

**DESARROLLO INTEGRAL DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE DOWN
DESDE EL MODELO PEDAGÓGICO CUBANO**
*INTEGRAL DEVELOPMENT OF A CHILD WITH DOWN SYNDROME
FROM THE CUBAN PEDAGOGICAL MODEL*

AUTORES

Tamara Beatriz Hernández Ortega thortega@uclv.cu

Máster en Ciencias. Profesor. Departamento Educación Especial. Facultad Educación Infantil. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Santa Clara. Villa Clara. Cuba. ORCID: 0000-0002-2643-673X.

Tania Hernández Nodarse thnodarse@uclv.cu

Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Departamento Educación Especial. Facultad Educación Infantil. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Santa Clara. Villa Clara. Cuba. ORCID: 0000-0002-0409-9269.

Beatriz Rodríguez Rodríguez beatrizrr@uclv.cu

Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Departamento Educación Especial. Facultad Educación Infantil. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Santa Clara. Villa Clara. ORCID: 0000-0002-1318-5425.

RESUMEN

El modelo pedagógico cubano para la atención a la primera infancia, fundamentado en el enfoque Histórico-Cultural, presupone para todos los niños, el logro del máximo desarrollo integral posible desde el nacimiento. Aquellos que son portadores de síndrome de Down, reciben, bajo este importante precepto, una atención educativa de calidad, cuya premisa fundamental, es la caracterización de su desarrollo integral; sin embargo, aunque este proceso es una prioridad en el ámbito pedagógico, mantiene insuficiencias que limitan la realización de acciones didácticas por los maestros y especialistas. Desde esta perspectiva, la investigación se propuso caracterizar el desarrollo integral de un niño con síndrome de Down, tomando en consideración las leyes y

categorías básicas del enfoque Histórico-Cultural y se desarrolló a través de un estudio de caso, apoyado en los métodos de la investigación cualitativa: entrevista en profundidad, observación participante, análisis del producto de la actividad, triangulación de fuentes, entre otros. La caracterización reveló las principales potencialidades y necesidades que presenta el desarrollo integral de un niño con síndrome de Down, y su concepción, constituyó un referente para la acción de los diferentes agentes educativos que inciden sobre él.

ABSTRACT

The Cuban pedagogical model for attention to early childhood, based on the historical cultural approach, presupposes for all children, the achievement of the maximum possible integral development from birth. Those who are carriers of Down syndrome receive, under this important precept, quality educational attention, whose fundamental premise is the characterization of their integral development; However, although this process is a priority in the pedagogical field, it maintains insufficiencies that limit the realization of didactic actions by teachers and specialists who interact with them. From this perspective, the research aims to: characterize the overall development of a child with Down syndrome taking into consideration the laws and basic categories of the historical cultural approach and developed through a single case study, supported by other methods of the qualitative research. The characterization revealed the main potentialities and needs presented by the integral development of the child with Down syndrome studied, and its conception from the cultural historical focus, constituted a reference for the action of the different educational agents that affect it.

PALABRAS CLAVE

Síndrome de Down, modelo pedagógico, desarrollo integral.

KEY WORDS

Down syndrome, pedagogic model, integral development.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo científico técnico en las distintas áreas del saber ha generado a nivel mundial una realidad política, económica y sociocultural dinámica y compleja, que en el ámbito educacional

impone retos a la educación para la diversidad humana. Dar cabida al tema de manera recurrente en el debate internacional, apunta a la preocupación de muchos países respecto a la necesaria transformación de sus prácticas, al reconocer el derecho de todos a una educación de calidad; en consonancia con lo anterior, se ha defendido desde el inicio del proceso de integración la necesidad del “cambio de un modelo educativo basado en el déficit a un modelo basado en la atención a las necesidades educativas” (Polo, 2012, p. 1)

Según la experiencia profesional de las autoras y el análisis crítico de la bibliografía científica sobre el tema, es posible aseverar que uno de los problemas que enfrentan los sistemas educativos a nivel mundial, está relacionado con la utilización de modelos pedagógicos que, al realizar la delimitación del currículo, los objetivos generales, los contenidos; su secuencia lógica y la determinación de las herramientas que permitirán su materialización en la práctica, no han adoptado una postura consecuente con las demandas contemporáneas respecto a la atención a la diversidad.

Por otra parte, Domínguez y Martínez (2011) plantean, que la educación de la primera infancia, concebida en Cuba para los niños de 0-6 años de edad, ha estado influenciada por diferentes modelos pedagógicos. En tal sentido, los propios autores reconocen el modelo pedagógico de Froebel (1787-1852) quien entre otros aspectos, centra la atención en el juego como procedimiento metodológico, y el modelo pedagógico de Montessori desarrollado a partir de 1907, cuya contribución esencial es la delimitación de los períodos sensitivos, así como el desarrollo de una teoría de aprendizaje tomando como punto de partida la psicología del niño.

Los autores antes mencionados también hacen referencia a modelos pedagógicos más contemporáneos como el propuesto por Piaget (1973-1980) y el constructivista de Ausubel (1973), así como el modelo pedagógico basado en el enfoque Histórico-Cultural, actualmente asumido en Cuba en los diferentes subsistemas de educación por sustentarse en concepciones que posibilitan la atención personalizada a cada niño.

El enfoque Histórico-Cultural se fundamenta, en que el desarrollo psicológico es un proceso muy complejo, que tiene su origen o fuente en las condiciones y la organización del contexto social y cultural que influyen sobre el sujeto, a todo lo largo de su historia personal, pero que se produce,

definitivamente, como resultado de la acumulación de su experiencia individual, a partir de sus vivencias. (Arias, 2005, p.7)

Este modelo ha sido aplicado en el perfeccionamiento continuo de la educación cubana, y en particular, de la educación preescolar, encargada del desarrollo multilateral y armónico de la primera infancia. Entre sus presupuestos teóricos reconoce a esta etapa como un momento decisivo para el desarrollo de la personalidad, del aprendizaje escolar, y reafirma el papel fundamental de las condiciones de vida y de educación en el desarrollo del niño en general; lo cual estimula el trabajo cotidiano de maestros y especialistas con los niños portadores del síndrome de Down.

Numerosos estudios realizados a nivel internacional: Martínez (2011), Kumin (2015), Pérez (2015), entre otros, coinciden, desde diferentes perspectivas, en que el síndrome de Down es la primera causa de discapacidad intelectual con origen genético, y destacan su alta incidencia en la población.

En Cuba, según datos actualizados por el Centro Nacional de Genética Médica, su frecuencia aproximada es de uno (1) por cada mil (1 000) nacidos vivos, mientras que en la provincia Villa Clara (lugar donde se desarrolla la investigación), las estadísticas aportadas, reflejan la existencia de cuatrocientos once (411) casos, cifra que habla de la prevalencia del trastorno en el territorio; la cual fue ratificada en el estudio psicopedagógico, social y clínico genético de las personas con discapacidad intelectual, realizado en el año 2003.

Investigaciones efectuadas en dicha provincia, entre los años 1985-2005, dirigidas por Alegret, Herrera y Grau (2008) corroboran los datos ofrecidos con anterioridad. Sin embargo, a pesar de la prevalencia del síndrome de Down y la demanda continua de la educación preescolar por su atención educativa, se mantienen insuficiencias en la caracterización del desarrollo integral, como elemento indispensable para la organización de las influencias educativas, por lo que se plantea como objetivo de la investigación: caracterizar el desarrollo integral de un niño con síndrome de Down tomando en consideración las leyes y categorías básicas del enfoque Histórico-Cultural.

DESCRIPCIÓN DE LA METODOLOGÍA EMPLEADA

La lógica seguida en la investigación estuvo basada en el enfoque dialéctico – materialista, que posibilitó la utilización eficiente de métodos teóricos (analítico-sintético, histórico lógico, inductivo-deductivo, tránsito de lo abstracto a lo concreto), empíricos y técnicas para profundizar en el objeto de estudio desde una postura científica, al mismo tiempo que facilitó, la comprensión de la compleja red de relaciones que en él se producen.

Se trata de una investigación de tipo exploratoria, que constituyó la fase inicial de un estudio de mayor profundidad realizado con posterioridad. La investigación se desarrolló en una institución educativa de la región central de Cuba, donde se atienden niños con síndrome de Down. El trabajo de campo se desarrolló previo consentimiento informado por la dirección provincial de Educación y por la institución educativa para facilitar el acceso al campo.

En el estudio participó un niño con síndrome de Down de 6 años de edad, su maestra, la familia y especialistas. Se recurrió al estudio de caso para recopilar e interpretar datos relevantes sobre su desarrollo integral y darles un significado singular, a partir de la profundización en los diferentes contextos en los que se desarrolla el niño.

Los métodos utilizados determinaron en gran medida las modalidades de técnicas e instrumentos durante el proceso de recogida productiva de datos. Con tal propósito se empleó la revisión de documentos: expediente psicopedagógico, expediente logopédico y el informe del Centro de Diagnóstico y Orientación; la entrevista en profundidad a la maestra, familiares y demás especialistas para conocer los elementos relacionados con la dinámica familiar, las características del desarrollo del niño, el establecimiento de relaciones interpersonales, así como el aseguramiento de las condiciones, apoyos y ayudas para favorecer el desarrollo integral del mismo.

Otro método empleado fue la observación participante, cuyo instrumento estuvo dirigido a la búsqueda de las particularidades de la personalidad del niño; sus relaciones con el medio social, intereses, preferencias, éxitos y fracasos. También resultó de gran valor el análisis del producto de la actividad para deducir las particularidades psíquicas del sujeto investigado expresadas

durante la elaboración o ejecución de actividades de tipo gráfica, oral, gestual, práctica social y el juego como actividad fundamental de la etapa del desarrollo.

La reconstrucción de la historia de vida resultó esencial para obtener información sobre las etapas del desarrollo psicomotor y del lenguaje, mientras que la aplicación de técnicas experimentales genéticas o formativas: cuarto excluido, secuencias lógicas, memoria mediata, comparación de conceptos, para la determinación de la zona de desarrollo próximo.

Toda la información obtenida durante el proceso investigativo fue analizada e interpretada mediante la triangulación de fuentes para demostrar la convergencia entre los resultados obtenidos y permitir el cumplimiento del objetivo propuesto.

EL ENFOQUE HISTÓRICO-CULTURAL EN LA CARACTERIZACIÓN DEL DESARROLLO INTEGRAL DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE DOWN

El enfoque Histórico-Cultural, fundado y dirigido por L. S. Vigotsky (1896-1934), surge a finales de la década de los años 20 del siglo XIX y favoreció la formulación de una serie de leyes y categorías, cuya unidad teórico-metodológica, a partir de la posición crítica y creativa que asuma el docente, mantiene total vigencia en la actualidad para la educación especial, por su naturaleza social, histórica y cultural (Domínguez y Martínez, 2011).

Vigotsky (citado por Davidov, 1991) expresa que “(...) el niño, en su proceso de desarrollo, se apropia no solo del contenido de la experiencia cultural, sino también de las formas y procedimientos de la conducta cultural, de los procedimientos culturales del pensamiento” (p.16). Desde esta perspectiva se concede a la cultura un decisivo papel en el desarrollo humano en la unidad dialéctica existente entre hombre-sociedad-cultura.

El desarrollo psíquico del niño con síndrome de Down, como cualquier otro, está determinado por la apropiación de las distintas formas de la experiencia social, tanto en la familia, la escuela como en la comunidad, y su singularidad se expresa a partir de aquellos factores que han sido potenciadores o entorpecedores de su desarrollo.

La historia del desarrollo es un proceso único por su naturaleza y diferente por su forma de transcurrir, por lo que al efectuar la caracterización del desarrollo en los niños con síndrome de Down es importante centrarse en los aspectos positivos de su personalidad y en aquellos recursos particulares, apoyos y ayudas que requieren para alcanzar determinados objetivos educativos.

En el presente estudio han sido tomados en consideración para caracterizar el desarrollo integral de un niño con síndrome de Down las siguientes leyes y categorías del enfoque Histórico-Cultural:

La ley genética fundamental del desarrollo, a partir de la cual se explica cómo las funciones psíquicas superiores se forman sobre la base de las funciones psíquicas naturales. Según Vigotsky (1979a): “(...) en el desarrollo cultural del niño toda función aparece dos veces: primero a nivel social y más tarde a nivel individual, primero entre las personas – interpsicológica - y después en el interior del propio niño -intrapicológica” (p.93). Esto respalda la necesidad de realizar el proceso de caracterización del desarrollo integral del niño con síndrome de Down, en la actividad y en la comunicación con los otros, es decir en el propio proceso de las condiciones de vida y educación en las cuales está inmerso.

La ley de la mediación del desarrollo psíquico, enfatiza en el importante papel de los otros como portadores de las formas más generales de la experiencia Histórico-Cultural. La categoría “otros” abordada por Vigotsky incluye a los adultos y a los coetáneos de mayor desarrollo o más avanzados, y fue enriquecida por Arias (1999), con la inclusión de los medios de información y comunicación, los diferentes grupos humanos y los actores para el trabajo social, comunitario y de orientación. Esta ley permite la comprensión de la naturaleza social del proceso de interiorización con la mediación de todas aquellas personas portadoras de los contenidos de la cultura, o de aquellos instrumentos creados por el hombre, que permiten que el sujeto en desarrollo establezca la relación con el medio que le rodea.

Tomar en consideración esta ley resulta imprescindible en la caracterización del desarrollo integral del niño con síndrome de Down, pues acentúa la importancia de describir el papel de la familia, la escuela, los agentes educativos de la comunidad y todo aquello que constituya agente mediador en su desarrollo, de manera que se puedan identificar necesidades o potencialidades en este sentido y orientar las labor de maestros y especialistas.

Otra de las leyes determinadas desde el enfoque Histórico-Cultural, es la ley fundamental del desarrollo o situación social del desarrollo, la cual explica el desarrollo psicológico del individuo no como un proceso espontáneo, determinado unilateralmente por factores internos o externos, sino como el resultado de la unidad dialéctica entre ambos, entre lo individual y lo social, pero en última instancia, determinado por lo social, donde la relación que se establece es totalmente peculiar, específica, única e irrepetible para la edad. Esta ley permite comprender cómo la experiencia social es asimilada por el niño en dependencia de sus condiciones internas, es decir, de acuerdo con el desarrollo psíquico alcanzado y sus particularidades biológicas, así como la interrelación entre lo externo y lo interno, como determinante en el surgimiento de nuevas condiciones internas, o sea, de un nuevo nivel de desarrollo.

La caracterización del desarrollo integral del niño síndrome de Down requiere de la descripción detallada de la situación social de desarrollo, alrededor de la cual se organiza todo el proceso de evolución de la personalidad y de sus diferentes esferas, así como de la explicación sobre la manera única, particular, en que transcurre la interacción entre lo interno y lo externo como expresión de las regularidades psicológicas que caracterizan una determinada etapa evolutiva.

En interacción dialéctica con las leyes descritas anteriormente, el enfoque Histórico-Cultural permite reflexionar sobre la relevancia de considerar un grupo de categorías defendidas en el seno del mismo, como sustentos de la caracterización del desarrollo integral del niño con síndrome de Down.

Se destacan por su importancia, además de la categoría “otros”, la categoría “vivencia”, que determina de qué modo influye sobre el desarrollo del niño uno u otro aspecto del medio; es considerada, desde este enfoque, el eslabón central en el desarrollo psíquico del niño. En la vivencia se manifiesta la unidad de lo cognitivo y lo afectivo, aunque predomina el componente afectivo.

La categoría “períodos sensitivos del desarrollo” alude a la necesidad de tener en cuenta las leyes del desarrollo, pues cada edad se distingue por una sensibilidad ante distintos tipos de aprendizajes, y es, precisamente, en estos períodos donde la enseñanza puede ejercer mayor efecto en el desarrollo del niño.

Una de las categorías más utilizadas, de la obra de Vigotski, tanto en la realización de la caracterización del desarrollo de un escolar como para la dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje es la categoría “Zona de desarrollo próximo” definida por él como:

(...) la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema y el nivel del desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con un compañero más capaz. (Vigotsky, 1979b, p.133)

Esta categoría permite por parte del docente, el diagnóstico y organización de las ayudas para que el niño solucione independientemente la tarea.

El conocimiento, comprensión y aplicación de las leyes y categorías que sustentan el enfoque Histórico-Cultural es de vital importancia para lograr una caracterización profunda, amplia, con carácter integral, a partir de identificar las necesidades y potencialidades que distinguen el desarrollo de los niños con síndrome de Down, de modo, que permita a maestros y a especialistas, ofrecer una atención educativa de calidad.

CARACTERIZACIÓN DEL DESARROLLO INTEGRAL DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE DOWN DESDE EL ENFOQUE HISTÓRICO-CULTURAL

El estudio de caso fue realizado durante el curso escolar 2016-2017. A partir de su resultado se caracterizó el caso 1, el que pertenece al sexo masculino y tiene 6 años de edad. Cursa el grado preparatorio en una institución educativa de la provincia Villa Clara.

Mediante la revisión de documentos, la reconstrucción de la historia de vida, la entrevista realizada a la madre, se pudo constatar que es el resultado de un embarazo deseado. En el tercer trimestre la madre presentó hipertensión, producto de problemas familiares que le provocaron sufrimiento y malestar psicológico. Existió incompatibilidad sanguínea madre-feto. El parto fue por cesárea programada y el niño nació bajo de peso.

Se pudo conocer que presentó retraso en la adquisición de su desarrollo psicomotor, particularmente la marcha independiente y el sostén cefálico. El desarrollo del lenguaje también se vio retrasado, la etapa de prelenguaje se desfasó, al igual que el primer lenguaje, pronunció las

primeras palabras al año y medio, las primeras frases a los 3 años y medio y aún no ha adquirido el lenguaje oracional.

Obtuvo de forma tardía el control del esfínter vesical y anal. Según declara la madre come lo que le agrada y se muestra en ocasiones inapetente. Es capaz de beber en un vaso y coger la cuchara por sí solo. A pesar de que se ha logrado, con llamados de atención, que permanezca con la boca cerrada, en ocasiones presenta sialorrea.

En entrevista realizada a especialistas médicos (médico de la familia, pediatra) y a la maestra, se conoció que padece de alergia con frecuencia, provocando bronquitis, por lo que se ausenta de forma reiterada a la escuela, pero cuando se incorpora logra asimilar los contenidos, con apoyo de medios de enseñanza y la estructuración de las ayudas. En este momento presenta tratamiento medicamentoso con Difenhidramina.

El analizador auditivo impresiona conservado, percibe la voz susurrada, cuchicheada y el lenguaje conversacional, lo que fue corroborado a través de la aplicación de diferentes técnicas como la emisión de palabras conocidas a diferentes intensidades y distancias con el empleo de la tarjeta perforada. Comprende órdenes sencillas y las ejecuta correctamente.

A través de la observación, revisión de documentos, la entrevista a la familia y a los especialistas médicos, se constató que presenta miopía, con pliegues epicánticos y hendiduras palpebrales oblicuas. También se confirmó la existencia de distonía muscular generalizada. Presenta clinodactilia, pliegue palmar único, dificultades en el control muscular y torpeza a la hora de la capacidad manipulativa y de movilidad, pero al reorientarlo logra realizar correctamente la actividad.

Le fueron aplicadas diferentes técnicas psicológicas (descripción de láminas, secuencias de láminas, el cuarto excluido, entre otras), las que brindaron conocimientos acerca de la esfera afectiva – volitiva, cognoscitiva, motivacional.

En este sentido se constató que es un niño alegre, cariñoso, cooperador y con ansias de aprender. Le gusta cantar, jugar, observar láminas e ilustraciones, así como escuchar música infantil y ver vídeos musicales en la computadora. No se frustra ante el fracaso. Durante la observación participante se apreció atención dispersa, predominio de la memoria visual a corto plazo, por lo

que hay que sistematizar los contenidos propios del grado para lograr la fijación. Presenta dificultades para razonar situaciones problemáticas sencillas y para captar el doble sentido de las frases.

En el examen del aparato articulatorio se observó que posee macroglosia, en ocasiones necesita llamados de atención para mantener la lengua dentro de la boca. Presenta dificultades en la precisión, amplitud, prolongación en el tiempo de los movimientos, tono muscular y fuerza de la lengua. Sus dientes son pequeños, la úvula es normal, paladar alto. No presenta frenillo sublingual corto. Estas características, unidas a las dificultades para discriminar y diferenciar los sonidos verbales, inciden en la ininteligibilidad del habla.

Se encuentra ubicado en el espacio, diferencia la mano derecha de la izquierda, pero se le dificulta reconocer los objetos que se encuentran en estas posiciones en relación a su propio cuerpo. También se le dificulta ubicarse en el tiempo.

En relación con el aspecto comunicativo, se constató mediante la investigación logopédica que comprende órdenes sencillas y se expresa a través de palabras aisladas, en ocasiones ininteligibles, imita sonidos, gestos y comprende acciones sencillas. Predomina el lenguaje extra verbal caracterizado por el uso de gestos, señas, jergas y mímica con propósito comunicativo. Necesita de estimulación para iniciar la conversación y para mantenerla. En la función nominativa nombra objetos y acciones, con una pronunciación ininteligible en ocasiones y con niveles de ayuda.

Posee un limitado desarrollo del vocabulario. Su respiración es bucal, clavicular con ascenso. Su voz presenta tono medio, timbre ronco, intensidad normal. Comprende y reconoce algunas palabras, sonidos onomatopéyicos, musicales, del ambiente y ejecuta órdenes sencillas. Pronuncia con mayor precisión los sonidos bilabiales, y algunos del segundo nivel como la /l/, /t/, sobre todo en sílabas directas al inicio de palabras, logrando mejores resultados en lenguaje repetido, mientras que en la conversación espontánea se aprecian múltiples inconstancias. De manera general se puede apreciar que presenta mayores posibilidades para la comprensión que para la expresión.

Es un niño que logra una mayor motivación cuando se emplean objetos reales o la computadora. Pronuncia su nombre, y tararea fragmentos de canciones infantiles.

En el desarrollo de las actividades mostró excelente cooperación, su atención es breve con intereses muy restringidos, se muestra hiperactivo en todo momento. Requiere de diferentes niveles de ayuda, aunque se le dificulta su asimilación y no la transfiere en ocasiones. Presenta un retraso secundario del lenguaje asociado a una discapacidad intelectual. Con ayuda logra contar, saludar y despedirse con expresiones como “Buenos días”, “Chao” y “Adiós”.

Requiere de la utilización de sistemas de comunicación aumentativa (SCA) como son: los objetos muy representativos, los gestos de uso común y los pictogramas para favorecer el desarrollo de la comunicación verbal.

Para ahondar en el nivel de competencia curricular se aplicó el análisis del producto de la actividad, se revisaron libretas, cuadernos, se realizó una entrevista en profundidad a la maestra del caso. A partir de estos métodos y del cruzamiento de la información se precisó que es capaz de describir láminas sencillas, cantar, realizar trazos, rasgar y rellenar figuras, aunque en ocasiones necesita de niveles de ayuda como la reorientación para el desarrollo de las actividades. Es un niño que se esfuerza por obtener resultados.

Para corroborar el cumplimiento de los logros u objetivos del grado se realizó una prueba pedagógica, se entrevistó a la maestra y se revisaron libretas y cuadernos. Estos métodos permitieron determinar que reconoce los colores primarios y algunos secundarios como: rosado, verde, carmelita y violeta, aunque en ocasiones necesita de niveles de ayuda. Además, reconoce e identifica las figuras geométricas, arma rompecabezas de hasta 5 piezas, con ayuda. Logra medir palabras largas y cortas, con apoyo en la pronunciación enfatizada determina la posición del sonido.

Se muestra cooperador en los juegos de roles que se realizan en la escuela, desempeña el papel de miembros de la familia como: papá y niño. Aprende mejor de forma visual, en el colectivo de niños desde la clase. Con ayuda realiza acciones de correlación, saca fichas de un soporte, así como objetos de una caja, tapa y destapa cajas, arma y desarma objetos de hasta 10 piezas, realiza torres con bloques de madera.

Al observar el aula y las condiciones creadas para el aprendizaje se apreció que la misma se encuentra en buenas condiciones, con ventilación, espacio, iluminación y temperatura adecuada. El niño se encuentra ubicado en la primera mesa del aula, se relaciona con sus coetáneos y

compañeros de clase. Le gusta mucho realizar ejercicios físicos, cantar, dibujar y jugar en la computadora. Se encuentra con más disposición para trabajar en las primeras horas de la mañana, luego no desea realizar actividades dentro del aula y se muestra poco cooperador e indiferente. Logra mayor estabilidad de la atención cuando se trabajan temas de su interés y se toman en consideración sus preferencias.

Al entrevistar al director y jefe de ciclo de la escuela se constató que la maestra es licenciada en Educación Preescolar, posee experiencia en el trabajo en instituciones infantiles de la enseñanza general, planifica las clases tomando en consideración el diagnóstico de sus alumnos y mantiene una estrecha relación con ellos. Ama su profesión y aunque es su primera experiencia en el trabajo con niños con necesidades educativas especiales, ha logrado la organización del proceso de enseñanza-aprendizaje en correspondencia con las particularidades del niño.

Con el propósito de profundizar en el contexto socio familiar se visitó la vivienda y se aplicó la observación y la entrevista a diferentes agentes educativos de la comunidad, a la familia y a la maestra. Como resultado se conoció que el niño posee adecuadas normas de comportamiento en el hogar. Se determinó que demuestra cierto grado de autonomía e independencia pues logra ejecutar acciones sencillas relacionadas con la higiene, el vestido, desvestido y alimentación, aunque aún requiere de supervisión por parte del adulto para bañarse, vestirse y ponerse los zapatos. La familia utiliza métodos educativos correctos.

La vivienda se encuentra en buen estado, está ubicada cerca del parque central del municipio donde vive y de centros recreativos importantes, que pueden favorecer su inclusión social. Existe una higiene adecuada, buena alimentación. Convive con su mamá, ya que sus padres son divorciados y la figura paterna no se ocupa suficientemente de la crianza del menor. Su mamá es graduada universitaria y constituye el sustento del hogar. La madre ya superó la etapa de duelo y acepta la condición de su hijo, refiere que es igual a otros niños, que no existe ninguna diferencia y que la necesidad educativa especial no interfiere en su desarrollo, ni lo limita para llevar una vida "normal". Conoce acerca de las características del niño y se interesa por apoyar la estimulación de su desarrollo integral desde el hogar.

A partir del estudio realizado fue posible determinar las principales características del caso investigado, las que constituyen un referente y punto de partida para la acción del docente y

especialistas de la escuela. Se presentan como datos de valor a tomar en consideración para la concepción de la atención educativa del menor los siguientes:

- El desarrollo psicomotor y del lenguaje sufrieron un retraso significativo durante la ontogenia.
- Se constató presencia de: miopía, pliegues epicánticos, hendiduras palpebrales oblicuas, clinodactilia y pliegue palmar único.
- Existencia de distonía muscular, lo que dificulta el control muscular y causa torpeza motora, incidiendo en la capacidad manipulativa y la realización de movimientos coordinados.
- Ha logrado cierto grado de autonomía e independencia, aunque aún requiere de supervisión por parte del adulto para bañarse, vestirse y ponerse los zapatos.
- Presenta características de los órganos articulatorios propias del síndrome (macrogllosia, paladar alto) y en ocasiones necesita llamados de atención para mantener la lengua dentro de la boca. Esta situación incide en la precisión, amplitud, prolongación en el tiempo de los movimientos de la lengua, lo que unido a las dificultades para discriminar y diferenciar los sonidos verbales repercute en la inteligibilidad del habla.
- Padece de alergia y cuadros respiratorios frecuentes, por lo que su respiración se ve afectada.
- Presenta una afectación significativa en todos los componentes del lenguaje, diagnosticándose un retraso del lenguaje asociado a discapacidad intelectual. Existe mayor desarrollo del lenguaje extraverbal que del verbal, pudiendo este último lograr avances con el empleo de SCA.
- La comprensión está más conservada que la expresión. Con el empleo de preguntas de apoyo y demostración puede llegar a razonar situaciones problemáticas sencillas y captar el doble sentido de las frases.
- Aunque necesita de diferentes niveles de ayuda, avanza paulatinamente en el aprendizaje escolar en un ambiente familiar y escolar favorable, susceptible de perfeccionamiento.
- Logra mayor estabilidad de la atención en el horario de la mañana, cuando se trabajan temas de su interés y se toman en consideración sus preferencias.

CONCLUSIONES

La aplicación del estudio de caso, de variados métodos empíricos y técnicas psicológicas sustentados en leyes y categorías del enfoque histórico cultural, posibilitó la determinación de la zona de desarrollo actual y potencial de un niño con síndrome de Down. La caracterización del desarrollo integral reveló las principales potencialidades y necesidades, así como las ayudas necesarias para impulsar su desarrollo.

La caracterización del desarrollo integral del niño con síndrome de Down, de manera individualizada, personalizada y desarrolladora, es una condición indispensable para que maestros y especialistas, incidan de manera científicamente concebida en el desarrollo armónico de su personalidad. Permite elaborar estrategias de intervención para ofrecer una atención educativa de calidad en un contexto cada vez más inclusivo.

El resultado científico presentado sirve de referente para estudios posteriores dirigidos a perfeccionar la atención educativa que se ofrece a niños con síndrome de Down, a partir de concebir la prevención, estimulación e intervención lo antes posible, tomando como centro las necesidades y potencialidades determinadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alegret, M., Herrera, M. y Grau, R. (2008). Las técnicas de estadística espacial en la investigación salubrista. Caso síndrome de Down. *Revista Cubana Salud Pública*. 34 (4)
Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S08644662008000400003&script=sci_arttext&tlng=es

Arias, G. (1999). El papel de los “otros” y sus características en el proceso de potenciación del desarrollo humano. *Revista Cubana de Psicología*. (3), 194-199

Arias, G. (2005). *La persona en el Enfoque Histórico-Cultural*. Sao Paulo, Brasil: Linear B

Davidov, V. (1991). *Psicología Pedagógica: Dinámica del desarrollo mental del escolar en relación con la enseñanza*. Moscú: Pedagógica.

Domínguez, M. y Martínez, F. (2011). *Principales modelos pedagógicos de la educación preescolar*. Ciudad de la Habana, Cuba: Pueblo y Educación.

Kumin, L. (2015). Reevaluación de la brecha del lenguaje receptivo – expresivo en individuos con síndrome de Down. *Revista Médica Internacional sobre el Síndrome de Down*, 19 (2), 28 - 34

Martínez, S. (2011). ¿Qué sabemos de? El Síndrome de Down. Madrid: CSIC.

Pérez, D. (2015). Características del lenguaje en el síndrome de Down. *Revista 3C Empresa*, 4 (1), 27 – 49. Recuperado de <http://www.3ciencias.com/revista/>

Polo, M.A. (2012). *La inclusión del alumnado con síndrome de Down en educación secundaria obligatoria. Estudio de caso*. Tesis doctoral, Universidad de Granada, Granada, España.

Vigotsky, L. S (1979a). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Barcelona, España: Crítica.

Vigotsky, L. S (1979b). *Las investigaciones psicológicas escogidas: El problema de la enseñanza y del desarrollo mental en la edad escolar*. Moscú: Pedagógica.