



**UNIVERSIDAD UCINF**  
LABOR CONSTANTIAE TRIUMPHARE

**FACULTAD DE EDUCACIÓN**

**PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN DIFERENCIAL**

**“Propuesta metodológica de intervención familiar para estudiante con discapacidad múltiple derivada de parálisis cerebral”**

**Modalidad estudio de caso**

Seminario para optar al Título de Profesor de Educación Diferencial con Mención en Discapacidad Intelectual y al Grado Académico de Licenciado en Educación

**Integrantes:**

Paulina Araya  
Romina Letelier  
Paola Huaiquipan

**Tutora de tesis:** Oriana Donoso

## **Dedicatorias**

*“Dedico esta tesis a mi familia en general, a mi querida abuela y en especial a mis hijos por la comprensión que han tenido en estos años que la mamá no ha podido estar cien por ciento con ellos.”*

*Paulina Araya*

*“En primer lugar dedico esta tesis a todas personas que de alguna u otra forma brindaron su apoyo de diferentes maneras, principalmente a mi familia, que me dio la confianza y cariño en cada momento de dificultad, definitivamente no fue un proceso fácil pero logre salir adelante con la compañía de todos ellos.”*

*Romina Letelier*

*“Le dedico esta tesis a las personas que me apoyaron durante todo este proceso y que me alentaron para salir adelante en los momentos de dificultad a mi familia quienes con su cariño y preocupación me dan la confianza para salir adelante.”*

*Paola Huaiquipan*

## **Agradecimientos**

*“Doy las gracias a todas las personas que confiaron en mí, en mi proyecto de emprender una carrera, a todos aquellos que de una u otra forma me han ayudado en este proceso, mis padres, hermano, mis hijos y en especial a mi marido por el apoyo incondicional y darme la fuerza en momentos difíciles.”*

*Paulina Araya*

*“Agradezco a mis padres, hermanos y pareja por su compañía y palabras de apoyo a lo largo de este camino”.*

*Romina Letelier*

*“Agradezco a mi lela y mi mamá quienes son los pilares fundamentales en mi vida quienes me entregan la confianza y la fuerza para salir adelante. A mi familia en general por el apoyo incondicional.*

*Paola Huaiquipan*

## Resumen

Este estudio de caso único tuvo como objetivo general la elaboración y aplicación de un programa educativo individual para mejorar la comunicación y favorecer la adquisición de nuevos aprendizajes dentro de su familia.

José Miguel es un joven de 12 años de edad que presenta multideficits, debido a una parálisis cerebral, esto le impide tener fluidez en la comunicación con su entorno más cercano además de repercutir en la adquisición de aprendizajes.

Para llevar a cabo esta investigación, se utilizan diferentes métodos para pesquisar las necesidades del sujeto en estudio. Estos datos son importantes para considerar en la planificación de las metas de José Miguel, se identifica la necesidad de implementar un método de comunicación aumentativa, que permita facilitar la interacción y adquisición de aprendizajes, ya que debido a la falta de soporte comunicativo se ve limitada en los diferentes contextos donde se desenvuelve, esto favorecerá la participación en diálogos, pudiendo responder, plantear, o expresar como él quisiera.

Se utilizara el PEI como instrumento para evaluar el tipo de apoyo y servicios que requiere el joven y así crear un plan de acción que oriente las metas que sugieren los padres, aplicando e interviniendo hacia los objetivos específicos que se quiere lograr.

Por último se analizan los resultados propuestos en el PEI con el fin de verificar las metas planteadas y trabajar en aquellas que se requiere fortalecer en compañía de la familia dando un seguimiento al trabajo con los padres aportando significativamente a la calidad de vida de José Miguel.

**Palabras claves:** Comunicación, multideficits, familia, PEI.

## Tabla de contenido

Introducción .....	6
Capítulo I: Planteamiento del problema .....	7
Pregunta de Investigación .....	8
Capitulo II: Objetivos.....	8
2.1 Objetivo General.....	8
2.2 Objetivos específicos .....	9
Capitulo III: Justificación .....	10
3.1Justificación temática.....	10
3.2 Justificación metodológica .....	11
3.3 Justificación Práctica .....	12
Capitulo IV: Diseño Metodológico .....	13
4.1 Enfoque de Investigación .....	13
4.2 Método de Investigación.....	15
4.3 Diseño de investigación.....	17
4.4 Procedimiento e instrumento .....	18
Entrevista a la familia/Anamnesis:.....	18
Observación Directa (Diario de Campo):.....	19
Evaluación Diagnóstica (Escala de apreciación):.....	19
Matriz de comunicación:.....	19
Mapa Comunicativo: .....	20
Estructura del Programa Educativo Individual (PEI) .....	20
4.5 Selección de la muestra.....	21
4.6 Criterios de validez .....	21
Marco Contextual.....	22
Capítulo V: Marco teórico .....	23
5.1 Discapacidad.....	23
La discapacidad y su clasificación:.....	24
Apoyos y su implicación en una persona con discapacidad intelectual.....	25
Tipos de Apoyo.....	26
5.2 Multideficit .....	27
5.3 Parálisis Cerebral .....	28
5.4 Parálisis Cerebral Mixta.....	30
5.5 Trastornos que tienen relación con la parálisis cerebral .....	30

5.6 Trastorno Motor.....	31
Tratamientos para personas con parálisis cerebral .....	32
Tetraparesia mixta .....	33
Movimientos atetosicos.....	34
5.7 Comunicación.....	35
Las ayudas técnicas para la comunicación.....	37
Tableros de comunicación .....	38
Personas con Discapacidad física:.....	38
5.8 El modelo ecológico funcional.....	39
5.9 La educación especial.....	41
Política Nacional de educación especial.....	42
La educación especial en la actualidad .....	42
Normativa educación especial .....	42
5.9 Familia .....	44
Importancia del trabajo con la familia .....	44
La familia y su importancia en la educación .....	46
Constructo de Familia de los hijos con parálisis cerebral .....	46
Etapas y características generales de la familia .....	47
Fases ante el nacimiento de un hijo con discapacidad: .....	47
Programa Educativo Individual (PEI).....	53
Capítulo VI: Análisis de Datos.....	55
6.1 Matriz de comunicación.....	55
6.2 Mapa comunicativo.....	60
Análisis cualitativo Mapa Comunicativo (proyecto estrella anexo nº2) .....	62
6.3 Entrevista a la Familia (Anamnesis).....	64
6.4 Evaluación diagnóstica (Escala de apreciación) .....	66
VII. Conclusiones.....	67
VIII. Sugerencias .....	68
IX. Límites del Estudio .....	68
X. Bibliografías.....	69
Anexos .....	70

## Introducción

La presente investigación, busca conocer en profundidad la situación actual del sujeto de estudio, que presenta discapacidades múltiples derivada de una parálisis cerebral, para tal efecto se selecciona la modalidad estudio de caso único, tiene como característica principal abordar de manera intensiva una temática, esta puede referirse a una persona, una familia, un grupo, una organización o una institución.

Este es un estudio a cabalidad en el cual se evaluó y se creó un plan de acción acorde a las necesidades y características del individuo en cuestión.

El presente estudio es de tipo cualitativo con método descriptivo en base a lo observado en su entorno real, en un tiempo determinado, con el fin de crear un programa educativo individual en el cual su objetivo será mejorar y aumentar la comunicación del joven por medio de un sistema aumentativo de comunicación, específicamente un tablero de comunicación creado especialmente para él, de acuerdo a sus intereses y necesidades, incluyendo a la familia en el proceso de enseñanza de utilización de este.

Dentro de la presente investigación en el primer capítulo se encontrara el planteamiento del problema y la pregunta de investigación para luego pasar al capítulo dos con los objetivos de esta investigación, en el capítulo tres se establece la fundamentación o justificación del estudio, el porqué de la elección, en el capítulo cuatro el diseño metodológico, el cómo se llevó a cabo esta investigación, los instrumentos de evaluación utilizados, etc. En el capítulo cinco pasamos a revisar el marco teórico de esta investigación, con temas principales la discapacidad, el multideficit, parálisis cerebral, trastorno motor, comunicación, familia y educación especial. Luego se entregan los análisis de datos, y para finalizar las sugerencias y conclusiones.

## Capítulo I: Planteamiento del problema

La presente investigación constituyó un estudio de caso, el cual nació por el que una de las investigadoras presenció en su lugar de trabajo, Escuela Especial Jesús del Bosque un joven de 12 años que presentaba problemas para socializar y aprender debido a sus problemas para comunicarse por causa de una parálisis cerebral.

Se realizó una evaluación diagnóstica y se determinó la importancia de mejorar la comunicación del joven en cuestión, llamado José Miguel, por lo que se decidió realizar una intervención familiar que consistiría en crear un Programa Educativo Individual (PEI) con ayuda de la familia, con el objetivo principal de mejorar la comunicación del joven y lograr nuevos aprendizajes. Para lograr este objetivo se elabora un sistema de comunicación de apoyo al estudiante, específicamente un tablero de comunicación, el cual favorezca su comunicación con su familia, pares y profesoras, como una forma de mejorar la autoestima y la autonomía del joven, también permitirá adquirir nuevos aprendizajes, la cual es una tarea difícil de lograr, por lo que se requiere de un plan educativo individual el cual considere el contexto y la familia. Siendo esta parte fundamental del proceso enseñanza-aprendizaje del joven y un agente comunicativo entre el joven y su escuela.

Al utilizar el tablero de comunicación con el joven, aumentó y fortaleció la comunicación de este con sus padres y familiares más cercanos, logramos comprender lo que quería comunicar, entablar un diálogo con él, de esta forma enseñarle y lograr aprendizaje. Obteniendo con éxito los objetivos propuestos, siendo una experiencia única y satisfactoria.

## Pregunta de Investigación

¿Son los padres parte fundamental del proceso de aprendizaje de José Miguel, de qué manera ellos pueden aportar en la adquisición de sus aprendizajes y mejora de su comunicación?

### **Capítulo II: Objetivos**

Con la finalidad básica de mejorar la comunicación de un joven con parálisis cerebral y diseñar el programa educativo individual (PEI) de acuerdo a sus necesidades, siguiendo el marco teórico conceptual explicado por el modelo ecológico de Bronfrenbrenner, y la teoría de la comunicación humana de Paul Watzlawick, entre otros aportes conceptuales, se ha planificado el PEI de un estudiante con parálisis cerebral que cursa el básico 8 en la Escuela Especial Jesús del Bosque.

Dicha intervención corresponde a un estudio sincrónico, ya que se efectuara en un tiempo acotado de cuatro meses de duración y según su profundidad, de tipo descriptiva, que responde a los siguientes objetivos:

#### 2.1 Objetivo General

Elaborar y aplicar un programa educativo individual para mejorar la comunicación y favorecer la adquisición de nuevos aprendizajes de José Miguel dentro de su familia.

## 2.2 Objetivos específicos

- Evaluar las necesidades educativas especiales de José Miguel
- Identificar fortalezas y debilidades en el área de la comunicación de José Miguel.
- Crear programa educativo individual en el área de comunicación para José Miguel
- Aplicar programa educativo individual de manera colaborativa con los padres
- Evaluar el resultado del programa educativo individual.

## Capítulo III: Justificación

### 3.1 Justificación temática

La presente investigación es de tipo estudio de caso único, se llevó a cabo con la finalidad de mejorar y aumentar la comunicación de un joven de 12 años con discapacidad múltiple debido a una parálisis cerebral, que asiste a una escuela especial y a pesar de pertenecer desde los tres años al sistema educativo aún no poseía un sistema de comunicación aumentativa el cual le hubiese permitido mejorar la socialización con sus compañeros, y lograr mayores aprendizajes. Llevando esto a mejorar su autoestima, su autonomía y así tener una mejor calidad de vida.

El autor Jaime Bermeosolo en el libro *Psicología del Lenguaje Fundamentos para Educadoras y Estudiantes de Pedagogía* se refiere a la comunicación de la siguiente manera: *“Intercambio de información o puesta en común de significaciones, intencionada, en una relación humana determinada.”*

En la puesta común de significaciones esta lo medular del concepto de comunicación, el autor hace referencia que esta puede lograrse a través de palabra, gestos, actitudes, movimientos, la entonación, etc., es decir, por un código que se comparte.

La comunicación es indispensable para los seres humanos, es fundamental para vivir plenamente en sociedad.

Entender y hacerse comprender, es un arte que facilita la convivencia y la armonía en todo lugar.

El valor de la comunicación nos ayuda a intercambiar de forma efectiva pensamientos, ideas y sentimientos con las personas que nos rodean, en un ambiente de cordialidad y buscando el enriquecimiento personal de ambas partes.

Debido a la importancia de la comunicación para cualquier persona es que se crea un sistema de comunicación aumentativa que facilite la comunicación del caso en estudio. Para llevar a cabo este objetivo se contempla como parte fundamental de esta intervención a la familia, ya que ellos son el primer agente educativo de un

niño, lo cual es de suma importancia para analizar las necesidades actuales y futuras de este, y así crear un Programa educativo individual (PEI) pertinente a las necesidades de él joven y los padres.

Los padres son por naturaleza educadores. Más allá de lo que hacen los colegios o instituciones, son los primeros llamados a desarrollar una labor educativa, la exigencia primaria en la educación se concentra en el cultivo de un contacto personal con cada hijo, deben lograr una comunicación con estos, que se trata de establecer un contacto donde tanto hijos como padres dan y reciben.

*“Cuando estamos comunicados los unos con los otros, existe la percepción interior de que no estamos solos, de que no pertenecemos mutuamente, que nuestros hijos cuentan con nosotros y nosotros con ellos. Cuando hay incomunicación, en cambio, se da el aislamiento, la sensación de abandono, la soledad”.*

***P. Rafael Fernández de A. (Junio, 2006). SABER COMUNICARSE. Colección Escuela para padre N°2, 5,6.***

### 3.2 Justificación metodológica

La siguiente investigación se realiza bajo la metodología cualitativa ya que se persigue describir en lo más profundo posible las cualidades del caso en estudio, considerando al sujeto de estudio como un todo, desde una mirada holística e integral.

La participación entre el estudio de casos y las personas encargadas de investigar, interactúan activamente dentro de la investigación interviniendo directamente a José Miguel dentro de su hogar junto a su familia.

La necesidad de investigar al sujeto, nace de la observación y participación dentro del contexto escolar, se da cuenta que carece de PEI que favorezca las áreas deficitarias como es la comunicación y aprendizaje.

Los instrumentos de evaluación escogidos fueron determinados según la utilidad que nos entregan y el tipo de información que nos permiten recolectar. En este caso la observación directa permite una descripción detallada de los hechos, que

nos da claridad para visualizar en diferentes contextos el actuar del sujeto de estudio.

La entrevista a la familia entrega información detallada de la vida del joven. El mapa comunicativo nos orienta a la forma que utiliza José Miguel para comunicarse. La matriz de comunicación permite establecer el nivel de comunicación en el que se encuentra el joven y desde esa base planificar la intervención.

### 3.3 Justificación Práctica

El estudio de caso puede ofrecer fuentes de datos de los que se pueden hacer análisis posteriores, se pueden archivar para futuros trabajos de investigación.

Los resultados del estudio pueden ser útiles por otros investigadores que estudien un caso con similares características y a la vez como guía para educadoras diferenciales que requieran poner en práctica alguna intervención en el área de la comunicación.

Debido a que los estudios de casos se generan a partir de experiencias y prácticas reales, pueden vincularse con la acción y contribuir a cambiar la práctica, en la presente investigación se logró mejorar la comunicación de José Miguel.

## Capítulo IV: Diseño Metodológico

En el presente capítulo se desarrolla el marco metodológico, cuya estructura organiza las etapas y la información obtenida en esta investigación, para orientar lo más cercano posible las conclusiones que den respuesta a las preguntas planteadas en este estudio.

El estudio a realizar presenta características de tipo descriptivo debido a que se propone comprender la situación actual del individuo en estudio, para la cual es necesario seleccionar un conjunto de instrumentos que permitan al investigador describir los fenómenos acontecidos durante las intervenciones en su diferentes contextos con el fin de determinar si se produce una comunicación efectiva entre la familia, investigadoras y el sujeto de estudio.

El diseño metodológico, nos entrega estructura para conocer la información obtenida en esta investigación, para así orientar lo más próximo posible a los objetivos planteados.

### 4.1 Enfoque de Investigación

La presente investigación se realiza a través un enfoque cualitativo, la cual se centra en la conducta y comportamiento humano, y explicar las razones detrás de ese comportamiento, la relevancia de la información antropológica describe la conducta e insiste en los fenómenos relevantes tiene como interés comprender la realidad dentro de un contexto dado.

“Se opta por una metodología cualitativa basada en la rigurosa descripción contextual de un hecho o una situación que garantice la máxima intersubjetividad en la captación de una realidad compleja mediante la recogida sistemática de datos que haga posible un análisis interpretativo” (PÉREZ SERRANO, 1990:20).

La investigación cualitativa no busca la generalización, sino más bien estudiar en profundidad una situación concreta, la comprensión entre los patrones de la configuración de cada caso de estudio.

En este sentido podemos afirmar que el enfoque cualitativo pretende profundizar mediante una descripción y registro cuidadoso que nos permite situar la realidad con el fin de conseguir coherencia lógica de los hechos y los comportamientos que están contextualizados.

La investigación cualitativa se construye a partir de una realidad de múltiples factores, como los que implica este proceso de transición. Permitirá comprender e interpretar la información de la situación educativa, considerando las percepciones de sus participantes de forma sistemática. “Watson-Gegeo (1982), indica que la investigación cualitativa consiste en descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son observables. Además, incorpora lo que los participantes dicen, sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones”. (Citado por Pérez Serrano, 2008:46). Para esta investigación, se contará con informantes como, un alumno, sus padres, de quienes se recogerá su experiencia y reflexión sobre la comunicación de José Miguel nuestro sujeto de investigación.

De acuerdo a las características definidas por Taylor y Bogdam, (Citado en Pérez Serrano, 2008:47) la investigación cualitativa cumple con todos los requerimientos necesarios para el desarrollo de esta investigación: será inductiva, flexible, con una mirada holística y sistémica, en la que información no es indiferente, por algún nivel de subjetividad, como parte del proceso, tratando de comprenderlo en su totalidad. Los métodos cualitativos son humanistas, consideran estrechamente la información que entreguen los datos, con lo que se observa en la realidad. (EnSandín 2003)

## 4.2 Método de Investigación

### **Estudio de caso único**

El presente trabajo se enmarca en la metodología de investigación cualitativa, más concretamente de los denominados *Estudios de Casos Único*. Los Estudios de caso Único, siguiendo la estrategia metodológica de la investigación acción permiten al investigador profundizar sobre la realidad educativa, así como comprender lo que sucede a su alrededor, permitiendo la construcción del conocimiento a través de la descripción, interpretación, verificación y evaluación de los datos observados.

Muchelli (1970) indica que “en la pedagogía activa el método de estudio de casos busca el modo de estudiar el problema, percibir los hechos, comprender las situaciones, encontrar situaciones válidas y aceptables”, (en Pérez, 2008: 82).

Un estudio de casos, “implica un proceso de indagación que se caracteriza por el examen detallado, comprensivo, sistemático y en profundidad del caso objeto en estudio”. (Sandín, 2003:174), considerado como más que una opción metodológica, es la forma que se considera más adecuada para el estudio del objeto.

Es un examen intensivo de una entidad individual de una categoría o especie, esta técnica permite la recopilación e interpretación detallada de toda la información posible sobre un individuo, una sola institución, una empresa, o un movimiento social particular. Pueden intentar llegar a conclusiones específicas a partir de un solo caso debido a la importancia o interés particular de su historia.

En el estudio de caso intrínseco lo que se pretende es alcanzar una mejor comprensión del caso concreto. No se trata de elegir un caso determinado porque sea representativo de otros casos, o porque ilustre un determinado problema o rasgo, sino porque el caso en sí mismo es de interés.

La elección de esta estrategia de investigación responde a la necesidad de aumentar la comunicación del sujeto en estudio para lograr la adquisición de nuevos aprendizajes involucrando el contexto familiar, busca el modo de estudiar el problema y brindar los apoyos necesarios en las áreas que se quiere.

En la metodología a utilizar no se pretende manipular deliberadamente ningún tipo de variable, si no que propone observar fenómenos tal y como se dan en el contexto natural.

### **Caso Estudio Único: José Miguel**

José Miguel es un joven de 12 años diagnosticado con tetraparesia debido a parálisis cerebral. Actualmente cursa un básico 8 en la Escuela Especial Jesús del Bosque.

La exploración psicológica de José Miguel a partir de los primeros datos obtenidos por medio de la observación y entrevista a terceros muestra, en síntesis, las siguientes características básicas:

- 1) Presenta coeficiente intelectual moderado según la Escala de Weshler efectuada en el año 2014 por la psicóloga del Establecimiento Educacional.
- 2) Desde el punto de vista lingüístico posee una capacidad de lenguaje comprensivo adecuada, no así su lenguaje expresivo, el cual se encuentra notoriamente alterado, ya que presenta dificultades para comunicarse de manera verbal.
- 3) En el ámbito afectivo –emocional, se observan comportamientos infantilizados que no van acorde a su edad. Demuestra ansiedad en ciertas situaciones que le provocan temor. Frente a sus compañeros se demuestra sociable y amable. Conductualmente es un alumno dependiente pero de fácil trato.

### 4.3 Diseño de investigación

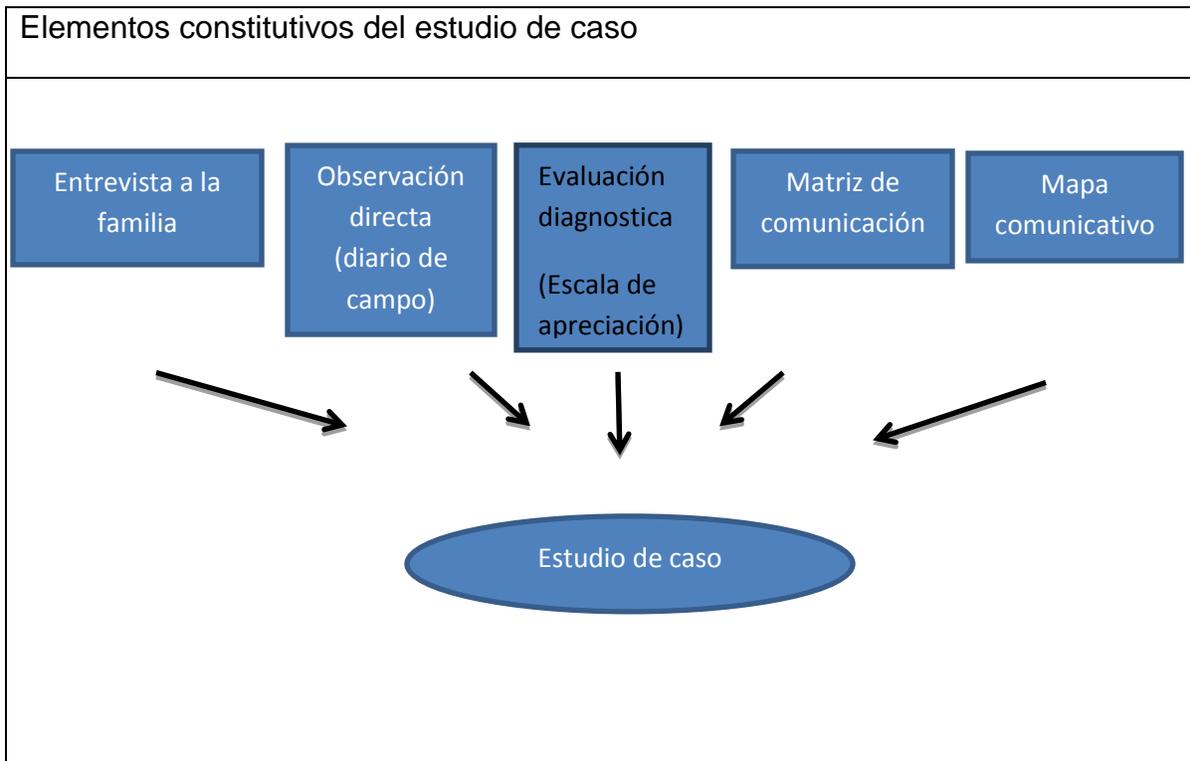
Para el desarrollo de esta investigación, se consideraron las fases del proceso precisadas por Pérez Serrano (2008:95)

Etapa	Actividades
Inicial	<ul style="list-style-type: none"><li>. Contacto con fuentes de información</li><li>. Informar a las fuentes sobre la investigación</li><li>. Selección de instrumentos de evaluación de la comunicación</li><li>. Elaboración de instrumentos</li><li>. Validación de instrumentos</li><li>. Coordinar entrevistas</li></ul>
Segunda etapa	<ul style="list-style-type: none"><li>. Evaluación del Estudiante</li><li>.Aplicación de instrumentos</li></ul>
Tercera etapa	<ul style="list-style-type: none"><li>. Recolectar la información</li><li>. Ordenar y clasificar la información</li><li>. Analizar la información</li></ul>

La información obtenida en la presente investigación, está centrada principalmente en la experiencia vivida durante la aplicación del PEI donde se trabajó el área de comunicación, y la información entregada por los padres. El cronograma de las actividades realizadas durante el proceso de investigación se encuentra en el anexo N° 4

#### 4.4 Procedimiento e instrumento

Para llevar a cabo esta investigación se utilizaron los siguientes instrumentos de evaluación:



**Entrevista a la familia/Anamnesis:** Es parte fundamental dentro de la evaluación diagnóstica integral de las necesidades educativas especiales.

Permite recopilar antecedentes relevantes del estudiante (salud, escolares y sociales).

La entrevista a la familia fue diseñada dentro del marco del decreto 170 que puede ser completada por uno o más profesionales en el proceso de detección y evaluación de las NEE que presenta el alumno(a) y de los apoyos que requiere para aprender y participar en el contexto escolar.

En este caso se llevó a cabo por una de las investigadoras dentro del establecimiento educacional del joven, se citó y acudieron ambos padres, teniendo una duración de alrededor de 45 minutos. (anexo nº 1)

**Observación Directa (Diario de Campo):** Es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis.

La observación es un elemento fundamental en este proceso investigativo; es un apoyo fundamental para obtener el mayor número de datos acerca del estudio de caso.

La observación directa se llevó a cabo en la Escuela a la cual asiste el joven y también en el contexto familiar, su casa. Observando y registrando su forma de comunicarse, su socialización, habilidades, debilidades, etc. (anexo nº6)

**Evaluación Diagnóstica (Escala de apreciación):** La Evaluación diagnóstica pretende poder identificar los aprendizajes previos que domina el estudiante, de esta manera permite que el docente realice una perspectiva de donde partir con el proceso de enseñanza aprendizaje.

La Evaluación diagnóstica a José Miguel se llevó a cabo por medio de una Escala de Apreciación con indicadores de acuerdo a lo que se interesaba evaluar en este caso como: la comunicación y otros aprendizajes de acuerdo al curriculum correspondiente a su curso Básico 8.

Esta se llevó a cabo en la casa del joven junto a su familia, se presentaron imágenes y se realizaron preguntas con el fin de que el respondiera indicando la imagen correspondiente. Esta evaluación se apoyó a la vez con una observación directa. (Anexo nº3)

**Matriz de comunicación:** Es una herramienta de evaluación diseñada para determinar con exactitud cómo se comunica una persona y para proporcionar un esquema para diseñar objetivos de comunicación lógicos. El diseño permite documentar las destrezas para la comunicación expresiva de los niños con discapacidades severas o múltiples, incluyendo niños con impedimentos sensoriales, motores y cognitivos.

La Matriz de Comunicación se realizó en conjunto con la madre en una visita a su hogar.

Con los resultados arrojados se logra determinar el nivel de comunicación de José Miguel y de esa forma crear un PEI para mejorar su comunicación. (Anexo nº7)

**Mapa Comunicativo:**El mapa comunicativo es una herramienta utilizada para estudiantes que presentan restos comunicativos, las ideas en cuanto al procedimiento de esta herramienta así como su facilitación son tomados y son parte de la planificación futura personal o programa educativo individual.

Su elaboración lleva dos pasos:

- 1) Recopilación de datos.
- 2) Elaboración del mapa en sí.

La recopilación de datos se realizó el mismo día de la Entrevista a la Familia a cual asistieron ambos padres, esta entrevista permitió la información necesaria que consiste en los gustos, miedos, deseos y sueños de José Miguel junto a la forma y función comunicativa que utiliza.

La entrevista y la observación directa permitieron crear el mapa comunicativo en sí, este se elaboró en conjunto por las investigadoras. (Anexo nº2)

### Estructura del Programa Educativo Individual (PEI)

De acuerdo a los datos hallados en el proceso de la evaluación inicial de las necesidades específicas de apoyo educativo de José Miguel y teniendo en cuenta principalmente las propuestas teórica del Modelo Ecológico de Bronfrenbrenner, la teoría de la comunicación humana de Paul Watzlawick, entre otros aportes conceptuales y teóricos, se diseña el PEI, en este se muestran las capacidades y debilidades de José Miguel en las áreas que se busca trabajar (comunicación) y se programan las habilidades que se buscan alcanzar, las cuales se convierten en el objetivo del PEI , cuyo desarrollo se expone en la estructura del PEI

(anexo nº 5).

#### 4.5 Selección de la muestra

La selección de la muestra en esta investigación cualitativa es única ya que es un tipo de estudio de caso único, el cual se escogió debido a la realidad que presentaba este con respecto a su comunicación y aprendizajes dentro de su contexto escolar, social y familiar, la cual era de suma urgencia intervenir para mejorar la calidad de vida del joven.

Stake (1994) dice al respecto: “el estudio de un caso no es la elección de un método sino más bien la elección de un objeto a ser estudiado”.

#### 4.6 Criterios de validez

Los criterios de validez que conforman esta investigación son los siguientes:

La Credibilidad, ya que al final de la investigación se anexan los instrumentos de evaluación utilizados como entrevista, observaciones directas, mapa comunicativo, la matriz de comunicación, evaluación diagnóstica. Estos avalarán lo expuesto en la investigación presente.

Transferibilidad: La investigación realizada es imposible de generalizar ya que es un estudio de caso único, pero si al contextualizar la investigación detalladamente dentro de un marco contextual puede servir para ser utilizada en algún caso con características similares.

## Marco Contextual

El contexto en el que se lleva a cabo la presente investigación, es la Escuela Especial Jesús del Bosque ubicada en la comuna del Bosque a la cual asiste de manera regular José Miguel desde marzo del presente año, y a la vez la casa del joven en la cual se llevó a cabo la intervención en el área de la comunicación, la casa está ubicada en pasaje Humberto Díaz Casanueva #11071 Villa José Donoso comuna de La Pintana. Es una villa más bien nueva rodeada de poblaciones antiguas y con problemas de drogadicción y pobreza, la cual se denota en las calles cercanas.

Al igual que el hogar de José Miguel, la escuela está ubicada en un sector vulnerable, donde asisten niños y niñas de clase media baja, con serios problemas económicos y familiares.

José Miguel a pesar de asistir de principio de año al básico 8B de la Escuela Especial ya nombrada, aún no ha sido evaluado por la terapeuta ocupacional la cual debiera haber realizado un tablero de comunicación aumentativa ya que presenta la necesidad como cualquier ser humano de comunicarse con sus compañeros y su profesora, para esta forma sentirse integrado a su grupo curso y lograr mayores aprendizajes, los cuales podrán ser evaluados por la profesora a través del tablero de comunicación.

El joven pertenece a una familia nuclear, compuesta por sus padres y su hermana menor. Sus padres son de clase media baja, el padre trabaja en el hogar de manera independiente fabricando muebles y a la vez tienen un negocio el cual trabajan los fines de semana. Los padres se demuestran comprometidos con José Miguel luchando día a día por él, realizando todo lo que está a su alcance para la mejora de su hijo, por esto se decidió realizar una intervención familiar para lograr mejoras en la comunicación y aprendizajes de José Miguel, siendo los padres participe en las actividades que se llevaron a cabo de acuerdo al PEI creado de acuerdo a sus necesidades. Las intervenciones se llevan a cabo en la casa de José Miguel en el living de esta, con la presencia de ambos padres y su hermana.

## **Capítulo V: Marco teórico**

En la presente investigación se realizó un estudio de caso acerca de un estudiante que presenta discapacidad múltiple y retos comunicativos derivado de una parálisis cerebral, lo que le impide la adquisición del aprendizaje y socialización de manera autónoma.

El objetivo de esta tesis es generar un programa educativo individual en el área de la comunicación para el sujeto en estudio, para aquello fue necesario contextualizar y definir las fuentes más confiables para tener una base sobre la cual generar finalmente un programa de intervención adecuado.

A continuación se hace referencia a los 4 temas principales en los cuales se desarrolló esta tesis:

### **5.1 Discapacidad**

Las personas poseemos infinitas capacidades, las cuales nos permiten desenvolvernos en nuestra vida diaria, cuando un individuo no es capaz de desenvolverse de manera plena debido algún impedimento físico o intelectual, hablamos de discapacidad.

La OMS define el término discapacidad como:

“Es cualquier restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano. La discapacidad se caracteriza por excesos o insuficiencias en el desempeño de una actividad rutinaria normal, los cuales pueden ser temporales o permanentes, reversibles o surgir como consecuencia directa de la deficiencia o como una respuesta del propio individuo, sobre todo la psicológica, a deficiencias físicas, sensoriales o de otro tipo.”.

Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.

***Organización Mundial de la Salud y el Grupo del Banco Mundial. (2011). Resumen Informe mundial sobre la discapacidad. 2014, de Organización Mundial de la Salud***

Se puede decir que la discapacidad se hace efectiva por la interacción del individuo con el contexto en el que se desarrolla, si este le permite desenvolverse con autonomía y de manera plena no podríamos decir que presente una discapacidad.

La discapacidad y su clasificación:

**Discapacidad física:** La discapacidad física se puede definir como una desventaja, resultante de una imposibilidad que limita o impide el desempeño motor de la persona afectada. Esto significa que las partes afectadas son los brazos y/o las piernas.

***www.telecentro.org***

En el caso de José Miguel el presenta una discapacidad física debido a parálisis cerebral, lo que le impide desplazarse de manera autónoma, por lo que utiliza silla de ruedas y un carro de apoyo. A la vez presenta problemas motores en sus miembros superiores por lo que presenta dificultades para manipular objetos.

**Discapacidad sensorial:** Comprende a las personas con deficiencias visuales, deficiencias auditivas. Los sentidos de la vista y del oído son los más importantes porque a través de ellos percibimos la mayor información proveniente del ambiente y nos permiten conocer y aprender.

José Miguel presenta un estrabismo un problema visual en el cual los ojos no están alineados correctamente y a la vez una baja visión, por lo que utiliza anteojos y le permite una mejora significativa al momento de ver.

**Discapacidad psíquica:** Las personas sufren alteraciones neurológicas y trastornos cerebrales.

**Discapacidad intelectual:** Se caracteriza por una disminución de las funciones mentales superiores (inteligencia, lenguaje, aprendizaje, entre otros), así como de las funciones motoras. Esta discapacidad abarca toda una serie de enfermedades y trastornos, dentro de los cuales se encuentra el retraso mental, el síndrome Down y la parálisis cerebral.

José Miguel presenta una discapacidad intelectual moderada según el test de Weshler (WISC-IV), test que mide la inteligencia global de la persona, entendida como concepto de CI.

Este test fue aplicado en el año 2013 por la psicóloga de La Escuela Especial Jesús del Bosque.

Apoyos y su implicación en una persona con discapacidad intelectual

La concepción de discapacidad no se define por los déficit o necesidades que presente el sujeto sino más bien en los tipos de apoyo que requiere para llevar una vida lo más autónoma posible.

La definición que hizo la AAMR el 2002 define los apoyos como recursos y estrategias con el objetivo de promover el desarrollo, la educación, los intereses y el bienestar de una persona y mejorar el funcionamiento individual. Los servicios son un tipo de apoyo que proporcionan los profesionales y las instituciones. El funcionamiento individual resulta de la interacción de los apoyos con las siguientes dimensiones:

- Habilidades intelectuales.
- Conducta adaptativa.
- Participación.
- Interacción y roles sociales.
- Salud y contexto

El concepto de apoyos es esencial para comprender el sistema del 2002; no es un concepto nuevo pero cambia en creer que una aplicación sensata de los apoyos puede mejorar las capacidades funcionales de las personas con discapacidad intelectual. La importancia de los apoyos reside en el hecho que permiten proporcionar una base natural, eficiente y continua para mejorar los resultados personales.

### Tipos de Apoyo

Los apoyos se clasifican según la intensidad en que la persona necesitara estos apoyos para desenvolverse en su contexto.

Esto dependerá de diferentes circunstancias según las personas, las situaciones y etapas de la vida en las que se encuentre. Los apoyos varían en duración e intensidad.

Hay cuatro tipos de intensidad de los apoyos:

<b><i>Intermitente</i></b>	<b><i>Limitado</i></b>	<b><i>Extenso</i></b>	<b><i>Generalizado</i></b>
Este quiere decir que no siempre son necesarios o solo son necesarios durante un periodo corto . Los apoyos pueden ser de intensidad alta o baja	Se caracteriza por su consistencia en el tiempo , por un tiempo limitado pero no intermitente . Puede existir un costo inferior y menos personal que otros niveles más intensos de apoyo	Este define por la implicación continua y regular, por ejemplo cada día, en relación a algunos entornos y sin límite de tiempo	Se proporciona en distintos entornos y son potencialmente para la vida son de consistencia y alta intensidad

En el momento de delimitar el perfil de apoyos (los necesarios y su intensidad) el sistema 2002 propone un proceso de evaluación de 4 pasos:

- Identificar las áreas de apoyo relevantes.
- Identificar las actividades de apoyo relevante para cada área de apoyo.
- Evaluar el nivel o intensidad de los apoyos necesarios.
- Escribir el plan de apoyos individualizado que refleje el individuo.

***M.A. Verdugo y C. Jenaro. (2004). Retraso Mental Definición, Clasificación y Sistema de Apoyos. Estados Unidos: Alianza Editorial.***

Las personas con multideficit como es el caso de José Miguel por lo general requieren apoyos extensos y generalizados.

A continuación se entrega la definición de multideficit para ir comprendiendo con mayor claridad el caso de José Miguel.

## 5.2 Multideficit

El término multideficit se asocia al término discapacidades múltiples o retos múltiples.

Cuando se habla de niños con retos múltiples se refiere a aquellos menores que además de presentar una dificultad de base como una parálisis cerebral, presentan otras discapacidades de tipo sensorial, intelectual, de la comunicación entre otros.

En Chile según el fondo nacional (FONADIS 2005) un 12,9% de los chilenos presenta alguna discapacidad, donde un 6% corresponde a menores de 15 años. Dentro de las personas con discapacidad, un 10,3% presenta discapacidades múltiples.

Según el Ministerio de Educación: “los alumnos/as que presentan Necesidades Educativas Especiales Múltiples, son aquellos que requieren de apoyos intensivos y permanentes (en todos los contextos) debido a que presentan múltiples barreras para aprender y participar en su medio social, educativo y familiar, no sólo por las

necesidades que se derivan de su condición de salud, sino también por las diversas barreras sociales, culturales y educativas, que dificultan aún más sus posibilidades de participación, comunicación y socialización”.

José Miguel presenta discapacidad múltiple ya que posee más de una discapacidad que considerablemente afectan su desarrollo, estas son: discapacidad intelectual, discapacidad motora y discapacidad visual, esto debido a una parálisis cerebral.

### 5.3 Parálisis Cerebral

La parálisis cerebral se describe como un grupo de trastornos del desarrollo Psicomotor y no progresivo, causada por una lesión en el cerebro producida durante la gestación, el parto o durante los tres primeros años de vida del niño. Los desórdenes psicomotrices de la parálisis cerebral están, a menudo, acompañados de problemas sensitivos, cognitivos, de comunicación y percepción, y en algunas ocasiones, de trastornos del comportamiento.

Se clasifican de acuerdo a la etapa en que ha ocurrido el daño a ese cerebro que se está formando, creciendo y desarrollando. Se clasifican como causas prenatales, perinatales o posnatales.

<b>Causas Pre natales</b>	<b>Causas Perinatales</b>	<b>Causas Pos natales</b>
1.- Anoxia prenatal	1- Prematuridad.	1- Traumatismos craneales.
2-Hemorragia cerebral prenatal.	2- Bajo peso al nacer.	2- Infecciones (meningitis, meningocéfalitis, etc.).
3- Infección prenatal. (Toxoplasmosis, rubéola, etc.).	3- Hipoxia perinatal.	3- Intoxicaciones (plomo, arsénico).
4- Factor Rh (incompatibilidad madre-feto).	4- Trauma físico directo durante el parto.	4- Accidentes vasculares.
5- Exposición a radiaciones.	5- Mal uso y aplicación de instrumentos (fórceps).	5- Epilepsia.
6- Ingestión de drogas o tóxicos durante el embarazo.	6- Placenta previa o desprendimiento.	6- Fiebres altas con convulsiones.

7- Desnutrición materna (anemia).	7- Parto prolongado y/o difícil.	7- Accidentes por descargas eléctricas.
8- Amenaza de aborto.	8- Presentación pelviana con retención de cabeza.	8- Encefalopatía por anoxia
9- Tomar medicamentos contraindicados por el médico.	9- Asfixia por circulares al cuello (anoxia).	
10- Madre añosa o demasiado joven.	10-Cianosis al nacer.	
	11-Broncoaspiración.	

En el caso de José Miguel la causa de su parálisis cerebral es perinatal, esta ocurrió debido a que a los dos días de nacer presentó dificultades con el funcionamiento del páncreas por lo que tuvo que ser intervenido de urgencia, dentro de esta operación sufrió un paro respiratorio lo que provoco que no le llegara oxígeno al cerebro (hipoxia) provocándole daños neurológicos severos.

La definición de PCI más ampliamente aceptada y más precisa es la de un "trastorno del tono postural y del movimiento, de carácter persistente (pero no invariable), secundario a una agresión no progresiva a un cerebro inmaduro". (Fernández, E., 1988).

La parálisis cerebral es la primera causa de invalidez en la infancia. El niño que padece de este trastorno presenta afectaciones motrices que le impiden un desarrollo normal. La psicomotricidad se encuentra afectada en gran medida, estando la relación entre razonamiento y movimiento dañado, y por ende el desarrollo de habilidades que se desprenden de esa relación.

El diagnóstico base de José Migueles parálisis cerebral mixta.

#### 5.4 Parálisis Cerebral Mixta

Es muy común que los niños afectados tengan síntomas de más de una de las formas de parálisis cerebrales mencionadas. La combinación más común incluye espasticidad y movimientos atetoides, pero otras combinaciones son posibles.

***Dra. Mariana Weitzman. (abril 2005). Terapias de Rehabilitación en Niños con o en riesgo de Parálisis Cerebral. Revista Pediatría Electrónica, 2, 47,48. Octubre 2014, De www.revistapediatrica.cl Base de datos.***

#### 5.5 Trastornos que tienen relación con la parálisis cerebral

- **Retraso mental:** Dos tercios del total de los pacientes. Es lo más frecuente en niños con cuadriplejía espástica.
- **Problemas de aprendizaje** En las personas que no son capaces de controlar bien sus movimientos, o no pueden hablar, a menudo se da por supuesto que tienen una discapacidad intelectual. Aunque algunas personas con parálisis cerebral tienen problemas de aprendizaje, esto no es siempre así, incluso pueden tener un coeficiente de inteligencia más alto de lo normal.

Por esto más allá de centrarse en el coeficiente intelectual que arrojan las evaluaciones que han realizado a José Miguel nos preocuparemos de identificar sus capacidades, sus dificultades y los apoyos que requiere.

- **Anormalidades oftalmológicas** (estrabismo, ambliopía, nistagmo, errores de refracción)
- **Déficit auditivo**
- **Trastornos de comunicación**
- **Ataques convulsivos:** una tercera parte del total de los pacientes; se observa con más frecuencia en niños con Hemiplejía espástica
- **Deficiencia del desarrollo**
- **Problemas de alimentación**
- **Reflujo gastroesofágico**
- **Problemas emocionales y de comportamiento** (en especial, déficit de atención con hiperactividad, depresión).
- **Mielomeningocele**

***Fundación Teletón. (2009). guía sobre parálisis cerebral infantil de Fundación Teletón.***

Las personas que padecen de Parálisis Cerebral no pueden controlar algunos o todos sus movimientos. Algunas pueden estar muy afectadas en todo su cuerpo, otras pueden tener dificultades para hablar, caminar o para usar sus manos. Otras serán incapaces de sentarse sin apoyo, necesitarán ayuda para la mayoría de las tareas diarias. Esta discapacidad es definida como trastorno motor, que es uno de los trastornos principales que presenta José Miguel ya que padece de una tetraparesia mixta.

A continuación pasamos a definir el trastorno motor:

## 5.6 Trastorno Motor

Según el decreto N°577 que establece normas técnico-pedagógicas para educandos con trastornos motores lo define de la siguiente manera:

“El trastorno motor es una alteración funcional y/o anatómica del aparato locomotor producida por lesiones o disfunciones del sistema neuromuscular y/o del sistema nervioso central, las que pueden ser congénitas o adquiridas”

Como se nombró anteriormente la parálisis cerebral tiene como consecuencia el daño motor. Las personas con parálisis cerebral requieren de tratamientos y terapias para la mejora de estas dificultades.

## Tratamientos para personas con parálisis cerebral

Las personas con parálisis cerebral requieren de tratamiento e intervenciones como terapias de rehabilitación. Algunas terapias se centran en lograr habilidades motoras gruesas, finas, comunicación y actividades de la vida diaria, otras en desarrollar actividades vocacionales y creativas. Los tratamientos se centrarán en la amplitud de movimiento, la fuerza, el control motor, el equilibrio, la coordinación, las habilidades funcionales, la resistencia y la movilidad, incluyendo caminar (marcha).

Estas terapias incluyen en ocasiones el enseñar a la persona con parálisis a utilizar aparatos ortopédicos como las férulas. Estos se pueden utilizar en las piernas, los brazos, las manos o el tronco. Algunos de estos soportes se utilizan para ayudar a la función, para mejorar caminando, sentado o de pie. También están las sillas de ruedas, andadores y ejercicios para estirar, fortalecer y mejorar la función.

Por lo general los niños con parálisis cerebral deben utilizar tecnología de asistencia la cual tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas con parálisis cerebral, y a la vez lograr mejoras en la autonomía de estas.

José Miguel utiliza silla de ruedas y logra desplazarse con un andador, a la vez utiliza un andador por una hora diaria. También utiliza férula en ambas piernas.

Recibe terapias dentro de su establecimiento educacional realizadas por el equipo multidisciplinario, compuesto por fonoaudiólogo, kinesiólogo, y terapeuta ocupacional, a la vez asiste a la fundación teletón en la cual se realiza rehabilitación con los profesionales ya nombrados.

La parálisis cerebral según su localización y la extensión del daño producido en el niño se divide en cinco grupos:

Hemiplejia	Se encuentra afectado un hemicuerpo, siendo el MS el más afectado.
Tetraplejia	la afectación neurológica se produce en los cuatro miembros con predominio en los miembros superiores
Diplejia	la afectación se produce en las cuatro extremidades con predominio en los miembros inferiores.
Monoplejia	Se afecta un solo miembro, bien sea superior o inferior.
Paraplejia	La afectación se produce sólo en los miembros inferiores.

El sufijo plejia significa ausencia de movimiento, cuando hay algún tipo de movilidad se utiliza el sufijo paresia (cuadriparesias, tetraparesias, hemiparesias y monoparesias).

#### Tetraparesia mixta

De acuerdo a estos significados la **tetraparesia** significa que las cuatro extremidades se encuentran afectadas incluyendo el tronco, siendo las superiores con mayor afección pero mantienes algún tipo de movilidad.

José Miguel presenta las extremidades superiores mayormente afectada y con movimientos atetoides, estos son movimientos muy poco comunes, sin un propósito determinado y, a veces, incontrolables, pueden ser lentos o rápidos y se presentan dentro de los tipos de contorsión, sacudida, temblor, manotazos o rotaciones o fuera de cualquiera de los modelos.

## Movimientos atetosicos

El movimiento atetosico no es constante ni permanente: puede cesar durante el reposo y el sueño, y aumentar al intentar realizar movimientos voluntarios o ante emociones, trabajo intelectual o estimulaciones sensoriales.

Su gravedad está en relación con la amplitud de los movimientos y su capacidad de integración en una función. Los movimientos atetosicos se tipifican según su localización topográfica:

- En miembros superiores suelen ser más visibles. Acostumbran afectar a dedos con movimientos complejos de extensión, flexión, aproximación y separación, que hacen tomar ala mano actitudes grotescas. Siendo este el caso de José Miguel, el cual sufre de movimientos atetosicos cuando está muy ansioso, contento, nervioso o con miedos.
- En miembros inferiores los movimientos atetosicos son menos espectaculares: hiperflexion del dedo gordo, apertura en abanico del resto de dedos, etcétera.
- En la cara la mímica es exagerada, con cambios bruscos de expresión, la lengua se desliza y propulsa alterando la articulación del lenguaje y la deglución, facilitándose el babeo. Algo que se puede observar de manera constante en José Miguel.

***Aquilino Polaino-Lorente. (1991). Educacion Especial personalizada. España: Ediciones Rialp.***

Las personas afectadas con movimientos atetosicos tienen un mayor control de los movimientos si la articulación más próxima de la extremidad se mantiene inmóvil.

Se crearon unas pesas muñequeras con la intención de que José Miguel que mejorara los movimientos de las manos y lograra indicar. Se utilizaron en las secciones de intervención para que indicara las imágenes de su tablero de comunicación. Las cuales tuvieron el resultado que se esperaba.

## 5.7 Comunicación

“Las especies vivas nos comunicamos de muy diferentes formas. Es la especie humana la que ha elaborado el más complejo e interesante sistema de intercambio de mensajes que existe. Nada es tan poderoso como el lenguaje, y su expresión más señera, la palabra, esa herramienta que usamos a diario para comunicarnos, puede ser tan útil o perjudicial como se le aplique.

Sin embargo, la palabra es solamente un modo más de los muchos que la humanidad tiene para expresarse.

La palabra llegó a la humanidad cuando el pensamiento, necesitó de formas más complejas y perfectas de transmisión y de manifestación entre las personas. El gesto, que siguió a la elaboración manual de objetos, quedó corto como elemento comunicativo y la evolución hizo que el cuerpo humano en toda su extensión se dispusiera a ejercer como medio comunicativo. La palabra es pues, un gesto más que se hizo sonido. Por eso se complementa la palabra hablada como la no pronunciada, la que se emite por gestos, por signos, con trazos en la pared o en papel, por medio de dibujos o emitiendo silbidos a través de la montañas. La palabra se hace tacto para los ciegos, banderas para los marinos y sonidos en el campo. La palabra cobra múltiples representaciones y formas, según en qué lugar, época o estilo se encuentre.”

***2005, en el libro «El poder de la palabra», Páginas 23-26. Granada. Ariel Ediciones.***

Al leer el texto anterior podemos diferir que existen diversas formas para comunicarnos y no importa la forma sino lo que realmente importa es comunicarse y que esta comunicación se lleve a cabo con éxito.

Paul Watzlawick en su teoría de la comunicación humana propone cinco axiomas, el primero de ellos llamado “es imposible no comunicarse”, nos deja más claro que de una u otra forma el ser humano se comunica:

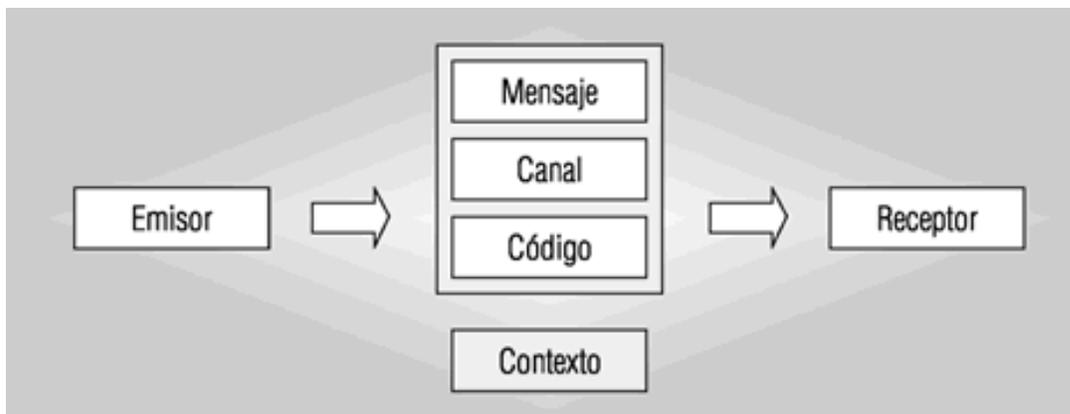
“Todo comportamiento es una forma de comunicación. Como no existe forma contraria al comportamiento («no comportamiento» o «anticomportamiento»), tampoco existe «no comunicación».”

Podemos dividir la comunicación en dos tipos, la comunicación verbal y la comunicación no verbal.

La comunicación verbal consiste en la transmisión de mensajes a través de la palabra, es una de las formas básicas para comunicarnos con el entorno y modificarlo en función de nuestras necesidades y deseos. Si una persona no puede comunicar, no podrá tomar decisiones que afecten a su vida, lo que originará dependencia y aislamiento.

La comunicación no verbal se refiere a todos los mensajes que se transmiten al mismo tiempo pero de manera independiente de las palabras.

La comunicación requiere de elementos básicos que faciliten el proceso de comunicar y son los siguientes:



En el caso de José Miguel el posee intención comunicativa y en el momento que actúa como emisor el mensaje no puede llegar a ser comprendido por el receptor debido a las dificultades que tiene para comunicarse, su habla es inteligible, ya que presenta problemas de fluidez. Si existiera otro canal y un código diferente para José Miguel, este se podría dar a entender y el receptor podría comprender el mensaje, llevándose de esta forma una comunicación exitosa.

También podemos referirnos a la comunicación de la siguiente manera:

**Comunicación Receptiva:** proceso de recibir y comprender un mensaje.

**Comunicación Expresiva:** significa mandar un mensaje a otra persona para provocar un acontecimiento o hacer parar algo que está en curso.

José miguel como ya hablábamos anteriormente posee una buena comunicación receptiva, logra comprender los mensajes que recibe, en cambio a nivel expresivo presentaba dificultades.

***Educational leadership program Hilton/Perkins program Perkins school for the blind Massachusetts – U.S.A Class 2000-2001***

Al realizar la intervención en el área comunicativa a través de un sistema de comunicación aumentativo como el tablero de comunicación se mejora considerablemente la comunicación expresiva de José Miguel, y a la vez se logra y amplía la comunicación receptiva del contexto en el cual él se desenvuelve.

Las ayudas técnicas para la comunicación

Algunos niños pueden utilizar el lenguaje de signos, algunos utilizan libros ilustrados y algunos utilizan programas informáticos para comunicarse y aprender. La computadora es probablemente el ejemplo más dramático de un dispositivo de comunicación que puede hacer una gran diferencia en las vidas de los niños con parálisis cerebral. Si un niño tiene un computador y un sintetizador de voz, el niño puede comunicarse con éxito con los demás. La comunicación para un niño con parálisis cerebral es esencial. En el caso de José Miguel se utiliza un sistema de comunicación alternativa, específicamente un tablero de comunicación creado por parte de las investigadoras según las características del joven.

## Tableros de comunicación

Es una herramienta que nos va permitir facilitar la comunicación del joven con el interlocutor, en este caso como ya decíamos con su familia, brindando la posibilidad de conocer lo que siente y lo que quiere el individuo

Las personas que requieren tablero de comunicación puede ser por diversas causales, siempre va favorecer y mejorar la calidad de vida de las personas enriqueciendo los lazos con las personas más cercanas.

Las personas que se ven beneficiadas con este tipo de tableros son:

Personas con Discapacidad física:

- Traumatismos craneoencefálicos
- Parálisis cerebral
- Patologías neurológicas y neuromusculares degenerativas
- Malformaciones craneoencefálicas
- Personas con Discapacidad intelectual:
- Autismos
- Trastornos graves del desarrollo
- Discapacidad cognitiva y trastornos específicos del lenguaje
- Pluridiscapacidad
- Personas con Trastornos neurológicos específicos del lenguaje:
- Afasias (pérdida de la capacidad de producción del lenguaje debido a lesiones en las áreas cerebrales específicas para esta tarea)
- Anartrias (Imposibilidad de articular los sonidos)

Existen diversos tipos de tableros comunicativos y aumentativos y por lo general están clasificados en dos categorías: **con ayuda y sin ayuda**

Los sistemas de comunicación sin ayuda no proporcionan salida de voz ni equipo electrónico. El interlocutor tiene que estar presente para que estos sistemas puedan funcionar (no pueden ser usados por teléfono ni para comunicarse con

alguien que esté en otra habitación). Algunos ejemplos de este tipo de comunicación incluyen:

- Gestos
- Lenguaje corporal
- Lenguaje por señales
- Tableros de comunicación

Los tableros de comunicación pueden mostrar palabras, letras, números, ilustraciones o símbolos especiales.

Los sistemas de comunicación con ayuda son aparatos electrónicos que pueden contar o no con algún tipo de salida de voz. Los instrumentos que brindan salida de voz se denominan comunicadores con salida de voz. Estos aparatos pueden mostrar letras, palabras y frases, o una variedad de símbolos que permiten al usuario construir mensajes. Los mensajes pueden ser comunicados mediante voz electrónica o pueden aparecer impresos en una pantalla o en una cinta de papel. Muchos de estos sistemas pueden también conectarse a una computadora para obtener comunicación por escrito. Algunos de ellos pueden ser programados para producir distintos idiomas.

En la intervención realizada se creó un tablero de comunicación aumentativa sin ayuda, utilizando imágenes.

***Comunicación Aumentativa y Alternativa, Guía de referencia, Editora CEAPAT mayo 2010.***

## 5.8 El modelo ecológico funcional

El modelo ecológico funcional tiene que ver con entender el desarrollo de la conducta humana acomodación entre un individuo y medio donde se desenvuelve. Es este sentido la familia forma parte del primer sistema el cual se conoce como microsistema.

El sistema más inmediato al sujeto es el microsistema en el cual se relaciona activamente ya que es su contexto cotidiano donde ocurren diversas situaciones que favorecen el crecimiento de este.

**El mesosistema** Es el sistema que incluye los ambientes en los que las personas se desenvuelven tales como la escuela, las guarderías infantiles, los bancos institucionales, los restaurantes, los cines, los lugares de diversión, las universidades, los servicios de transporte y la vecindad donde vive el individuo.

En estos dos sistemas mencionados arriba es donde el individuo se desenvuelve y actúa y ambos sistemas se relacionan uno con el otro por medio del individuo, ejemplos serían las visitas de los padres de familia a la escuela, las familias en los vecindarios se organizan para realizar actividades, los individuos visitan lugares de entretenimiento al igual que sus familias etc.

En la presente investigación la intervención realizada se enfocó en el microsistema, la familia de José Miguel y en el mesosistema, el establecimiento educacional al cual asiste el joven, dando importancia relevante al trabajo en conjunto de ambos contextos para la mejora de la comunicación objetivo principal de la intervención.

**El exosistema** Este sistema incluyen el sistema educativo, leyes de educación, el sistema religioso, dogmas y otras reglas establecidas por las diferentes religiones, los medios de comunicación, radio, televisión, prensa, las instituciones recreativas tales como parques ú organismos de seguridad tales como entidades del gobierno, departamento de policía, hospitales y otras instituciones a nivel administrativo público.

**El macrosistema** es el sistema que encierra lo que está más allá del ambiente inmediato con el que el individuo interacciona. Ejemplos de este sistema son las creencias las cuales encierra todas las religiones y los estilos de vida tales como las clases sociales y las tradiciones de una cultura o subcultura. Es este el nivel en el que las personas se ven afectadas por factores externos que no requieren de la presencia del individuo tales como la pobreza, la situación económica a nivel global, los partidos políticos etc.

Hay dos sistemas adicionales a los cuatro mencionados arriba, y estos son el cronosistema el cual tiene que ver con la época histórica en que vive el individuo y el globo sistema el cual tiene que ver con la condición ambiental tal como el clima ambiental y los desastres naturales.

En el modelo ecológico de Bronfenbrenner los cuatro niveles dependen unos de otros y por lo tanto es necesario que exista una comunicación entre ellos. El desarrollo del ser humano es un proceso que incluye la genética y continúa a través de los diferentes niveles del sistema ecológico.

Según el modelo ecológico contextual dentro del exosistema podríamos incluir el sistema educativo y las leyes educacionales, las cuales se pasan a describir a continuación debido a la relevancia que implican dentro del marco teórico de esta investigación. Seguido de esto se profundiza en la temática familia ya que es uno de nuestros puntos principales debido a que la intervención realizada fue dentro del contexto hogar del joven, siendo los padres partícipes de la creación del PEI y de la puesta en práctica de este.

## 5.9 La educación especial

Las personas con discapacidad históricamente han sufrido fuertemente de discriminación por parte de oportunidades sociales, laborales y educacional con el tiempo se han mejorado en algunos aspectos , aunque siguen existiendo niños, niñas y jóvenes que no cuentan con los apoyos técnicos necesarios que faciliten el aprendizaje significativo

Es una modalidad del sistema educativo de Chile la cual se encarga de brindar acciones de manera transversal en diferentes niveles educativos , tanto en los establecimientos de educación especial , como en los establecimientos de educación especial ,proporcionando un conjunto de servicios , recursos humanos , recursos técnicos, conocimientos especializados y ayudas con el propósito de asegurar de acuerdo a las normas vigentes que hacen valer la calidad del aprendizaje.

## Política Nacional de educación especial

Las políticas nacionales de la educación especial, nacen por la necesidad de mejorar el proceso de igualdad de las personas dando paso lentamente a la importancia de la inclusión.

Además de dar la oportunidad a las personas con necesidades educativas especiales tengan un rol participativo y activo dentro de la sociedad, haciendo efectivo estos derechos implica un cambio social y cultural.

## La educación especial en la actualidad

La educación especial en la actualidad ha tenido un rol importante se ha favorecido la cantidad de oportunidades a las personas que presentan necesidades educativas especiales, el sistema educativo contempla distintas opciones en la actualidad:

Escuelas especiales las cuales atienden alumnos con discapacidad sensorial, intelectual, motora y comunicación y trastornos específicos del lenguaje.

Establecimientos de educación regular con proyectos de integración escolar y con grupos diferenciados: Para aquellos estudiantes que presentan discapacidad y dificultad de aprendizaje. Otra Opción que es muy importante en materia de equidad es la modalidad de aulas hospitalarias.

## Normativa educación especial

### *Decreto 87*

Este decreto se promulga el 05 de marzo de 1990, el Ministerio de educación Pública con el propósito de brindar servicios educativos acorde a las características y necesidades de los estudiantes que presentan necesidades educativas especiales

Este decreto plantea que la atención de estos estudiantes debe ser de forma individualizada a partir de previa evaluación diagnóstica integral, realizada por los profesionales idóneos

Según estos planes y programas esta modalidad atiende a personas con deficiencia mental de los diferentes grados tales como: leve, Moderada, Severo y grave.

Los niveles de atención a estos casos se dividen en pre básico, básico y laboral en los cuales se debe seguir un plan de estudio de acuerdo al nivel que cursa el sujeto

En el caso de José Miguel el asiste a una escuela especial en un nivel básico 8 correspondiente a su edad este nivel tiene como objetivo fortalecer la autoestima y seguridad personal para lograr la integración dinámica al medio familiar, escolar y social.

Explorar y desarrollar destrezas específicas en función de sus posibilidades reales para su futura inserción laboral. Se debe orientar la participación activa del grupo familiar en las acciones educativas apropiadas por la escuela.

Las líneas de innovación propuestas por el Ministerio de Educación de Chile en el marco de la implementación de la Política de Educación Especial “Nuestro Compromiso con la Diversidad” (2005) se comienzan a desarrollar e implementar diversas acciones que tienen como objetivo mejorar la calidad de la respuesta educativa que entregan los establecimientos educacionales a los niños y jóvenes que presentan necesidades educativas especiales.

Una de las áreas en las cuales se ha querido avanzar y tener mayores logros significativos es en el área de alumnos que presentan necesidades educativas múltiples.

Los retos múltiples son aquellos desafíos que nos plantean los estudiantes que presentan necesidades educativas especiales múltiples. La Real Academia Española señala que el significado de reto es “Objetivo difícil de llevar a cabo, y que constituye por ello un estímulo y un desafío para quien lo afronta”. En Chile, este concepto se ha utilizado en el marco de la línea de innovación denominada

Retos Múltiples que ha llevado adelante la Unidad de Educación Especial del Ministerio de Educación, con el apoyo de Perkins Internacional (2007-2010).”

***www.mineduc.cl***

Otra definición de multideficit es la que aparece en el decreto 170 el cual fija normas para los alumnos que presentan necesidades educativas especiales y serán beneficiarios de las subvenciones de educación especial.

“La presencia de una combinación de necesidades físicas, medicas, educacionales y socio/emocionales y con frecuencia también, las perdidas sensoriales, neurológicos, dificultad de movimientos y problemas conductuales que impactan de manera significativa en el desarrollo educativo, social y vocacional” (Decreto 170)

## 5.9 Familia

### Importancia del trabajo con la familia

La importancia de la familia en el proceso educativo de la presente investigación, busca que estos sean protagonistas en aumentar la comunicación y adquisición de aprendizajes de José Miguel.

El aporte familiar brinda un impacto positivo dentro de la experiencia de aprendizaje de cualquier sujeto, es por ello que esta investigación, se transforma en colaboración, con el fin de orientar la planificación de acciones, así tomar decisiones que cuenten con el vínculo de la familia como grupo que desarrolla y complementa la tarea de educar.

Con respecto a la familia no solo es una institución estática, también es un poderoso espacio social que rodea al niño (a) acompañando el sujeto en su crecimiento y adquisición de diferentes acciones cotidianas orientadas en creencias, valores y percepción que tiene del exterior.

La familia, considerada en su diversidad, constituye el núcleo central básico en el cual la niña y el niño encuentran sus significados más personales, debiendo el sistema educacional apoyar la labor formativa insustituible que ésta realiza. En la familia se establecen los primeros y más importantes vínculos afectivos y, a través de ella, la niña y el niño incorporan las pautas y hábitos de su grupo social y

cultural, desarrollando los primeros aprendizajes y realizando sus primeras contribuciones como integrantes activos.

La familia se define como un grupo de dos o más personas que viven juntas y que tienen una relación por nacimiento, matrimonio o adopción, sin embargo ofrecer una definición exacta sobre la familia es una tarea compleja debido a enormes variedades que encontramos y al amplio espectro de culturas existentes en el mundo. No se desconoce con esto otros tipos de familia que han surgido en estas últimas décadas, las cuales también enfrentan desafíos permanentes en su estructura interna, en la crianza de los hijos/as, en su ejercicio parental o maternal. Por mencionar algunas, la familia de madre soltera, de padres separados las cuales cuentan con una dinámica interna muy peculiar.

Existen varias formas de organización familiar y de parentesco, entre ellas se han distinguido cuatro tipos de familias:

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

**La familia extensa o consanguínea:** 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; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

**La familia monoparental:** es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos.

**Familia ensamblada:** es la que está compuesta por dos o más familias (ejemplo: madre sola con sus hijos se junta con padre viudo con sus hijos), y otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etc, quienes viven juntos en el mismo lugar por un tiempo considerable. ”

La familia de José Miguel es de tipo nuclear, ya que está compuesta por ambos padres y sus dos hijos, José Miguel y su hermana menor de 11 meses.

La familia y su importancia en la educación

### **Importancia de la familia en la atención a las N.E.E**

“El cambio experimentado a lo largo de estos años acerca de la concepción de lo que supone la atención a la diversidad, ha generado una tendencia comunitaria (Cunnigham y Davis, 1988; Azúa Berra, 1991), y no ya individualizada en el niño/a, que fomenta el trabajo multidisciplinar y socio-ambiental. Desde esta perspectiva, la familia de las personas con NEE ha de participar en esta atención y conseguir, incluso, su colaboración en el desarrollo y educación de estos niños/as, ya que son evidentes las importantes influencias que los miembros de la familia ejercen en la evolución y bienestar del niño (Cunnigham y Davis, 1988).

Constructo de Familia de los hijos con parálisis cerebral

El nacimiento de un hijo con parálisis cerebral, altera e implica un impacto en el ciclo del desarrollo de la crianza.

El nacimiento de un hijo, es una experiencia que tiene que vivirse con una gran implicancia emocional ligada a lo nuevo, lo nacido y lo viejo, lo perdido.

Es por eso que la familia juega un papel fundamental, ligado a lo emocional y proceso de construcción dentro del trabajo educativo.

Debemos considerar las siguientes razones de la participación de la familia y la escuela:

- 1.- La familia constituye el primer entorno educativo.
- 2.- La colaboración con la familia nos permite extender el alcance del propio aprendizaje escolar y dotarlo de un mayor significado.

3.- Debemos considerar la escuela como punto de referencia para los padres, lo que da medida a la importancia de su labor orientadora. La escolarización de sus hijos les aporta referentes inestimables para apreciar su progreso.

4.- la escuela como ámbito de encuentro entre los padres. (Puigdemívol, 1998).

### Etapas y características generales de la familia

Es evidente que cada familia tendrá sus propias características y pautas de funcionamiento, y que debemos eliminar todos los estereotipos que, tradicionalmente, les hemos asignado a las familias que tienen algún miembro con discapacidad. A pesar de ellos, y en líneas generales, el nacimiento de un hijo con discapacidad, genera en las familias momentos de aflicción, duda y dolor que el núcleo familiar a la nueva situación.

Fases ante el nacimiento de un hijo con discapacidad:

Se han identificado cuatro fases por las que generalmente, pasan estas familias, ante el nacimiento del hijo/a con discapacidad (Blacher, 1984; Freixaniella, 1993; Puigdemívol, 1998):

1.- Fuerte impacto emocional ante la noticia. A ello se unen, sensaciones de tristeza y culpabilidad. El impacto varía en función de la severidad, la naturaleza de la discapacidad y el sexo del recién nacido.

2.- Negación o incredulidad ante el diagnóstico. Se niegan a aceptar la evidencia de la discapacidad. Buscan otros profesionales y otros diagnósticos.

3.- Preocupación activa por el hijo/a y gradual separación de los sentimientos de culpa y desesperanza.

4.- reorganización familiar. Fase de adaptación. Incorporación del hijo/a en el marco familiar.

No siempre se superan consecuentemente todas las fases, pues muchas familias pueden quedar “estancadas” en alguna de ellas, sin llegar a asumir la nueva organización familiar.

De acuerdo a lo observado dentro de las visitas a la familia, se deduce que los padres de José Miguel ya han pasado las cuatro etapas antes nombradas, ya existió la reorganización familiar, por lo que José Miguel es aceptado e incluido dentro de su contexto familiar, haciéndolo participe en todas las actividades que se presentan, e inclusive acompañando a sus padres en la labor de trabajar.

### **La intervención en las familias.**

En el asesoramiento a las familias, los profesionales relacionados con la atención a la diversidad, han de tener presentes determinados factores que influyen en esta intervención:

#### **Características de la familia:**

- Tipo de N.E.E. que presenta el hijo.
- El sexo del hijo.
- Los factores conductuales y temperamentales. A mayor edad en los hijos, suele aumentar la tensión, pues, por lo general, también aumentan los problemas de comportamiento.

#### **Efectos sobre los diferentes miembros de la unidad familiar:**

**HERMANOS.** Suelen presentar las siguientes características:

- Se les asigna un rol de cuidador.
- Mayor grado de responsabilidad y exigencias.
- Les cuesta asumir la deficiencia de su hermano/a, ante el grupo de iguales.
- Tienen necesidad de información sobre la deficiencia.

José Miguel tiene una hermana menor la cual tiene 11 meses de edad, por lo que comenta la madre y se observó durante las visitas al hogar para José Miguel fue difícil aceptar la llegada de su hermana ya que comenzó a compartir a sus padres, demuestra celos hacia ella. La mamá comenta “Se pone celoso pero se nota también que la quiere mucho y la busca cuando no está.”

**PADRE**, por lo general:

- Más afectación y tarda más en adaptarse.
- Shock mayor para la autoestima.
- Prestan más atención al hijo cuando este es mayor.
- Visión menos optimista de las posibilidades del hijo/a
- Menos tiempo para el cuidado y atención.

El padre de José Miguel se preocupa mucho de él, se considera más aprensivo incluso que la madre, dice que trata de estar el mayor tiempo con José Miguel, de darle en el gusto y mimarlo. Comenta: “La mamá es la mano firme, yo todo lo contrario”.

**-MADRE**, por lo general:

- Cargan más con el peso del cuidado diario
- Más tensiones.
- Pasa bastante más tiempo con el niño.
- Sentimiento de aislamiento (demasiada responsabilidad, restricciones sociales,...).

La mamá de José Miguel es una mujer esforzada que cuida a sus hijos todos los días lleva a José Miguel a sus controles, al hospital y a la Teletón. Y a la vez ayuda en el trabajo los fines de semana, para lo cual va al puesto en el persa a vender con su marido. En época de navidad trabaja todos los días en un puesto de feria navideña cerca de la casa, a la cual asiste con ambos hijos. Se denota un cansancio y falta de tiempo para realizar otras actividades.

## **Relaciones conyugales y armonía familiar**

Estrés, la tensión, la responsabilidad, la preocupación por el futuro de su hijo/a cuando ellos no estén,..., suelen, muchas veces, crear problemas en las relaciones matrimoniales.

**Redes sociales y familia amplia:** Recursos de apoyo personales y materiales (vigilancia de niños, transporte,...). Las relaciones con la familia amplia y con las redes sociales están influenciadas por factores culturales y geográficos. La falta de conocimiento sobre la discapacidad, la distancia,... pueden ser impedimentos para otros familiares a la hora de prestar ese apoyo al núcleo familiar.

## **Acontecimientos del ciclo vital: cambios y adaptaciones.**

Se refiere a los acontecimientos normales que se van a suceder en cualquier familia (elegir el centro escolar donde irán sus hijos, el tomar la decisión la madre de si va a trabajar o no,...). En los padres de hijos con N.E.E. este tipo de situaciones les puede crear más incertidumbre, y por lo tanto, mayor ansiedad.

## **Principios básicos en la colaboración con las familias**

1.- Conocer la familia y conocer la escuela:

- a) Eliminación de los estereotipos hacia la familia.
- b) Informarles del proyecto educativo, y así implicarles en la escuela.

2.- Respeto mutuo como base para la colaboración.

- a) No invadir la "intimidad" familiar.
- b) No tratarlos como pacientes.
- c) Escuchar y tener presentes sus opiniones.
- d) Mantener una actitud crítica de nuestra labor.

3.- Claridad y realismo como base para la acción conjunta:

- a) Valorar, junto con los padres los progresos conseguidos con los niños/as.

b) Naturalidad a la hora de referirnos a las limitaciones de los niños/as

c) Observar en los padres cuál es la sensibilidad y preferencia en cuanto a la terminología utilizada para hacer referencia al déficit de su hijo/a.

Para los estudiantes con NEE el que sus padres sean participe de se procesó enseñanza aprendizaje es de gran ayuda ya que generan una conexión entre el colegio y el hogar lo que permite estar constantemente prestándole los apoyos en conjunto para que los estudiantes superen sus barreras y así poder observar tanto las dificultades que el sujeto presenta en el hogar como en el colegio y poder generar los apoyos para que estas barreras se puedan superar como también conocer los logros que este ha tenido durante el proceso .

José Miguel cuenta con el apoyo de sus padres. Comparte diariamente con ambos y mantiene una estrecha relación con el padre. Estos están conscientes y dispuestos a cooperar de manera activa en el aprendizaje de José Miguel.

***Educar Chile. (2013). Tipos de Familia. 2014, de Educar Chile***

Las políticas públicas de Chile hoy en día, contempla la participación de los diferentes agentes que están involucrados en el aprendizaje de los estudiantes, sobre todo la familia que son los principales implicados en la mejora de la calidad de vida de sus hijos, con esta medida está comprobado que los estudiantes tienen mayores logros en la adquisición de nuevos aprendizajes lo que facilita el proceso de enseñanza.

La familia es el primer contexto socializador, es el contexto natural donde los hijos se desarrollan, tienen una función esencial en la educación de sus hijos.

Al organizar el programa educativo se ha de considerar que es la familia, y en general la madre quien se encarga del niño. La condición de éste conlleva necesariamente un costo elevado para todos, pues surgen sentimientos de miedo, enojo y frustración (consigo mismo, con la pareja, con los padres, el mismo hijo, los médicos, las autoridades), soledad, culpabilidad, agotamiento, etc. Por ello, es inconcebible organizar un programa en que no se incluya la participación de, al menos, el cuidador principal del niño.

En primer lugar hay que tranquilizar y brindar apoyo a la familia que comprendan que tener un hijo con cualquier tipo de discapacidad, por grave que ésta sea, no es un castigo por una transgresión o error que ellos hayan cometido. Debemos ser cuidadoso y entregar información clara sobre el diagnóstico, aclarar sus dudas y expectativas, pues hacerles concebir falsas esperanzas sólo incrementaría la desilusión y el desamparo en que se encuentran. Es necesario, entonces, crear una instancia de asesoramiento a los padres, de manera que éstos puedan entender y aceptar las necesidades de su hijo/a, y se favorezca la coordinación con el profesorado en el desarrollo de las capacidades de los niños. Se trata, además, que en la casa, con la ayuda de quien haya sido instruido en la escuela, el niño pueda generalizar aquello que ha sido trabajado en la unidad educativa.

Considerando que los padres son la clave del bienestar familiar, es necesario dedicar tiempo a motivarlos para que realicen actividades que les reporte gozo y satisfacción personal, de manera que sea en esas instancias donde renueven energías para continuar trabajando con su hijo.

Otro tema importante de tratar con los padres se refiere a que deben aprender a buscar y utilizar nexos que puedan servirles de colaboración en momentos determinados. Esto plantea la necesidad de motivarlos para que hablen acerca de su situación con vecinos y amigos, para que ellos puedan entenderlos y apoyarlos, deben aprender que, a menos que ellos “abran la puerta”, la mayoría de las personas van a tener miedo de hacer o decir cualquier cosa, pues temen hacer algo malo y que hay que darles la oportunidad.

Ajuriaguerra (1980) sostiene que las familias que tienen un hijo enfermo reaccionan siguiendo unas pautas de conducta: cuando los lazos familiares son fuertes, el hecho contribuye a la unión, y el hijo o se incorpora en el seno de la familia unida o los lazos padre madre se estrechan excluyendo al niño; cuando los lazos son débiles tiende a perjudicar al niño. Otro factor que interviene de manera especial es la clase social. Parece ser que las familias de clase baja y las del medio rural tienden a aceptar mejor la discapacidad que las de clase social alta y el medio urbano.

La familia de José Miguel es de clase media baja, trabajadora y esforzada, lucha día a día por sus hijos y su vida gira en torno a ambos, por lo que no realizan otras actividades que los ayuden a renovar energías para continuar con su labor como recomiendan los especialistas. A la vez se demuestra una relación estrecha entre ellos.

Por la importancia que implica la intervención familiar en los casos de niños o jóvenes que presentan discapacidad es que se realizó un programa educativo individual, considerando a los padres como actores principales dentro del trabajo con José Miguel.

#### Programa Educativo Individual (PEI)

“**EI PEI** es un documento legal e implica el contrato entre las partes que trabajarán con el estudiante. En él, se establecen: las áreas, metas y objetivos que se trabajarán, grado y actividades extracurriculares donde el estudiante se integrará, la alternativa de ubicación y los acomodos que se ofrecerán, entre otros.”

***El programa educativo individualizado. 2014, de Educación Especial PR Sitio web: <http://www.educacionespecialpr.info/programa-educativo-individualizado.html>***

De acuerdo a este concepto de documento legal debemos considerar la formalidad que esto con lleva todo esto en beneficio de la formación educativa del estudio de caso, al cual se le creara un programa educativo individual de acuerdo a sus necesidades educativas especiales para que logre insertarse socialmente dentro de su curso e ir adquiriendo aprendizajes significativos para su desarrollo, principalmente se quiere lograr mejorar la comunicación de este con su entorno más cercano, en este caso la escuela y su familia.

El PEI permite visualizar en el estudio de caso, las capacidades y las debilidades a las cuales se debe enfocar el trabajo y practicas pedagógicas, además es una excelente herramienta de planificación, que permite llevar un orden sistemático hacia el logro de los objetivos.

Debido al gran desafío que presentan los estudiantes con multideficiency las grandes barreras a las cuales se ven enfrentados es por lo que se ha escogido como estudio de caso a José Miguel un estudiante de 12 años que cursa básico 8 en la Escuela Especial Jesús del Bosque, la modalidad de trabajo de su curso es grupal.

Para determinar que un estudiante presenta multidefinit lo primero que se debe realizar como educadores, es una evaluación diagnóstica para así determinar las necesidades que presenta nuestro estudiante, las personas en cargadas a realizar esta labor , pueden ser: neurólogos, oftalmólogos , otorrinos , fisiatras , psicólogos , educadores diferenciales según corresponda , luego de realizada la evaluación podemos determinar cuáles son las fortalezas y debilidades que el estudiante presenta y de esta manera podemos identificar los apoyos que requiere .

Los instrumentos con los cuales se deben evaluar a los estudiantes debe considerar sus intereses deben ser contextualizado dependiendo de destrezas, capacidades, característica y cultura que presente cada uno de ellos.

Dado que el objetivo de crear un PEI en este estudio de caso es para favorecer la comunicación será necesario y fundamental, establecer cuáles son las necesidades reales de acuerdo a un plan de evaluación diagnóstica en primera instancia, acompañado de recopilación de datos otorgados por la familia, para llevar a cabo esta evaluación se realiza entrevista a la familia, matriz de comunicación, un mapa comunicativo y observaciones directa.

EL PEI nos permite planificar la intervención que se llevara a cabo durante un determinado tiempo de trabajo, estas medidas aseguran la participan de padres y profesores.

Se deben considerar que reciban los servicios apropiados. Se deberá tratar a fondo el tema de los requisitos del estudiante.

Se deben considerar que reciban los servicios apropiados, considerando las necesidades prioritarias en el estudio de caso.

Los niños con discapacidades múltiples presentan tan amplias necesidades lo que requiere una modalidad de trabajo en equipo transdisciplinario, el cual diseñe un plan de trabajo para la persona y trabajen de manera colaborativa en beneficio del estudiante.

El equipo multidisciplinario hace referencia a la variedad de profesionales que conforman un equipo y tratan a un estudiante en diversas áreas (lenguaje, motor, social, cognitivo, ocupacional), por separado según su especialidad.

El equipo transdisciplinario en cambio, es el mismo equipo pero trabajan de manera transversal, uniendo las diferentes disciplinas con un plan común, global e integral para el estudiante, e incluyendo a la familia en este proceso.

En la Escuela Especial Jesús del Bosque a la cual asiste José Miguel se trabaja con un equipo multidisciplinario, cada especialista trabaja por separado con el joven y no existen instancias formales en las cuales se trabaje de manera colaborativa y transversal, siendo esto desfavorable para la rehabilitación y trabajo del joven ya que se pierde la mirada integral de este, sino que es atendido aisladamente por cada profesional de acuerdo a su especialidad.

## **Capítulo VI: Análisis de Datos**

### 6.1 Matriz de comunicación

La Matriz de Comunicación es una herramienta de evaluación diseñada para determinar con exactitud cómo se comunica una persona y para proporcionar un esquema para determinar objetivos de comunicación lógicos. Está diseñada principalmente para el uso de logopedas y educadores a fin de documentar las destrezas para la comunicación expresiva de los niños con discapacidades severas o múltiples, incluyendo niños con impedimentos sensoriales, motores y cognitivos.

Utiliza un formato conciso que está diseñado para la rápida administración por parte de personas que están familiarizadas con la evaluación.

## **Destinatarios**

La Matriz de Comunicación es apropiada para las personas de cualquier edad que estén en las etapas iniciales de la comunicación. En el niño con un desarrollo típico, el rango de destrezas comunicativas que cubre la Matriz estaría entre los 0 y 24 meses de edad. La Matriz se adapta a cualquier tipo de comportamiento comunicativo, incluidas las modalidades aumentativas y alternativas de comunicación (augmentative and alternative communication, AAC) y la comunicación presimbólica (como gestos, expresiones faciales, miradas y movimientos corporales). Es apropiada para personas con cualquier tipo o grado de discapacidad, incluidas discapacidades severas o múltiples, limitaciones intelectuales y discapacidades sensoriales o físicas. La Matriz de Comunicación NO es adecuada para personas que ya utilizan alguna forma de lenguaje con sentido y fluidez.

## **Diseño y organización de la matriz de comunicación**

La Matriz de Comunicación trabaja con tres aspectos principales de la comunicación: los comportamientos que las personas usan para comunicarse (por ejemplo, señalar), los mensajes que las personas expresan (por ejemplo, “quiero eso”) y el nivel de comunicación (por ejemplo, símbolos abstractos).

Siete niveles de comunicación

Nivel I. Comportamiento pre intencional

Nivel II. Comportamiento intencional

Nivel III. Comunicación no convencional

Nivel IV. Comunicación convencional

Nivel V. Símbolos concretos

Nivel VI. Símbolos abstractos

Nivel VII. Lenguaje

La Matriz está organizada en base a cuatro razones principales para comunicarse que aparecen en la parte inferior del perfil: para RECHAZAR cosas que no queremos; para OBTENER cosas que queremos; para participar en interacciones SOCIALES y para proporcionar o buscar INFORMACIÓN.

Bajo cada una de estas razones principales hay mensajes más específicos que la gente comunica: estos corresponden a las preguntas que se deben responder para completar la Matriz de Comunicación.

Y a la vez los comportamientos se clasifican en 9 categorías: algunas abarcan varios niveles de desarrollo, mientras que otras corresponden sólo a un nivel.

***[www.matrizdecomunicacion.org](http://www.matrizdecomunicacion.org)***

El siguiente cuadro muestra los siete niveles de comunicación las cuatro razones para utilizar la comunicación y los niveles de desarrollo.

Nivel	Rechazar	Obtener	Social	Información
I	-Expresa incomodidad	-Expresa comodidad	-Expresa interés en otras personas	
II	-Protesta	-Continúa una acción	-Atrae atención	
III	-Rechaza o se niega algo	-Pide más de una acción	-Pide atención	
IV		-Pide una acción nueva	-Saluda a las personas	-Responde a preguntas de "Si" y
V		-Pide objetos que están ausentes	-Ofrece cosas o las comparte	
VI			-Dirige la atención de alguien hacia algo	
VII			-Usa fórmulas sociales amables y corteses.	-Nombra cosas o gente

De acuerdo a los resultados de la matriz comunicacional aplicada a los padres de José Miguel el día 22 de Octubre, este tendría completamente dominado el nivel III y se encontraría actualmente en el nivel IV de comunicación.

A continuación explicaremos los niveles III y IV para clarificar a que se hace referencia.

### **Nivel III: Comunicación no convencional**

Se utilizan comportamientos presimbólicos no convencionales de manera intencional para la comunicación. Los comportamientos comunicativos son “presimbólicos” porque no implican ningún tipo de símbolo; son “no convencionales” porque su uso a medida que crecemos no es socialmente aceptable. Los comportamientos comunicativos incluyen movimientos corporales, vocalizaciones, expresiones faciales y gestos simples (como tomar y tirar del brazo de la gente). En los niños que se desarrollan típicamente, este nivel estaría entre los 6 y los 12 meses de edad.

José Miguel utiliza los movimientos de brazos para demostrar su descontento o su alegría, con su cara también comunica sentimientos o emociones, él toca a su madre o padre e intenta comunicarse para solicitar algo.

### **Nivel IV. Comunicación convencional**

Se utilizan comportamientos presimbólicos convencionales de manera intencional para la comunicación. Los comportamientos comunicativos son “presimbólicos” porque no implican ningún tipo de símbolo; son “convencionales” porque son socialmente aceptables y continuamos usándolos para acompañar el lenguaje a medida que maduramos. Los significados de algunos gestos pueden ser únicos en la cultura en la que se utilizan. Los comportamientos comunicativos incluyen señalar, asentir o negar con la cabeza, saludar, abrazar y mirar a una persona o a un objeto deseado. Tenga en cuenta que muchos de estos gestos (especialmente señalar) requieren buenas destrezas visuales y es posible que no sean útiles para las personas con impedimentos visual severo. En esta etapa pueden utilizarse algunas entonaciones vocales. En los niños que se desarrollan típicamente, este nivel estaría entre los 12 y los 18 meses de edad.

José Miguel intenta señalar aunque su dificultad para realizar movimientos claros con sus extremidades superiores dificulta que se dé a entender, ya que sus movimientos son demasiados amplios. Con su cabeza asienta y niega, logra verbalizar el NO, PAPA, MAMA y el nombre de su hermana, entre otras palabras cortas, su habla es inteligible para el resto de las personas debido a los problemas de fluidez. Para José Miguel señalar algún objeto o situación con la mirada se le dificulta por su estrabismo, a pesar de la intención comunicativa que él tiene no logra una atención conjunta con sus padres. Uno de los primeros autores que hablo de atención conjunta fue Bruner y dijo “La capacidad del niño para atender a lo mismo que está atendiendo su interlocutor no solo facilita la adquisición del vocabulario, sino también otros aspectos pragmáticos, sintácticos y fonológicos.”

La matriz de comunicación nos entrega el perfil comunicativo de José Miguel, este permite planificar de acuerdo al nivel en el que se encuentra y plantearlos objetivos precisos para alcanzar el siguiente nivel (V Símbolos Concretos), en este nivel comienza la comunicación simbólica, la cual se logra con un tablero de comunicación con imágenes concretas, lo cual permite aumentar la comunicación del joven dentro de su familia y su entorno más cercano.

### **Reevaluación con Matriz de Comunicación**

La matriz de comunicación se reutilizó para evaluar a José Miguel al término de la intervención realizada con el objetivo de verificar avances y progresos en el ámbito de la comunicación.

Esta evaluación entrego los siguientes resultados:

José Miguel pasó de encontrarse en el nivel IV de comunicación a ubicarse en el nivel V utilizan “símbolos concretos” que físicamente se asemejan a lo que representan, se usan para comunicarse. Los símbolos concretos se asemejan, se sienten, se mueven o suenan como lo que representan. Los símbolos concretos incluyen imágenes, José Miguel utiliza algunos objetos para comunicarse como por ejemplo: un CD para pedir escuchar música. El tablero de comunicación creado específicamente para él, que consiste en un cuadrado con una imagen en cada punta, por lo que le permite indicar con sus amplios movimientos de brazos que el realiza y a la vez se acompaña moviendo su cabeza y dirigiendo su mirada

hacia la esquina del tablero que él desea indicar. Este tablero de comunicación aumentativa permitió que José Miguel se comunique a través de imágenes. Aumentando a la vez sus formas y funciones comunicativas, es capaz de responder a preguntas de realizar peticiones de objetos, de acciones, responder preguntas, nombrar cosas y personas.

A través de esta reevaluación con la matriz de comunicación podemos concluir que uno de los objetivos propuestos en el PEI:

Mejorar la comunicación a través de un sistema de comunicación aumentativo (tablero de comunicación), se ha logrado de manera exitosa, lo que permitirá al joven aumentar su socialización.

## 6.2 Mapa comunicativo

El mapa comunicativo es una herramienta específica para aquellos alumnos que se detectan en la planificación futura personal con restos comunicativos, esto implica que las ideas en cuanto al procedimiento de esta herramienta, así como su facilitación son tomadas y son parte de la planificación futura personal.

Para realizar el mapa comunicativo es necesario que se manejen los conceptos de funciones y formas comunicativas.

Su elaboración lleva dos pasos:

- 1) Recopilación de datos.
- 2) Elaboración del mapa en sí.

Las funciones comunicativas como su palabra lo indica se refieren a cuál es la función que cumple esa comunicación en el/los momento/s en que se da estasson:

**ATENCIÓN** (Letra de referencia **A**): se comunica porque requiere la atención del otro. Atiende lo que el otro le dice. Está concentrado en recibir ese mensaje.

**INFORMACIÓN** (letra de referencia **I**): Informa lo que le pasa, ya sea un dolor o enojo. Su comunicación sólo es al efecto que el otro se entere lo que le está pasando.

SOLICITA (PIDE) persona, actividades, situaciones, cambios, etc (Letra de referencia **P**): Es claro en el requerimiento un ejemplo puede ser cuando nos llevan de la mano hacia la cocina y nos muestran un vaso pidiendo con esto algo para tomar.

DESCRIPCIÓN (Letra de referencia **D**): Describe una situación, esta función requiere de un nivel de comprensión mayor que las anteriores puesto que la descripción puede incluir el detallar cómo me fue en el paseo del día anterior o si disfrute la actividad que realicé, o qué pasos son necesarios para realizar tal o cual actividad.

CONFIRMA (Letra de referencia **C**): Nos confirma que nos entendió de alguna forma, sonriendo o tranquilizándose etc.

COMENTARIOS SOCIALES (Letra de referencia **CS**): Comenta acerca de lo social, si alguien es de su agrado o no, dónde salió de paseo, etc.

ANIMA (Letra de referencia **AN**) : Da aliento y estimula al otro sobre algo que hizo o una cualidad que la otra persona posee.

La forma comunicativa: Se refiere a la forma en que la persona comunica lo que le pasa, desea o le desagrada y el cómo lo hace.

CLAVES DE CONTEXTO: Utiliza referentes del ambiente, por ejemplo sabe que va a comer porque está puesta la mesa o reconoce su plato o su vaso. En la clave de contexto, la persona recibe comunicación o se da a entender por referentes del ambiente.

CLAVE DE MOVIMIENTO: Nos muestra con algún movimiento algo, un buen ejemplo de esto es en el juego de resonancia cuando nos mecemos juntos y el adulto para, el niño se mueve pidiendo la repetición del juego.

CLAVE DE OBJETOS: Nos hace saber lo que quiere o entiende lo que se le pide, con algún objeto; por ejemplo nos muestra la llave cuando quiere ir de paseo o entiende que cuando le mostramos su mochila es la hora de ir a casa.

CLAVES DE GESTOS O GESTOS NATURALES: Utiliza gestos propios para hacerse entender por ejemplo se menea para indicarnos que quiere ir al baño.

OBJETOS ASOCIADOS: Puede utilizar objetos que estén asociados con una actividad para hacer referencia de lo que pide, por ejemplo nos muestra una riñonera o el monedero para indicarnos que quiere ir de compras.

DIBUJOS DE LÍNEAS: Entiende y se expresa con el contorno dibujado de objetos conocidos por él.

IMÁGENES: Se comunica ya sea a través de fotos o imágenes ya diseñadas pueden ser pictogramas.

SEÑAS FORMALES: Se comunica haciendo una seña en lengua de señas, para que sea considerada una seña esta tiene que estar descontextualizada y desnaturalizada por ejemplo nos pide comer haciendo la seña correspondiente, fuera del ambiente del comedor o cocina y fuera del horario de comida.

HABLA: Se comunica a través de palabras o frases en lengua oral.

LECTO-ESCRITURA: puede utilizar la escritura como recurso comunicativo, esto quiere decir que no solo escribe sino que lo utiliza para comunicarse.

BRAILLE: Cumple la misma función que la escritura.

### **Análisis cualitativo Mapa Comunicativo (proyecto estrella anexo nº2)**

El joven tiene intención comunicativa, se comunica a través de gestos, movimientos y muy poca habla dice palabras tales como si, no, mamá, papá

Lo que pudimos identificar a través del mapa comunicativo son los intereses, miedos, metas y sueños del joven y las expectativas que sus padres tienen hacia él.

Dentro de las cosas que le gustan a José Miguel está el escuchar música , ver televisión y andar en auto cuando quiere escuchar música o ver televisión él se comunica a través de objetos asociados el control remoto y los cd según corresponda cuando toma estos objetos ya mencionados los padres saben que quiere escuchar música o ver televisión lo mismo cuando ya no quiere hacerlo otra de las formas en las cuales se comunica en esta ocasión es el habla los padres le preguntan ¿Quieres seguir escuchando música? y él les responde sí o no , cuando los padres toman la decisión de apagar la música o el televisor se lo comunican a través de habla .

Cuando José Miguel quiere salir en auto lo comunica a través del habla dice la palabra auto, cuando no quiere más andar en el auto lo comunica diciendo no auto hay los padres saben que el ya no quiere andar más en el auto.

Otro de los aspectos que conocimos de José Miguel es que le tiene miedo a los ruidos molestos los cuales manifiesta su molestia tapándose los oído con sus manos , cuando se logra tranquilizar y entender que no pasa nada se saca las manos de sus oídos .

Los padres del joven tienen como deseos que José Miguel logre dejar los pañales, que mejore su lenguaje y que pueda socializar de una mejor manera logrando poder desenvolverse de manera integral dentro de la sociedad y como sueños que logre ser una persona independiente ,socializar de manera adecuada y lograr comunicarse de manera autónoma .

El mapa comunicativo de José Miguel nos informa que este utiliza las siguientes formas comunicativas: clave objeto, por ejemplo el control remoto para solicitar ver televisión o el cd para pedir escuchar música, clave gestos, clave movimiento para señalar y el habla en ciertas palabras como papa, mama, no y auto.

Utiliza las siguientes funciones comunicativas, él es capaz de solicitar, confirmar, pedir atención e informar.

### 6.3 Entrevista a la Familia (Anamnesis)

#### Análisis riguroso

<b>ENTREVISTA A LOS PADRES</b>			
<b>Nº</b>	<b>Temática</b>	<b>Respuesta</b>	<b>Análisis</b>
1	Identificación del estudiante	Identificación del estudiante: José miguel Vargas Gutiérrez, edad 12 años actualmente asiste a escuela especial Jesús del Bosque en nivel básico ocho .Vive con ambos padres en la comuna de la Pintana.	
2	Identificación del o los informantes	Úrsula Gutiérrez madre de José Miguel.	
3	Información del entrevistado	Paulina Araya docente de José Miguel	
4	Identificación del problema o situación que motiva la entrevista	Identificar antecedentes relevantes sobre el joven, reconocer las NEE que presenta.	El reconocer las NEE nos permitirá crear un programa educativo individual en el área de la comunicación.
5	Antecedentes relativos al desarrollo y la salud del estudiante  ¿El o la estudiante tienen un diagnóstico previo?	Si, diabetes tipo 1 insulina dependiente, tetraparesia mixta, parálisis cerebral y discapacidad intelectual moderado.	Su diagnóstico de base es parálisis cerebral, lo que conlleva tetraparesia mixta y al daño neurológico (DIM).
5.1	<i>Primer año de vida</i>  <i>¿Tuvo asistencia médica durante el parto?</i>  <i>Problemas de salud presentado en los primeros 12 meses de vida</i>	<i>Si, fue atendida en hospital san juan de dios, José Miguel nació a los 8 meses de gestación por cesárea de urgencia midió 44 cm y peso 2.360 kl.</i>  <i>Presento fiebre alta, convulsiones, enfermedad respiratoria, debió permanecer hospitalizado</i>	<i>Cesárea de urgencia por no presentar movimientos fetales y la madre se encontraba con hipertensión.</i>  <i>Se encontró hospitalizado desde que nació hasta los 5 meses de vida, lo que conlleva a no haber presencia de apego y estimulación temprana, a la vez también permaneció 2 meses en coma, lo que provoca dificultades en la relación marital, ya que la madre se quedaba con el bebe en el hospital y el padre debía</i>

			<i>seguir trabajando. El primer año de vida del menor fue complejo y de altos cuidados, paso mayor tiempo en el hospital que en su hogar.</i>
5.2	<p>Desarrollo Sensorio Motriz</p> <p>¿Edad en que el niño fija la cabeza?</p> <p>¿Cuáles fueron sus primeras palabras y edad que las dijo?</p> <p>¿Edad que controla esfínter?</p> <p>¿Edad en que se sienta solo?</p> <p>¿Edad en que camina?</p>	<p><i>No logra fijar la cabeza correctamente</i></p> <p><i>Fueron papá y mamá</i></p> <p><i>No logra control de esfínter</i></p> <p><i>Solo se sienta con apoyo por un rato y no recuerdo la edad en que se sentó.</i></p> <p><i>No camina aun, solo se desplaza con su carro de apoyo</i></p>	<i>En el área motriz gruesa como fijar la cabeza, sentarse, caminar se encuentra dañada al igual que el área motriz fina, como la coordinación óculo manual, la pinza, el encaje, etc.</i>
5.3	<p>Visión y audición</p> <p>¿Cómo se encuentra la visión del joven?</p> <p>¿Cómo se encuentra la audición del joven?</p>	<p>Se interesa por los estímulos visuales (colores, formas, movimientos, etc.) En ocasiones tiene los ojos irritados o llorosos Sigue con la vista el desplazamiento de los objetos o personas Presenta movimientos oculares “anormales”</p> <p>Se interesa por los estímulos auditivos (ruidos, voces, música, etc.) Reacciona o reconoce voces o sonidos familiares Gira la cabeza cuando se le llama o ante un ruido fuerte Acerca los oídos a la TV, radio o fuente de sonido.</p>	José Miguel presenta problemas de visión, un estrabismo por lo cual utiliza anteojos, a nivel de la audición no presenta dificultades.
5.4	<p>Desarrollo del lenguaje</p> <p>¿Cuál es la forma que utiliza el niño para comunicarse?</p> <p>Características de</p>	<p>José miguel se comunica a través de gestos y también clave objeto, y a la vez dice algunas palabras.</p> <p>José Miguel emite sonidos, balbucea y es capaz de decir algunas palabras cortas, aunque su habla es inteligible.</p> <p>Es capaz de identificar personas y cosas,</p>	<p>La familia logra comunicarse con José Miguel, pero el no logra comunicarse en otros contextos, por ejemplo la escuela.</p> <p>José Miguel presenta dificultades en el área de la comunicación, él no logra un</p>

	lenguaje expresivo  Características del lenguaje comprensivo	sigue instrucciones simples y comprende textos y narraciones.	lenguaje expresivo como corresponde, pero si logra comprender el lenguaje sin mayores dificultades.
--	--------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

#### 6.4 Evaluación diagnóstica (Escala de apreciación)

##### **Área de comunicación**

José miguel posee intención comunicativa expresa emociones a través de clave gesto, solicita a través de clave objeto de acuerdo a su necesidad

Es capaz de reconocer partes del cuerpo, integrantes de familia, objetos de la vida cotidiana

Esta evaluación nos permite evidenciar las formas y funciones comunicativas que utiliza José miguel utiliza en su contexto cotidiano.

##### **Área Cálculo**

Es capaz de clasificar objetos de la vida cotidiana, maneja concepto de tamaño grande chico, poco y mucho.

Se observa que está en desarrollo la nociones pre numéricas como seriar, grande, mediano, chico, reconoce color rojo lo que se sugiere trabajar otros colores asociándolo a otros objetos.

Lo que se requiere trabajar ya que no lo logra son las figuras geométricas, cuantificación de objetos y clasificación.

##### **Noción del entorno social y cultural**

José miguel reconoce animales domésticos, salvajes, símbolos patrios, personas de la comunidad como carabinero, bombero y es capaz de asociar a estos a sus medios de transportes.

Se debe reforzar los medios de transportes tales como: terrestre, acuático, aéreo, medios de transportes.

## VII. Conclusiones

La presente investigación tipo estudio de caso único realizada con metodología cualitativa persiguió el objetivo de lograr mejoras en la comunicación de José Miguel a través de una intervención familiar, lo que se pudo obtener con éxito ya que se lograron mejoras considerables en el aumento de su comunicación, el joven logra responder preguntas, identificar entre varios objetos, solicitar lo que desea, todo esto a través de imágenes dentro de su tablero de comunicación aumentativa.

La familia fue parte fundamental de la intervención ya que se trabajó de manera colaborativa con esta, siendo un gran aporte en la adquisición de aprendizajes de José Miguel, dando respuesta a la pregunta de investigación, a la vez existió un compromiso mutuo por parte de las investigadoras y la familia del joven.

Podemos concluir que los objetivos propuestos se pudieron lograr ya que más allá de que esta investigación sea un aporte científico, fue un aporte para el estudio de caso único, lo que le ha permitido a José Miguel mejorar su autonomía y su autoestima, aumentando considerablemente su calidad de vida, que es lo que se espera que logren todas las personas que tienen alguna discapacidad.

## **VIII. Sugerencias**

- Utilización de PEI elaborado por las investigadoras , para la futura escuela donde concurra José Miguel
- Uso de tablero comunicativo en los diferentes contextos donde se desenvuelve para favorecer y enriquecer su comunicación: caso, escuela y comunicación
- Guiar a los padres para favorecer el proceso de aprendizaje de José Miguel
- Establecer metas y objetivos específicos acordes a sus necesidades reales, presentes y futuras.

## **IX. Límites del Estudio**

Las dificultades que se pudieron visualizar en la presenta investigación es la falta de oportunidades obstaculización de visitas en contexto escolar ya que no se puede tener un panorama integral a fondo de esta escuela.

La ansiedad de los padres, producto de sus altas expectativas en áreas que no son de la experticia y competencia como educadora diferencial tales como dejar los pañales y caminar.

Por último el diseño de programa educativo individual acorde a las necesidades reales y de corto plazo para obtener los análisis de los resultados de la investigación

Es fundamental identificar las limitaciones en un proceso de investigación para evaluar e identificar las problemáticas y así mejorar en una futura investigación

## X. Bibliografías

- [www.matrizdecomunicacion.org](http://www.matrizdecomunicacion.org)
- El programa educativo individualizado. 2014, de Educación Especial PR  
Sitio web: <http://www.educacionespecialpr.info/programa-educativo-individualizado.html>
- P. Rafael Fernández de A. (Junio, 2006). SABER COMUNICARSE.  
Colección Escuela para padre N°2, 5,6.
- 
- Organización Mundial de la Salud y el Grupo del Banco Mundial. (2011).  
Resumen Informe mundial sobre la discapacidad. 2014, de Organización  
Mundial de la Salud Sitio web:  
• [http://www.who.int/disabilities/world\\_report/2011/summary\\_es.pdf?ua=1](http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf?ua=1)
- Teoría de la Comunicación Humana de Paul Watzlawick
- Metodología de la investigación cualitativa. Primera parte: introducción a la  
investigación cualitativa
  - Gregorio Rodríguez Gómez
  - Javier Gil Flores
  - Eduardo García Jiménez.
  - Ediciones Aljibe. Granada (España). 1996.

## Anexos

# Anexo N°1

## Entrevista a la Familia

---

# Anexo N°2

## Mapa Comunicativo

---

# Anexo N°3

## Evaluación diagnóstica (Escala de apreciación)

---

# Anexo N°4 Carta Gantt

---

# Anexo N°5 PEI

---