etc.</p>	X	
<p>4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudo, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.</p> <p>Me dejan actividades como sugerencias para el trabajar con la niña el resto de los días.</p>	X	
<p>5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Traen juguetes, objetos creados y hasta me regalan cosas para la niña.</p>	X	
<p>6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Especializarse más técnicamente para no parecer sólo tías de jardín, pero creo que lo lograrán porque se ven muy entusiasmadas en la materia.</p>		

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?</p> <p>Si, se presentan clase a clase.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.?</p> <p>Siempre están preocupadas y atentas a lo que pasa con la niña, cuando se enferma, etc.</p>	X	
<p>3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.?</p> <p>Por medio del Watshapp avisan con anticipación.</p>	X	
<p>4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué?</p> <p>Este tema es muy importante, porque nosotros no tenemos la situación económica para pagar un centro de estimulación.</p>	X	
<p>5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a?</p>		

Ya se mencionó todo lo importante, no tengo nada más que agregar.

DIMENSIÓN AFECTIVA		
Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Siempre, hasta se comprometen en hacer regalos a la niña.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>En todo momento me explican, me sientan en el sillón y mientras trabajan me cuentan lo que están haciendo y porque lo hacen así y no de otra manera.</p>	X	
<p>3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?</p> <p>La primera pareja que iba, una de ellas siempre estaba apurada por irse y se veía de malas ganas, pero las otras tres niñas ningún problema.</p>	X	
<p>4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?</p> <p>Para eso ponen música, ya que la niña presenta mayor entusiasmo para trabajar.</p>	X	

5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?		
Si, totalmente.		

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

La atención podría ser dos o tres veces por semana, aunque sean distintas niñas, porque un solo día es muy poco el tiempo.

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Javiera Vigouroux Cadiz.

Edad: 1 Año 7 Meses.

Entrevistado: Edith Cadiz Castillo.

Parentesco: Madre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
<p>Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció un buen aporte ¿Por qué?</p> <p>Ponen dedicación a la estimulación del niño y perseverancia para lograr el objetivo.</p>	X	
<p>2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías, que tienen relación con el movimiento libre y los postulados de la Doctora Emi Pikler)?</p>	X	

De hecho se ven logros al dejar al niño que vaya conociendo cosas nuevas por sí solo.		
<p>3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.</p> <p>Antes de comenzar todas las sesiones.</p>	X	
<p>4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudo, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.</p> <p>El programa de verano.</p>	X	
<p>5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Son muy dedicadas con Javiera las estudiantes actualmente que son Romina y Gabriela.</p>	X	
<p>6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Que estén más tiempo las alumnas que recién comienzan no solo 2 semestres, porque el niño se encariña con ellas al igual que la familia.</p>		

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?	X	
2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.? Se nota en cada sesión la motivación que tienen las alumnas al trabajar con Javiera.	X	
3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.? Siempre avisan por teléfono cualquier cosa que les pueda ocurrir.	X	
4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué? Totalmente, ya que no siempre se tiene el dinero para pagar una atención para la niña.	X	
5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a? Estoy conforme y entiendo que son alumnas que están en proceso de		

aprendizaje. Me ayuda que me vayan dando pautas y yo las aplico a mi hija, con eso sabemos que estamos en constante estimulación con Javiera.

DIMENSIÓN AFECTIVA

Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.

PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>De hecho mi hija ya ubica a las alumnas.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Durante todo el tiempo conversan conmigo de las actividades, de lo que desean lograr con la niña, la manera como quieren hacerlo, etc.</p>	X	
<p>3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?</p> <p>Siempre motivadas en el trabajo con la niña.</p>	X	
<p>4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?</p> <p>Totalmente.</p>	X	
<p>5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?</p>		

Claro que sí, ya que la niña trabaja mucho mejor porque conoce a las alumnas y estrecha lazos de cariño con ellas, favoreciendo el desarrollo de las actividades.

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

Agradecida por la dedicación a mi hija.

Muchas gracias.

Edith Cadiz Castillo.

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Mateo Cárdenas Ewert.

Edad:

Entrevistado: Yislen Ewert Castro.

Parentesco: Madre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
<p>Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció un buen aporte ¿Por qué?</p> <p>No del 100%, pero ponen todo de su parte para hacer un buen trabajo.</p>	X	
<p>2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de la Doctora Emi Pikler)?</p> <p>Desconozco un poco el tema, pero si se basa fundamentalmente en no presionar al niño, lo encuentro fantástico.</p>	X	

<p>3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.</p> <p>Todas las sesiones.</p>	X	
<p>4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudo, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.</p> <p>Documentación escrita no, pero si nos muestran videos, explicando los pasos a seguir con mi bebé y objetivos a conseguir.</p>		X
<p>5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Siempre, en todas las visitas.</p>	X	
<p>6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Llevamos un mes aproximadamente con la atención temprana, pero encuentro que Lilian y Karla han sido muy claras, incluso han superado mis expectativas. Ellas están muy comprometidas, incluso traen materiales didácticos para comprometer a toda la familia en el proceso de nuestro bebé.</p>		

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?</p> <p>Hasta el momento no han faltado a ninguna.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.?</p> <p>Si, ambas.</p>	X	
<p>3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.?</p> <p>Hasta ahora no se ha presentado un evento de este tipo, debido al poco tiempo que llevan visitando a mi bebé.</p>	X	
<p>4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué?</p> <p>Por supuesto, ya que es un apoyo al bolsillo de las personas que no tenemos la opción de pagar.</p>	X	
<p>5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a?</p>		

Otro aspecto importante no tomado en cuenta en este cuestionario y pienso que es muy importante es la intención y la aptitud que deben tener las estudiantes en el logro de involucrar a todos los miembros de la familia en el programa. No encerrarse en el bebé, padre y madre, sino también involucrar hermanos y otros familiares cercanos que habiten en el mismo hogar. Para mí ha sido muy valioso el trabajo que realizan Lilian y Karla en este aspecto.

DIMENSIÓN AFECTIVA		
Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>En todo momento lo abrazan, lo besan, lo acarician, siempre tienen una sonrisa para trabajar con él.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Durante toda la visita las niñas conversan y explican lo que están haciendo, cada paso a seguir durante la clase.</p>	X	
<p>3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?</p> <p>Siempre contentas en el trabajo con mi bebé.</p>	X	

<p>4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?</p> <p>Siempre.</p>	<p>X</p>	
<p>5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?</p> <p>Mi bebé es muy sociable, pero con certeza estos lazos favorecen el proceso.</p>		

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

Me gustaría tener un programa por semestre de los aspectos que se estarán presentando en cada visita. Aunque cada visita ha sido muy interesante y educativa, me da un poco de ansiedad saber lo que vendrá.

La experiencia que hemos vivido como familia a la fecha ha sido de mucha ayuda y cambio de mentalidad.

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Martina Lopez Flores.

Edad: 3 Años 7 Meses.

Entrevistado: Brigida Flores Saavedra.

Parentesco: Madre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
<p>Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció un buen aporte ¿Por qué?</p> <p>Por la participación de Martina con las alumnas.</p>	X	
<p>2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de la Doctora Emi Pikler)?</p> <p>Si me gusta porque mi hija se siente cómoda.</p>	X	

<p>3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.</p> <p>Si me informan, me muestran las guías y siempre es al empezar y al término de cada actividad.</p>	X	
<p>4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudo, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.</p> <p>El programa de verano.</p>	X	
<p>5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Siempre, hasta crean ellas los materiales.</p>	X	
<p>6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Que aumenten el horario en que las alumnas asisten a nuestras casas, la ayuda es impagable a pesar que no son muchas horas.</p>		

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
<p>Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?</p>	X	

Si casi 100% y si no pueden asistir siempre con aviso antes.		
<p>2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.?</p> <p>Sí, mucho siempre y además tenemos la suerte que a Martina le tienen mucha paciencia.</p>	X	
<p>3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.?</p> <p>Sí.</p>	X	
<p>4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué?</p> <p>Por supuesto es una gran ayuda para nuestras familias y en especial para nuestros niños.</p>	X	
<p>5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a?</p> <p>La verdad es que las alumnas que han asistido a la práctica tienen muy bien asumido el proceso.</p>		

DIMENSIÓN AFECTIVA

Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.

PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Si, al llegar mi hija se pone muy contenta y además que tiene cariño especial para una de las niñas y se pone triste cuando se van.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Si en este caso soy yo la mama todo lo que van a realizar me lo informan y si es necesario que yo participe me lo hacen saber.</p>	X	
<p>3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?</p> <p>Sí.</p>	X	
<p>4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?</p> <p>Sí, siempre.</p>	X	
<p>5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?</p> <p>Por supuesto en especial para nuestros hijos que siempre necesitan ayuda son muy importante.</p>		

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Joaquín Ignacio Delgado Peña.

Edad:

Entrevistado: Milton Delgado.

Parentesco: Padre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció un buen aporte ¿Por qué?		
2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de la Doctora Emi Pikler)?		
3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.		

4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudo, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.		
5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?		
6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?		

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?		
2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.?		
3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.?		
4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué?		
5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a?		

DIMENSIÓN AFECTIVA		
Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique.		
2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.		
3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?		
4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?		
5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?		

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

Revisando la evaluación que me hicieron llegar, me gustaría hacer unas pequeñas apreciaciones; no me parece justa para ustedes que yo la conteste. No tengo una evaluación muy buena de proceso, del trabajo y la metodología. Esto no tan solo por el trabajo de las estudiantes. Siento que hay más actores que debieran involucrarse para que vuestro trabajo arroje resultados positivos. Sin duda estoy muy agradecido por las visitas y el trabajo realizado. Pero creo que falta mucho para que este proyecto sea eficaz. Ucinf, debe estar involucrada para que esto tenga un verdadero impacto en nuestros hijos. Facilitando herramientas que aporten y den la tranquilidad de trabajo.

Además debe existir un control sobre los estudiantes (asistencia). Por último cada niño tiene cosas que reforzar, el foco debe estar en eso. No puede haber una metodología transversal. La comunicación de estos niños debe ser a mi juicio el foco principal. Si logramos comunicarnos podremos saber de sus necesidades, sufrimientos, alegrías, etc. Solo quiero aportar, en ningún caso algo distinto.

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Emilia Ayala Álvarez.

Edad: 2 Años 7 Meses.

Entrevistado: Carmen Gloria Álvarez C.

Parentesco: Madre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
<p>Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció un buen aporte ¿Por qué?</p> <p>Más que estar 100% preparadas, están en pleno proceso de preparación y que mejor que combinar lo teórico con lo práctico al mismo tiempo. Las estudiantes aprenden y aplican inmediatamente sus conocimientos, lo importante es que tienen el deseo de aprender y provocar avances en nuestros hijos.</p>	X	
<p>2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana</p>	X	

<p>(Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de la Doctora Emi Pikler)?</p> <p>Por lo que me han explicado las estudiantes acerca de la metodología que se utiliza en el Centro de Estimulación Temprana, me parece adecuado a las necesidades de mi niña, ya que no se debe presionar bajo ningún punto de vista su proceso natural de desarrollo y se debe incentivar la exploración.</p>		
<p>3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.</p> <p>Al comenzar me explican la actividad que realizarán en el día y al terminar me comentan lo que desean hacer para la próxima semana y me piden mis sugerencias, si estoy de acuerdo o no, etc.</p>	X	
<p>4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudo, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.</p> <p>Si me han presentado un programa de verano, que se trabaja en casa, pero en este punto me gustaría hacer una sugerencia. El programa debería ser un poco más extenso y explícito ya que la mayoría de las actividades que sugieren, son rutinas que uno hace durante todos los días, por lo tanto deberían ser actividades más complejas y mejor estructuradas.</p>	X	
<p>5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Siempre se preocupan y se dan el tiempo de preparar el espacio para trabajar, corren muebles si es necesario más espacio, acomodan</p>	X	

materiales que ellas traen para realizar las actividades y a veces me piden algunas cosas que la niña tiene.		
<p>6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Siento que hasta el momento todas las niñas lo han hecho muy bien, demuestran interés y compromiso.</p>		

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?</p> <p>Mantienen un 100% de asistencia a todas las visitas.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.?</p> <p>Siempre se presentan con la mejor disposición para trabajar con la niña y contagian esa buena energía a la Emilia, incluso siempre se pasan de la hora, y se quedan conversando un rato más conmigo o regaloneando a mi hija.</p>	X	
<p>3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.?</p>	X	

Siempre que les ocurre algún inconveniente en la llegada avisan por teléfono. En el ámbito de asistencia, puntualidad y compromiso no he tenido ningún problema con ninguna de las niñas.		
<p>4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué?</p> <p>Por supuesto que sí, porque el hecho de que la visita sea en la casa, lugar donde permanece todo el tiempo la niña y más encima gratis, es una ayuda impagable para nosotros como familia, es por eso que estaremos agradecidos siempre del apoyo que nos brindan las estudiantes.</p>	X	
<p>5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a?</p> <p>Absolutamente.</p>		

DIMENSIÓN AFECTIVA		
Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Constantemente, todo el tiempo se establece un contacto afectivo entre las estudiantes y la niña, tanto así que Emilia ya percibe el día que vienen a trabajar con ella.</p>	X	

<p>2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>En todo momento de la visita estamos conversando acerca de la niña, sus logros, avances, dificultades, etc., y también otros temas personales.</p>	X	
<p>3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?</p> <p>Siempre, aunque les ocurra algo terrible durante su día, al llegar a la casa dejan todos sus problemas de lado para estar al 100% con la niña.</p>	X	
<p>4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?</p> <p>Siempre.</p>	X	
<p>5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?</p> <p>Favorecen enormemente el proceso, ya que al mantener un lazo de cariño y cercanía la niña se encuentra más dispuesta a realizar todas las actividades que se le impongan.</p>		

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Matías Eduardo Valdebenito Jeria.

Edad: 3 Años 2 Meses.

Entrevistado: Sixto Eduardo Valdebenito Chamorro.

Parentesco: Padre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
<p>Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció aportativa ¿Por qué?</p> <p>La Universidad las prepara muy bien para salir a trabajar a terreno con nuestro hijo, de todas las actividades siempre hay algo de enseñanza que le dejan a Matías y eso se agradece visita a visita.</p>	X	
<p>2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de la Doctora Emi Pikler)?</p>	X	

<p>Lo más importante es no presionar al niño a realizar actividades que lo sean de su interés.</p>		
<p>3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.</p> <p>Todas las visitas me explican lo que van a realizar con mi hijo, los objetivos de las actividades y de la manera que piensan conseguir dicho objetivo.</p>	X	
<p>4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudo, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.</p> <p>Si, y trabajamos toda la familia con ese Programa de Verano.</p>	X	
<p>5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Se preocupan de llevar materiales atractivos para el niño y preparan el lugar donde van a trabajar con él.</p>	X	
<p>6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Nunca perder el entusiasmo y las ganas de realizar un cambio. Positivo hacia los demás. Mantener el interés y la disciplina por el trabajo que efectúan, sus gestiones y actividades van en directo desarrollo de un ser humano que anhela ser autovalente y aportar hacia su entorno social.</p> <p>Finalmente, agradecer la dedicación y el esfuerzo entregado por todo el Equipo de Ucinf, que año tras año, han demostrado para apoyarnos en la estimulación de</p>		

nuestro hijo Matías.

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?	X	
2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.? Siempre llegan con la mejor disposición para trabajar con Matías.	X	
3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.? Llaman por teléfono cuando les pasa algo.	X	
4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué? Absolutamente, porque acceder a este tipo de atención es muy caro y que esto sea gratis nos ayuda económicamente.	X	
5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a?		

Más que todo, mantener una constante comunicación y retroalimentación con los integrantes de la familia, el hecho de que nos vayan informando los avances y cambios cognitivos que presenta nuestro hijo, nos hace motivarnos e interesarnos más por apoyarlas y darles tips de acercamiento con Matías.

DIMENSIÓN AFECTIVA		
Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Siempre mantienen un contacto afectivo con el niño.</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>De principio les cuesta un poco establecer comunicación conmigo, pero con el paso del tiempo se va generando más confianza y se puede establecer una conversación fluida y agradable.</p>	X	
<p>3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?</p> <p>Jamás han llegado sin ánimos a trabajar y eso favorece enormemente el trabajo con el niño, ya que el percibe la buena disposición de las estudiantes.</p>	X	
<p>4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?</p>	X	

En todo momento.		
<p>5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?</p> <p>Por supuesto, a mayor confianza, mayor entrega. Matías es un niño muy sensible y nota de inmediato cuando alguien se le acerca con desconfianza o timidez, es por eso que cuando le demuestran alegría y entusiasmo en las actividades que le ofrecen, participa y disfruta activamente.</p>		

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Catalina Belén Pizarro Hurtado.

Edad: 3 Años 10 Meses.

Entrevistado: Gino Andres Pizro Abarca.

Parentesco: Padre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a?	X	
2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías, etc.)?	X	
3. ¿La estudiante explica con claridad clase a clase las actividades a realizar con su hijo/a?	X	
4. ¿Presenta documentación escrita (Programa de verano.)	X	
5. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y		

a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?

Creo que la forma de mejorar algunos aspectos de conocimiento tanto de los alumnos con los niños y viceversa, dice relación con el tiempo o las visitas que los estudiantes realizan.

Interactuar quizás de forma más directa con las otras responsabilidades de los pequeños (jardín infantil, procesos médicos etc.)

DIMENSIÓN ACTITUDINAL

Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?	X	
2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su hijo/a?	X	
3. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?	X	
4. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.?	X	
5. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia?	X	
6. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su		

hijo/a?

En relación a las estudiantes debo solo felicitar, por el compromiso que asumen en cada una de sus visitas.

DIMENSIÓN AFECTIVA

Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas?	X	
2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas?	X	
3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?	X	
4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?	X	
5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?		
De todas maneras, el vínculo afectivo es primordial que se produzca desde un comienzo. Esto facilita el aprendizaje de los niños, a la vez ayuda a la mejor entrega de materias por parte de las estudiantes.		

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:

Agradecer por el apoyo brindado en estos 2 años, a la institución y a las estudiantes que nos han acompañado en esta difícil pero hermosa tarea de ser padres en Chile de niños con discapacidad intelectual.

De Uds. siempre hemos recibido el apoyo tanto para nuestros hijos, como también y quizás más importante para nosotros, aprender a sobrellevar una tarea que en nuestra sociedad no es fácil.

Gracias totales.

Gino Pizarro Abarca.

ENTREVISTA A PADRES

Objetivo: Caracterizar el estado de satisfacción que refieren los padres de niños con Síndrome de Down atendidos en el Centro de Estimulación Temprana, de la Universidad Ucinf, por las estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial, en las prácticas de intervención temprana en el período 2009 - 2013.

Nombre niño/a asistente al CET: Agustina Pichuante Lorca.

Edad: 2 Años.

Entrevistado: Maribel Lorca.

Parentesco: Madre.

DIMENSIÓN TÉCNICA PARA LA INTERVENCIÓN TEMPRANA		
<p>Tiene estrecha relación con las cátedras trabajadas durante el proceso de formación de las estudiantes, llamadas Estimulación Temprana I y II. Guía a las herramientas que facilitan cambios y logros alcanzados por los niños/as atendidos.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Cree usted que las alumnas están preparadas para generar cambios y logros en las intervenciones con su hijo/a? Puede contar alguna de las actividades que realizaron las estudiantes con su niño/a. Le pareció aportativa ¿Por qué?</p> <p>Trabajaron las partes del cuerpo con tempera y se mostró muy interesada</p>	X	
<p>2. ¿Están de acuerdo con la forma en que se pone en práctica el trabajo empleado por el Centro de Estimulación Temprana (Estrategias, metodologías; Moverse en Libertad y los postulados de la Doctora Emi Pikler)?</p>	X	

<p>3. ¿La estudiante explica con claridad las actividades a realizar con su hijo/a en cada sesión? Explique.</p> <p>Coordinamos la visita y cuenta qué va a realizar con Agustina</p>	X	
<p>4. ¿Presenta documentación escrita, Programa de verano? ¿En que lo ayudo, favoreció avances en su niño/a, fomentó su independencia? Ejemplifique.</p> <p>Programa de verano aún no.</p> <p>Sí el año pasado me entregaron material para el verano, y qué trabajos realizar. Han activado sus sentidos.</p>	X	
<p>5. ¿La alumna en práctica se presenta con material y prepara el espacio físico para el trabajo con su hijo/a?</p>	X	
<p>6. ¿Qué recomendaciones puede dar usted al Centro de Estimulación Temprana y a las estudiantes para mejorar el trabajo con su hijo/a?</p> <p>Entregar más información a los padres, puede ser vía email, las reuniones de padres planificarlas con más anticipación, y cumplir con el calendario, ya que siempre comienzan después de la fecha que aparece en el programa.</p>		

DIMENSIÓN ACTITUDINAL		
<p>Relación que asume practicante con familia y CET. Generando lazos de compromiso para facilitar transcurso del proceso de práctica.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
<p>1. ¿Las alumnas en práctica han tenido un porcentaje de asistencia mayor a un 85% a las sesiones con su hijo/a?</p>	X	
<p>2. ¿La alumna en práctica demuestra compromiso en el trabajo con su</p>	X	

hijo/a? ¿De qué forma, se veían motivadas, contentas, etc.? Llega contenta.		
3. ¿Las alumnas en práctica avisan con anticipación y con fundamentos cualquier inconveniente que les pueda ocurrir ya sean atrasos, inasistencias, etc.?	X	
4. ¿El hecho de que sea atención gratuita, tiene algún valor especial para ustedes como familia? ¿Por qué? Hay gastos de locomoción de las alumnas, materiales que traen, etc. Además el CET posee artículos para los niños.	X	
5. ¿Que otro aspecto considera usted importante que las estudiantes tomen en cuenta en relación al compromiso asumido en el proceso de práctica con su hijo/a? Ninguno.		

DIMENSIÓN AFECTIVA		
Concernida entre alumna y familia y a las relaciones de apego, seguridad, confianza y cariño.		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Evidencia la alumna en práctica un lazo de cercanía con su hijo/a durante las visitas? Ejemplifique. Agustina siempre se alegra al recibir a la alumna, siempre ha ocurrido con las otras alumnas.	X	

<p>2. ¿La alumna en práctica mantiene una comunicación constante y fluida con la persona presente durante las visitas? Ejemplifique.</p> <p>Sí conversan y juegan.</p>	X	
<p>3. ¿La alumna en práctica se presenta de buen ánimo a las visitas con su hijo/a?</p> <p>Llega feliz.</p>	X	
<p>4. ¿La alumna en práctica se preocupa por mantener un ambiente agradable durante la intervención con su hijo/a?</p>	X	
<p>5. ¿Cree usted que las relaciones afectivas que se generan entre estudiantes y niños/as pueden favorecer el proceso de estimulación temprana de su hijo/a?</p> <p>Sí, porque eso permite confianza y Agustina se siente cómoda para trabajar</p>		

OBSERVACIONES GENERALES ENTREVISTA:
