



Universidade do Minho
Instituto de Educação

María Cleofé Yallico Madge

Estudio de caso en Intervención Precoz: Una experiencia en Portugal



Universidade do Minho
Instituto de Educação

María Cleofé Yallico Madge

Estudio de caso en Intervención Precoz: Una experiencia en Portugal

Dissertação de Mestrado
Mestrado em Educação Especial
Área de Especialização em Intervenção Precoce

Trabalho realizado sob a orientação da
Doutora Ana Paula da Silva Pereira

Mayo de 2012

É AUTORIZADA A REPRODUÇÃO PARCIAL DESTA DISSERTAÇÃO APENAS PARA EFEITOS DE INVESTIGAÇÃO, MEDIANTE DECLARAÇÃO ESCRITA DO INTERESSADO, QUE A TAL SE COMPROMETE;

Universidade do Minho, ___/___/_____

Assinatura: _____

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios a la Virgen de Fátima y San Antonio de Padua por estar aquí.

A mi familia por que siempre están a mi lado, en especial a mis padres Noemí y Desiderio, a mis hermanos, Luis, Ana, Consuelo, Ernesto, José, y a mis sobrinos, Ernesto, Luis y Laura.

Infinitas gracias a mi orientadora Doctora Ana Paula da Silva Pereira, por su sonrisa, sus palabras alentadoras, por hacer este sueño realidad.

A la coordinadora Profesora Doctora Ana María Serrano, por la gestión para mi estancia completa, para lograr este sueño.

A mis compañeras de maestría de la promoción 2012 en especial a Ana Duraes, Celeste Alves, Ana Isabel Oliveira, Diana Mesquita, por su apoyo incondicional y por la gran amistad que me brindaron.

A Gorky por abrirme las puertas de su mundo.

María Cleofé Yallico Madge

RESUMEN

El presente estudio de caso, es un trabajo práctico que muestra el enfoque de la Intervención Precoz, que se viene ejecutando con una familia, en Portugal.

Esta investigación muestra la realidad de una familia con un niño que asiste al jardín de infancia y que tiene dificultades en su desarrollo, a quien se evaluó tanto en el jardín de infancia como en el contexto familiar detectando puntos fuertes como débiles en las diversas áreas de desarrollo.

En paralelo a la evaluación dirigida al niño, se recogieron informaciones en relación a la familia, detectando sus necesidades, los recursos con los que cuenta y estableciendo las redes de apoyo social de la familia.

La información recogida permitió realizar el Plan Individualizado de Apoyo a la Familia (PIAF) teniendo en consideración los intereses, deseos y dificultades de la familia, elaborado en conjunto con el equipo de Intervención Precoz.

Todas las evaluaciones y planificaciones de intervención tuvieron como objetivo, implementar un plan de intervención lo más precozmente posible, ajustarse a las necesidades del niño y su familia.

Como conclusiones de este estudio hacemos hincapié en el proceso desarrollado para apoyar a esta familia, la colaboración entre la vida profesional y familiar y los resultados obtenidos en respuesta a las necesidades del nivel de desarrollo del niño y las necesidades familiares y prioridades.

Palabras clave: Intervención Precoz, Practicas Centradas en la familia, Plan Individualizado de Apoyo a la Familia.

RESUMO

O presente estudo de caso é um trabalho prático que mostra o enfoque da Intervenção Precoce com uma família, em Portugal.

Esta investigação mostra a realidade de uma família com uma criança que frequenta o jardim de infância e que apresenta dificuldades ao nível do seu desenvolvimento. Esta criança foi avaliada tanto no jardim de infância como no contexto familiar o que nos permitiu definir o seu perfil de desenvolvimento, bem como as suas áreas de maior e menor realização. Em paralelo à avaliação dirigida ao Gorky, recolheram-se informações em relação à família, identificando assim as suas necessidades, os seus recursos e as suas redes de apoio.

A informação recolhida permitiu realizar em equipa o Plano Individualizado de Apoio à Família (PIAF) tendo em consideração os interesses, desejos e prioridades da família.

Todas as avaliações e planificações tiveram como objectivo, implementar um plano de intervenção o mais precocemente possível, ajustado às necessidades do Gorky e sua família.

Como conclusões deste estudo destacamos o percurso vivido pela família do Gorky na Intervenção Precoce, a colaboração entre a família e os profissionais envolvidos no apoio e os resultados obtidos em resposta às necessidades e prioridades desta família.

Palavras chave: Intervenção Precoce, Práticas Centradas na família, Plano Individualizado de Apoio à Família.

ABSTRACT

This study case is a field work that shows how the early intervention is operating with a family in Portugal.

This research work focus on the life of a family who has a child with special needs attending in pre-school. A child evaluation was made both in the pre-school context and in the family context in order to access strong and weak areas of development.

At the same time, information regarding the family was collected with the purpose of identifying its needs, its resources and its social support networks.

The collected data led to the creation of the individualized family service plan (IFSP) which is planned both by the early intervention team and the family. The interests, wishes and difficulties of the family are taken into account when the IFPS is done.

All the assessments and intervention programming had the aim of initiating the intervention plan as soon as possible, assuring that the needs of family and child were being respected.

As final conclusions of this study, the focus is put on the ways developed to support this family, the collaboration between professionals and family and the achieved results in answer to both the developmental needs of the child and the needs and priorities of the family.

Keywords: early intervention, family centred practices, individual family service plan.

INDICE

Agradecimientos.....	i
Resumen	ii
Abstract.....	iii
Resumo	iv
INTRODUCCIÓN.....	8
Formulación de Problema.....	9
Propósito del estudio	10
Importancia del estudio	11
Delimitaciones y limitaciones del estudio	11
CAPITULO I – REVISIÓN DE LITERATURA	12
Intervención precoz: Concepto, concepciones e investigaciones.....	12
Porque intervención centrada en la familia	13
Fundamentos teóricos en intervención precoz.....	14
Modelo transaccional del desarrollo (Sameroff & Chandler, 1975)	14
Modelo de ecología del desarrollo humano (Bronfenbrenner, 1979)	16
Modelo de apoyo centrado en la familia (Dunst, 1985)	17
Intervención basada en las rutinas	18
Intervención precoz: Cuando los padres están en riesgo.....	20
CAPITULO II – METODOLOGÍA DEL ESTUDIO	22
Diseño de investigación.....	24
Participantes	24
Instrumentos de recolección de datos.....	24
Análisis y tratamiento de los datos	24
CAPITULO III – ESTUDIO DE CASO	26
Presentación de la familia.....	26
Identificación del niño	26
Razones específicas de la atención.....	26
Historia comprensiva.....	26
Historia familiar.....	26

Caracterización habitacional.....	27
Historia desarrollo y clínica.....	27
Evaluación ecológica.....	27
Entrevista basada en las rutinas.....	27
Elaboración del eco –mapa.....	42
Evaluación del nivel de desarrollo y competencias del niño.....	43
Presentación del instrumento de evaluación.....	43
Presentación de los resultados.....	46
Plan individualizado de apoyo a la familia (PIAF).....	49
Reevaluación del desarrollo del niño a través del Schedule of Growing Skills II.....	54
Plan individualizado de apoyo a la familiar (PIAF).....	57
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62

Índice de Figuras

Figura 1. Eco mapa de la familia.....	44
Figura 2. Comparación de los perfiles obtenidos con edad cronológico.....	48
Figura 3. Comparación de valores esperados y obtenidos en las áreas de desarrollo por la edad en meses.....	56
Figura 4. Comparación de los perfiles obtenidos con edad cronológica.....	56

Índice de Tablas

Tabla 1. Ítems cognitivos considerados para Gorky.....	49
Tabla 2. Ítems cognitivos considerados para Gorky.....	57

INTRODUCCIÓN

A lo largo de mis años de experiencia como docente en educación inicial, siempre me pregunte, qué falta al trabajo que estoy realizando, para que este tenga mejor impacto en la comunidad? Porqué las clases que hago con los niños, no tienen un efecto permanente, perdurable?

La respuesta la encontré aquí, en la maestría de “Intervención precoz”. Estamos dejando de lado un componente importante “la familia”, promover las capacidades de los padres, los padres son los que toman las decisiones para el bien estar de los hijos, debemos comprometer a los padres en la tarea de educar a sus hijos. La intervención precoz se fundamenta en una perspectiva sistémica, ecológica, y centrada en la familia.

El trabajo que he venido realizando, estaba centrado únicamente en el niño hay que cambiar esquemas, hay que mudar de paradigmas, y pasar al trabajo centrado en la familia esto hará que también se esté trabajando en la comunidad donde las familias se desenvuelven.

Algo que resaltar del trabajo en intervención precoz, no estamos solos; esto va a ser un trabajo transdisciplinario, los niños con quienes trabajamos tienen alguna situación que afecta su desarrollo normal; eso hace que necesitemos de profesionales que nos apoyen en esta tarea como: médicos, profesores, servicio social, terapeutas de lenguaje, fisioterapeutas, psicólogos, enfermeras, etc., con quienes vamos a realizar un trabajo conjunto. Esto que menciono lo comprobé con el equipo multidisciplinar de la *Asociación de Parálisis Cerebral de Braga* (APCB). Aprovecho estas líneas para agradecer a este equipo, quienes me abrieron las puertas de su institución, tuve la suerte de conocer un grupo de profesionales con mucha sensibilidad, y pese que trabajan con muchos niños, brindan a cada uno una atención personalizada y a las familias un trato cálido y amable.

Tengo que decir que este trabajo práctico, me permitió entender la teoría; pues aunque leía quedaba con muchas incógnitas, y puestas estas en práctica hacen ver que este enfoque Intervención Precoz puede tener resultados favorables en otras realidades, como la mía, en que hay muchos niños afectados por la pobreza; o riesgo ambiental, y que con el enfoque en la familia, podemos mejorar la calidad de vida de muchos niños, si es que nos ponemos a trabajar en equipo.

Formulación del problema

Hablar de intervención precoz con base en la familia, es remontarse a las décadas del 70 al 90.

A lo largo de todos estos años la Intervención Precoz (IP) ha tenido muchos cambios, tanto en los fundamentos teóricos como en la práctica. Anteriormente tenía un enfoque médico bastante restrictivo donde el profesional era quien trabajaba con el niño hacia el diagnóstico, ofrecía una solución al problema, y siempre había que depender del profesional, excluyendo en su totalidad a los principales protagonistas, los padres, quienes no sabían cómo apoyar a sus hijos en el entorno del hogar, haciendo que los niveles de estrés familiar aumenten, teniendo resultados desfavorables. (Guralnick, 2005; Shonkoff & Meisels, 2000).

En la actualidad se entiende la IP, como un conjunto de servicios transdisciplinarios, prestados a niños de los 0 a 5 años, de forma que se promueva salud y bienestar, reforzar experiencias positivas, minimizar atrasos en el desarrollo, remediar dificultades, prevenir deterioración funcional y promover capacidades parentales adaptativas y funcionamiento familiar en general (Meisels & Shonkoff, 2000).

Así tenemos que en el desarrollo infantil, desde mitad del siglo XX, núcleos científicos demostraron la importancia de los primeros años de vida de los niños para su desarrollo; que el aprendizaje precoz es la base de todo aprendizaje, la relación desarrollo intelectual y los factores intelectuales. La interacción que el niño mantiene con su ambiente, son capaces de influir en un desarrollo superior; que la inteligencia, puede ser alterada a través de un ambiente estimulante y la experiencia, de aquí la importancia de las edades con las que se trabajó; los primeros 5 años de un niño (Serrano, 2007).

El modelo transaccional de desenvolvimiento que sustentan los niños modifican su ambiente y este a su vez, es modificado por el ambiente que ayuda a crear (Sameroff & Fiese, 2000).

Esto, nos hace ver la importancia del ambiente en que un niño se desarrolla, puede ser estimulante potenciando sus posibilidades, o negativo trayendo abajo el desarrollo del niño y esto es lo que acontece en ambientes de pobreza.

El desarrollo es un proceso por el cual, el individuo adquiere una concepción más alargada, diferenciada, válida del ambiente y se torna más apto y motivado para desarrollar actividades que permiten descubrir, mantener o alterar ese ambiente ecológico (Bronfenbrenner, 1992, citado por Pereira & Serrano, 2010; Bronfenbrenner, 1979).

Es aquí donde se sustenta la participación interdisciplinaria de médicos, enfermeras, profesores, trapista de lenguaje, trapista ocupacional, asistente social. Quienes tienen que trabajar junto con los padres, para que el niño pueda superar pese a la adversidad; sea este ambiental, biológica o establecida y pueda potenciar al máximo su desarrollo, esto implica mucho compromiso de todas las partes y si cada uno los asume a conciencia puede ser la llave para abrir puertas antes cerradas.

La capacitación y la corresponsabilidad es el fundamento clave que tendría gran repercusión en la realidad peruana y respuesta a las incógnitas de la investigadora.

Capacitar significa crear las oportunidades para que todos los miembros de la familia demuestren y adquieran capacidades que sirvan para fortalecer el funcionamiento familiar. *Corresponsabilizar* significa capacidad que una familia tiene de satisfacer necesidades y cumplir aspiraciones de modo a promover un sentido claro del dominio intrafamiliar y el control sobre aspectos importantes del funcionamiento familiar (Dunst, 1988, citado por Serrano, 2007).

La utilización de las técnicas de IP enfocado en la familia aplicando los instrumentos desarrollados a la fecha permitirá a la investigadora adquirir la experiencia necesaria y ver si esta puede ser aplicable a la realidad del lugar de procedencia.

Propósito del estudio

Este estudio tiene como propósito conocer la realidad del proceso del apoyo en la intervención precoz en una familia con un niño con necesidades especiales. Esta experiencia y vivencia prácticas servirán para el adiestramiento y su aplicación posterior a casos similares en otras realidades en países en vías de desarrollo y con condiciones de pobreza extrema.

Importancia del estudio

Este estudio tiene que ver con la exploración teórica y la comprobación práctica de la IP con enfoque en la familia. Esto permitirá que la investigadora a través de su experiencia previa en su lugar de origen y la capacitación adquirida le permita valorar las ventajas de la metodología del trabajo en la familia y su probable aplicación a la realidad de su origen.

Así en la primera parte del este estudio que designamos por encuadramiento teórico abordamos algunas temáticas que nos permitirán encuadrar conceptualmente el estudio de caso realizado.

En la segunda parte de este estudio describiremos la metodología actualizada así como todo un conjunto de informaciones y relaciones de la familia que compone este estudio de caso. Finalizaremos con las conclusiones y recomendaciones del estudio

Delimitaciones y limitaciones del estudio.

La investigación será desarrollada en un solo caso en APCB lo cual no permitirá comparar con otros casos o hacer triangulaciones con otras metodologías. Esto se tratara de superar con un análisis más profundo del caso investigado.

CAPITULO I – REVISIÓN DE LITERATURA

Intervención Precoz: Concepto, Concepciones e Investigaciones

Según Meisels y Shonkoff (2000), Intervención Precoz es un Conjunto de servicios inter o transdisciplinarios, prestados a niños de 0-5 años, promoviendo salud y bienestar, reforzando competencias emergentes, minimizando atrasos en el desarrollo, remediando disfunciones previniendo deterioración funcional y promoviendo capacidades parentales adaptándolas en el funcionamiento familiar en general.

Analizando la definición, primero vemos la importancia de los primeros años de vida, etapa en la que la flexibilidad y la maleabilidad son características de estas etapas de desarrollo, pues las investigaciones recientes en neurología han ayudado a explicar mejor la importancia de los primeros años (Serrano, 2010; Serrano & Abreu, 2010).

Segundo, la conceptualización de los servicios y prácticas de IP, que sustenta una perspectiva sistémica, ecológica y centrada en la familia. Siendo el foco de atención en las prácticas tradicionales de ser exclusivamente centrado en los niños, pasando a ser el centro de atención, la familia.

Esta visión fue cambiando en el transcurso del tiempo, gracias a las investigaciones que se han ido ejecutando respecto al desarrollo del niño. Así, si la atención estaba centrada en el niño, esta fue cambiando al comprender el papel que tienen las familias en los niños así el foco de atención cambio hacia los padres y las familias, en la actualidad nos enfrentamos con la necesidad de incrementar los esfuerzos de intervención, para el contexto comunitario del cual las familias son parte (Dunst, 2000; Simeonsson, 1996).

Tercero, la forma interdisciplinar de la IP, siendo los niños y sus familias con quienes se trabaja en IP y estando estos en riesgo o teniendo necesidades educativas especiales (NEE), se debe atender a la complejidad y diversidad de sus problemas, para esto se tiene que atender y responder de manera eficaz a sus respectivas necesidades; para esto la IP incorpora un conjunto de profesionales provenientes de diferentes áreas y orientaciones teóricas, tales como medicina, educación, servicio social, terapia de lenguaje, terapia ocupacional, fisioterapia, psicología, enfermería, entre otras, cuyo con tributo debe ser prestado en un trabajo de equipo.

La IP ya no es considerada como un servicio centrado en el apoyo y en las dificultades específicas del niño y paso a ser considerada como un conjunto de saberes, que envuelven las influencias biopsicosociales y ecológicas. Su objetivo fundamental es de

capacitar a las familias y optimizar sus patrones de interacción (Guralnick, 1998, citado por Serrano, 2010).

Como vemos, en IP se trabaja con las familias y los ambientes donde estas se desenvuelven, a fin de promover el desarrollo del niño y una mejora de calidad de vida de las familias. Siendo este el paradigma de la IP, por lo cual se va a desarrollar una serie de trabajos para garantizar el adecuado proceso de trabajo en IP.

Porque Intervención Centrada en la Familia?

Según Serrano (2007), la IP tiene que centrar su trabajo en la familia por que tendrá que ser vista como la protagonista principal al tomar decisiones, el foco de atención en la intervención, por que proporcionará al detalle información acerca del niño y la que realmente intervendrá detectando necesidades, trazando objetivos y viendo las potencialidades en los niños.

Para llegar a esta conclusión de que la familia es el punto clave en la intervención, muchos fueron los estudios realizados, muchos abordajes fueron hechos por diversos autores hasta entender que era esencial un abordaje centrado en la familia (Allen & Petr, 1996; Bruder, 2000; Dunst, 1998a, 1998b). Así se hará una retrospectiva para darnos cuenta como en el tiempo estos estudios han ido evolucionando.

Según Correia y Serrano (2000), en el modelo centrado en los niños, los profesionales eran vistos como los únicos dueños del conocimiento, los que tenían soluciones a los problemas de los niños. El centro de la intervención era la problemática de los niños, la familia era vista como un espectador, sin derecho a opinión. En una primera fase de evolución en IP, en los años 50, la familia tenía un papel pasivo y la responsabilidad del diseño de intervención, la asumían los profesionales (Simeonsson & Bailey, 1990, citados por Correia & Serrano, 2000). En los años 70 segunda fase, la participación de los padres comienza a sufrir algunos cambios con la Ley Publica 94-142 *Individuals with Disabilities Education Act (IDEA)* en 1975, en la que se establece el derecho a la educación gratuita para niños con necesidades especiales (NE) en edad escolar. Tercera fase, los padres aparecen como colaboradores de los profesionales en los programas de sus hijos, aun así el centro de atención en la intervención continuaba a ser el niño. En una cuarta fase, en los años 80, la familia y el niño pasan a ser el centro de la intervención y los titulares al velar por las necesidades y brindar información a los profesionales al respecto de sus niños. Esto gracias a la publicación de la Ley-Publica 99-

457 de 1986 *Education of the Handicapped Act Amendments* que aseguro la obligatoriedad de los servicios para niños en edad pre escolar y abordo la creación de programas de intervención en equipos interdisciplinarios y servicios coordinados.

En esta evolución de la intervención precoz centrada en la familia, para disminuir los riesgos del desarrollo de los niños en edad pre escolar que se encontraban en situación de pobreza, se crearon dos programas *Head Start* y *Early Head Start*, con un programa multidisciplinar en los que se prestaba servicios de salud, nutrición, servicio social, quedando demostrado que este tipo de trabajo, tenia resultados satisfactorios (Pereira & Serrano, 2010).

Según Guralnick (2005) y Shonkof y Meisels (2000), en los últimos años la IP se ha caracterizado por sus avances considerables, como resultado de un conjunto de influencias practicas, conceptuales y teóricas, que tuvieron grandes repercusiones en la implementación y organización con el enfoque centrado en la familia.

Seguidamente abordaremos la gran contribución en el marco de referencia de los programas contemporáneos de tres perspectivas teóricas el Modelo Transaccional de Sameroff y Chandler, Modelo Ecológico de desarrollo Humano, de Brofenbrenner, y el Modelo de Intervención Precoz de Dunst.

Fundamentos Teóricos en Intervención Precoz

Modelo Transaccional del Desarrollo (Sameroff & Chandler, 1975)

Según Sameroff y Fiese (1990, 2000), el enfoque del modelo transaccional, los resultados en el desarrollo no están basados apenas en las características del individuo o en las características del contexto experimentado, estos son constituidos a partir de la combinación entre el individuo y su experiencia.

El modelo transaccional del desarrollo prevé que el desarrollo no solo está basado, en las características del individuo, tampoco en las características solo del medio, pero sí de la interacción continúa entre los dos (Pereira, 2002).

Según el modelo transaccional, el desarrollo no es un proceso uniforme, lineal o mecánico, pero si el resultado de las interacciones continuas y dinámicas entre el niño y las experiencias proporcionadas por su familia y por el contexto social (Sameroff & Fiese, 2000). Este nuevo enfoque, nos hace referencia a dos situaciones de importancia y que tienen impacto en la IP así tenemos que: el progreso del niño no es uniforme, durante su

desarrollo y este no garantiza el desarrollo sobresaliente como adolescente o adulto. Para equilibrar el desarrollo a futuro es necesario tener en cuenta el ambiente familiar y social donde se desenvuelve el niño, ya que puede potenciar o dificultar la ruta del desarrollo positivo (Pereira & Serrano, 2010).

Por lo tanto es de importancia para el trabajo en IP la descripción del ambiente donde el niño se desenvuelve; es la presentación necesaria para la comprensión de los problemas en el desarrollo del niño.

El enfoque Transaccional brinda a la IP aportes de gran importancia sobre todo en la identificación de los objetivos y al definir las estrategias de intervención. Este modelo sostiene que los cambios de conducta son el resultado de una serie de interacciones entre individuos que comparten un sistema, y que se orientan por principios que regulan el trabajo de manera específica. Esto cuando al examinar los puntos fuertes y las debilidades del sistema de regulación se pueden identificar los objetivos que minimizan la intervención y que maximizan su eficacia (Sameroff & Fiese, 2000).

Según Sameroff y Fiese (2000), identifican tres variables importantes que tienen influencia en el desarrollo, siendo estos; el genotipo (genotype), organización biológica, que regula; el fenotipo (phenotype) que viene a ser el resultado físico de cada individuo; así también existe una organización social que regula la forma como los seres humanos se insertan en la sociedad (environtype).

Sameroff y Fiese (2000) sostienen que el envirotype involucra tres niveles que corresponden a códigos que influyen las transacciones en el desarrollo. Código Individual de los padres, es de naturaleza parental se manifiestan a través de creencias, valores y personalidad de los padres; Código Familiar, de naturaleza familiar se manifiesta a través de padrones de interacción y de historia transgeneracional de la familia; y Código Cultural, de naturaleza cultural, se manifiesta a través de creencias acerca de la socialización, control y apoyo de la cultura.

El modelo Transaccional define tres aspectos fundamentales; con respecto a la intervención, siendo estos: remediación, redefinición y reeducación. Remediación, la forma como el comportamiento del niño en relación a los padres es alterado; redefinición es la forma como los padres interpretan el comportamiento de los hijos y la reeducación corresponde a la forma como es el comportamiento de los padres en relación a los hijos es alterado (Sameroff & Fiese, 2000).

Los cambios del comportamiento, son el resultado de una serie de interacciones entre individuos, que comparten los códigos parental, familiar y cultural, es por eso que cualquier alteración influencia la intervención, por lo tanto, también el desarrollo.

Modelo de Ecología del Desarrollo Humano (Bronfenbrenner, 1979)

Este modelo considera a la familia como un sistema, que se encuentra insertada, incluida dentro de otros sistemas más amplios, en las que existe interacción entre los miembros que la componen y los ambientes que los rodean y que se encuentran en constante desarrollo.

Según Bronfenbrenner (1979), los diferentes sistemas que rodean al niño y a la familia están encajados uno dentro del siguiente y siempre que se genera un cambio en uno de los sistemas, el resto también son afectados. Bronfenbrenner considero en su modelo, un conjunto de niveles o sistemas ecológicos, siendo estos: microsistema, mesosistema, exosistema, y macrosistema.

Microsistema: Son los escenarios inmediatos en que ocurre el desarrollo del niño; son las relaciones interpersonales vividas día a día; es el conjunto de actividades y relaciones que el individuo establece en su propio contexto, por ejemplo, en el domicilio el microsistema corresponde a las relaciones entre padres e hijos (Pereira, 2002; Serrano, 2007; Correia & Serrano, 2000).

Mesosistema: Son las relaciones, entre uno o más contextos, en los cuales el individuo participa de forma activa, por ejemplo, el contexto familiar y los vecinos (Serrano, 2007), en los cuales el individuo experimenta la realidad. La riqueza de un mesosistema se mide por el número y la diversidad de sus conexiones (Pereira, 2002), estas interacciones en los demás subsistemas generan un efecto inmediato en el niño y en su familia, pues estos negocian sus actividades diarias en la comunidad (Correia & Serrano, 2000).

Exosistema: Son contextos en los que no existe una participación activa del niño, (Pereira, 2001), sin embargo los acontecimientos que ocurren en esta, tienen influencia en el desarrollo del niño; identificamos los exosistemas como los ambientes que brindan

recursos a la familia, en especial al niño como: salud, educación, seguridad social (Bairrão, 1994).

Macrosistema: viene a ser el conjunto de valores, creencias, ideologías, de una sociedad a la que pertenecen el niño y su familia (Correia & Serrano, 2000). Un cambio a este nivel tiene profundas implicaciones que afectan todo el sistema (Pereira & Serrano, 2010).

Estos puntos de vista nos ayudan a comprender, la complejidad de relaciones humanas en las que como sociedad estamos todos inmersos; y que como profesionales tenemos que distinguir los sistemas y subsistemas que envuelven al niño y a la familia, para poder ofrecer un servicio adecuado con recursos que permitan garantizar el desarrollo humano con condiciones de calidad.

Modelo de Apoyo Centrado en la Familia (Dunst, 1985)

Este modelo sostiene que la intervención debe estar focalizada en la familia, y la ayuda en la obtención de servicios y capacidades, facilite la adaptación y desarrollo de la familia y del niño que es parte integrante de la familia (Serrano, 2007). Dentro de este modelo existen dos conceptos importantes así:

Capacitar, es crear oportunidades para que todos los miembros de la familia tengan capacidades para apoyar el funcionamiento familiar.

Corresponsabilizar, es la capacidad que una familia tiene de satisfacer sus necesidades y buscar recursos para satisfacerlas (Serrano, 2007).

La IP debe prestar servicios a la familia y al niño en función a los recursos formales e informales que existen en la comunidad de esta forma capacitarla y corresponsabilizarla para que puedan satisfacer sus necesidades (Correia & Serrano, 2000). Recursos Formales; son representados por las instituciones, siendo estas: los hospitales, servicios especiales, seguridad social, programas de IP; o los profesionales liberales como: médicos, educadores, educadores especiales, asistentes sociales, etc. Recursos Informales; son los individuos, así: familiares, vecinos, amigos, etc.; o los grupos sociales tales como

asociaciones religiosas, clubes, organizaciones voluntarias (Dunst, Trivette, & Jodry, 1997).

Según Dunst (2000) el modelo de intervención precoz de tercera generación, considera a la familia como un todo, incluyendo al niño como principal objetivo de la IP. Este enfoque sistémico familiar, considera tres componentes importantes para la planificación e implementación de servicios de calidad, siendo estos: oportunidad de aprendizaje del niño; apoyo a las funciones parentales y apoyo a la familia y comunidad.

Siendo el aprendizaje, el que potencia el desarrollo del niño, torna este el centro de nuestra atención. Apoyo a las funciones parentales; promoviendo la adquisición de competencias, conocimientos y capacidades que permitan asegurar la educación de sus hijos. Apoyos familiares y comunitarios; necesarios para que los padres tengan tiempo de asumir su papel, de responsabilidad frente a sus hijos.

La Intervención Precoz debe promover en todo momento oportunidades y experiencias a las familias para que éstas sean capaces y corresponsables de asumir la responsabilidad para con sus hijos. Para lograr esto debemos tomar en consideración el papel de apoyo que debemos brindar al prever las fuentes de apoyo, los recursos existentes en la comunidad y las estrategias que se debe asumir para garantizar el éxito de este modelo.

Intervención Basada en las Rutinas

Según McWilliam (2002), citado por Pereira (2010), el desarrollo del niño no es el trabajo de estimulación aislado; pero si el resultado de la interacción en sus contextos de vida, a lo largo del tiempo. Esto nos hace cambiar de punto de vista, dando importancia y valorizando a la familia y a la comunidad como ambiente natural de aprendizaje, que promueve el aprendizaje y el desarrollo del niño, aumentando así la inclusión del niño y su familia en la comunidad a la cual pertenecen.

La investigación realizada por Dunst y Hamby (1999a), citados por Pereira (2010), nos da a conocer un conjunto de actividades que las encontramos en los contextos de vida familiar y de la comunidad, constituyendo fuentes de aprendizaje y desarrollo.

Contexto de vida en la familia

- Rutinas de la familia
- Rutinas de los padres

- Rutinas del niño
- Actividades de alfabetismo
- Actividades motoras
- Actividades lúdicas
- Diversiones
- Rutinas familiares
- Celebraciones de la familia
- Actividades de jardinería

Contexto de vida en la comunidad

- Actividades de la familia
- Salidas de la familia
- Actividades lúdicas
- Acontecimientos comunitarios
- Actividades al aire libre
- Actividades recreativas
- Diversiones o espectáculos
- Iglesia/grupos religiosos
- Organizaciones o grupos
- Actividades deportivas

Según Mahoney, Bella, y Willson (2005), citados por Pereira (2010), al introducir las actividades de aprendizaje del niño con el apoyo de los padres se definen los estilos parentales y las practicas de enseñanza que tienen la mayor oportunidad de influenciar al niño de forma positiva en su desarrollo. Los padres que apoyan y se comprometen en la adquisición de competencias por parte de los hijos, son los mas capaces de brindar oportunidades de aprendizaje y desarrollo para sus hijos. Los niños que experimentan estilos parentales adecuados muestran niveles de desarrollo y competencias mas elevadas.

Es importante que los profesionales identifiquen las rutinas que los padres realizan con sus niños para saber, tener una idea de si sus hijos van a tener las oportunidades de aprendizaje deseados, que contribuirán a la satisfacción familiar.

Intervención Precoz: Cuando los Padres están en Riesgo

Uno de los modelos que aclara y justifica las relaciones entre el apoyo social, aspectos del niño, la familia y que se enfoca en la identificación de principios y prácticas que definen el apoyo centrado en la familia, es el modelo de corresponsabilización (Pereira, 2010).

El modelo de corresponsabilización y promoción de las capacidades de la familia sostiene que la familia tiene que ser vista como un todo, identificando los deseos, necesidades y preocupaciones de la familia, siendo más rigurosos al identificar el desarrollo y las capacidades del niño, de los padres y la familia.

Este modelo permite estructurar las prácticas de calidad en IP pues alienta las nuevas actitudes y papeles por parte de los profesionales en la interacción que ejercen con las familias (Dunst, Trivette, & Deal, 1994).

Según Dunst, Trivette, y Deal (1988), citados por Pereira (2002), la corresponsabilización supone que las familias son capaces de: a) controlar el acceso a los recursos, b) tienen capacidad para tomar decisiones y resolver problemas, c) interactuar de forma efectiva en la búsqueda de recursos.

La corresponsabilización como enfoque conceptual se rebeló decisiva y eficaz para el trabajo en IP tanto para padres con necesidades educativas especiales, o para padres en riesgo como para cualquier otro tipo de familia. Lo sustentado líneas arriba constituyen la base para el análisis de los conocimientos que ya existen sobre IP y padres con dificultades intelectuales (Espe-Sherwindt, 2000).

Uno de los factores mas significativos al aplicar la corresponsabilización es, la actitud de los profesionales al trabajar con padres que presentan dificultades intelectuales, ya que estos tienen mas oportunidad de trabajar con suceso, cuando se los trata como competentes y capaces (Tymchuk, 1990, citado por Espe-Sherwindt, 2000).

Los profesionales en el trabajo en IP deben crear oportunidades para que los padres con dificultades intelectuales puedan mostrarse como competentes; también es absolutamente necesario promover una relación de confianza, teniendo como base un vinculo afectivo, esto será de utilidad en la descripción y evaluación de patrones interpersonales (Greenspan, 1990, citado por Espe-Sherwindt, 2000).

Una IP eficaz pretende transformar factores de riesgo en oportunidades; es así que debe centrarse en las necesidades de las familias con el objetivo de considerar formas que tengan en cuenta y promuevan:

- El desarrollo del auto estima a través de la valorización de la perspectiva de los padres.
- La oportunidad de desarrollo de competencias sociales proporcionando oportunidades para experimentar el ejercicio de competencias sociales.
- El auto control colocando al padre/madre en una posición de responsabilidad.
- El desenvolvimiento de competencias en la resolución de problemas, ayudando a los padres a identificar problemas, a crear, evaluar y escoger opciones y explorar las consecuencias de su elección.
- La comprensión de los papeles de los padres, a través del recurso del ejemplo, y el compartir experiencias.

Para trabajar con padres con dificultades intelectuales se debe recurrir a los métodos informales, cuando se realiza el recojo de información, así: en vez de recurrir a una entrevista estructurada recurrir a la conversación, a realizar preguntas no intrusivas, a la capacidad de ser un oyente sagaz, mostrar disponibilidad de tiempo y desenvolver una relación de empatía.

Cuando los padres con dificultades intelectuales confíen en un profesional, tendrán la facilidad de hablar de aquello que les parece realmente importante para ellos y su familia (Espe-Sherwindt, 2000). Brechin y Swain (1988), citados por Espe-Sherwindt (2000), indican como un factor clave para el trabajo con padres con dificultades intelectuales, la creación de un trabajo en equipo, con la perspectiva de poder ayudar cuando los progresos esperados no surjan con la facilidad y rapidez esperada.

El modelo conceptual de corresponsabilización en el trabajo con padres con dificultades intelectuales constituye el punto clave para ayudar a los profesionales, para que nos hagan ver lo que en realidad significa IP centrada en la familia. Es esta perspectiva que pretendemos salvaguardar en el atendimento de la familia de Gorky.

CAPITULO II METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

La investigación como ciencia en psicología y en educación busca describir, explicar, predecir y controlar el comportamiento humano. En términos de metodología las investigaciones psicológicas y educativas pueden ser objeto de clasificaciones, por ejemplo cuantitativo o cualitativo (Almeida, 2008).

Investigación Cualitativa es una metodología que enfatiza la descripción, la inducción la teoría fundamentada y el estudio de las teorías personales (Bogdan & Binklen, 1994). En ciencias sociales, la investigación cualitativa consiste en estudiar y en compartir con las personas en su mismo terreno, a través de su lenguaje (Lessart- Hébert, Goyette, & Boutin, 2005).

Según Almeida (2008), la metodología cualitativa, es la búsqueda de globalidad y comprensión de los fenómenos, es decir estudia la realidad sin fragmentar y sin descontextualizar, partiendo de los propios datos para comprenderlos y explicarlos, se sitúa más en las peculiaridades que en la obtención de leyes generales. Emplea instrumentos como la entrevista, registros directos, la observación participante, análisis de documentos entre otros.

Según Bogdan y Biklen (1994), la metodología cualitativa tiene las siguientes características:

- La fuente directa de los datos y el ambiente natural, hacen del investigador el instrumento principal; se valora el contacto directo, el investigador frecuenta los ambientes de estudio, pues se preocupa por el contexto, pues las acciones pueden ser mejor comprendidas cuando son observadas en su ambiente habitual donde ocurren.
- Los datos recogidos son totalmente descriptivos, los datos incluyen transcripciones de entrevista, notas de campo, fotografías videos, documentos personales y otros registros oficiales.
- Se interesa más por el proceso que por el resultado; este tipo de estudio se enfoca en la forma como las definiciones, se forman; como es que determinadas nociones comienzan a ser parte de aquello que consideramos sentido común.
- El análisis de los datos es de forma inductiva; esta se va construyendo y ganado forma a medida que se recogen y se examinan las partes.

- El significado es de vital importancia en el enfoque cualitativo, se interesa en el punto de vista del participante, comprender el significado que los participantes dan a sus experiencias.

Para el desarrollo de presente trabajo, se empleara la metodología cualitativa, ya que el problema elegido en esta investigación requiere de un análisis profundo siendo este un estudio de caso sobre una realidad específica.

Los estudios de caso se basan generalmente en la observación de fenómenos raros, más ricos o importantes desde el punto de vista de la información contenida, para cuestionar una teoría dada o contrastar teorías, para explorar una metodología en análisis.

Según Merriam (1998), citado por Bogdan y Biklen (1994). (...) “Un estudio de caso consiste en la observación detallada de un contexto, un individuo, de una única fuente de documentos o de un acontecimiento específico” (p.89).

El estudio de caso corresponde a la posición extrema en que el campo de investigación es, el menos construido, por tanto el mas real; el menos limitado por tanto el mas abierto; el menos manipulable, por tanto el menos controlado. El investigador aborda la investigación desde el interior (Lessart- Hébert, Goyette, & Boutin, 2005).

Según Bogdan y Biklen (1994) un estudio de caso tiene las siguientes características:

.El plan de estudio de caso puede ser representado como un embudo, esto es intentando evaluar el interés del terreno o de las fuentes de datos.

.En un estudio cualitativo, el tipo adecuado de preguntas nunca es muy específico.

.Buscan indicios de cómo deberán proceder y cuál es la posibilidad de realizar el estudio.

.Comienzan por recabar información, viendo y explorando y van tomando decisiones acerca del objetivo de trabajo.

.Organizan y distribuyen su tiempo, escogen las personas que irán a entrevistar y cuáles son los aspectos a profundizar.

.Pueden posponer algunas ideas y planos iniciales y desarrollar otros nuevos.

.A medida que van conociendo mejor el tema de estudio, los planos son modificados y las estrategias seleccionadas.

.El área de trabajo es delimitada.

.La recolección de datos y las actividades de investigación son canalizadas para sujetos, materiales, asuntos y temas.

.De una fase de exploración alargada pasan para un área más restricta de análisis de datos recogidos.

El método que empleare para la presente investigación será el estudio de caso ya que es el me permitirá adquirir experiencia y vivencia practica en el trabajo en IP, en líneas anteriores justificado.

Diseño de Investigación

Participantes

Los participantes de este estudio, estará conformada por una familia, inscrita en el APCB, institución que me permitirá realizar la ejecución del proyecto de investigación. La elección de los participantes estará en función de los casos individualmente tomados y si se trata de individuos, el termino más usado es el de sujeto, ya que el valor científico de los resultados debe ser independiente de los sujetos que fueran tomados y evaluados (Almeida, 2008).

Instrumentos de recolección de datos

Considerando que es un trabajo de investigación con método cualitativo se utilizaran para la recopilación de datos encuestas semi-estructuradas e instrumentos de evaluación ya establecidos para los trabajos de IP. Estos instrumentos o herramientas de evaluación están consideradas en las Entrevistas Basada en las Rutinas (EBR), Escala de Evaluación de las Percepciones de los educadores acerca de las rutinas y del desarrollo del niño (EAPERE), Mapa de las redes y recursos de la familia (ECOMAPA), Escala de Evaluación de las Competencias en el Desarrollo Infantil (SGS II) y Plano Individualizado de Apoyo a la Familia. (PIAF)

En un trabajo de investigación con el propósito de técnicas cualitativas se utilizan para la recolección de datos para adquirir contenido de la información pertinente para la ejecución. Por lo tanto, con el fin de obtener la información necesaria para la realización y verificación de la temática propuesta, mediante la técnica de la entrevista. La calidad informativa de los datos va a depender de la calidad de los instrumentos usados en la

recolección de datos, de allí la importancia de las preguntas de los instrumentos en la evaluación y en la investigación en psicología y en la educación (Almeida, 2008).

Usando los instrumentos ya definidos y teniendo el cuidado en su aplicación, garantizaremos la calidad de la evaluación.

Análisis y tratamiento de los datos

El análisis de los datos obtenidos durante el trabajo de investigación se realizara mediante la sistematización de la información obtenida, analizando las respuestas y material informativo obtenido directamente por el investigador. Estas se analizaran objetivamente a través de análisis de contenido clasificándolas en categorías de análisis.

Análisis de contenido, es una técnica de tratamiento de información. Como técnica se puede integrar en cualquiera de los grandes tipos de procedimientos lógicos de investigación empírica, nos referimos a la jerarquía de objetivo del trabajo de investigación: describir fenómenos (nivel descriptivo) en este caso se hace la descripción exhaustiva de un acontecimiento, de un caso, de una población, etc. En muchos de estos estudios el investigador no dispone de hipótesis de partida reúne datos de forma controlada y sistemática que después organiza y clasifica. El análisis de contenido es la técnica privilegiada para tratar este caso o material recogido; es una técnica no obstructiva (Bardin, 2009).

CAPITULO III – ESTUDIO DE CASO

Presentación de la Familia

Identificación del niño

Gorky es un niño con cinco años de edad, quien según el informe médico, revela un potencial cognitivo global insertado en el nivel de los problemas intelectuales. Presenta dificultades en el desarrollo del lenguaje expresiva, así como en la motricidad fina y gruesa. Frecuenta el jardín de infancia público de su área de residencia.

Razones específicas de atención

El día 16 de Octubre de 2008, Gorky fue inscrito, por la abuela materna, en la Asociación de Parálisis Cerebral de Braga (APCB). Ese día, la abuela informo que su nieto, ya con tres años, tenía dificultades en subir y bajar gradas, tropezando por veces, aun no tiene iniciado el hecho de no usar pañales, tiene dos sesiones semanales de Terapia de lenguaje (en particular) y estaba a ser seguimiento en el Hospital San Marcos en las especialidades de Neurología y Pediatría.

El día 6 de Noviembre de 2008, el niño fue evaluado por un equipo multidisciplinar del APCB, quedando en régimen de orientaciones periódicas. Fue reevaluado por este equipo el día 11 de Setiembre de 2009. En la opinión de la madre “Gorky es un niño, que está atrasado dos años de su desarrollo, está siempre enfermo y internado en el Hospital por causa de convulsiones febriles. Ella queda triste porque el padre nunca se quiso hacer cargo de su hijo, diciendo que el Estado ayude financieramente a el niño”.

Historia Comprensiva

Historia familiar

Gorky forma parte de una familia de cuatro elementos: abuelo, abuela, madre y el. Los abuelos maternos tienen la custodia del niño, toda vez que la madre, de 41 años de edad, está referenciada en el Seguro Social, recibiendo una indemnización por presentar dificultades intelectuales (tiene el 4º año de escolaridad incompleto).

Caracterización habitacional

La familia reside en una casa propia perteneciente a los abuelos maternos. Esta tiene tres cuartos, una cocina y una sala. La casa tiene un espacio exterior, donde Gorky “gusta de trabajar la tierra, haciendo huecos” dice la madre, riendo. A pesar de que Gorky tiene su cuarto, él gusta de dormir con la madre.

Historia del desarrollo y clínica

Según la madre, el embarazo fue vigilado por un médico de la especialidad. Gorky nació el día 15 de Octubre de 2005, a las 37 semanas y 4 días de gestación por cesarí, con 2,64 kg de peso e 47,1 centímetros de tamaño, 34 centímetros de perímetro cefálico, con un apgar de 5 e el 1º minuto e 9 a los 5 minutos, sin reanimación

A los 18 meses, la pediatra de Desarrollo observó a Gorky y notó que él no andaba sin apoyo, no se aseguraba en pie, no decía ninguna palabra. A los 21 meses, el niño tuvo su primer episodio de convulsión febril simple y estuvo cuatro días internado en el Servicio de Pediatría. A los 22 meses, Gorky fue nuevamente internado en la sala de observaciones del Hospital, después de un episodio de convulsión en apirexia sin fiebre.

A los dos años, inició una medicación, pasado un mes, tuvo un episodio de Bronquitis. A los tres años, estuvo en el Servicio de Emergencia, por haber tenido un episodio de retroversión ocular, pérdida de consciencia y movimientos tónicos de los miembros.

El año pasado (día 15 de Diciembre de 2010) fue sometido a una cirugía a la garganta y nariz.

Evaluación Ecológica

Entrevista basada en las rutinas (EBR)

La finalidad de las prácticas centradas en la familia y la identificación y el establecimiento de las necesidades y prioridades que refuercen el núcleo familiar (Dunst, 1998a, 1998b).

El EBR es un instrumento que permite conocer las rutinas de la familia, presenta un conjunto de cuestiones que nos permiten entender las rutinas del día a día de las familias.

Este instrumento tiene en consideración tres aspectos fundamentales del desarrollo del niño: la participación, su independencia, y las relaciones sociales, evaluando su capacidad de comunicación y competencia social.

Al final de cada grupo de preguntas la familia evalúa el grado de satisfacción de las diferentes rutinas, definiendo sus preocupaciones. Cuando aplique el EBR, tuve la participación de la madre, que respondió y colaboro en todo el proceso.

NOMBRE DEL NIÑO	Gorky
FECHA DE NACIMIENTO	15 de Octubre de 2005
QUIEN ES EL ENTREVISTADO	Madre
ENTREVISTADOR	María Cleofé Yallico Madge
FECHA DE ENTREVISTA	5 de Mayo de 2011
“CUALES SON LAS PRINCIPALES PREOCUPACIONES?”	Atraso en el Desarrollo Global

Señale con una las principales preocupaciones y probables objetivos de intervención.

RUTINA	DESPERTAR	
Anotaciones	Gorky despierta a las 7. 30 h, se levanta solo y se queda en su cuarto, pero quien se despierta primero es la madre de G. El niño duerme solo como también con la madre, el resto de la familia se queda en la cama. La madre pregunta si el durmió bien y le da los buenos días y el niño responde.	
Participación	Gorky despierta a las 7h30, se levanta.	
Independencia	Gorky despierta a las 7h30, se levanta solo y se queda en su cuarto.	
Relaciones Sociales	La madre pregunta si él durmió bien y da los buenos días, G. responde.	
Satisfacción con la rutina:		
	1. Nada Satisfecho	<input type="checkbox"/>
	2.	<input type="checkbox"/>
	3. Satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/>
	4.	<input type="checkbox"/>
	5. Muy Satisfecho	<input type="checkbox"/>
Dominios abordados: (señale todos los que se aplican)		
	1. Motor	<input type="checkbox"/>
	2. Cognitivo	<input type="checkbox"/>
	3. Comunicación	<input checked="" type="checkbox"/>
	4. Social o emocional	<input checked="" type="checkbox"/>
	5. Comportamiento adaptativo	<input checked="" type="checkbox"/>

Señale con una las principales preocupaciones y probables objetivos de intervención

RUTINA	CAMBIAR DE PAÑALES/VESTIR	✓															
Anotaciones	Gorky necesita de ayuda de la madre para que se vista , a pesar de vestir solo su ropa interior. El está bien dispuesto y comenta cosas que acontecen en aquel momento, a su vuelta. De noche, G. usa siempre pañal y, por veces, se orina en los pantalones (durante el día no usa pañal) y es cambiado en el jardín-de-infancia. Usa el baño sin ayuda de los adultos, comunicando a su madre o a la educadora que precisa de ir. La madre no está nada satisfecha con esta rutina, pues gustaba que Gorky dejase de usar pañal.																
Participación	Gorky viste la ropa interior																
Independencia	Gorky necesita de ayuda de la medre para vestirse, a pesar de vestir solo la ropa interior. Usa el baño sin ayuda de los adultos, comunicando a la madre o a la educadora que precisa de ir. De noche, G. usa siempre pañal y, por veces, se orina en los pantalones (durante el día no usa pañal).																
Relaciones Sociales	El está bien dispuesto y comenta cosas que suceden en ese momento, y a su vuelta.																
Satisfacción con la rutina: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. Nada Satisfecho</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Satisfecho</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Muy Satisfecho</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Nada Satisfecho		<input checked="" type="checkbox"/>	2.		<input type="checkbox"/>	3. Satisfecho		<input type="checkbox"/>	4.		<input type="checkbox"/>	5. Muy Satisfecho		<input type="checkbox"/>
1. Nada Satisfecho		<input checked="" type="checkbox"/>															
2.		<input type="checkbox"/>															
3. Satisfecho		<input type="checkbox"/>															
4.		<input type="checkbox"/>															
5. Muy Satisfecho		<input type="checkbox"/>															
Dominios abordados: (señale todos los que se aplican) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. Motor</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Cognitivo</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Comunicación</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Social o emocional</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Comportamiento adaptativo</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Motor		<input type="checkbox"/>	2. Cognitivo		<input type="checkbox"/>	3. Comunicación		<input checked="" type="checkbox"/>	4. Social o emocional		<input checked="" type="checkbox"/>	5. Comportamiento adaptativo		<input checked="" type="checkbox"/>
1. Motor		<input type="checkbox"/>															
2. Cognitivo		<input type="checkbox"/>															
3. Comunicación		<input checked="" type="checkbox"/>															
4. Social o emocional		<input checked="" type="checkbox"/>															
5. Comportamiento adaptativo		<input checked="" type="checkbox"/>															

Señale con una las principales preocupaciones y probables objetivos de intervención

RUTINA	ALIMENTACION/COMIDAS	√															
Anotaciones	Las comidas son muy complicadas, Gorky no come solo, la madre le pone la comida en la boca. Usa apenas la cuchara cuando come, a veces, come solo, pero muy lento. G. come antes que el resto de la familia, no se sienta con los adultos a la hora de las comidas. El se sienta en la mesa y espera que sea servido por la madre. Cuando no quiere mas comida, dice a la madre y cierra su boca, el no gusta de este momento del día. La madre está satisfecha con esta rutina, pero gustaría que G. fuese mas independiente.																
Participación	El se sienta en la mesa y espera ser servido por la madre. Cuando no quiere mas comida, dice a la madre y cierra su boca.																
Independencia	Gorky come siempre solo, la madre le pone la comida en la boca. Usa apenas la cuchara, a veces, come solo, pero muy lento.																
Relaciones Sociales	G. come antes que el resto de la familia, no se sienta con los adultos a la hora de las comidas.																
Satisfacción con la rutina:																	
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. Nada Satisfecho</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Satisfecho</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Muy Satisfecho</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Nada Satisfecho		<input type="checkbox"/>	2.		<input type="checkbox"/>	3. Satisfecho		<input checked="" type="checkbox"/>	4.		<input type="checkbox"/>	5. Muy Satisfecho		<input type="checkbox"/>
1. Nada Satisfecho		<input type="checkbox"/>															
2.		<input type="checkbox"/>															
3. Satisfecho		<input checked="" type="checkbox"/>															
4.		<input type="checkbox"/>															
5. Muy Satisfecho		<input type="checkbox"/>															
Dominios abordados: (señale todos los que se aplican)																	
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. Motor</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Cognitivo</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Comunicación</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Social o emocional</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Comportamiento adaptativo</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Motor		<input checked="" type="checkbox"/>	2. Cognitivo		<input type="checkbox"/>	3. Comunicación		<input type="checkbox"/>	4. Social o emocional		<input checked="" type="checkbox"/>	5. Comportamiento adaptativo		<input type="checkbox"/>
1. Motor		<input checked="" type="checkbox"/>															
2. Cognitivo		<input type="checkbox"/>															
3. Comunicación		<input type="checkbox"/>															
4. Social o emocional		<input checked="" type="checkbox"/>															
5. Comportamiento adaptativo		<input type="checkbox"/>															

Señale con una las principales preocupaciones y probables objetivos de intervención

RUTINA	PREPARACION PARA SALIR/VIAJAR	
Anotaciones	G. gusta de salir, agarra su mochila y casaca para salir. La madre ayuda al niño a prepararse. G. queda feliz, pregunta a la madre para donde van. Para la madre, es un momento estresante porque no tiene carro y tiene que desplazarse en autocar y depender de otros. G. esta siempre acompañado por su madre, no saliendo con otras personas. G. queda feliz, pregunta a la madre para donde van.	
Participación	G. gusta de salir.	
Independencia	Agarra su mochila y casaca para salir.	
Relaciones sociales	G. queda feliz, pregunta a su madre para donde van.	
Satisfacción con la rutina:		
	1. Nada Satisfecho	<input type="checkbox"/>
	2.	<input type="checkbox"/>
	3. Satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/>
	4.	<input type="checkbox"/>
	5. Muy Satisfecho	<input type="checkbox"/>
Dominios abordados: (señale todos los que se aplican)		
	1. Motor	<input type="checkbox"/>
	2. Cognitivo	<input type="checkbox"/>
	3. Comunicación	<input checked="" type="checkbox"/>
	4. Social o emocional	<input checked="" type="checkbox"/>
	5. Comportamiento adaptativo	<input checked="" type="checkbox"/>

Señale con una las principales preocupaciones y probables objetivos de intervención

RUTINA	TIEMPO LIBRE EN CASA/VER TV	
Anotaciones	La madre dice que la familia ve TV. Gorky ve poca TV, prefiere jugar solo y hacer otras cosas, como hacer huecos en el jardín. La madre le compro varios DVD de "Bob o constructor", su dibujo animado favorito, no mira TV. con el resto de la familia, porque los programas son escogidos por los adultos de la familia.	
Participación	Gorky ve poca TV, prefiere jugar solo.	
Independencia	Gorky ve poca TV, prefiere jugar y hacer otras cosas, como hacer huecos en el jardín.	
Relaciones sociales	No mira TV. con el resto de la familia, porque los programas son escogidos por los adultos de la familia.	
<p>Satisfacción con la rutina:</p> <p>1. Nada Satisfecho <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. Satisfecho <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. Muy Satisfecho <input type="checkbox"/></p>		
<p>Dominios abordados: (señale todos los que se aplican)</p> <p>1. Motor <input type="checkbox"/></p> <p>2. Cognitivo <input type="checkbox"/></p> <p>3. Comunicación <input type="checkbox"/></p> <p>4. Social o emocional <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>5. Comportamiento adaptativo <input checked="" type="checkbox"/></p>		

Señale con una las principales preocupaciones y probables objetivos de intervención

RUTINA	BAÑO	√
Anotaciones	Este momento es de mucha confusión, G. no gusta de tomar baño de la ducha, prefiere el agua de la bañera, pero el baño de emersión sale muy caro, luego esa práctica nunca es verificada. La madre y la abuela ayudan a G. a tomar baño. Son necesarios dos personas para hacer esta tarea, porque G. quiere huir de la bañera, detesta sentir el agua en la cara. G. llora desde el inicio hasta el fin.	
Participación	G. quiere huir de la bañera, detesta sentir el agua en la cara. G. llora desde el inicio hasta el fin.	
Independencia		
Relaciones sociales	Es preciso dos personas para hacer esta tarea, porque G. quiere huir de la bañera.	
Satisfacción con la rutina:		
	1. Nada Satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.	<input type="checkbox"/>
	3. Satisfecho	<input type="checkbox"/>
	4.	<input type="checkbox"/>
	5. Muy Satisfecho	<input type="checkbox"/>
Dominios abordados: (señale todos los que se aplican)		
	1. Motor	<input type="checkbox"/>
	2. Cognitivo	<input type="checkbox"/>
	3. Comunicación	<input type="checkbox"/>
	4. Social o emocional	<input checked="" type="checkbox"/>
	5. Comportamiento adaptativo	<input checked="" type="checkbox"/>

Señale con una las principales preocupaciones y probables objetivos de intervención

RUTINA	SIESTA/HORA DE DORMIR	√															
Anotaciones	Para que G. duerma, la madre se acuesta al lado de él. Esta, algunas veces, le cuenta una historia, y el niño acaba por dormir moviendo su cabello y conversando mucho con la madre. El niño duerme la noche toda, pero se despierta, él va al cuarto de su madre. La madre no está satisfecha con esta rutina porque prefiere ver T.V o hacer otras cosas, en vez de hacer dormir al niño.																
Participación	El niño acaba por dormir moviendo su cabello y conversando mucho con a madre.																
Independencia	Para que G. duerma, la madre se acuesta al lado de él. El niño duerme toda la noche, pero se despierta, y va al cuarto de su madre.																
Relaciones sociales	Conversa mucho con su madre.																
Satisfacción con la rutina:																	
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. Nada Satisfecho</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Satisfecho</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Muy Satisfecho</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Nada Satisfecho		<input checked="" type="checkbox"/>	2.		<input type="checkbox"/>	3. Satisfecho		<input type="checkbox"/>	4.		<input type="checkbox"/>	5. Muy Satisfecho		<input type="checkbox"/>
1. Nada Satisfecho		<input checked="" type="checkbox"/>															
2.		<input type="checkbox"/>															
3. Satisfecho		<input type="checkbox"/>															
4.		<input type="checkbox"/>															
5. Muy Satisfecho		<input type="checkbox"/>															
Dominios abordados: (señale todos los que se aplican)																	
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. Motor</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Cognitivo</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Comunicación</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Social o emocional</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Comportamiento adaptativo</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Motor		<input checked="" type="checkbox"/>	2. Cognitivo		<input type="checkbox"/>	3. Comunicación		<input checked="" type="checkbox"/>	4. Social o emocional		<input checked="" type="checkbox"/>	5. Comportamiento adaptativo		<input checked="" type="checkbox"/>
1. Motor		<input checked="" type="checkbox"/>															
2. Cognitivo		<input type="checkbox"/>															
3. Comunicación		<input checked="" type="checkbox"/>															
4. Social o emocional		<input checked="" type="checkbox"/>															
5. Comportamiento adaptativo		<input checked="" type="checkbox"/>															

Señale con una las principales preocupaciones y probables objetivos de intervención

RUTINA	IR A LAS COMPRAS	✓															
Anotaciones	La madre no gusta de ir a las compras con el niño, prefiriendo hacer las compras sola. El se sienta en el carrito o va a pie, sin embargo, se aburre rápido. Su madre tiene necesidades en comparar precios y G. no la deja sosegada, pues quiere poner todo lo que se le aparece en frente del carrito. Con los desconocidos, G. sonríe, juega, confía en las personas. El niño habla con toda la gente, y siendo un niño bonito, todos gustan de él. Si tuviese más dinero y pudiese gastarlo con G., eso facilitaría el ir a las compras. La madre no está satisfecha con esta rutina por tener problemas de dinero y tener que gastar y porque G. se molesta rápidamente, y quiere llevar todo con él.																
Participación	El se sienta en el carrito, sin embargo, se aburre rápido. G. no la deja sosegada, pues quiere poner todo lo que se le aparece enfrente del carrito.																
Independencia	El se sienta en el carrito o va a pie.																
Relaciones sociales	Con los desconocidos, G. sonríe, juega, confía en las personas. El niño habla con toda la gente, y siendo un niño bonito, todos gustan de él.																
Satisfacción con la rutina: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">6. Nada Satisfecho</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Satisfecho</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10. Muy Satisfecho</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			6. Nada Satisfecho		<input checked="" type="checkbox"/>	7.		<input type="checkbox"/>	8. Satisfecho		<input type="checkbox"/>	9.		<input type="checkbox"/>	10. Muy Satisfecho		<input type="checkbox"/>
6. Nada Satisfecho		<input checked="" type="checkbox"/>															
7.		<input type="checkbox"/>															
8. Satisfecho		<input type="checkbox"/>															
9.		<input type="checkbox"/>															
10. Muy Satisfecho		<input type="checkbox"/>															
Dominios abordados: (señale todos los que se aplican) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">6. Motor</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Cognitivo</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Comunicación</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9. Social o emocional</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10. Comportamiento adaptativo</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>			6. Motor		<input type="checkbox"/>	7. Cognitivo		<input type="checkbox"/>	8. Comunicación		<input checked="" type="checkbox"/>	9. Social o emocional		<input checked="" type="checkbox"/>	10. Comportamiento adaptativo		<input checked="" type="checkbox"/>
6. Motor		<input type="checkbox"/>															
7. Cognitivo		<input type="checkbox"/>															
8. Comunicación		<input checked="" type="checkbox"/>															
9. Social o emocional		<input checked="" type="checkbox"/>															
10. Comportamiento adaptativo		<input checked="" type="checkbox"/>															

Señale con una las principales preocupaciones y probables objetivos de intervención

RUTINA	EXTERIOR	
Anotaciones	Gorky gusta de jugar en el exterior, juega a la pelota, hace huecos en la tierra, lleva sus juguetes y pasa allí bien, todo el tiempo. En el verano, la familia va a la playa y G. gusta de hacer castillos de arena, todos gustan de agarrar conchas y de llevarlas para la casa. Si quiere mostrar alguna cosa a la madre, G. le llama. Son momentos agradables.	
Participación	Gorky gusta de jugar en el exterior, juega a la pelota, hace huecos en la tierra, lleva sus juguetes e pasa allí bien todo el tiempo.	
Independencia	Si quisiera mostrar alguna cosa a su madre, G. Le llama. Juega a la pelota, hace huecos en la tierra, lleva sus juguetes.	
Relaciones sociales	Todos gustan de agarrar conchas y de llevarlas para la casa.	
Satisfacción con la rutina:		
	11. Nada Satisfecho	<input type="checkbox"/>
	12.	<input type="checkbox"/>
	13. Satisfecho	<input checked="" type="checkbox"/>
	14.	<input type="checkbox"/>
	15. Muy Satisfecho	<input type="checkbox"/>
Dominios abordados: (señale todos los que se aplican)		
	11. Motor	<input checked="" type="checkbox"/>
	12. Cognitivo	<input type="checkbox"/>
	13. Comunicación	<input checked="" type="checkbox"/>
	14. Social o emocional	<input checked="" type="checkbox"/>
	15. Comportamiento adaptativo	<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVOS (resultados deseados)		
La familia gustaría que:	Satisfacción	Prioridad (numere)
Gorky dejase los pañales durante la noche	1	1
Gorky duerma solito	1	2
Gorky acepte el baño en la ducha	1	3
Gorky tenga un comportamiento mas adecuado durante las compras	1	4

Escala de evaluación de las percepciones de los educadores acerca de las rutinas y del desarrollo del niño.

La escala de evaluación fue llenada por la educadora de infancia que apoya a Gorky, esta escala fue entregada en las manos de la educadora por la madre de Gorky

NIÑO: Gorky

EDAD: 5 anos

EDUCADORA: Ana

<p>LLEGADA/RECEPCION</p> <p>Ajuste? 3</p>	<p>Observaciones:</p> <p>Gorky en conjunto con los otros niños entran de forma ordenada, haciendo un tren. La educadora espera que todos los niños entren con alegría y buena disposición, debe ser considerada como un momento calmo y apacible. Gorky llega a la sala, toca la puerta dice buenos días y se dirige de inmediato a su lugar para sentarse. La recepción demora cerca de treinta minutos. En este momento de la rutina, comparten novedades, dialogan informalmente. Gorky. Participa positivamente con los otros niños, dando los buenos días. La educadora conversa con la familia, siempre que es necesario. Para Gorky es un placer tener que quedarse en el jardín de infancia. La educadora considera ese un momento del día calmo y apacible.</p>
---	---

<p>JUEGO LIBRE</p> <p>Ajuste? 3</p>	<p>Observaciones:</p> <p>Durante el juego libre, G. por veces se dispersa, juega mucho, el se envuelve en actividades con niños. Cuando esta G. a elegir, el procura los juguetes mas simples como encajes, jugando de manera independiente. G. gusta de jugar con los niños pero a veces entra en conflicto, reacciona por impulso y no respeta, a los colegas no gusta y se manifiesta (G es tratado de igual para igual G. juega durante un cierto período, pero salta con frecuencia o cambia de una actividad de juego para otra. Cuando termina el momento del juego libre, G. reacciona bien.</p> <p>Es considerado por la educadora un buen momento, pues puede observar ciertos comportamientos.</p>
--	--

<p>COMIDAS Y/MERIENDAS</p> <p>Ajuste? 2</p>	<p>Observaciones:</p> <p>Las comidas y/meriendas corren bien. Las comidas del almuerzo, en la cantina son mas ruidosas. La merienda de la mañana en la sala, recorre bajo la supervisión la orientación del jefe de la sala y con reglas de buen comportamiento en la mesa.</p> <p>G. actualmente come sin necesidad de ayuda (algunas veces coloca exceso de comida en la boca). Generalmente come muy bien y tiene bastante apetito (algunas veces va a la mochila de los colegas y busca alimentos), los niños comen todos al mismo tiempo.</p> <p>G come todo tipo de alimentos. Esta actividad recorre dentro de la normalidad, sin registrar se registrando cualquier confusión.</p>
--	---

<p>MOMENTOS DE CONVERSACION: (rueda o grupo grande)</p> <p>Ajuste? 2</p>	<p>Observaciones:</p> <p>Durante los momentos de conversación (duran cerca de quince a veinte minutos), los niños están sentados y todo corre bien.</p> <p>G. revela poca capacidad de atención/concentración durante este momento. G., sin embargo, se involucra con los temas de interés. Son utilizados calendario, cuadro del tiempo, entre otros materiales. G. participa poco, la mayor parte del tiempo está distraído. El presenta aparentemente un comportamiento de escucha, pero siempre moviendo partes de su cuerpo. El niño gusta de este momento, pues participa cuando es el jefe, habla con convicción, también por el entusiasmo que demuestra y por las respuestas que da.</p>
--	--

<p>ACTIVIDAD ESTRUCTURADA</p> <p>Ajuste? 1</p>	<p>Observaciones:</p> <p>Hay actividades orientadas, hora del cuento, planificación, que acostumbra ser hecha en grupos grandes (hechos en relación a la edad). El niño, en general, participa se fuera algo de su interés, caso contrario se abstrae, algunas veces sigue bien las instrucciones. G. pide ayuda y observa a los otros cuando está confuso, realizando las tareas de la actividad. Las actividades acontecen principalmente en la sala. G. realiza el mismo tipo de actividades que los otros niños, consiguiendo realizar unas y otras no. Su capacidad de atención es pequeña, durante estas actividades. G. prefiere participar con los libros.</p>
---	---

Nota: El ajuste 1 se justifica por el hecho de que G. presenta dificultades en la realización de las actividades.

<p>ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE</p> <p>Ajuste? 3</p>	<p>Observaciones:</p> <p>G. gusta de las actividades al aire libre, adora jugar en la tierra, acostumbra jugar con los otros niños. No evidencia problemas con los otras niños, comportándose todos de forma adecuada. G. explora muy bien el espacio, recorriéndolo todo. En este espacio libre, interactúa bien con los otros, gusta de jugar a la pelota. El evita actividades de caracterización, hay veces tiene miedo. En el momento de hacer fila, los niños reaccionan bien. G. respeta el orden de la fila y, es sin duda, un momento agradable.</p>
--	--

<p>SECTORES (escenarios de juego)</p> <p>Ajuste? 3</p>	<p>Observaciones:</p> <p>El niño consigue elegir sin ningún problema, escogiendo su actividad por su preferencia, moviéndose con libertad por los escenarios. Varios son los escenarios que G. puede elegir, área de la casita y de las construcciones, estos son los escenarios preferidos de G. No hay ningún escenario en que el niño rehúse participar. G. mantiene una buena relación con los colegas, pero algunas veces demuestra pequeños conflictos. Principalmente no arruma, o deja a medio hacer las cosas, necesita que se le llame la atención y algunas veces necesita de ayuda. En cuanto a las reglas establecidas, intenta saltarlas y no cumplir las reglas. El niño no se muestra flexible a las sugerencias de los otros, aun este comportamiento dependa de la situación y de las personas. G. se desenvuelve casi siempre con dificultad.</p>
---	---

<p>HIGIENE PERSONAL</p> <p>Ajuste? 3</p>	<p>Observaciones:</p> <p>El ir al baño es una actividad que corre bien, G. hace todo excepto limpiar el rabito. Todo corre bien, este momento no ofrece ningún trastorno. G. se viste solo y necesita de alguna ayuda al final, se lava la cara y las manos siempre con supervisión.</p> <p>En las actividades de cuidados personales, G. anda siempre limpio y aseado. Tiene muchas secreciones nasales, pero cuando es impulsado a limpiar se adhiere bien a estas actividades.</p>
---	--

Nota: Todo corre dentro de la normalidad.

<p>CONTAR HISTORIAS</p> <p>Ajuste? 2</p>	<p>Observaciones:</p> <p>G. está sentado como los otros niños. No necesita de ninguna ayuda este momento. Mostrándose distraído, dando a sensación que no está acompañar el desarrollo de los acontecimientos. Los materiales usados son siempre libros, computador con acompañamiento. La participación de los niños es conseguido a través de preguntas y dramatizaciones sobre la historia, y sobre el recontar de la misma. El niño algunas veces participa y le gusta. Mediante contacto visual, se sabe si el niño está a oír la historia y si le agrada ese momento, sin embargo, es poco participativo y se le tiene que llamar la atención porque algunas veces se duerme. La hora del cuento es hecha diariamente, después del almuerzo y algunas veces G. se distrae con facilidad.</p>
---	---

Nota: El ajuste es pobre, pues el niño presenta, aparentemente, una postura de escucha, pero se distrae con mucha facilidad. Nunca responde cuando se coloca una pregunta sobre la historia, a no ser que sea solicitado directamente.

<p>MOVIMIENTO/MÚSICA</p> <p>Ajuste? 2</p>	<p>Observaciones:</p> <p>En la sala ocurren las actividades musicales mas variadas, los niños cantan, oyen y visualizan videos. G. participa e parece gustar de este momento, cantando danzando, tocando instrumentos. G. es un poco descoordinado, algunas veces se queda parado a observar, a todos los niños que participan activamente, la bulla no incomoda a G. acompaña el ritmo a mano y casi siempre bien, y participa con entusiasmo. Los niños se calman, después de la actividad, con movimientos mas lentos, y él se queda parado a observar aunque este participando.</p>
--	--

<p>SALIDA</p> <p>Ajuste? 4</p>	<p>Observaciones:</p> <p>Este momento del día corre bien, normalmente G. Siempre esta feliz de ver a su madre y a sus abuelos. G. sale al mismo tiempo que los otros en trencito G. gusta siempre de ir para casa, es un momento de alegría. Los niños reaccionan bien y ya están habituados a la salida. G. identifica sus pertenencias y las coge. Periódicamente el dialogo esta establecido con la familia. G. entra y sale de la escuela con tranquilidad como todos los niños, es un momento agradable.</p>
---	--

Adaptada de EAPERE (SATIRE) CLINGENPEEL y McWILLIAM (2003). Center for Child Development: Vanderbilt University Medical Center

Elaboración del eco-mapa

El Eco-Mapa nos permite visualizar las redes de apoyo de las familias estudiadas, presentando al lado izquierdo los elementos formales de la red de apoyo y del lado derecho los elementos informales de la red. Los elementos formales son las instituciones que acogen al niño y los apoyos informales son los elementos de la familia con quienes puede contar, la madre del niño.

El Eco-Mapa que presento fue hecho por la madre de Gorky, que proporciono la información y por la entrevistadora que lo diseño y posteriormente mostró, este ala madre de Gorky, para dar su permiso.

Al analizar el Eco-Mapa observamos la diferencia entre los apoyos formales que son pocos pues Gorky apenas frecuenta estos, y lo que produce mayor stress es el hospital, pues en esta institución la madre siente que no le proporcionan mucha información y el tiempo que Gorky queda internado, siempre la preocupa.

Los apoyos informales están identificados: tienen el apoyo fuerte de los abuelos que apoyan emocional y económicamente y ayudan a tomar decisiones. Gorky tiene dos tías viejitas que no apoyan, pero que son apoyadas afectivamente por él.

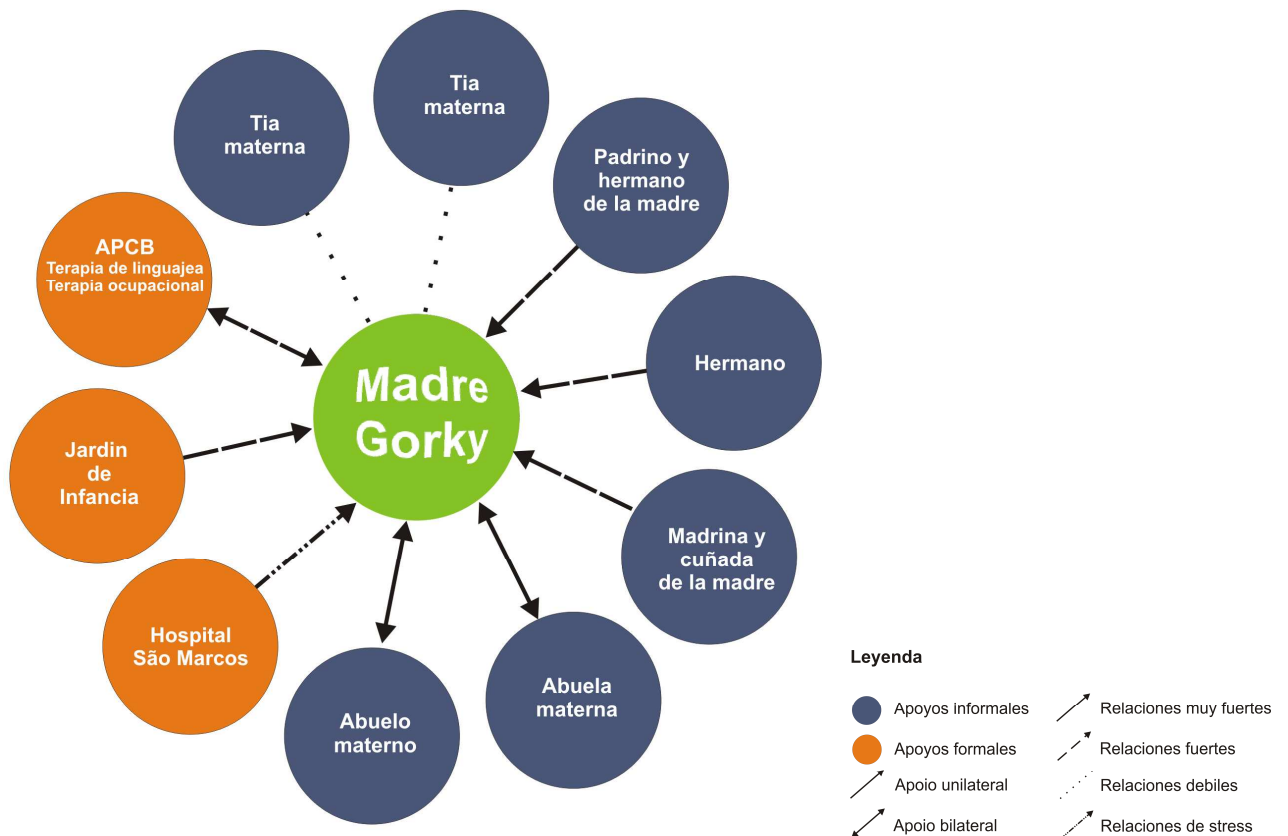


Figura 1: Eco-Mapa de la familia

Evaluación de Nivel de Desarrollo y Competencia del Niño

Presentación del instrumento de evaluación

Se recurrió al *SGS II – Schedule of Growing Skills II* que, em português, se designa por **SGS II - Escala de Avaliação das Competências no Desenvolvimento Infantil II** para hacer la evaluación de Gorky. Este instrumento permite evaluar el grado de desarrollo psicomotor de los niños de los 0 a los 5 años, haciendo un registro rápido y eficaz.

Esta escala esta basada en las secuencias de desarrollo concebidas por Mary Sheridan (1976). Se trata de un teste normativo de evaluación del desarrollo que:

- Permite comparar al niño con la norma;
- Permite comparar al niño en diferentes tiempos;
- Permite establecer si hay atraso o no;
- Indica las áreas fuertes y débiles.

SGS II se divide en 179 artículos, agrupados en nueve áreas:

- Competencias en el Control Postural Pasivo;
- Competencias en el Control Postural Activo;
- Competencias Locomotoras;
- Competencias Manipulativas;
- Competencias Visuales;
- Competencias en la Audición y Lenguaje;
- Competencias en el Habla y Lenguaje;
- Competencias en la Interacción Social;
- Competencias en la Autonomía Personal.

Las áreas se presentan aun subdivididas en grupos de competencias o sub-escalas. Para obtener la puntuación total de cada área es necesario tomar las puntuaciones mas elevadas alcanzadas por el niño, que esta colocado a la derecha en cada grupo de competencias. Posteriormente se transfiere a la puntuación total para la hoja del perfil. La cita de los ítems en “Cognición” consiste en la suma del número total de ítems que están señalados con un círculo en la hoja de Registro, que el niño consiguió realizar. Esta escala tiene también la particularidad de que se puede considerar la calidad de la ejecución de un ítem, señalando la respuesta con una “Q” (Bellman, Lingam, & Aukett, 2004).

Para aplicación del SGS II es necesario el siguiente material:

- El Manual del utilizador
- El Manual Técnico
- Hoja de Registro
- Hoja de Perfil
- 12 Cubos coloridos de 2,5 cm

- taza
- Rueda
- Cuenta y el alambre
- Muñeca
- Escoba
- Cuchara
- Bola pequeña
- 10 Cartones pequeños coloridos (cada uno con un color diferente) + Cartón grande (con los 10 colores iguales)
- Libro de figuras
- Pinos y Tablero para pinos
- Pompom
- 2 cuadros de encaje (uno de figuras geométricas y otro con peces)
- Cartón de letras (Teste de visión STYCAR)
- Cartón para identificación de 9 letras (Test de visión STYCAR)
- Lápiz
- Papel
- Libro de historias con ilustraciones y las páginas en papel
- Cronómetro o reloj con indicación de los segundos

Elaboración del plan de pre-evaluación

Antes del día de la evaluación, me encontré con la madre, en el APCB, diciéndole que, en un próximo encuentro, se haría un trabajo de evaluación con Gorky. Teniendo conmigo el instrumento de evaluación, le explique su utilización y cuales son los objetivos de este momento de la evaluación. Le hice saber cuan importante era que ella fuese parte de la evaluación, la madre acepto estar presente. A fin de tener informaciones sobre las capacidades de interacción social y de autonomía, hice algunas preguntas sobre algunos ítems.

Presentación de resultados

En una sala cedida por el APCB, se realizó la evaluación de Gorky. Ese día sentí un poco de nerviosismo por causa de la barrera lingüística. Participaron en esta evaluación la madre, la terapeuta de lenguaje y la intervencionista precoz. En la hoja de registro, registre los ítems alcanzados por el niño, la intervencionista precoz fue quien dio las instrucciones, la terapeuta de lenguaje tuvo el papel de facilitadora, y la madre fue observadora. El niño fue muy participativo, gusto de ejecutar las tareas propuestas.

La escala de desarrollo aplicada nos permite obtener los resultados finales en cada área, sumamos los valores correspondientes al último ítem citado (realizado con éxito por el niño) de cada sub-área. *Locomoción* (15), *Manipulación* (22), *Visión* (20), *Audición y Lenguaje* (18), *Habla y Lenguaje* (18), *Interacción Social* (23), *Autonomía* (15) e *Cognición* (36).

La figura 2 presenta la comparación de la edad cronológica (descrita en meses) con la edad correspondiente a los valores obtenidos en las diferentes áreas de desarrollo, para así tener una idea mas clara de las áreas de mayor y de menor suceso. G. obtuvo menor suceso en las áreas de Autonomía, de Manipulación, y Cognición y mayor suceso en la Interacción Social y en Visión.

Los datos obtenidos nos permiten obtener un perfil de desarrollo que se caracteriza por la delineación de una línea que une los valores en cada área los unos a los otros. Estos perfiles (figura 2) nos dan una visión mas nítida de homogeneidad en el desarrollo de un niño. Gorky obtiene el valor esperado en apenas dos áreas de desarrollo, presentando mas dificultades en las otras seis áreas.

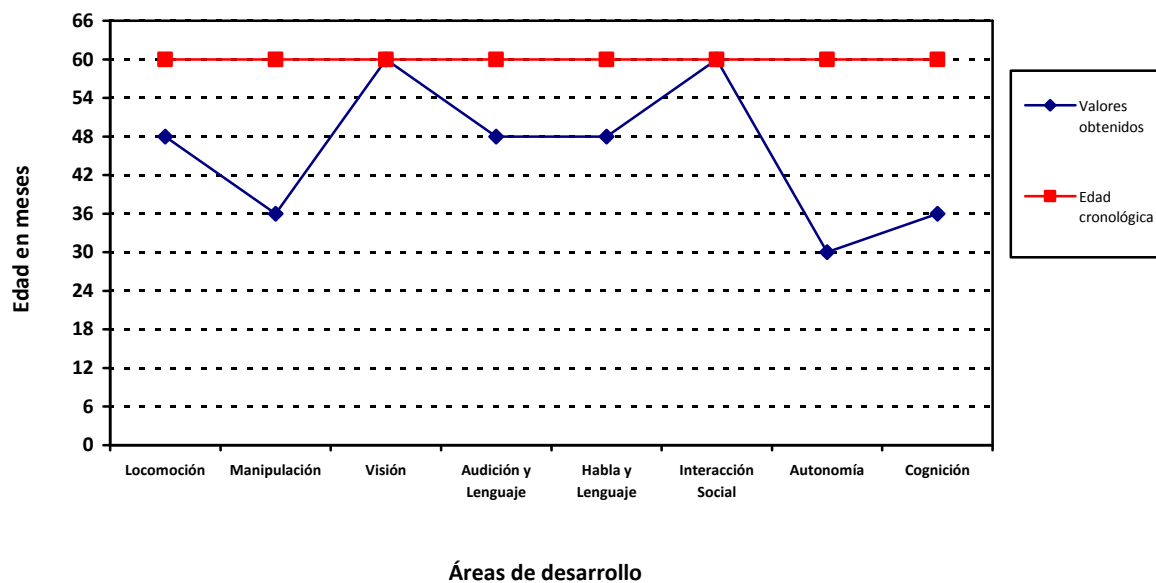


Figura 2 - Comparación de los perfiles obtenidos con edad cronológica

Tabla 1 – *Ítems Cognitivos Considerados para Gorky*

Capacidades Manipulativas	Capacidades Visuales	Capacidades de Interacción Social
<p>Cubos:</p> <p>55 – “Torre de 2”</p> <p>56 – “Torre de 3”</p> <p>57 – “Torre de 4”</p> <p>58 – “Torre de 7 +”</p> <p>Dibujo:</p> <p>61 – “garabatea para acá y para allá”</p> <p>62 – “garabato circular”</p> <p>63 – “Imita línea vertical y horizontal”</p> <p>64 – “Imita círculo”</p> <p>65- “imita cruz”</p> <p>66 – “copia cuadrado”</p> <p>Figura Humana – 67 - “Cabeza y una u otra parte”</p> <p>68 – Cabeza, piernas y (por lo general) brazos y dedos</p> <p>69 – Cabeza, tronco, piernas y brazos y otras características</p>	<p>Comprensión:</p> <p>76 – “Observa objeto que cae y lo olvida rápidamente”</p> <p>77 – “Mira para el lugar correcto en busca del objeto que cae”</p> <p>78 – “Busca juguete escondido”</p> <p>79 – “Atento al movimiento a la distancia (mira por la ventana)”</p> <p>80 – “Apunta para objetos distantes”</p> <p>81 – “ Se muestra interesado en láminas”</p> <p>82 – “Reconoce detalles en libros y láminas”</p> <p>83 – “Completa placa círculo, cuadrado e triángulo”</p> <p>84 – “Completa placa de los peces”</p> <p>85 – Reconoce detalles minúsculos en libros”</p> <p>86 – “Combina 2 colores primarios”</p> <p>87 – “Combina 4 colores primarios”</p> <p>88 – Combina 10 colores”</p>	<p>Comportamiento Social</p> <p>143 – “Comparte juguetes y la atención de los adultos”</p> <p>144 – “Se muestra preocupado por los amigos”</p> <p>Juego:</p> <p>150 – Explora las propiedades y posibilidades de los juguetes y otros objetos con interés”</p> <p>152 – “Empuja y jala grandes juguetes con facilidad”</p> <p>155 – “Sabe aguardar su turno en el juego”</p>

Gorky no obtiene la totalidad de los ítems cognitivos en los ítems 59 “Copia puente”, 60 “Construye 3 escalones con seis cubos, después de la demostración” e 156 “Juego imaginativo complicado, cumple las reglas”. Siendo, la edad obtenida en cognición de 36 meses.

Plan Individualizado de Apoyo a la Familia (PIAF)

El objetivo principal del Plan Individualizado de apoyo a la familia (PIAF) es llevar a cabo un plan de acción, que es necesario para clarificar y dar prioridad a los objetivos de la familia; para desarrollar conjuntamente estrategias de intervención para estos objetivos, teniendo en cuenta las rutinas y recursos de la familia, y sus decisiones y asumir la responsabilidad de estas tareas en un tiempo determinado.

Este documento debe ser planeado con la familia, y la reunión de la salvaguardia de los valores y decisiones de la familia y no a los profesionales que trabajan con ella. Las familias son los principales beneficiarios de este apoyo con el fin de promover el empoderamiento y la autonomía en la promoción del desarrollo de sus hijos

De este modo, las familias deben estar a la cabeza del proceso de intervención, definir y decidir sus prioridades, así como los aspectos más prácticos de lo apoyo disponible (Serrano, 2007).

Seguidamente presentamos o PIAF do Gorky e da sua família.

Plan individualizado de apoyo a la familia (PIAF)
De: Gorky Inicio en: Febrero 2011
Hecho por: <ul style="list-style-type: none">• Madre• Profesora Especializada EE y María Yallico• Educadora de Infancia de Gorky• Terapeuta de lenguaje
Quienes somos: <ul style="list-style-type: none">• Madre• Abuelos maternos• Padrinos• Gorky

Lo que tenemos de bueno en nuestra familia:

- Somos una familia que gustamos de nosotros y nos respetamos.
- Tenemos una casa propia con espacio exterior.
- Tenemos a Gorky que dá sentido a nuestra días.

Puedo contar con:

- Los abuelos de Gorky.
- La madre de Gorky.
- Los padrinos de Gorky.
- Jardín de infancia
- APCB

Nuestro niño es capaz de:

- Correr e jugar a la bola.
- Diseñar como se siente.
- Resolver rompecabezas con rapidez y destreza.
- Reconocer detalles en libros.
- Tener buena visión.
- Cumplir ordenes.
- Nombrar al mejor amigo.
- Revelar independencia en el juego libre.
- Interactuar con los otros niños.
- Resolver fichas escritas.
- Respetar las reglas.

Nuestro niño tiene dificultades en:

- Ir al baño solo.
- Comer solo.
- Vestirse con poca ayuda.
- Mantenerse apoyado en cada pie.
- Dormir solo.
- Subir y bajar las escaleras, un pie en cada grada.
- Concentrarse en las actividades.
- Participar de libre y espontánea voluntad en los momentos de conversación.
- Tener un discurso fluente y claro.
- Conseguir explicar acontecimientos.
- Comer la cantidad ideal de comida para su edad.

<p>Lo que nos preocupa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La falta de independencia de Gorky para ir al baño. • La dificultad de comer rápido e solo con su madre. • La falta de autonomía para vestirse solo. • La falta de claridad en el discurso, en los momentos de conversación. • La falta de coordinación al subir y bajar gradas. • La escasa concentración en las actividades. • La dificultad para dormir solo. 	
<p>Lo que precisamos resolver:</p>	<p>Porque es importante:</p>
<p>Ahora:</p>	<p>Ahora:</p>
<p>a) La falta de independencia de Gorky para ir al baño y limpiarse el rabito.</p>	<p>a) Para que las actividades en la casa, jardín infantil, mejoren y puedan demostrar autonomía y desenvolverse con independencia.</p>
<p>b) La dificultad de comer rápido y solo con su madre.</p>	<p>b) Compartir mas momentos de placer y de buena disposición en el momento de las comidas, evitando que este sea un momento de stress.</p>
<p>c) La falta de autonomía para vestirse solo.</p>	<p>c) Desarrollar su autonomía, para que pueda ayudar a su madre creando menos momentos de conflicto y de stress para que ella tenga mas tiempo de dedicarse a si misma.</p>
<p>d) La falta de claridad en el discurso en los momentos de la conversación.</p>	<p>d) La madre es la única persona que comprende a Gorky lo que habla, debe mejorar la pronunciación y incrementar vocabulario para que se pueda comunicar con toda su familia y en su contexto mas próximo.</p>
<p>e) La falta de coordinación motora en el momento de subir y bajar gradas.</p>	<p>e) Necesita desarrollar su actividad motora, que le permita adquirir independencia en muchas de las actividades que necesita trabajar.</p>

Mas tarde:	Mais tarde:
f) La escasa concentración en las actividades.	f) Conseguir el máximo de atención y concentración en las actividades de contar historias, o que implica oír.
g) Dificultad para dormir solo.	g) Ver televisión para que la madre de Gorky tenga descanso e pueda dedicarse a otra actividad.

Lo que precisamos resolver:

Lo que es preciso hacer:	Quien hace:	Lo que conseguimos:
Ahora: a) Gorky irá al baño, siempre que necesite, con supervisión durante tres semanas.	Madre Abuela Profesora especializada EE Profesora de jardín infantil.	Nos reunimos los que apoyamos a Gorky; acordamos acompañar al baño cada vez que precise, para dar le indicaciones y que solo pueda limpiarse el rabito. Todas las veces que ejecute bien la tarea, reforzarlo con un elogio. Hacerle ver que el tiene la destreza necesaria para poder demostrar esta competencia con independencia.
b) Gorky come solo en casa la cena y otras comidas los fines de semana, durante quince días.	Madre Profesora de Jardín infantil Profesora Especializada EE	Hablamos con la Profesora, ella nos dice que Gorky, come solo, tiene buen apetito; entonces hablamos con la madre y con la abuela para que le den oportunidad y tiempo todo para que pueda comer solo, todos las comidas y cenas como los fines de semana.

<p>c) Gorky deberá vestir el pijama todas las noches y los fines de semana sin ayuda durante quince días.</p>	<p>Madre Abuela Profesora de Jardín infancia Profesora Especializada EE</p>	<p>Hablamos con la madre y abuela para que permitan que Gorky se vista solo. Como la madre tiene prisa de salir de casa no le deja hacer esta tarea. Todas las noches Gorky debe cambiarse de ropa y vestirse solo el pijama con botones, los fines de semana Gorky debe vestirse solo, vestir los pantalones la casaca y los zapatos. Durante tres semanas.</p>
<p>d) Gorky deberá subir y bajar solo las escaleras, que encuentre en la calle, todos los días, alternando los pies durante quince días.</p>	<p>Madre Abuela Profesora Especializada EE Profesora de jardín de infancia</p>	<p>En la reunión con el equipo de APCB, y después de la evaluación hecha a Gorky; se decidió que debe tener terapia ocupacional para mejorar la actividad psicomotora. Gorky tiene esta terapia una vez por semana.</p>
<p>e) Gorky conversará con los adultos de casa; con temas de su interés, para fomentar la autoconfianza del niño. Todas las noches, durante quince días.</p>	<p>Madre Profesora Especializada EE</p>	<p>Gorky tiene una vez por semana e el APCB terapia de hablar, se sugirió que Gorky converse con su familia sobre temas de su interés (Bob Constructor), y fomentar su autoconfianza, desarrollando así, su concentración.</p>
<p>Mas tarde:</p>		
<p>f) Gorky participará en la hora de los cuentos con preguntas hechas por la profesora para que este mas atento, un día si un día no.</p>	<p>Madre Profesora de jardín infantil.</p>	<p>En el Jardín, en la hora de los cuentos solicitar la participación de Gorky a través de preguntas.</p>

<p>g) Gorky deberá hacer muchas actividades para que pueda estar cansado y dormir solo durante una semana.</p>	<p>Madre</p>	<p>Si estoy de acuerdo en que Gorky, en todas las actividades que tiene por hacer, debe terminar el día mas cansado, y debe dormir solo, para que su Madre pueda tener mas tiempo para ella y hacer algo que le agrade.</p>
--	--------------	---

Reevaluación del Desarrollo del Niño a través del Schedule of Growing Skills II

En febrero de 2012 se considero fundamental reevaluar el desenvolvimiento de Gorky utilizando Schedule of Growing Skills II en el sentido de monitorizar su desarrollo, asi como implementar del PIAF elaborado en el 2011.

Presentación de resultados

En casa de los abuelos maternos, se realizo la evaluación de Gorky. Ese día estuve con toda la familia de Gorky, coordinamos me recogieron y llevaron hasta su casa. Participaron en esta evaluación la madre, la abuela y mi persona. En la hoja de registro, registre los ítems alcanzados por el niño, también fui quien dio las instrucciones, y tuve el papel de facilitadora, y la madre fue observadora. El niño fue muy participativo, gusto de ejecutar las tareas propuestas.

La escala de desarrollo aplicada nos permite obtener los resultados finales en cada área, sumamos los valores correspondientes al último ítem citado (realizado con éxito por el niño) de cada sub-área.

En las áreas evaluadas, Gorky tuvo los siguientes valores: *Locomoción* (15), *Manipulación* (22), *Visión* (20), *Audición y Lenguaje* (18), *habla y Lenguaje* (18), *Interacción Social* (23), *Autonomía* (16) e *Cognición* (36).

El figura 3 presenta la comparación de la edad cronológica (descrita en meses) con la edad correspondiente a los valores obtenidos en las diferentes áreas de desarrollo, para

así tener una idea mas clara de las áreas de mayor y de menor suceso. G. obtuvo menor suceso en las áreas de Autonomía, Manipulación, y Cognición y mayor suceso en la Interacción social en Visión.

Locomoción (15), Manipulación (22), Visión (20), Audición y Lenguaje (18), habla y Lenguaje (18), Interacción Social (23), Autonomía (16) e Cognición (36).

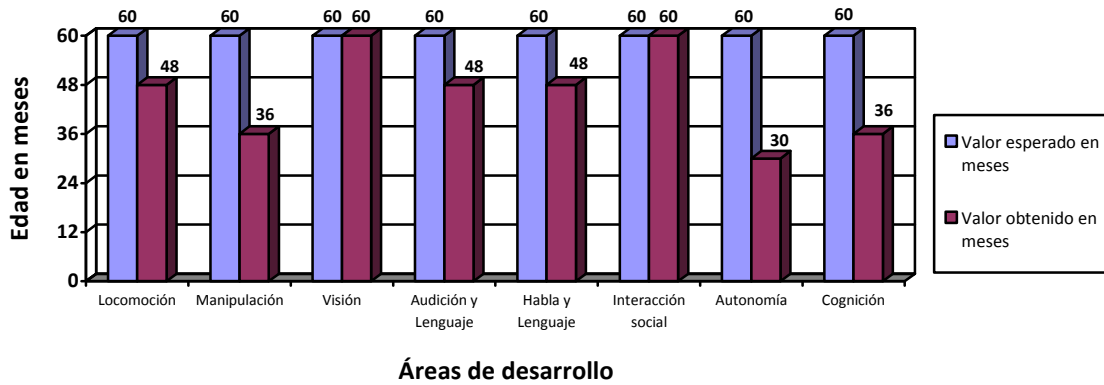


Figura 3 - Comparación de valores esperados y obtenidos en las áreas de desarrollo por la edad en meses

Los datos obtenidos nos permiten obtener un perfil de desarrollo que se caracteriza por la delineación de una línea que une los valores en cada área los unos a los otros. Estos perfiles (figura 4) nos dan una visión mas nítida de homogeneidad en el desarrollo del niño. Gorky obtiene el valor esperado en apenas dos áreas de desarrollo, presentando mas dificultades en las otras seis áreas.

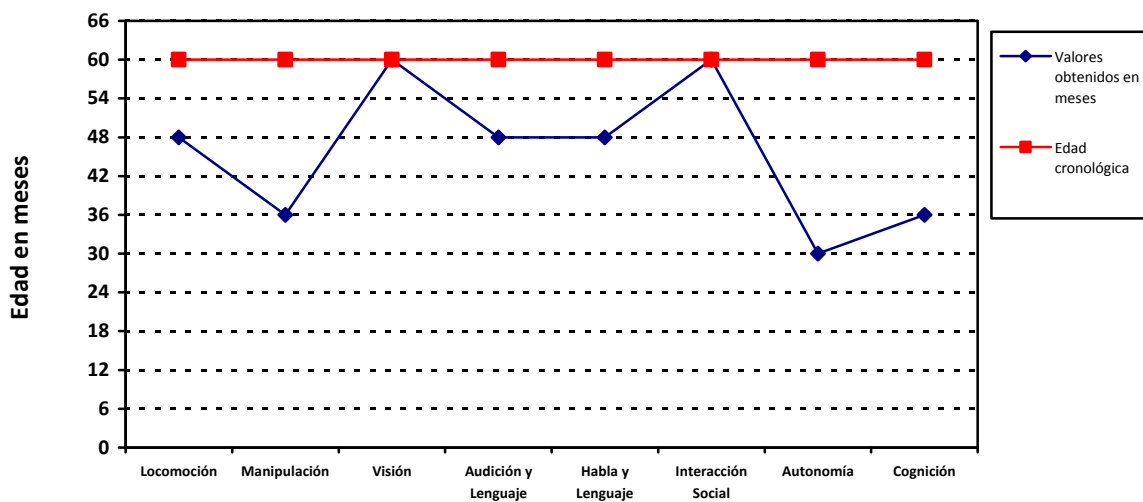


Figura 4 - Comparación de los perfiles obtenidos con edad cronológica

Tabla 2 – *Items Cognitivos Considerados para Gorky*

Capacidades Manipulativas	Capacidades Visuales	Capacidades de Interacción Social
<p>Cubos:</p> <p>55 – “Torre de 2”</p> <p>56 – “Torre de 3”</p> <p>57 – “Torre de 4”</p> <p>58 – “Torre de 7 +”</p> <p>Dibujo:</p> <p>61 – “garabatea para acá y para allá”</p> <p>62 – “garabato circular”</p> <p>63 – “Imita línea vertical y horizontal”</p> <p>64 – “Imita círculo”</p> <p>65- “imita cruz”</p> <p>66 – “copia cuadrado”</p> <p>Figura Humana – 67 - “Cabeza y una u otra parte”</p> <p>68 – Cabeza, piernas y (por lo general) brazos y dedos</p> <p>69 – Cabeza, tronco, piernas y brazos y otras características</p>	<p>Comprensión:</p> <p>76 – “Observa objeto que cae y lo olvida rápidamente”</p> <p>77 – “Mira para el lugar correcto en busca del objeto que cae”</p> <p>78 – “Busca juguete escondido”</p> <p>79 – “Atento al movimiento a la distancia (mira por la ventana)”</p> <p>80 – “Apunta para objetos distantes”</p> <p>81 – “ Se muestra interesado en láminas”</p> <p>82 – “Reconoce detalles en libros y láminas”</p> <p>83 – “Completa placa círculo, cuadrado e triángulo”</p> <p>84 – “Completa placa de los peces”</p> <p>85 – Reconoce detalles minúsculos en libros”</p> <p>86 – “Combina 2 colores primarios”</p> <p>87 – “Combina 4 colores primarios”</p> <p>88 – Combina 10 colores”</p>	<p>Comportamiento Social</p> <p>143 – “Comparte juguetes y la atención de los adultos”</p> <p>144 – “Se muestra preocupado por los amigos”</p> <p>Juego:</p> <p>150 – Explora las propiedades y posibilidades de los juguetes y otros objetos con interés”</p> <p>152 – “Empuja y jala grandes juguetes con facilidad”</p> <p>155 – “Sabe aguardar su turno en el juego”</p>

Gorky no obtiene la totalidad de los ítems cognitivos en los ítems 59 “Copia puente”, 60 “Construye 3 escalones con seis cubos, después de la demostración” e 156

“Juego imaginativo complicado, cumple las reglas”. Siendo, la edad obtenida en cognición de 36 meses.

Seguidamente presentaremos el Plan Individualizado de apoyo a la familia para el año 2012

Plan Individualizado de Apoyo a la Familia (PIAF)

Este plan elaborado posteriormente de la re evaluación de desarrollo de Gorky y de las necesidades y prioridades de la familia pretende ser un documento de apoyo que permita al equipo de intervención precoz junto con la familia de Gorky maximizar la calidad de vida de esta familia, respondiendo así a su deseos y potencialidades de Gorky.

Plan individualizado de apoyo a la familia (PIAF)
De: Gorky Inicio en: Febrero 2012
Hecho por: <ul style="list-style-type: none">• Madre• Profesora Especializada EE y María Yallico• Educadora de Infancia de Gorky• Terapeuta de lenguaje
Quienes somos: <ul style="list-style-type: none">• Madre• Abuelos maternos• Padrinos• Gorky
Lo que tenemos de bueno en nuestra familia: <ul style="list-style-type: none">• Somos una familia que gustamos de nosotros y nos respetamos.• Tenemos una casa propia con espacio exterior.

<ul style="list-style-type: none"> • Tenemos a Gorky que da sentido a nuestra vida. 	
<p>Puedo contar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los abuelos de Gorky. • La madre de Gorky. • Los padrinos de Gorky. • Jardín de infancia • APCB 	
<p>Nuestro niño ya es capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comer solo. • Emplear con destreza la cuchara como el tenedor. • Comer la cantidad ideal de comida para su edad. • Maneja la bicicleta solo con destreza. 	<p>Nuestro niño aun tiene dificultades en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ir al baño solo. • Vestirse con poca ayuda. • Mantenerse apoyado en cada pie. • Dormir solo. • Subir y bajar las escaleras, un pie en cada grada. • Concentrarse en las actividades. • Participar de libre y espontánea voluntad en los momentos de conversación. • Tener un discurso fluente y claro. • Conseguir explicar acontecimientos.
<p>Lo que nos preocupa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El paso para el primer ciclo • La falta de independencia de Gorky para ir al baño • La falta de autonomía para vestirse solo. • La falta de clarezza en el discurso, en los momentos de conversación. • La falta de coordinación al subir y bajar gradas. 	

<ul style="list-style-type: none"> • La escasa concentración en las actividades. • La dificultad para dormir solo. 		
Lo que hemos podido resolver:		Porque es importante:
h) La dificultad de comer rápido y solo con su madre y comer la cantidad ideal de comida para su edad..		Ahora: h) Las actividades en la casa, jardín infantil, han mejorado ya que G. puede demostrar autonomía y desenvolverse con independencia. i) Comparte mas momentos de placer y de buena disposición en el momento de las comidas, evitando que este sea un momento de stress.
Lo que precisamos resolver:		
Lo que es preciso hacer:	Quien hace:	Lo que conseguimos:
Ahora: h) Gorky tendrá que pasar al primer ciclo, es lo que esta preocupando a la familia.	Madre Abuela Profesora especializada EE Profesora de jardín infantil.	Nos reunimos los que apoyamos a Gorky; acordamos acompañar al niño a través de diferentes evaluaciones para ver si es pertinente promover a G. para el primer ciclo *.

*caso se decida por la transición de Gorky para el primer ciclo el equipo efectuara un plano de transición que contemple las necesidades de Gorky y de su familia.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El presente trabajo me permite constatar la pertinencia entre los instrumentos empleados en la elaboración de este informe: EBR, EAPERRE, ECOMAPA, SGSII, PIAF. Todos en conjunto hacen que como intervencionista, tenga la certeza, que el niño y la familia se van a beneficiar con el plan de intervención que se estoy proponiendo.

Es de importancia la familia, que apoya al niño, al brindar información y haciendo conocer sus expectativas y preocupaciones y se encuentre comprometida con el trabajo que le toca realizar para beneficio del niño y de la familia, pues son un elemento clave para una intervención eficaz.

Es importante trabajar con un grupo transdisciplinario, que sean profesionales dispuestos a aportar al equipo de trabajo como al niño y a la familia, que no impongan puntos de vista, que respete a los demás profesionales y piense en el niño y la familia.

La intervención precoz se realiza con niños menores de 5 años; pues está demostrado científicamente que los primeros años de un niño son importantes, es en estas edades, donde se realiza la mayor cantidad de interconexiones neuronales que van en beneficio de su desarrollo.

Tengo que decir que este trabajo práctico, me permitió entender la teoría; pues aunque leía quedaba con muchas incógnitas, y puestas estas en práctica hacen ver que este enfoque Intervención Precoz puede tener resultados favorables en otras realidades, como la mía, en que hay muchos niños afectados por la pobreza; o riesgo ambiental, y que con el enfoque en la familia, podemos mejorar la calidad de vida de muchos niños, si es que nos ponemos a trabajar en equipo.

Como profesora de educación inicial, el enfoque en Intervención Precoz, me permite tener una visión mas amplia frente al trabajo que he ido desarrollando, centrada únicamente en los niños, con un efecto mediático y nada trascendente, a tener que ver, a la familia como un aliado ya que es quien conoce mejor al niño, y establece una cultura de crianza, de acuerdo a sus valores, rutinas, creencias, las cuales tengo que investigar, haciendo que el trabajo que planifique con los niños sea trascendente perdurable y trascienda también a la comunidad.

El enfoque en intervención precoz sirve a las docentes de educación inicial quienes tienen a su cargo niños con necesidades educativas especiales, como facilitador en la inclusión en el pre escolar para que se sientan capaces de trabajar ya que, la IP señala una

ruta al evaluar al niño, proporcionando información, que permita realizar adaptaciones curriculares pertinentes, teniendo como aliados a los padres de familia.

Este estudio de caso único a pesar de no poder ser generalizado a la población infantil peruana; es un estudio que será útil en la práctica diaria tanto en educación inicial como especial, por ser único en el enfoque en Intervención Precoz, contribuyendo de esta manera a mejorar la práctica educativa en mi país.

Mi permanencia en Portugal cumplió su objetivo, ya que me permitieron acceder a conocimientos importantes en Intervención Precoz y que me hicieron pensar en mi práctica educativa diaria, cambiando mis perspectivas. En este sentido siento que fue un estudio ventajoso tanto en lo personal como profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Allen, R. I., & Petr, C. G. (1996). Toward developing standards and measurements for family-centered practices in family support programs. In L. E. P. G.H. Singer, & A. L. Olson (Ed.), *Redifing support: Innovations in public private partnership* (pp. 57-85). Baltimore: Paul Brookes.
- Almeida, L. (2008). Metodologia da investigação em psicologia e educação. Braga: Psiquilibrios.
- Bairrão, J. (1994). A perspectiva ecológica na avaliação de crianças com necessidades educativas especiais e suas famílias: O caso da intervenção precoce. *Inovação*, 7, 37-48.
- Bardin, L. (2009). *Análise de conteúdo*. Lisboa: Eduções 70.
- Bogdan & Biklen (1994). Investigação qualitativa em educação. Porto: Porto Editora.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: experiments by nature and desigh*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Bruder, M. B. (2000). Family centered early intervention: Clarifying our values for the new millennium. *Topics in Early Childhood Special Education*, 20(2), 105-115.
- Correia, L. M. (2008). *Inclusão e necessidades educativas especiais: Um guia para educadores e professores* (2ª ed.). Porto: Porto Editora
- Correia, L. M. & Serrano, A. M. (2000). *Envolvimento parental em intervenção precoce: Das práticas centradas nas crianças às práticas centradas na família*. Porto: Porto Editora.
- Dunst, C. J. (1998a). Apoiar e capacitar as famílias em intervenção precoce: O que aprendemos? In L. M. Correia (Ed.), *Envolvimento parental em intervenção precoce: Das práticas centradas na criança às práticas centradas na família* (pp. 123- 141). Porto: Porto Editora.
- Dunst, C. J. (1998b). Corresponsabilização e práticas de ajuda que se revelam eficazes no trabalho com famílias. In L. M. Correia & A. M. Serrano (Eds.), *Envolvimento parental em intervenção precoce: Das práticas centradas na criança às práticas centradas na família* (pp. 123-141). Porto: Porto Editora.
- Dunst, C. J. (2000). Revisiting —Rethinking early intervention. *Topics in Early Childhood Special Education* , 20(2), 95-104.

- Dunst, C. J., Trivette, C. M., & Deal, A. G. (1994). *Supporting & Strengthening families: Methods, strategies and practices*. (Vol. 1). Cambridge, MA: Brookline Books.
- Dunst, C. J., Trivette, C. M., & Jodry, W. (1997). Influences of social support on children and their families. In M. Guralnick (Ed.), *The effectiveness of early intervention* (pp. 499-518). Baltimore: Paul H. Brookes.
- Guralnick, M. J. (2005). An overview of the developmental systems model for early intervention. In M. J. Guralnick (Ed.), *The developmental systems approach to early intervention* (pp. 3-28). Maryland: Paul H. Brookes.
- Lessard-Hébert, M., Goyette, G., & Boutin, G. (2005). *Investigação qualitativa: Fundamentos e práticas*. Lisboa: Instituto Piaget
- McWilliam, P. J., Winton, P.J., & Crais, E.R. (2005). *Estratégias práticas para a intervenção precoce centrada na família*. Porto: Porto Editora.
- Pereira, A. P. S. (2002) Análise das condições de risco numa perspectiva ecológica. *Inclusão*, 2, 75-90.
- Pereira, A. P. & Serrano, A. (2010). Abordagem centrada na família em intervenção precoce: Perspectivas histórica, conceptual e empírica. *Diversidades*, 27, 4-11.
- Serrano, A. M. (2007). *Redes sociais de apoio e sua relevância para a intervenção precoce*. Porto: Porto Editora.
- Serrano, A., & Abreu, F. (2010). Intervenção precoce na DREER: Um projeto de investigação ação. *Diversidades*, 27, 24-27.
- Sameroff, A. J., & Fiese, B. H. (1990). Transactional regulation and early intervention. In I. E. Siegel, A. V. McGillicuddy-DeLise & J. J. Goodnow (Eds.), *Handbook of Early Intervention* (pp. 119-149). Cambridge: Cambridge University Press.
- Sameroff, A. J., & Fiese, B. H. (2000). Transactional regulation: the development ecology of early intervention. In J. P. Shonkoff & J. Meisels (Eds.), *Handbook of early Childhood Intervention* (pp. 135-159). Cambridge: Cambridge University Press.
- Simeonsson, R. J. (1996). Family expectations, encounters and needs. In M. Brambring, H. Rauh & A. Beelman (Eds.), *Early childhood intervention: Theory, evaluation and practice* (pp. 196-207). New York: de Gruyter.
- Shonkoff, J. P., & Meisels, S. J. (2000). Early childhood intervention: A continuing evolution. In J. P. Shonkoff & S. J. Meisels (Eds.), *Handbook of early childhood intervention* (pp. 3- 31). Cambridge: University Press.