



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Carrera de:

Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN NIÑOS(AS) CON SÍNDROME DE DOWN.

Trabajo de Integración Curricular
previo a la obtención del título de
Licenciado/a en Ciencias de la
Educación Especial

Autor:

Raquel Fernanda Castro Reinoso.

CI: 0107645780

Autor:

Mayra Catalina Urgilez Quintuña.

CI:0302095765

Tutor:

Fernando Santiago Unda Villafuerte.

CI:1706495130.

Azogues - Ecuador

Abril,2022

II

Agradecimiento y/o dedicatoria

Primeramente, agradezco a dios por haber cumplido uno de mis sueños, que es ser docente, estoy apoco tiempo de lograrlo.

Agradezco a mi familia, por ser un pilar importante para lograr mi sueño, ellos siempre me han apoyado en lo que yo deseo, dedico este título, a mis padres Rubén y Zoila, a mi hermana Mariuxi, a mis abuelas Teresa y Blanca, por siempre estar conmigo en todo momento. Especialmente le dedico a mi angelito a mi abuelito Efraín en donde el este sé que estará orgulloso de mis logros.

“Siempre busca hacer lo que amas, ya que eso no se convertirá en un trabajo sino en una pasión”. La inclusión es el camino para que la sociedad sea más amorosa y entienda que ser diferentes nos convierten en seres únicos e irrepetibles.

Raquel Fernanda Castro

Reinoso.

Dios, mi pilar y fortaleza, sin su compañía este esfuerzo no hubiera tenido los resultados que ahora se ven reflejados en este trabajo de investigación.

Dedico esta tesis de manera espacial y con un gran amor a mi Dios y principalmente a mis hijos Jaren y Thiago, quienes con su dulzura, amor y paciencia supieron esperarme cuando no podía ver por ellos, cuando de mi boca salía la palabra “ahora no puedo mis niños” gracias mis amores por ser mi motivo de superación.

Mayra Catalina Urgilez

Quintuña.

III

Resumen:

El presente trabajo de investigación surge a partir de lo observado en las prácticas preprofesionales realizadas en la Unidad Educativa Especializada Manuela Espejo en el nivel inicial, en la ciudad de Azogues. La investigación tiene como objetivo contribuir al reconocimiento de la sexualidad en un niño con síndrome de Down que asiste a la unidad educativa antes mencionada, donde se puede identificar la necesidad de profundizar en procesos de enseñanza - aprendizaje sobre sexualidad integral y el reconocimiento de su cuerpo. Para el abordaje del estudio se considera el paradigma cualitativo de investigación estructurado desde las metodologías del estudio de caso único y observación participante, con un enfoque de derechos humanos estructurado desde el paradigma sociocrítico. Las técnicas de investigación fueron la observación, la entrevista y la revisión bibliográfica. Los instrumentos empleados para la recolección de información fueron: diario de campo, guion de entrevista semiestructurada, fichas de contenidos y bibliográficas. Además, se trabajó a partir de la elaboración de perfil de caso, NEFUCCHA e historia psicosocial. Con base a la información obtenida se elaboró y validó una propuesta dirigida a la docente con estrategias educativas que ayuden al reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con síndrome de Down desde un proceso de inclusión pensada en la individualidad de cada estudiante. Se concluye la investigación con resultados positivos que nos dirigen a la importancia de una educación sexual integral en los niños(as) con síndrome de Down, desde las primeras etapas de su infancia hasta lograr la independencia y autonomía en edades mayores, de igual manera el cuidado y respeto de su ser cuerpo como un ser íntegro que goza de sus derechos sin distinción ni discriminación alguna.

Palabras claves: sexualidad integral, estrategias educativas, síndrome de Down.

IV

Abstract:

The present research work arises from what was observed in the pre-professional practices carried out in the Manuela Espejo Specialized Educational Unit at the initial level, in the city of Azogues, the research aims to contribute to the recognition of sexuality in a child with syndrome Down who attends the educational unit mentioned above, where I can identify the need to deepen in teaching processes - learning about comprehensive sexuality and the recognition of their body. To approach the study, the qualitative research paradigm is considered, structured from the methodologies of the single case study and participant observation, with a human rights approach structured from the socio-critical paradigm. The research techniques were observation, interview and literature review. The instruments used for the collection of information were: field diary, semi-structured interview script, content and bibliographic records. In addition, we worked from the elaboration of the case profile, NEFUCCHA and psychosocial history. Based on the information obtained, the proposal addressed to the teacher was elaborated with educational strategies that help the recognition of sexuality in children with Down syndrome from an inclusion process thought of the individuality of each student. The investigation is concluded with positive results that direct us to the importance of a comprehensive sexual education in children with Down syndrome, from the early stages of their childhood to achieving independence and autonomy at older ages, in the same way the care and respect for their body as a whole being who enjoys their rights without any distinction or discrimination.

Keyword: comprehensive sexuality, educational strategies, Down syndrome.

V

Índice del Trabajo

Introducción.....	1
Capítulo 1: La Educación Sexual En Niños/As Con Síndrome De Down.....	8
Marco teórico.....	8
1.1. Antecedentes	8
Fundamentación Teórica	12
1.2. Síndrome deDown	12
1.3. Reconocimiento de la sexualidad en niños con síndrome de Down.....	17
1.4. Definición de categorías y otros términos clave.....	24
1.4.1. Estrategias Educativas.....	24
1.4.2. Educación sexual integral.....	24
1.4.3. Reconocimiento de la sexualidad	25
1.4.4. Guía Didáctica	25
1.5. Marco Legal	26
Constitución del Ecuador.....	26
Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI).....	26
Ley Orgánica de Salud.....	27
Capítulo 2: Estudio De Caso Como Metodología De Abordaje De Educación Sexual Integral En Síndrome De Down	28
Marco Metodológico.....	28
2.1. Enfoque cualitativo	28
2.2. Población.....	29



2.3. Muestra.....	30
2.4. Método de investigación.....	30
2.5. Técnicas de recolección de datos y análisis de la información.....	32
Análisis de documentos.....	32
Observación participante.....	32
Entrevista.....	33
2.6. Instrumentos de recolección de datos y análisis de la información.....	33
Diario de campo.....	34
Guía de entrevista.....	34
2.7. Operacionalización de las categorías de análisis.....	35
2.8. Análisis e interpretación de resultados.....	37
Capítulo 3: Reconociendo mi sexualidad: Estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niñas (os) con síndrome de Down.....	43
3.1. Contextualización.....	43
3.2. Antecedentes.....	44
3.3. Objetivo de la propuesta.....	45
3.4. Metodología.....	46
3.5. Estrategias.....	46
3.6. Aspectos a considerar.....	47
3.7. Desarrollo de la propuesta.....	48
Capítulo 4: conclusiones recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.....	58
4.1. Conclusiones.....	58
4.2. Recomendaciones.....	60
4.3. Bibliografía y material referencial.....	60
4.4. Anexos.....	66

Introducción

Desde una mirada integral, la educación sexual en personas con Síndrome de Down (SD) abarca las esferas afectiva - emocional, interpersonal - social y cognitiva. La educación para la sexualidad inicia con la vida del niño o niña y considera el nivel de desarrollo y los logros intelectuales de las personas con síndrome de Down. Los espacios de socialización como la familia, la escuela, la comunidad o el grupo de amigos son determinantes en la formación de la identidad personal y social, aquí el manejo de la sexualidad es determinante y se vincula con la calidad de vida. Es necesario señalar que el desarrollo de la sexualidad tiene las mismas características en todas las niñas, niños y adolescentes, más allá de sus condiciones particulares.

Las intervenciones educativas dirigidas al reconocimiento y manejo de la sexualidad en niñez y adolescencia con síndrome de Down adquieren especial importancia porque determina una visión integral del ser y estar específico de cada niño o niña en los contextos en que se desenvuelve. Junto con la comunidad educativa (familias, docentes y estudiantes), la escuela como institución inclusiva tiene la responsabilidad de apoyar el desarrollo integral y el bienestar de todas las niñas y niños considerando sus características individuales, en este caso la condición funcional derivada del síndrome de Down.

La Organización Mundial de Salud (OMS) (2019), define la educación sexual integral (ESI) como el proceso sistemático de información, comunicación y reflexión crítica sobre la sexualidad humana que abarca los ámbitos cognitivos, emocionales, físicos y sociales. El propósito es brindar a los niños conocimientos, aptitudes, actitudes y valores que sirvan de apoyo para desarrollar una vida saludable con bienestar y dignidad. Estableciendo relaciones sociales y sexuales respetuosas, siendo conscientes de los actos a realizar, en cómo afectaría a su entorno y a su propio bienestar, del mismo modo, conocer sus derechos y velar por su protección durante toda su vida.

Los procesos de educación sexual integral comprenden estrategias de reflexión individual y colectiva que se concentran no sólo en los aspectos biológico-reproductores, sino, además, en acciones que vinculan el conocimiento con el área afectiva – emocional. En este mismo sentido, para que se dé un desarrollo óptimo de las personas es necesario entender al ser humano en su naturaleza como ser sexuado, por ello es importante considerar a la sexualidad como una parte importante para el desarrollo psicoafectivo y psicoevolutivo del ser humano (Valle et al., 2016).

El Ministerio de Educación Chile (2007) afirma que educar en sexualidad, requiere de un apoyo cooperativo y colaborativo entre los miembros que rodean el contexto del niño con síndrome de Down, esto es adultos, madres, padres y educadores/ as. La familia en su conjunto debe acompañar de forma comprometida y permanente el desarrollo de sus hijos, hijas en los aspectos educativos y personales. La sexualidad tiene que ver con vivir, sentir y asumir la interacción con los otros y con su propio ser desde una construcción biológica, afectiva y social específica.

La Declaración de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes (1998), la Constitución de la República del Ecuador (2008), El Código de la Niñez y Adolescencia (2017) y la Ley Orgánica de Educación Intercultural Bilingüe (2011) constituye el marco general que determina el abordaje de la sexualidad integral en la niñez y adolescencia desde sus características particulares y su diversidad específica.

Banegas (2007), propone entender por educación sexual al conjunto de acciones pedagógicas planificadas y sistemáticas dirigidas a comunicar, informar y compartir conocimientos sobre los aspectos biológicos, sociales y culturales que configuran la sexualidad humana. Se trata de asumir y practicar actitudes, comportamientos y prácticas solidarias, responsables y positivas respecto de sí misma. La educación sexual integral involucra la participación activa de la niñez y adolescencia, sus familiares y los equipos docentes.

El rol que cumple el docente en la educación sexual es fundamental pues complementan a nivel social y escolar los procesos de socialización, identidad y pertenencia cimentados en la familia. De esta forma, la educación integral no se limita a compartir contenidos y desarrollar destrezas cognitivas, se complementa al abordar las esferas sociales y afectivas de niñas y niños, mismas que se hallan cruzadas por la sexualidad, como elemento consustancial del ser humano. Frente al síndrome de Down, el manejo de la sexualidad requiere de especial atención, pues conlleva formas de interacción consigo mismo y con los otros matizadas por el respeto, la valoración, el manejo de emociones y la autonomía.

Ante esto se hace necesario que los docentes cuenten con la debida capacitación y preparación para atender a la diversidad e inclusión dentro del aula de clase, para hacerle frente a ideas y estereotipos presentes en la sociedad para promover niveles adecuados de autonomía y bienestar de la niñez con síndrome de Down.

Según Pineda y Gutiérrez (2009) una buena comunicación con niños con síndrome de Down, brindará un espacio para la obtención de conocimientos; para resolver dudas e inquietudes para participar en el desarrollo de su cuerpo y su sexualidad. De esta forma será posible, controlar impulsos, asumir su desarrollo físico y permitir la expresión de la afectividad concretada en sentimientos y emociones.

El abordaje de la sexualidad en la niñez con síndrome de Down, sigue el mismo camino que históricamente se ha dado a las discapacidades. En su recorrido se evidencia el tránsito desde una mirada de castigo a sobreprotección, estas lógicas fueron reforzadas por creencias culturales y religiosas que influyeron en el accionar de las familias. Con el paso del tiempo y desde el enfoque de derechos, confirmadas por la investigación científica se avanzó hacia abordajes psicopedagógicos basados en las fortalezas de los niños y niñas y en el apoyo para la promoción de su desarrollo integral.

La sobreprotección de los padres influye de manera directa en la autonomía e independencia de la niñez con síndrome de Down. Tras de las lógicas exageradas de cuidado y protección se encuentra las ideas de que estas, personas que no tienen curiosidades ni inquietudes ante los procesos sexuales que se van desarrollando en su cuerpo. La sobreprotección les invalida para afrontar situaciones de la vida diría en su recorrido hacia la adolescencia y la vida adulta, (García y Miquel, 2010).

Desde educación inclusiva, el abordaje integral de la está dirigido a eliminar las barreras que niegan o limitan el acceso, permanencia y culminación de ciclos educativos completos en el conjunto de niñas y niños (Barros, 2014).

La sexualidad se desarrolla desde la concepción y se consolida en el nacimiento a través de la interacción social. Por lo tanto, influye en todas las actitudes, comportamientos y prácticas del ser humano. Por lo señalado, la actividad docente requiere del desarrollo y la aplicación de estrategias educativas que apoyen el reconocimiento de la sexualidad en niños y niñas con síndrome de Down, en aspectos como reconocimiento de su cuerpo, normas sociales, toma de decisiones, valores personales, conducta y emociones adaptadas al contexto.

Niños y niñas a tempranas edades desarrollan curiosidad por conocer los cambios que se producen en su cuerpo, surgen preguntas que deben ser solventadas de la manera más clara posible, los actores principales para solventar dichas preguntas son sus padres, familiares y los actores del contexto educativo. Sin embargo, en muchos casos, la familia y el sistema educativo no asumen ese rol por temor, falta de habilidades o destrezas o por considerar que la población con síndrome de Down no se encuentre apta para asumir su sexualidad.

El rol que cumplen los padres de familia en la educación sexual de sus hijos es fundamental, por esto es importante que los padres de familia comprendan la importancia

de tratar la sexualidad de sus hijos como un valor importante e indispensable para su desarrollo (Espejo et al., 2018). A pesar de eso, algunos padres de niños con síndrome de Down tienen la creencia de que no es importante abordar la sexualidad solo por el hecho de que cuentan con esta discapacidad.

La presente investigación surge de un proceso de observación participativa de los procesos de enseñanza y aprendizaje llevados a cabo en el aula de inicial 2 de la Unidad Educativa Especializada Manuela Espejo de la ciudad de Azogues, provincia del Cañar, durante el año lectivo 2020 - 2021. El aula cuenta con 7 estudiantes (2 niñas y 5 niños), quienes presentan diferentes tipos de discapacidades. Este proceso permitió identificar a un niño (8 años de edad) con diagnóstico de discapacidad intelectual asociada a síndrome de Down en el que se evidencian comportamientos y prácticas que requieren ser dirigidos desde el manejo integral de su sexualidad, esto es, desde el respeto de su propio cuerpo y el de los demás. Esta entrada llevará a un mejor y mayor entendimiento cognitivo, afectivo y actitudinal de los cambios que se producen en su cuerpo y determinan actividades, comportamientos y prácticas relacionados con sus cambios hormonales.

Lo mencionado conlleva profundizar en el conocimiento del síndrome de Down y en sus características particulares; en especial en lo referente al desarrollo integral de la sexualidad y al diseño de estrategias educativas para su abordaje desde la inclusión, la equidad y los derechos humanos eliminando cualquier forma potencial de violencia.

El problema a investigar surgió de los encuentros sincrónicos y asincrónicos en donde se encontró la problemática de que los alumnos con síndrome de Down no reconocían las partes íntimas de su cuerpo. Así, surgió la necesidad de priorizar el reconocimiento temprano de las partes del cuerpo y el cuidado y respeto a sí mismos y a los demás.

En concordancia con lo mencionado, el estudio que se comparte responde a la línea de investigación sobre educación para la inclusión y sostenibilidad humana establecida por la Universidad Nacional de Educación. Plantea como pregunta central la siguiente (formulación del problema): ¿Cómo contribuir al reconocimiento de la sexualidad en un niño con síndrome de Down que asiste al nivel inicial en la Unidad Educativa Especializada Manuela Espejo de la ciudad de Azogues?

En términos generales, el estudio establece como objetivo general: contribuir al reconocimiento de la sexualidad en un niño con síndrome de Down que asiste al nivel inicial en la Unidad Educativa Especializada Manuela Espejo de la ciudad de Azogues, en el período 2021 – 2022.

De manera más específica se busca: a) Identificar los antecedentes teóricos acerca de la educación sexual en niños(as) con síndrome de Down; b) Caracterizar el proceso de reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con síndrome de Down; c) Diseñar estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con síndrome de Down; y, d) Evaluar por criterio de expertos las estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con síndrome de Down.

El marco metodológico para el abordaje del estudio considera el paradigma cualitativo de investigación estructurado desde las metodologías del estudio de caso único y observación participante. La categoría de análisis establecida tiene que ver con la sexualidad integral, en este caso vinculada con el síndrome de Down. Como técnicas de investigación para el abordaje de las categorías de análisis fueron la observación, la entrevista y la revisión bibliográfica. Los instrumentos empleados para la recolección de información fueron: diario de campo, guion de entrevista semiestructurada, fichas de contenidos y bibliográficas. Además, se trabajó a partir de la elaboración de perfil de caso, NEFUCCHA e historia psicosocial.

La factibilidad de la investigación se relaciona con la posibilidad de acceder a la escuela a través de las prácticas preprofesionales y la apertura brindada por las autoridades del centro educativo, de la docente de grado, de la familia del caso analizado y del mismo niño. El abordaje considera un enfoque de derechos humanos estructurado desde el paradigma sociocrítico, establece un diálogo entre la teoría de la educación inclusiva y la práctica experimentada en el fortalecimiento pre profesional. La pertinencia del estudio radica en la necesidad de dar respuestas concretas al desarrollo integral de la sexualidad matizado por las características particulares del síndrome de Down en la lógica de alcanzar niveles altos de bienestar y felicidad en niñas y niños.

La investigación se estructura a partir de los siguientes capítulos: Introducción: resume los antecedentes generales del estudio, la formulación de la pregunta de investigación, el objetivo general y los objetivos específicos y la relevancia, pertinencia y factibilidad de la investigación.

Marco Teórico (Capítulo 1): establece de manera más detallada las investigaciones actuales que configuran el abordaje de las categorías de estudio, el enfoque desde el que estas se abordaran y su entendimiento teórico. Marco Metodológico (Capítulo 2): resume el diseño de la investigación, define los métodos, técnicas e instrumentos empleados en la investigación y presenta el análisis e interpretación de resultados. Propuesta de Intervención (Capítulo 3): con base a la información recabada en los apartados anteriores define una propuesta alternativa de solución al problema identificado. Conclusiones: se estructuran con base a los objetivos específicos y resumen los aprendizajes generados en la investigación. Finalmente se comparte la bibliografía empleada en el trabajo de titulación y los anexos que respaldan el proceso desarrollado.

Capítulo 1: La Educación Sexual En Niños/As Con Síndrome De Down

Marco teórico

1.1. Antecedentes

A continuación, se comparten algunas investigaciones actuales que dan cuenta de las líneas de estudio en Síndrome de Down (SD) relacionadas con la educación sexual integral de niños y niñas:

Molina et al (2011) explican que si no existe educación sexual formal dentro de las instituciones educativas los niños y niñas tienen a concebir la educación sexual de manera informal, esto es especialmente significativo en la niñez con síndrome de Down. Al respecto los autores mencionados recalcan que:

La educación sexual se inicia desde que nacemos a partir de los valores y pautas culturales y de conductas que nos transmiten en nuestra familia y en todos los ámbitos de socialización primaria. Luego esta educación sexual se amplía a la que recibimos en la escuela (Educación sexual formal) y a la que incorporamos a través de los medios de comunicación, la web, la publicidad y otros medios de comunicación (Molina, 2011, 422).

García (2016) indica que la sexualidad en poblaciones con síndrome de Down se sigue considerando como un tema tabú en la sociedad; su abordaje se limita a los cambios corporales. La educación integral para la sexualidad constituye una estrategia necesaria para promover el bienestar y la adaptación de niñas y niños en sus ambientes escolares, familiares y de pares donde se socializa y constituye su identidad. La sexualidad constituye un elemento inherente en la vida del ser humano, hombres y mujeres son seres sexuados y este hecho determina sus acciones en lo cognitivo, afectivo y social.

Es importante abordar la educación sexual en niños /as con síndrome de Down a temprana edad por su vulnerabilidad respecto a situaciones de acoso y abuso sexual. Un elemento clave a trabajar es el reconocimiento corporal y la privacidad en el manejo de su cuerpo. Barrio (2014) en un estudio sobre manifestaciones de la sexualidad en niños y adolescentes con SD, considera que una de las características es la hipersexualidad, esto desecha los abordajes que proponen la ausencia de deseo sexual. El autor afirma que esta característica pone de relieve la necesidad de trabajar en procesos planificados y sostenidos de educación sexual integral desde temprana edad.

Desde la lógica de investigaciones actuales que consideran estrategias educativas para el abordaje de procesos sostenidos de educación integral para la sexualidad, Crespo (2016) menciona la importancia de considerar la plasticidad cerebral para trabajar en el desarrollo de competencias, habilidades y destrezas que posibiliten interacciones sociales positivas basadas en el manejo adecuado de la sexualidad. De esta forma se plantea trabajar acciones de educación sexual integral a través de refuerzos cognitivos basados en fichas, pictogramas secuencias, entre otros. Adicionalmente, se considera fundamental generar niveles adecuados de motivación para el abordaje de temas relacionados con la educación sexual integral; frente a ello, plantear dentro y fuera del ambiente áulico, actividades basadas en el juego, el arte y la recreación se hace indispensable en el caso de la niñez y adolescencia caracterizada por el síndrome de Down.

Vigoa (2017) presenta un análisis sobre las tendencias actuales presentes en la formación y la inclusión de las diversidades asociadas o no a la diversidad. Dicho estudio describe una estrategia pedagógica sustentada en el empleo de juegos, en la solución de problemas cotidianos y el desarrollo de acciones prácticas

Por su parte, Rizota (2018) reflexionan sobre la necesidad de identificar estrategias de trabajo conjunto entre familiares y centros educativos que posibiliten el desarrollo integral de niñas y niños, esto es particularmente aplicable en acciones tendientes a la

educación integral de personas con síndrome de Down. La familia cumple un papel fundamental en el desarrollo del alumnado por eso es importante buscar estrategias para que los padres estén involucrados activamente en el desarrollo de sus hijos dentro de la institución. Las acciones que las familias desarrollan en el ámbito de la educación integral para la sexualidad se complementan a nivel de las instituciones educativas que acogen a población con síndrome de Down.

Las autoras mencionadas proponen, entre otras, las siguientes actividades que fomentan la interacción familia-escuela: actividades festivas, de esparcimiento y de celebración; encuentros de la comunidad educativa; talleres de formación y capacitación de familias; uso de tecnologías de información y comunicación para intercambiar ideas e informaciones; intercambios entre familias. Todos estos espacios posibilitan abordar la educación de la sexualidad de manera integral.

Ocampo (2020) presenta una investigación en la que pone de relieve que los procesos de exclusión educativa se refieren a expresiones de poder que marginan las diferencias. Señala a la inclusión en la educación como un método analítico que permite analizar diferentes formas de opresión. Entre esas formas de exclusión se encuentra el mirar la sexualidad ausente en las personas con discapacidad o el hecho de considerar que el tema de la sexualidad en personas con síndrome de Down es un tema restringido al ámbito familiar.

Ortiz (2007) plantea que la educación en la sociedad actual supone identificar un conjunto de competencias que favorezcan la adaptación social a partir de comportamientos autorregulados y ejercer la ciudadanía en niñas y niños de manera positiva y ventajosa. Desde este planteamiento el aprendizaje presupone, la adquisición de hábitos, destrezas y competencias que permutan un aprendizaje razonado. En este sentido, el currículo educativo, para responder a las necesidades de aprendizaje de niños y niñas, requiere

incorporar a la educación integral para la sexualidad como parte integrante de sus contenidos y, por tanto, del desarrollo de destrezas y habilidades para la vida.

En cuanto a estudios realizados a nivel nacional que hacen referencia a la educación en sexualidad integral a niñas y niños y adolescentes destacan las investigaciones y posteriores publicaciones realizadas por el Ministerio de Educación con el aporte de la cooperación internacional y para el desarrollo. Estas publicaciones si bien abordan a la educación para la sexualidad integral, lo hacen desde una mirada de la población neurotípica, sin abordan las necesidades particulares de otras poblaciones como aquellas que presentan síndrome de Down, autismo u otros trastornos del desarrollo. Se aborda la discapacidad intelectual en el abordaje de embarazos o situaciones de abuso y acoso a la niñez y adolescencia con discapacidad. Si bien los aportes son valiosos requieren un ejercicio de adaptaciones a las necesidades específicas de población diversa.

Entre las publicaciones mencionadas en el párrafo anterior destacan las siguientes: “Oportunidades curriculares de educación integral en sexualidad, educación general básica: preparatoria, elemental y media” (Ministerio de Educación, 2011); “Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: un enfoque basado en la evidencia” (Ministerio de Educación, 2018); “Protocolos de actuación frente a situaciones de Embarazo, Maternidad y Paternidad de estudiantes en el sistema educativo” (Ministerio de Educación, 2018); “Embarazo en mujeres adolescentes con discapacidad, su vinculación con la violencia basada en género y los desafíos en el cuidado humano” (Consejo Nacional para la igualdad de Género, 2017); y “Manual de atención Integral en salud sexual y reproductiva para personas con discapacidad” (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2017).

En nivel local se identifican varios acercamientos a la salud sexual integral de personas con síndrome de Down. Estos se circunscriben a las necesidades específicas de cada región particular y a experiencias concretas miradas en centros educativos. De esa

forma, las aproximaciones realizadas se sustentan en diferentes tesis de grado y posgrado. Entre otras investigaciones al respecto pueden señalarse las siguientes: La concepción de la sexualidad de las personas con síndrome de Down, desde la mirada de los padres de familia: caso de estudio en la Fundación Cultural Edgar Palacios en el año lectivos 2019-2020 (Pérez, 2020); La Educación sexual y la convivencia armónica en adolescentes con síndrome de Down en Hogar de Nazareth (Villacís, 2017); y. Psicoeducación para la sexualidad a padres con niños con síndrome de Down (Chaguay, 2020).

Fundamentación Teórica

1.2. Síndrome de Down

Morales et al. (2000) mencionan que no se sabe si el SD existía a inicios de la civilización, si la humanidad es portadora del síndrome o tal vez surgió en épocas recientes. Pueschel (1981) señala un dato antropológico importante sobre el SD, que tiene como origen un hallazgo de un cráneo sajón en el siglo VII d.C. en él se han observado alteraciones en la estructura ósea y estas son idénticas a las que presentan las personas que tienen SD. El mismo autor menciona que se han encontrado representaciones esculturales en barro de hace 3.000 años que evidencian esas alteraciones.

Por otra parte, Muñoz (2004) menciona que el SD fue descrito por primera vez por el doctor John Langdon Down en el año de 1866, pero hasta el año 1959 no se conocía la causa. También menciona que el Dr. Jerome Lejeune, en 1959, descubrió que las personas con SD tienen material genético extra en el cromosoma 21 además, de ahí que se denomina también trisomía del par 21.

López (2005) resalta que:

El Síndrome de Down (SD), también llamado trisomía 21, es la causa más frecuente de retraso mental identificable de origen genético. Se trata de una anomalía

cromosómica que tiene una incidencia de 1 de cada 800 nacidos, y que aumenta con la edad materna. Es la cromosomopatía más frecuente y mejor conocida. (p.37)

El SD es una alteración genética producida por la presencia de un cromosoma extra en las células del recién nacido. Las personas que no padecen SD tienen dos copias del cromosoma, y las personas que poseen SD tiene tres copias del cromosoma 21, por eso el SD también es conocido como trisomía 21. Las personas que padecen SD., presentan discapacidad intelectual congénita, que se produce de forma espontánea sin que se presente una causa aparente sobre la que se pueda actuar para impedirlo (Down, 2018).

El síndrome de Down no es una enfermedad, tampoco se conoce que existan grados, el resultado de la presencia de esta alteración, es dependiendo de cada individuo. Las personas con SD tienen ciertas características comunes pero cada individuo presenta su singularidad dependiendo de su apariencia, personalidad y sus habilidades cognitivas únicas.

Cada niña, niño o adolescente con síndrome de Down presentan características particulares, de la misma manera que ocurre en las personas neurotípicas. De manera amplia, se comparten las características particulares, de la misma manera que ocurre en las personas neurotípicas. De manera amplia, se comparten las características generales identificadas en el síndrome de Down (García, 2002):

- Personalidad: Se caracterizan por la escasa iniciativa para interactuar con personas desconocidas, baja capacidad de inhibición, baja persistencia en el desarrollo de tareas y alta resistencia al cambio. Frente a ambientes nuevos o desconocidos su adaptación suele dificultarse. Se muestran colaboradores y suelen ser cariñosos, y muy amigables, tienen alta capacidad para la imitación, buen humor y son amables.

- Inteligencia: El coeficiente intelectual oscila entre 40-70 presentando una discapacidad intelectual de carácter leve o moderada, cuando el CI es inferior a 40, la discapacidad intelectual se califica como profunda.

- Atención: Las atenciones selectiva y sostenida se encuentran afectadas. La atención es efectiva en periodos cortos, su respuesta a los estímulos externos es lenta. Se evidencia altos niveles de distracción.

- Memoria: Presentan dificultad para retener información recibida ese momento (memoria a corto plazo) así como para recuperar la información ya aprendida (memoria a largo plazo). Su dificultad para hacer las cosas (Memoria procedimental u operativa) es mayor que la memoria requerida para explicar las cosas.

- Percepción: La información visual es mejor percibida que la información auditiva. la capacidad de imitación se haya más desarrollada que la capacidad para seguir ordenes verbales.

- Aspectos cognitivos: Las capacidades de abstracción y generalización se hallan afectadas; encuentran dificultad para entender bromas e ironías ya que perciben la información de manera textual. Las orientaciones espacial y temporal se hallan afectadas.

- Lenguaje: Su lenguaje comprensivo es mejor que el lenguaje expresivo. En muchos casos el lenguaje es telegráfico y las respuestas estereotipadas. El desarrollo del lenguaje es mayor, aunque inferior al de la media de niños de su misma edad.

- Conducta: Puede presentar dificultades para inhibir su conducta en determinadas condiciones. Presentan bloqueos emocionales y dificultad para expresar sus estados de ánimo. Pueden manejar situaciones sociales con un entrenamiento adecuado. Se integran al juego con otros niños.

Las personas que padecen SD pueden presentar diferentes tipos de alteraciones cromosómicas tales como (Down,2018):

- a) **Trisomía regular o libre:** Se trata de una trisomía del par 21, es el resultado de una alteración genética. El par cromosómico 21 del óvulo o del espermatozoide no se separa como debiera y uno de los dos gametos contiene 24 cromosomas en lugar de 23, lo que da lugar a una célula. con 47 cromosomas.
- b) **Traslocación Cromosómica:** Es un caso raro que se presenta cuando un cromosoma 21 se rompe y se une de manera extraña a otra pareja cromosómica, generalmente al 14. Es decir, además del par 21, la pareja 14 tiene una carga genética extra. Los nuevos cromosomas reordenados se denominan cromosomas de translocación.
- c) **Mosaísmo o trisomía de mosaico:** Una vez fecundado el óvulo formado, el material genético no se separa correctamente dando lugar a que una de las células hijas presente en su par 21 tres cromosomas y la otra, solo uno. Un porcentaje de células (tendrá tres cromosomas) y el resto con su carga genética habitual.

Por lo general, en este tipo de síndrome de Down el grado de discapacidad intelectual es menor.

- La plataforma Down (2018) señala como causas del síndrome de Down a las siguientes:

- Error aleatorio en la división celular que origina la presencia de una copia extra del cromosoma 21; o error que ocurre luego de la fertilización. En más del 90% de casos el cromosoma 21 extra proviene del ovulo materno.

- Posibilidad mayor mientras más edad tienen los padres.

- Trasmisión hereditaria de la traslocación genética (3 a 4%); sin embargo, en la mayoría de casos no tiene un origen genético, sino se produce por un error en el proceso de división celular.

Cabe recalcar que cada niño o niña con síndrome de Down es diferente y su accionar específico se configura en los procesos de socialización y aprendizaje. Allí se aborda tanto el desarrollo cognitivo como los aspectos emocionales y sociales, todos ellos como elementos determinantes en el desarrollo de la personalidad integral.

El desarrollo emocional tiene que ver con las habilidades, destrezas y conocimientos que permiten a la niñez con síndrome de Down manejar sus afectos e integrarse a las relaciones sociales de manera productiva y satisfactoria (Bizquera y Pérez, 2007). La adaptación emocional conlleva comportamientos y prácticas en los que se pone de manifiesto la sexualidad como una característica inherente al ser humano en los espacios familiares, educativos y en la interpretación entre pares.

La educación emocional en la niñez con síndrome de Down está destinada al manejo y control de las emociones y a la identificación y comprensión de estas en los demás. Trabajar la inteligencia emocional en síndrome de Down es una herramienta básica para regular la conducta y dirigirla hacia la construcción de relaciones potenciales positivas y satisfactorias.

Es importante tomar en cuenta el desarrollo emocional en los niños con SD, ya que forma parte de su crecimiento y se manifiesta en la identificación y expresión de emociones a sus compañeros, docentes y padres de familia. Las habilidades sociales se construyen desde la comunicación y expresión de los propios sentimientos y la valoración y entendimiento de los sentimientos de los otros.

1.3. Reconocimiento de la sexualidad en niños con síndrome de Down

El ministerio de Educación (2007) establece que un mecanismo principal de construcción de la identidad en niñas y niños con síndrome de Down tiene que ver con el reconocimiento de su identificación de género; es decir mirarse a sí mismo y reconocer al otro como mujer o como hombre. La identificación de género permite a la vez trabajar en eliminar las desigualdades producidas por la división social del trabajo esto implica reconocer que las tareas del hogar como lavar los platos, servir la mesa o arreglar la habitación son actividades que pueden hacerlas niños como niñas.

El reconocimiento de la sexualidad es importante que se de en edades tempranas, así el niño aprende a conocer y reconocer su cuerpo, establece diferencias con el cuerpo del otro y establece niveles de respeto sobre su propio cuerpo y el de sus compañeros. Adicionalmente, el respeto y reconocimiento corporal deviene en un factor protector frente a situaciones de abuso y acoso sexual, pues el niño aprende desde temprana edad que hay parte del cuerpo que son íntimas y que nadie puede tocarla o manipularlas. En los aspectos mencionados radica la importancia de la educación integral para la sexualidad en los diferentes niveles educativos.

Cruz y Diezma (2008) resumen las características principales del desarrollo biológico corporal durante la niñez:

De 0 a 3 años.

- El niño o niña se caracteriza por una anatomía particular que se evidencia desde el nacimiento como consecuencia de su sexo.

- La fisiología del placer sexual del placer está presente, algunos niños la descubren y reconocen el auto placer.

- Los órganos de los sentidos contribuyen al reconocimiento del propio cuerpo y a la identificación de sensaciones agradables o desagradables asociadas con sentimientos de seguridad o inseguridad.

De 3 a 6 años.

- Se evidencia el interés manifiesto en su propio cuerpo y en el cuerpo de las otras personas.
- Tocarse las partes íntimas o restregarse con objetos forma parte del descubrimiento del cuerpo como fuente de placer.
- Está presente la imitación de conductas sexuales observadas en adultos en la escuela, en la familia, en la interacción social o en la televisión.
- Se evidencian celos hacia la madre, padre u otros miembros de la familia.
- Se incrementan las preguntas y curiosidades relacionadas con temas propios de la sexualidad: por ejemplo, cómo nacen los bebés, cuál es el significado de ciertas conductas observadas, por qué las personas usan determinado vestuario, etc.
- La identidad sexual (hombre o mujer) y de género (masculino o femenino) se consolida.

De 6 a 10 años.

- Tienen lugar juegos de roles como la familia o a ser novios. El interés por el propio cuerpo y por el cuerpo del otro es marcado.
- Aparece interés por material impreso o videos con contenido sexual.
- Se percibe que la sexualidad es un tema tabú y se evita hablar de ciertas cosas.

- Se identifica como prohibido nombrar o hablar sobre las partes íntimas.
- Se forman grupos de niñas y niños y se evidencian los primeros signos de atracción por el otro sexo.
- Imitan conductas vistas en personas adultas, como, por ejemplo, cogerse las manos o besarse.

Para Castellano (2019) la educación integral para la sexualidad forma parte de los procesos de enseñanza y aprendizaje ligados a la planificación curricular que abordan de manera sincrónica las esferas cognitiva, afectiva, física y fisiológica que determinan la sexualidad humana. Su objetivo es establecer conocimientos, actitudes y valores que permitan el bienestar integral de la niñez y su bienestar y el de las otras personas, la protección y restitución de derechos y vivir de manera plena y con dignidad.

La educación integral para la sexualidad es un proceso que requiere iniciarse desde los primeros años de vida. En el caso de la niñez con síndrome de Down, la educación integral es indispensable para garantizar la adaptación a situaciones sociales, la autonomía y la independencia. Todos esos aspectos redundan en la calidad de vida de los propios niños con síndrome de Down, sus familias y comunidades.

Para poder entender las dimensiones de la sexualidad del niño con SD, es importante haber indagado cómo son sus comportamientos en cuanto a lo afectivo, emocional, educativo, ya que la sexualidad es una parte fundamental para que el niño pueda reconocer su cuerpo con el fin de que comprenda los diferentes cambios que pueda ir teniendo al transcurrir sus etapas de crecimiento, por eso es importante mencionar algunas de las características de sexualidad.

Para entender la sexualidad desde una mirada integral es necesario abordar las diferentes esferas o dimensiones presentes en el ser humano, mismas que interaccionan y se influyen de manera mutua. Así también requiere fijarse en los mecanismos de socialización

que llevan a la construcción de la identidad personal y generan pertenencia personal y social. La construcción de la identidad se inicia desde el momento que el niño o niña nacen y se va configurando con base a las experiencias sociales propias y de los otros.

La sexualidad y la identidad van de la mano. Las formas de manifestación de la sexualidad en personas con síndrome de Down se hallan directamente vinculadas a la construcción de la identidad personal y social. Una identidad segura y un buen manejo de la de las relaciones afectivas darán lugar a una sexualidad positiva que contribuya a la autorrealización de niñas, niños y adolescentes.

A continuación, se presentan las principales dimensiones sobre la sexualidad, las cuales servirán de ayuda para los padres de familia y docentes al momento de acompañar en a los niños con síndrome de Down. Garvía (2011) menciona las siguientes dimensiones:

- Dimensión biofisiológica. El ser humano se caracteriza por ser un ser sexuado. El sexo biológico (ser hombre o mujer) se determina el momento de la fecundación y condiciona el proceso ontogenético de maduración y crecimiento de la especie

- Dimensión psicosocial. Los procesos de socialización determinan la identidad de género. Desde esta dimensión los seres humanos se constituyen como masculinos o femeninos. Esta dimensión condiciona también un conjunto de necesidades psico efectivas que se resuelven desde los elementos que configuran la identidad y pertenencia.

- Dimensión del vínculo afectivo o apego. El apego y el vínculo, como dimensiones psicológicas que determinan referentes de seguridad y afecto, dan lugar a formas de intimidad que pueden dar seguridad o inseguridad a las relaciones sociales y afectivas que se construyen desde la adolescencia y se consolidan en la edad adulta. Las figuras de apego mediatizan las formas de concesión de la sexualidad en lo posterior.

- Dimensión afectivo-relacional. Como elemento de la maduración emocional, esta dimensión explica los sentimientos hacia los otros y el enamoramiento. Factores sociales, escolares o familiares determina las formas de relación afectiva. Esta es una característica del ser humano, presente también en las personas que presentan síndrome de Down. Cabe señalar que las relaciones afectivas generan placer, alegría, pero, en no pocas ocasiones, las personas con síndrome de Down están expuestas a situaciones de dolor y de tristeza.

Valle (2016) define algunas características que configuran la esfera sexual de niñas y niños con síndrome de Down.

Las familias de niñez con síndrome de Down postergan el abordaje de la sexualidad integral por considerar la asociación presente con la discapacidad intelectual.

- Las tendencias actuales de la sexualidad como derecho humano plantean la necesidad de procesos sostenidos de educación y aprendizaje destinados a que las personas con síndrome de Down satisfagan de manera plena sus necesidades de conocimiento de su cuerpo, afecto, enamoramiento y formación de pareja.

Es necesario reivindicar la sexualidad como fuente de placer, de salud integral y de ternura; esta se expresa mediante abrazos, mimos y caricias. Esta mirada requiere el involucramiento activo de la escuela y la familia en el marco de sociedades y culturas predeterminadas.

Algunos de los factores que limitan el ejercicio pleno de la sexualidad en la niñez y adolescencia con síndrome de Down son la violencia intrafamiliar y de género, el acoso y el abuso sexual, los contextos sociales y culturales, la inseguridad, niveles bajos de autoestima, estrés, desconfianza, entre otros. Por este motivo es imprescindible entender que la niñez con síndrome de Down cuenta con una esfera sexual que los capacita a sentir afectos y placer igual que otras personas, ignorar este hecho lleva a desarrollar procesos

educativos sesgados y ausentes de una visión integral y holísticas de las niñas, niños y adolescentes. Infantilizar a las personas autistas es un estereotipo común que debe superarse con el fin de visualizar su desarrollo integral desde un enfoque de derechos humanos.

Docentes y familias requieren revisar con concepciones, actitudes y prácticas en relación con la discapacidad y responder de manera efectiva a las necesidades cognitivas, afectivas y sociales que conlleva el abordaje de la sexualidad integral en niñez y adolescencia con síndrome de Down. Lo mencionado implica que educadores y familias requieren, en primer lugar, resolver sus conflictos, miedos y dudas relacionados con su propia sexualidad para así brindar una orientación efectiva a las niñas, niños y adolescentes.

- El nacimiento de un niño o niña con síndrome de Down causa confusión y desequilibrio en la familia. En primer término, aparece el rechazo, luego este puede devenir en lamento, negación o bloqueo. Por lo mencionado es necesario generar una línea de apoyo a las familias en que se aborde al niño con síndrome de Down como un ser integral, esto pasa por brindar orientación sobre la sexualidad en esta población a la familia.

- Cualquier intervención pensada en niñez con síndrome de Down debería abordar la esfera social – afectiva, caso contrario será parcial e incompleto.

Por lo expuesto en los párrafos precedentes, la educación sexual debe ser un tema a tratar desde edades tempranas, para ello hay que partir que cada ser humano nace con una sexualidad que lo define como hombre o mujer. El desarrollo afectivo, cognitivo o psicomotor de los niños y niñas con síndrome de Down se presenta de manera más lenta que en las personas neurotípicas; por ello es necesario conocer sus ritmos de desarrollo. Motivaciones e interés con base a su edad cronológica.

También es importante recalcar que el acto de sentir, existir y compartir emociones corporales como lo es el afecto y ternura, no tiene mucho que ver con la edad de la persona, ni está ligada a la presencia de discapacidades, lesiones o enfermedades. Por este motivo es importante abordar la sexualidad desde los aspectos biológicos, pero también desde las lógicas afectivas y cognitivas.

Desde que la persona nace hasta que muere la sexualidad se presenta de diferentes formas, circunstancias, acciones, sensaciones y emociones. A si pues, la sexualidad no es algo que surge de pronto en las personas adolescentes, jóvenes o adultas (Camargo y Coronado, 2016, p.18). Los primeros aprendizajes que obtiene el niño o niña, se dan en el hogar; las enseñanzas que los padres brindan serán fundamentales en el desarrollo del niño: entre estos se distinguen valores, conductas, emociones, sentimientos, actitudes, etc. Los primeros vínculos de afectividad que el niño experimenta son con sus padres, para luego a consecuencia de este aprendizaje de vinculación afectiva pueda formular un acercamiento con sus pares. Es por ello que se considera de gran importancia el actuar adecuado y oportuno de los padres de familia ante el desarrollo de la sexualidad de su hijo con síndrome de Down.

La educación integral para la sexualidad desde la temprana edad implica que niños y niñas conozcan su propio cuerpo, entiendan los cambios que se producen, reconozcan sus estados de ánimo y sepan cómo canalizarlos en función de las especificidades de su entorno. Una educación sexual integral es indispensable para el desarrollo físico y mental pleno de la niñez con síndrome de Down (Ministerio de Educación de Chile, 2007, pág. 6).

Educar a los niños y niñas en un contexto amplio de cuidado y atención a su cuerpo. Es un trabajo arduo pero indispensable, permite resolver dudas que surgen en los niños ante los cambios que experimentan sus cuerpos, prevenir situaciones de acoso y abuso y propender a un desarrollo pleno. El trabajo del docente cumple un papel importante en este proceso de aprendizaje, este será el que complementa aquellos aprendizajes que el niño o

niña obtuvo desde su hogar, el docente aportará para que el estudiante una persona íntegra, con conocimientos y valores que formarán su carácter. Lo mencionado se reflejará en niveles adecuados de salud, acceso al mundo laboral y bienestar en general.

1.4. Definición de categorías y otros términos clave

1.4.1. Estrategias Educativas

Para poder emplear una estrategia educativa es importante conocer a cada uno de los sujetos que se encuentran en el aula de clase por ende antes de abordar el tema se ha realizado una investigación exhaustiva acerca del SD con el fin de conocer y poder encontrar las estrategias educativas que nos servirán de mucha ayuda para poder emplearlas dentro del contexto áulico en las prácticas preprofesionales.

Román, (2006) nos indica que las estrategias de enseñanza o educativas, se definen como los acciones o recursos que utilizan los docentes para lograr aprendizajes significativos en los estudiantes. Cabe señalar que el uso de diferentes estrategias de enseñanza permite a los docentes lograr un proceso de aprendizaje activo, participativo, de cooperación y vivencial. Existencia repetida de trabajo en equipo permiten el aprendizaje de valores y sentimientos que de otro modo no sería posible.

Es importante saber la definición de estrategias educativas, ya que son relevantes para poder aplicarlas adecuadamente, ya que es necesario emplear diversas estrategias educativas en los niños con SD de esta forma los niños no se desmotivan y se obtenga un aprendizaje significativo.

1.4.2. Educación sexual integral

Dentro de las instituciones educativas es importante hablar sobre la educación sexual ya que día a día los niños se van desarrollando mental y físicamente y se vuelven muy curiosos, pero aún más importante es desarrollar la identidad sexual en niños y niñas con SD debido a sus condiciones se les hace más difícil comprender sobre este tema.

1.4.3. Reconocimiento de la sexualidad

El reconocimiento de la Sexualidad, implica identificar cuál es su patrón o perfil sexual, en cuanto a su forma de expresarlo ante la sociedad, es decir hacia qué género siente atracción y en base a esto, poder manifestarlo a el mundo exterior, siempre y cuando sea ajustado a derecho dentro del marco legal, para no ser objeto de ningún tipo de discriminación (Ministerio de Educación, 2011).

El desarrollo de la inteligencia sexual implica varios factores estos son:

- a. “Aprender a conocer sus gustos e intereses, lo que es agradable o no por sí mismo, disfrutando de la expresión placentera de su sexualidad”.
- b. “Aprenderá a identificar y expresar emociones y sentimientos en el contexto de las relaciones sexo-afectivas”.
- c. “Aumenta la capacidad de integrar conocimientos, actitudes y prácticas para mejorar su vivencia de la sexualidad de acuerdo a su etapa de vida y en un marco de ejercicio de derechos”.
- d. “Capacidad para identificar situaciones de riesgo, dolor, preocupación o enfermedad, tomando decisiones y actuando proactivamente para resolverlas” (UNESCO, 2014).

1.4.4. Guía Didáctica

La guía didáctica es una herramienta técnicamente orientada al alumno, que incluye toda la información necesaria para que el alumno logre un efecto válido y beneficioso en el marco de actividades académicas de aprendizaje autónomo (Román, 2006).

La guía didáctica es un instrumento para orientar y guiar a los alumnos y padres de para realizar diferentes tareas y actividades, con el fin de que el representante, pueda ayudar a su hijo a realizar las actividades planteadas, cuando ellos están dentro del contexto del hogar. Es importante que los docentes realicen de guía de una manera más práctica y

entendible estas guías, son destinadas para los padres, esto significa que se convertirán como auxiliares de apoyo del alumno al realizar sus deberes o actividades enviadas al hogar.

1.5. Marco Legal

Esta investigación está diseñada a ser sustentada por un marco legal, con el fin de conocer a plenitud y saber la importancia que tiene la educación sexual integral en la formación integral de los alumnos con discapacidad intelectual, con el objetivo de que está búsqueda de información no este solo sustentada de forma teórica, sino también de forma legal internacionalmente y nacional. A continuación, se presentarán las diferentes leyes que abarca una educación sexual integral y de calidad para los niños con SD.

Constitución del Ecuador

Es importante mencionar que en la constitución del ecuador hay diferentes artículos relacionados, sobre la importancia de que exista una educación sexual integral en los niños con el fin de que los alumnos entiendan la importancia de cuidar su cuerpo y que nadie tiene el derecho de tocar su cuerpo, ni faltarles el respeto.

La constitución del Ecuador en el Art. 347.- nos menciona que será responsabilidad del Estado: “Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos” y de esta manera “erradicaremos todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes” (Constitución del Ecuador, 2008).

Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI)

En la ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI) nos mencionan en el Art. 3. llamado Fines de la educación. - que es importante “garantizar el acceso plural y libre a la información sobre la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos para el conocimiento y ejercicio de dichos derechos bajo un enfoque de igualdad de género, y para

la toma libre, consciente, responsable e informada de las decisiones sobre la sexualidad”. “Garantizar una educación integral que incluya la educación en sexualidad, humanística, científica como legítimo derecho al buen vivir”. (Ley Orgánica Intercultural, 2017, Literal

E). DÉCIMA TERCERA. - “La Autoridad Educativa Nacional incorporará de forma obligatoria en el currículo la educación integral en sexualidad, entendiendo la misma como algo inherente al ser humano, con enfoque de derechos y desde una perspectiva bio-psico-social, con sustento científico. Superando las visiones sesgadas, subjetivas y dogmáticas. La misma que deberá adaptar sus contenidos a todos los niveles desde el inicial hasta el bachillerato en todos los establecimientos educativos públicos, privados y fiscomisionales” (Ley Orgánica Intercultural, 2017).

La LOEI, en el art 3 llamado obligaciones nos menciona que “Asegurar que todas las entidades educativas desarrollen una educación en participación ciudadana, exigibilidad de derechos, inclusión y equidad, igualdad de género, sexualidad y ambiente, con una visión transversal y enfoque de derechos” (Ley Orgánica Intercultural, 2017).

Ley Orgánica de Salud

La ley orgánica de salud en el art. 7 llamado Atención a la salud sexual y reproductiva. nos menciona diferentes servicios públicos de salud para garantizar:

“a) la calidad de los servicios de atención a la salud sexual integral y la promoción de estándares de atención basados en el mejor conocimiento científico disponible”

“b) El acceso universal a prácticas clínicas efectivas de planificación de la reproducción, mediante la incorporación de anticonceptivos de última generación cuya eficacia haya sido avalada por la evidencia científica, en la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud.”

“c) La provisión de servicios de calidad para atender a las mujeres y a las parejas durante el embarazo, el parto y el puerperio. En la provisión de estos servicios, se tendrán en cuenta los requerimientos de accesibilidad de las personas con discapacidad.”

“d) La atención perinatal, centrada en la familia y en el desarrollo saludable” (Ley Orgánica de salud, 2010).

Capítulo 2: Estudio De Caso Como Metodología De Abordaje De Educación Sexual Integral En Síndrome De Down

Marco Metodológico.

La estructura del marco metodológico se concibe desde las necesidades surgidas en torno al caso a investigar y su realidad en el contexto educativo. Se tomó a consideración la investigación cualitativa.

2.1. Enfoque cualitativo

La investigación cualitativa va dirigida al análisis de una o varias categorías en el contexto en que estas tienen lugar. Describe las características que configuran las mismas (Ferrero, 2010). Por lo mencionado se basan en un enfoque interpretativo, es decir dan cuenta de lo que significa lo observado y cómo se estructura. Para algunos investigadores el enfoque cualitativo es a la vez hermenéutico por el sujeto cognoscente se separa del objeto de investigación y lo analiza desde sus propios criterios de subjetividad.

El enfoque cualitativo estudia las acciones, procedimientos, experiencias que viven las personas desde sus contextos, teniendo a consideración aquellos puntos de vista que surgen de la persona u objeto de estudio, interpretaciones de él por qué surgen ciertos comportamientos. Así mismo enfatiza la interpretación de los resultados para comprender los hechos y su significado.

El enfoque cualitativo aportó en esta investigación en la adquisición del conocimiento y comprensión más cercana y detallada de la realidad que se está

investigando. Se partió de la experiencia vital de los actores del proceso educativo y se enfatizó en el desarrollo integral de la sexualidad de niñas y niños con síndrome de Down.

Sampieri, (2014) menciona que el enfoque de investigación cualitativa es recopilar información basada en observaciones de comportamientos naturales, discursos y respuestas abiertas para interpretar significados posteriores.

El enfoque cualitativo está presente en esta investigación ya que las investigadoras estuvieron en el campo de acción y pudieron recopilar información mediante la observación y se realizaban los anotes con ayuda del instrumento del diario de campo.

Es importante recalcar que esta investigación surgió de la curiosidad de las investigadoras para resolver un problema que se pudo encontrar dentro del contexto áulico por medio de la observación y la convivencia con todos los miembros activos y pasivos que forman parte del contexto áulico.

2.2. Población

Sampieri, (2014) menciona que la población de la investigación constituye el universo de los casos de estudio. Se trata de un conjunto de individuos u objetos con características similares que constituyen en foco principal de una investigación científica y que son los beneficiarios principales del estudio desarrollado. Considerando el espectro amplio que puede abarcar una muestra de estudio, se recurre a definir una muestra particular empleando procedimientos relacionados con la investigación cualitativa o cuantitativa según el caso.

La población a investigar en este estudio estuvo constituida por los estudiantes de segundo y tercero de educación general básica. En esos niveles se identificaron 8 alumnos que tenían entre 7 a 8 años aproximadamente, cada uno de ellos con diferentes discapacidades, tales como: síndrome de Down, Autismo, Parálisis Cerebral Infantil (PCI),

Discapacidad Intelectual, Discapacidad Auditiva y Discapacidad Visual. Cada uno de estos niños presentaban diferentes características y ritmos de aprendizaje.

Es importante recalcar, que debido a la pandemia no se pudo tener un acercamiento presencial con todos los alumnos, pero sí se logró con los encuentros sincrónicos por medio del zoom.

2.3. Muestra

Sampieri, (2014) plantea que al realizar una investigación se dificulta trabajar con toda la población de estudio porque esta resulta muy amplia. En que ese caso se recurre a la técnica del muestreo para delimitar el grupo de investigación. Se entiende como muestra a un subconjunto de la población que tiene las mismas características de esta. Muy comúnmente las investigaciones en ciencias sociales trabajan a partir de muestras no probabilísticas escogidas tomando en cuenta los intereses y posibilidades de acceso a la información de los investigadores

En el caso del estudio desarrollado la muestra no probabilística de la investigación es un niño con síndrome de Down. El niño tiene 8 años de edad, pertenece al segundo año de educación general básica, pero trabaja con una adaptación curricular de inicial 2. El niño recibe clases virtuales los días lunes, miércoles y viernes por medio del zoom, estos encuentros sincrónicos son de aproximadamente media hora.

2.4. Método de investigación

El método de investigación empleado en este trabajo es el estudio de caso único. Desde esa entrada se indagan las características de la educación integral para la sexualidad y se plantean alternativas pedagógicas de intervención.

Según Martínez (2006) el estudio de caso tiene como fortaleza principal evaluar y registrar las actitudes, comportamientos y prácticas de una muestra particular con relación a una o más categorías de estudio. Este método puede ser abordado en el estudio de

categorías en una o varias muestras y posibilita escalar resultados comunes a otros casos que se desarrollan en contextos similares a los estudiados.

Coller (2005) plantea los siguientes pasos para el desarrollo del estudio de casos:

- a. Definición de objetivos- pregunta de investigación: este paso tiene relación con identificar con claridad el problema que se busca indagar formulado como pregunta de investigación.
- b. Revisión de literatura: conlleva el desarrollo de un marco teórico referencial que permitirá establecer los criterios y enfoques conceptuales desde el que se leerán las categorías de análisis.
- c. Elección del caso: consideran los contextos específicos y los objetivos de investigación se llevará a cabo la selección del caso o casos que posibilite responder al problema planteado y llegar a los objetivos de la investigación.
- d. Construcción del caso: tiene que ver con la descripción de las categorías que se establecen en el estudio y con la configuración clara del caso o casos que se analizan en el contexto específico en que estos tienen lugar.
- e. Recopilación de datos: implica la definición de técnicas e instrumentos para el levantamiento de información. Considera además el establecimiento de criterios éticos para el manejo confidencial de la información entre los que se incluye el consentimiento previo e informado por parte de las familias de niños, niñas y adolescentes que participan en el estudio.
- f. Análisis, interpretación y redacción del informe: es la fase final del estudio de casos toma en cuenta aspectos como: triangulación de la información, representación gráfica de la misma (de ser necesario), presentar la información en forma de narración fluida y clara. De ser el caso se establecerán conclusiones y recomendaciones.

2.5. Técnicas de recolección de datos y análisis de la información

A continuación, se detallan las técnicas que se usaron para la recolección de datos y posterior a esta se pueda analizar los resultados.

Análisis de documentos

A partir del análisis realizado en base a los diferentes documentos revisados que contienen conceptualización sobre los aspectos a tratar en esta investigación, se pudo realizar un análisis exhaustivo sobre las estrategias educativas que se deben implementar en la enseñanza del reconocimiento adecuado y preventivo de la sexualidad de los niños con SD. Según Peña y Pirela (2007), “el análisis documental constituye en un proceso ideado por el individuo como medio para organizar y representar el conocimiento registrado en los documentos, cuyo índice de producción excede sus posibilidades de lectura y captura” (p. 59).

En este sentido el análisis documental permitió comprender a mayor profundidad la importancia de aplicar procesos de enseñanza que contemplen contenidos de calidad y que apoyen el desarrollo preventivo del niño con SD.

Observación participante

En los procesos de investigación existen técnicas de gran importancia que ayudan a la recolección de datos sobre el objeto, contexto o caso que se toma en consideración a investigar, es por este motivo que en nuestro trabajo investigativo hacemos uso de esta técnica como una de las principales que apoyan a este proceso de investigación, siendo ésta fundamental para obtener aquella información que provenga de la institución educativa y el aula de clase de la inicial 1.

Mediante esta técnica de recolección de datos se puede obtener información con respecto a las estrategias educativas que utiliza la docente para el reconocimiento de la sexualidad en niños con SD, esto se logró a partir de observación de las clases impartidas

por la docente a las cuales se tenía acceso, aunque no con la participación de las observantes en dichas clases.

Esta técnica implica el registro regular y correcto de un comportamiento o conducta general. Es el acto por el cual la mente capta un fenómeno interno (percepción) o un fenómeno externo y lo registra objetivamente. Esta realización permite el desarrollo de comportamientos de contemplación, curiosidad, razonamiento, investigación y percepción de los acontecimientos en el mundo externo e interno. (Matos y Pasek, 2008, p,41).

Entrevista

Los datos más relevantes en cuanto al niño con SD se pudieron obtener a través de la entrevista realizada a la docente del aula, la entrevista se realizó con el fin de obtener información y datos del estudiante con SD el cual realiza sus estudios en la institución anteriormente mencionada.

La entrevista se define como la técnica de investigación cualitativa de gran importancia para recabar datos; también se define como un diálogo que tiene como fin distinto al simple hecho de conversar. Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial. (Días-Bravo et al.,2013, p. 163)

2.6. Instrumentos de recolección de datos y análisis de la información

Después de haber recopilado información e ir analizando cada uno de los instrumentos para la recolección de datos se pudo llegar a la conclusión de cuáles eran los más indicados para poder obtener información relevante dentro del contexto áulico de las prácticas preprofesionales.

A continuación, se darán a conocer los conceptos de los instrumentos que se ocuparon a lo largo de la investigación dentro del campo de acción de la unidad educativa especial Manuela Espejo específicamente en el inicial 1.

Diario de campo

El diario de campo nos sirvió de considerable ayuda al momento de realizar las prácticas preprofesionales, ya que conseguimos realizar todas las anotaciones de las situaciones relevantes e importantes que se iban presentando dentro del campo de acción, esta información recolectada servirá al momento de redactar la problemática y construir una estrategia adecuada para el estudiante, con el fin de erradicar las dificultades que se presentan en el sujeto estudiado.

Según Muñoz (2002) menciona el diario de campo es el instrumento fundamental que utilizan los investigadores en el desarrollo de sus estudios en educación y ciencia sociales. este documento permite recoger observaciones de eventos cotidianos y levantar notas importantes. como diario de campo pueden utilizarse libretas, cuadernos hojas o cualquier otra herramienta que permita el registro de datos de manera inmediata. Estos datos no se pueden o no deben dejarse en la memoria, sino que se deben ir anotando en su cuadernillo

Guía de entrevista

La guía de entrevista la construimos antes de realizar la entrevista a la docente con el fin de poder preguntarle los aspectos más relevantes y las inquietudes que se obtuvo al momento de interactuar con el sujeto y conocer a profundidad al alumno; como él se desarrolla dentro de las clases, como es la interacción del niño y sus pares y sobre todo si el alumno reconoce las partes de su cuerpo. Con la información recolectada de la entrevista a la docente, se pudo conocer a profundidad al sujeto y poder diseñar adecuadamente la propuesta para dar solución a la problemática encontrada después de las prácticas preprofesionales.

Según Muñoz (2002) la guía de entrevista consiste en elaborar un esquema o guion de preguntas que serán planteadas a informantes claves para recabar información específica sobre un tema o categoría de estudio. Es recomendable que este guion pueda ser ajustado y

adaptado a la realidad específica de cada contexto o situación que se investiga. para eso se requiere de una preparación previa y de desarrollo de habilidades del entrevistador.

2.7. Operacionalización de las categorías de análisis

En el transcurso del desarrollo de la presente investigación se ha podido evidenciar que se necesita el uso de diferentes técnicas, metodologías, paradigmas, enfoques e instrumentos de investigación para poder profundizar y resolver el problema encontrado durante las prácticas preprofesionales, dichos componentes son necesarios para definir correctamente los argumentos y poder dar una solución adecuada al problema investigado.

Según Rivas (2015) la identificación de la categoría de análisis permite establecer con claridad cuales son los aspectos que se van a indagar en el desarrollo de la investigación. es necesario definir con claridad cual es el entendimiento y alcance de dichas categorías con el fin de precisar sus indicadores y operacionalizara de manera adecuada.

Para encontrar las categorías de análisis se debe tener en cuenta las necesidades y los propósitos de esta investigación, con el fin de dar solución a la problemática encontrada, las categorías son originarias dependiendo de las necesidades de cada investigación y para poder concluir cada una de estas categorías se deben designar subcategorías, las mismas que están representadas detalladamente en el cuadro.

Tabla 1.

Operacionalización de las categorías de análisis

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS	INDICADORES	TÉCNICAS / INSTRUMENTOS
<p>RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD.</p> <p>El reconocimiento de la sexualidad en niñas y niños con síndrome de Down se entiende como el proceso de identificación de los aspectos afectivos, cognitivos, sociales y biológicos que determinan la integralidad de los seres humanos y se reflejan en el cuidado de sí mismo y de los otros.</p>	<p>-Educación sexual adecuada.</p> <p>- Conocer su cuerpo.</p> <p>- Relacionarse con su entorno.</p>	<p>-Resolver dudas que surgen en los niños ante los cambios que experimentan sus cuerpos.</p> <p>-Permite descubrir la importancia de quererse, cuidarse y establecer límites.</p> <p>- Permite el desarrollo de la identidad personal y social.</p>	<p>Técnica:</p> <p>-Observación.</p> <p>-entrevista</p> <p>Instrumento:</p> <p>- Guía de observación.</p> <p>-Guía de entrevista.</p> <p>- Diario de campo.</p> <p>-Historia psicosocial.</p> <p>-Guía NEFUCCHA.</p> <p>-Perfil de caso.</p>

2.8. Análisis e interpretación de resultados

Para el análisis e interpretación de resultados se realizaron varias tablas de análisis de información en la lógica de la técnica de triangulación. Se presentan a continuación los cruces realizados y se explica cómo se tributó al cumplimiento de los objetivos específicos planteados.

Benavides y Gómez (2005) explican que la triangulación de datos es una forma que el investigador usa para reducir la probabilidad de alguna información errónea debido a que esta arroja conceptos y significados que permiten identificar lo repetitivo de un fenómeno. Por lo tanto, la triangulación de datos permite organizar y constatar los datos obtenidos de la observación participante y de la entrevista realizada a la docente profesional.

Esta matriz se usó con el fin de recoger información relevante sobre la educación sexual en los niños de Inicial 2, y las estrategias que la docente ha implementado durante el desarrollo de estos temas, esta información se recolectó mediante la observación participante y la entrevista realizada a la docente. Esta información recolectada permite el desarrollo de la propuesta para que así se pueda adjuntar actividades que vayan acorde las necesidades de cada estudiante.



Tabla 2.

Matriz de cruce de información de instrumentos de investigación

Categoría	Observación participante	Entrevista	Conclusión general
Reconocimiento de la sexualidad	Como se ha mencionado con anterioridad los estudiantes con Síndrome de Down (SD) tienen conocimiento en un bajo porcentaje sobre la educación sexual, es decir que no identifican su cuerpo de una manera correcta ya que por su condición se les hace difícil, las estrategias implementadas por la docente en una parte son buenas, aunque debería implementar nuevas formas de enseñanza para que el aprendizaje sea significativo en ellos.	La docente ha mencionado las dificultades que presentan dentro del aula por parte de los estudiantes con relación a la educación sexual, ya sea por su condición o por falta de apoyo familiar, la relación que existe dentro del aula entre compañeros en momentos es mala, pero a veces se genera un clima de armonía y confianza dentro de la misma. Las recomendaciones que hace la docente con respecto a la enseñanza de educación sexual ya recomienda que se realice estrategias de aprendizaje acorde a las necesidades de los estudiantes.	ha las ya se observación participante y la entrevista realizada a la docente es evidente el problema que se da dentro del aula con los estudiantes con SD, por lo que es necesario implementar actividades estratégicas que ayuden con la educación sexual de estos estudiantes, la propuesta debe estar pensada para que se dé un aprendizaje significativo en ellos y de una u otra manera puedan identificar su cuerpo y conocer sobre la sexualidad.

Nota: la triangulación de datos ha desembocado información relevante para poder desarrollar estrategias y actividades para que los docentes que trabajan con estudiantes con SD puedan hacer uso de ellas y aporten con el desarrollo cognitivo de ellos.

Fuente: elaboración propia (2022).

Analisis de documentos

El analisis documental realizado recoge las siguientes conclusiones principales:

- El abordaje de la educación sexual en niños con SD, en las aulas de clase, es uno de los más grandes retos a los que se enfrentan los docentes.
- Un deficit en educación sexual adecuada a niños con SD, por parte de las instituciones escolares.
- Estudiantes con SD presentan consecuencias que comprometen su optimo desarrollo.

Tabla 3.

Análisis de los diarios de campo

Objetivo: Identificar las falencias que existen dentro del aula con respecto a la educación sexual de los niños con Síndrome de Down.

Categoría		Subcategorías	
Reco noci mient	Educación sexual adecuada	Conocer su cuerpo	Relación con el entorno



Durante las prácticas pre profesionales (PP), se pudo observar que la tutora profesional al momento de hablar sobre el reconocimiento del cuerpo de los estudiantes con Síndrome de Down (SD), al parecer no tenían conocimiento al respecto, la docente no demostraba una forma adecuada para explicar ese tipo de temas de gran importancia, es importante mencionar durante las PP se han desarrollado actividades sobre una educación sexual segura. Los estudiantes con SD al momento de desarrollar las actividades han participado de una manera activa a pesar que es un tema nuevo para ellos.

La docente profesional en el desarrollo de sus actividades con respecto a la educación sexual sobre el tema de reconocer el cuerpo ha demostrado implementar estrategias que van acorde a las necesidades que presentan los estudiantes, por lo tanto se ha visto necesario desarrollar otras estrategias para que estos temas sean tratados, por ejemplo, durante las PP en los espacios otorgados por la docente profesional se han desarrollado actividades grupales mediante el juego ya que este método es muy llamativo para los niños y demuestran interés al momento de realizar dichas actividades.

Durante las PP, se pudo identificar que en el grupo algunos estudiantes no tienen una buena relación entre sí, también se le hace difícil generar confianza con la docente profesional, por lo que es necesario e importante que se implementen estrategias de motivación, de seguridad y de confianza para que así los estudiantes generen un ambiente de armonía dentro y fuera del aula.

Nota: Es evidente que durante las PP se han identificado falencias que tiene que ver con la educación sexual de los estudiantes por lo que es necesario implementar estrategias de aprendizaje, también hay que considerar algunas estrategias que la docente profesional ha implementado durante el desarrollo de las clases.



Tabla 4.

Fuente: elaboración propia (2022).

Análisis de entrevista

Objetivo: Conocer sobre la educación sexual de los niños con Síndrome de Down y estrategias que la docente ha implementado.



Categoría	Subcategorías	Conocer su cuerpo	Relación con el entorno
Reconocimiento de la sexualidad	Educación sexual adecuada	<p>La respuesta de la docente es clara ya que da a conocer que la mayoría de sus estudiantes no conocen su cuerpo, es decir no diferencias sus partes sexuales ya sea masculino y femenino. Por tal motivo considera que aquí es evidente la falta de apoyo familiar ya que ellos son un pilar fundamental y son los primeros encargados de ayudar con el aprendizaje de los estudiantes sobre todo en estos temas que son de gran importancia para su educación sexual. También menciona la importancia de aplicar estrategias durante el desarrollo de estos temas para que los estudiantes sean capaces de reconocer su cuerpo.</p>	<p>Así mismo la docente es clara con su respuesta al hablar sobre la relación que existe entre alumnos dentro del aula, los estudiantes no generan una confianza entre ellos y a veces están aislados, en otros casos los estudiantes crean grupos y realizan actividades como juegos entre otras cosas, la relación que existe entre la docente y el estudiante en gran parte es buena ya que cumplen con los parámetros que se les pone al momento de realizar algún tipo de actividad y si no entienden vuelven a pedir ayuda, por parte de la relación que existe con los padres de familia es muy buena según la información emitida los representantes.</p>

Nota. Cabe recalcar que la docente ha mencionado algunas estrategias en el análisis el diario de campo por lo que se toma en cuenta para realizar la propuesta educativa, también ha hecho algunas recomendaciones a los docentes que trabajan con estudiantes con

Síndrome de Down, una de las más importantes es implementar estrategias que estén acorde a las necesidades de cada uno de ellos para que se pueda desarrollar la identidad sexual.

Fuente: elaboración propia (2022).

Capítulo 3: Reconociendo mi sexualidad: Estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niñas (os) con síndrome de Down

3.1. Contextualización

El desarrollo de la propuesta está destinada a estudiantes de la Unidad Educativa Especializada Manuela Espejo ubicada en la ciudad de Azogues de la provincia del Cañar, las actividades están desarrolladas directamente para un grupo de estudiantes con Síndrome de Down (SD), de entre 6 a 8 años de edad, las actividades ayudarán a que los estudiantes reconozcan su identidad sexual de una manera apropiada desde su temprana edad.

En los centros educativos regulares y especializados el abordaje de la sexualidad en niños y niñas con SD es nulo o en el mejor de los casos, limitado. Por lo general los docentes consideran que el abordar la sexualidad es un deber únicamente de los padres de familia, en muchos de los casos desconocen el cómo impartir conocimientos sobre sexualidad a los estudiantes con SD, por el temor a no poder obtener los resultados esperados en el estudiante, por su discapacidad o el hecho mismo de no contar con la reparación adecuada sobre el abordaje de la sexualidad, y en este mismo sentido tienen la creencia que su discapacidad es un limitante para lograr aprendizajes importantes y necesarios.

El objetivo que tiene en común los centros educativos, docentes y padres de familia es desarrollar en el estudiante con SD, bases firmes de conocimientos que los lleven a ser personas independientes y autónomas, es por este motivo que si no se abordan estos

conocimientos en el aula de clase desde los inicios de su infancia, seguiremos manteniéndonos en un círculo de miedos al cambio de forma de pensar y actuar, colocando barreras para el desarrollo óptimo de los estudiantes con SD.

3.2. Antecedentes

García y Navarra (2010) en el estudio titulado Competencias sexuales y afectivas en personas con SD, demuestra algunas de las pautas más importantes que se debe tomar en cuenta antes de realizar una propuesta para que esta se pueda desarrollar de una manera efectiva para el reconocimiento de la sexualidad en niños con SD, las más importantes se describen a continuación:

- Reconocer las capacidades de cada estudiante e identificar el nivel de conocimiento.
- Crear escenarios en dónde cada uno de los estudiantes plasmen sus conocimientos sobre la sexualidad.
- Las actividades que se desarrollan deben responder a las necesidades, intereses y capacidades de aprendizaje.
- Incentivar a la participación activa en el desarrollo de las actividades individuales y grupales de esta manera generar confianza entre alumno - alumno y alumno - docente.
- Crear en los estudiantes habilidades interpersonales.
- Utilizar un lenguaje apropiado.

Por otra parte, Vallejos (2016) en su trabajo denominado "Propuestas de intervención educativa en síndrome de Down" menciona alguna de las estrategias que

se pueden implementar al momento de desarrollar temas sobre educación sexual en niños con SD, por lo tanto, es necesario tomar en cuenta algunas de ellas.

El abordaje de la educación sexual compromete al docente a realizar un trabajo arduo en favor del estudiante con SD y del desarrollo de aquellos procesos de inclusión, en donde pueda obtener aprendizajes que se vean reflejados en los distintos ámbitos en los que participe. La participación del estudiante en los diferentes contextos que lo rodean debe ser de forma activa y de calidad, partiendo desde estas estrategias que se elaboran pensando en el estudiante como el eje principal en estos procesos de inclusión.

Desde esta perspectiva se hace énfasis en la importancia de que el docente aplique estrategias de educación sexual, ya que desde la escuela es donde se puede trabajar a mayor profundidad estos conocimientos en los estudiantes, sabiendo así que el hablar de sexualidad en las familias se considera en muchos de los casos inadecuados e inapropiados, en este sentido las estrategias educativas que se exponen en el apartado final del documento, van dirigidas al docente quien es el actor principal en la formación educativa de cada uno de los estudiantes que conforman su aula de clase en donde se forjan estructuras de conocimientos, valores, autonomías y tomas de decisiones.

3.3. Objetivo de la propuesta

Objetivo general

Contribuir al reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con Síndrome de Down (SD).

Objetivos específicos

Contribuir con el reconocimiento de la sexualidad en niños con Síndrome de Down mediante actividades de identificación del cuerpo, etc.

Describir las actividades de manera coordinada para su entendimiento.

Desarrollar una evaluación apropiada para cada una de las actividades

3.4. Metodología

Las actividades de la propuesta serán diseñadas en base a la metodología del juego, Torres y Torres (2007) considera que el juego es un método primordial e importante dentro de la educación de los niños, ya que mediante este se desarrolla conocimientos significativos en cada uno de ellos, dependiendo de sus necesidades, también explican que el juego es un conjunto de actividades divertidas e interesantes, permitiendo el fortalecimiento de los valores.

Se considera que este método es el más apropiado para el desarrollo de las actividades de la propuesta ya que mediante el juego los estudiantes participaran activamente de manera individual y grupal, de esta forma se logrará cumplir con el objetivo propuesto.

Es de gran importancia desarrollar los conocimientos sobre sexualidad en niños y niñas, desde temprana edad, para proporcionarles una seguridad en cuanto al proceso que conlleva el conocimiento de su vida sexual, Por lo tanto, Villa et.al (2016) mencionan que las estrategias lúdicas para la educación sexual son de gran importancia porque esto evita que los niños y jóvenes conciban información errónea transmitidas por los medios de comunicación u otros, estas estrategias ayudarían de una u otra manera dentro del aula para que se eliminen los pensamientos de la poca información que ofrece la familia y la sociedad que son muy conservadoras frente a la educación sexual.

3.5. Estrategias

Para el desarrollo de esta propuesta se hará uso de la estrategia basada en el aprendizaje colaborativo y cooperativo, el cual servirá para el desarrollo de habilidades y competencias, proporcionando un mejor rendimiento académico, fortaleciendo las bases de

las relaciones afectivas y sociales, las cuales ayudarán con el reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con síndrome de Down.

Ariño (2017) El aprendizaje colaborativo y cooperativo hace referencia al trabajo conjunto, en busca de un producto final en común, desde un proceso de aportaciones individuales grupales y del surgimiento de debates que mejorarán la interacción y el trabajo entre los miembros del grupo, facilitando el intercambio y la distribución del conocimiento.

3.6. Aspectos a considerar.

Espacio

El espacio para el desarrollo de las actividades propuestas debe ser cómodo tanto para el estudiante como para el docente, se puede hacer uso del aula ajustándose según la actividad a desarrollar, también se puede hacer uso de los espacios deportivos, espacios verdes, laboratorio, etc. El docente debe considerar el espacio adecuado según sus necesidades.

Tiempo para las actividades

El tiempo estimado para el desarrollo de las actividades debe ser de 30 a 40 minutos, se considera que es apropiado para los estudiantes de estas edades, ya que de ser más largo el tiempo puede ocasionar fatiga y cansancio en los estudiantes.

Recursos

- Material concreto.
- Imágenes y videos.
- Infografías.
- Plataformas digitales.



3.7. Desarrollo de la propuesta

Tabla 5.

Identificando mi cuerpo.

Actividad 1	Identificando mi cuerpo
-------------	-------------------------

Objetivo: Desarrollar conocimientos en los niños con SD sobre las diferencias entre el cuerpo masculino y femenino.

Tiempo	40 minutos
Espacio	Aula
Organización del espacio	Los estudiantes deberán estar ubicados por grupos de mesas.
Recursos	<ul style="list-style-type: none">- Fichas con imágenes de las partes del cuerpo.- Hojas- Tijera.- Goma.
Estrategias educativas	Trabajo grupal
Descripción de la actividad.	<p>Inicio</p> <p>Para el inicio de esta actividad se desarrollará una dinámica motivacional denominada la semilla, para empezar, se colocará música relajante, posteriormente se les indicará a los estudiantes que deben colocarse de rodillas con la cabeza agachada, conjuntamente con el docente se irán levantando y respirando lentamente simulando ser un árbol en crecimiento.</p> <p>Esta dinámica se podrá repetir las veces que considere necesario el docente.</p> <p>Desarrollo</p> <p>Se organizará a los estudiantes por grupos.</p> <p>Se entregará a cada grupo fichas con imágenes de las partes del cuerpo masculino y femenino, posteriormente la docente se dirige a los estudiantes con las siguientes palabras “el capitán pide que muestren la imagen de” de esta manera ira pidiendo cada una de las imágenes de las partes del cuerpo hasta completar el cuerpo</p>



masculino y femenino.

Cierre

Se entrega a cada uno de los estudiantes hojas con las imágenes del cuerpo masculino y femenino, deberán recortar y pegar

Evaluación: Lista de cotejo

Tabla 6

Cuidando mi higiene personal.

Actividad 2 Cuidando mi higiene personal.

Objetivo: Describir algunas de las pautas sobre el cuidado de la higiene personal para los niños con SD.

Tiempo	40 minutos
Espacio	Aula
Organización del espacio	Los estudiantes deberán estar ubicados por grupos de mesas.
Recursos	<ul style="list-style-type: none">- Pictogramas.- Computadora.- Jabón-Cepillo de dientes.- Pasta de Dientes.-Peinilla.-Toalla.-Moños.-Shampo.
Estrategias educativas	Trabajo grupal



Descripción de la actividad	<p>Inicio</p> <p>Para iniciar la actividad se realizará una dinámica llamada “El baile de la papaya” con el fin de que el alumno se despierte y se sienta motivado para realizar las diferentes actividades. Link de la canción: (16) El baile de la papaya - YouTube</p> <p>Antes de comenzar a realizar las actividades se colocará una canción que enseñe como cuidar la limpieza de su cuerpo.</p> <p>Nombre de la Canción: higiene personal para niños.</p> <p>Link de la canción: (146) Canción higiene personal para niños ☐📺🗣️🍷 FÁCIL DE CANTAR - YouTube</p> <p>Desarrollo</p> <p>Para iniciar la actividad se realizará la organización de los grupos de trabajo.</p> <p>Se mostrarán a los alumnos los diferentes objetos y las acciones que se deben utilizar en la higiene personal, por medio de la utilización de pictogramas. Con la finalidad de que los alumnos reconozcan y se familiarice con cada uno de los objetos.</p> <p>Se realizará un juego llamado, adivinando los objetos de mi uso personal de forma grupal con el fin de que los alumnos aprendan.</p> <p>Se les colocará un video para ir adivinando cada objeto de uso personal.</p> <p>Link del video: (146) Adivinanzas Objetos hábitos de higiene - YouTube</p> <p>Mediante la visualización del video, los alumnos que conforman el grupo deberán reconocer los objetos de higiene personal con ayuda de los pictogramas anteriormente presentados y que los alumnos ya conocen.</p> <p>Cierre</p> <p>Para la evaluación se realizará un juego llamado, “Actúo las diferentes acciones del cuidado de la higiene personal”</p> <p>A los niños se les dirá una acción de la higiene personal y deberán realizar la acción por medio de mímicas y utilizando los objetos al momento de realizar esa actividad.</p>
Evaluación:	Lista de cotejo

Tabla 7.

El tren del saber



Actividad 3 El tren del saber

Objetivo: Contribuir con el desarrollo cognitivo de los estudiantes con SD mediante el trabajo cooperativo.

Tiempo	40 minutos.
Espacio	Patio.
Organización del espacio	Los estudiantes deberán estar ubicados por grupos de mesas.
Recursos	<ul style="list-style-type: none">- Parlante.- Musica.- Pagina web you tube.- Imágenes impresas de las partes del cuerpo humano femenino y masculino.

Estrategias educativas Trabajo grupal

Descripción de la actividad **Inicio**
Para el inicio de la sesión se realizará un ejercicio de motivación sobre un baile denominado las partes de mi cuerpo <https://youtu.be/ZIiukxvv424> los estudiantes deben tratar de imitar los movimientos que realiza la docente según las partes del cuerpo, que se menciona durante la canción.

Desarrollo

Para el inicio de la actividad "El tren del saber" en primera instancia se debe formar 2 grupos de estudiantes, a cada grupo se entregar imágenes (mezcladas) sobre las partes del cuerpo femenino y masculino, seguidamente los estudiantes deben contruir el cuerpo correctamente, mientras buscan las imágenes deben ir pronunciando el sonido del tren, en cuanto tengan concluido el cuerpo deben hacer un tren y dar una vuelta en el patio haciendo el sonido del tren "chiqui, chiqui, pu, pu", finalmente el grupo que logre concluir con la actividad será el ganador, el premio será de acuerdo al criterio del o la docente.

Cierre

Como consolidación se realizará un bingo en el cual los estudiantes deberán hacer uso de una tarjeta impresa con las partes del cuerpo, el docente sacará de la bolsa una ficha e indicará a los estudiantes para que posteriormente busquen la parte del cuerpo en sus fichas y coloquen un pedazo de papel en las partes que tengan en su



tarjeta, el primero en ganar será premiado con una medalla diseñada por la o el docente.

Evaluación: Lista de cotejo

Tabla 8.

Aprendo a diferenciar entre niños y niñas.

Actividad 4 Aprendo a diferenciar entre niños y niñas.

Objetivo: identificar de manera agil las diferencias fisicas entre hombre y mujer.

Tiempo 40 minutos

Espacio Aula

Organización del espacio Los estudiantes deberán estar ubicados por grupos de mesas.

Recursos

- Pictogramas
- Láminas de trabajo.
- Lápiz.
- Tijera.
- Cartulina.
- Goma.

Estrategias educativas Trabajo grupal

Descripción de la actividad **Inicio**
Para motivar a los niños a realizar las actividades realizaremos una dinámica sobre el “sapo” la cual trata de escuchar un audio y los estudiantes deben realizar los movimientos según lo mencionado durante la canción.

Después de esto se visualizará un video llamado “Diferencias entre niño y niña.

<https://youtu.be/mgTJN15jfoo>

Desarrollo

Se dará al niño una hoja en donde este un niño y una niña el niño deberá pintar de



acuerdo a su género.

La docente retroalimentara a los alumnos para que entiendan las diferencias que existe entre hombre y mujeres.

La profesora mostrará a los alumnos dos láminas de un niño y niña el niño deberá señalar con su mano que diferencia existe entre un hombre y una mujer.

Cierre

Se formarán equipos mixtos en donde los alumnos deberán armar un rompecabezas, en donde ellos deberán armar a un hombre y una mujer.

Evaluación.

Lista de cotejo.

4.10. Validación de la intervención con el criterio de expertos.

Pérez y Martínez (2008) afirman que este instrumento se usa para que los expertos puedan dar comentarios sobre algunas actividades, herramientas, cuestionarios, etc. que se desarrollan en una investigación, las fichas de los expertos contienen datos personales de los investigadores y de los expertos, en ella se describen los niveles de educación, experiencia laboral de los expertos así mismo la ficha contiene indicadores de evaluación como: claridad, pertinencia, coherencia y relevancia de esta manera los expertos pueden dar sugerencias realizar comentarios en cada una de las actividades propuestas. En la tabla siguiente se realiza un resumen de los expertos que colaboraron con la validación de la propuesta.

Tabla 9: *datos personales de los expertos*

Nota: Sistematización de los datos generales de los expertos.



Experto	Nivel académico	Especialidad académica	Experiencia Laboral
Miguel Vascónez.	Tercer nivel	Licenciado en educación especial UNL Ecuador. Magister en innovación pedagógica UTI Ecuador. Especialista en procesos inclusivos de personas con discapacidad intelectual FEAPS España.	Profesor de aula de adolescentes y jóvenes con discapacidad intelectual, facilitador de procesos e inclusión laboral de adultos con discapacidad intelectual, consultor de MIES y MINEDUC sobre procesos inclusivos de jóvenes y adultos con discapacidad intelectual en el área socio laboral y comunitaria.
Lorena Revilla.	Cuarto nivel	Licenciada en Educación Física y Deporte- especialidad Atletismo. Profesora Superior de Danzas Nativas Argentinas. Doctora en Ciencias de la Cultura Física.	La propuesta que se presenta se relaciona a la tesis de licenciatura y doctorado en las cuales he trabajado en la discapacidad intelectual teniendo como objeto de estudio la psicomotricidad y la estimulación de la motricidad respectivamente.



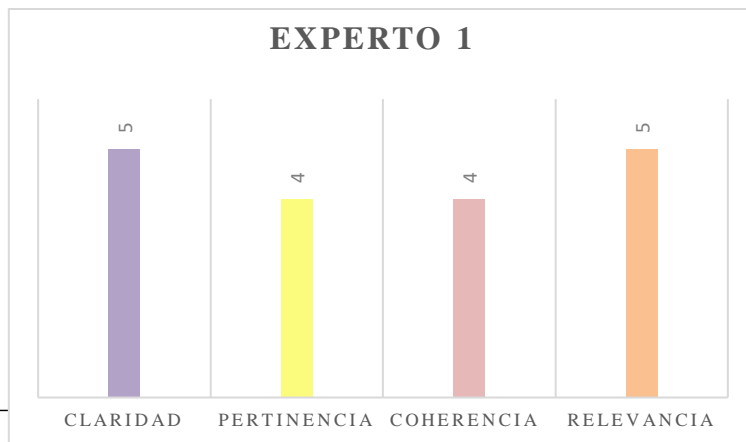
Glenda Encalada	Tercer nivel	Lcda. Educación Especial y Preescolar.	Participación en elaboración y ejecución de proyectos inclusivos con temáticas relacionadas a la educación sexual.
		Mgst. en Educación Básica Inclusiva	

A continuación, también se detalla la valoración de cada uno de ellos tomando en cuenta la escala de Likert en donde: 1: nada, 2: poco, 3: Medianamente, 4: mucho, 5: totalmente.

Tabla 10: *Validación de la propuesta por el experto 1*

	1	2	3	4	5
Criterio	Nada	Poco	Medianamente	Mucho	Totalmente
Claridad				x	
Pertinencia				x	
Coherencia					x
Relevancia					x

Gráfico 1: *Validación de la propuesta por el experto 1*

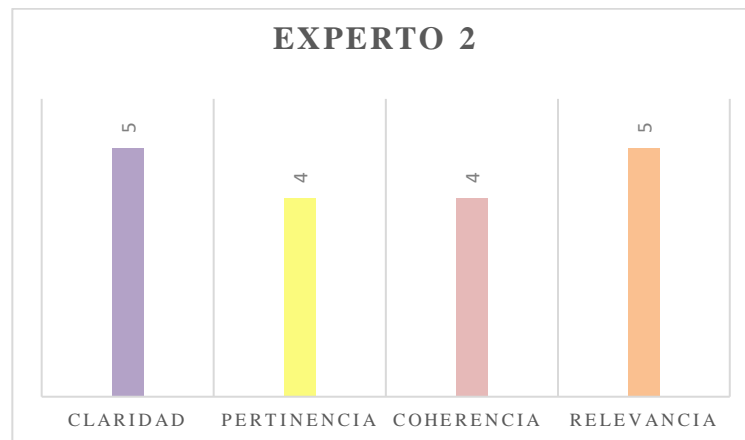


Según la valoración del experto 1 se puede observar que la propuesta tiene una valoración alta de aceptación por lo que las actividades son pertinentes para su aplicación dentro de las aulas de clases para que se pueda desarrollar el reconocimiento sexual de los niños con Síndrome de Down (SD).

Tabla 11: *Validación de la propuesta por el experto 2*

	1	2	3	4	5
Criterio	Nada	Poco	Medianamente	Mucho	Totalmente
Claridad					x
Pertinencia				x	
Coherencia				x	
Relevancia					x

Gráfico 2: *Validación de la propuesta por experto 2*

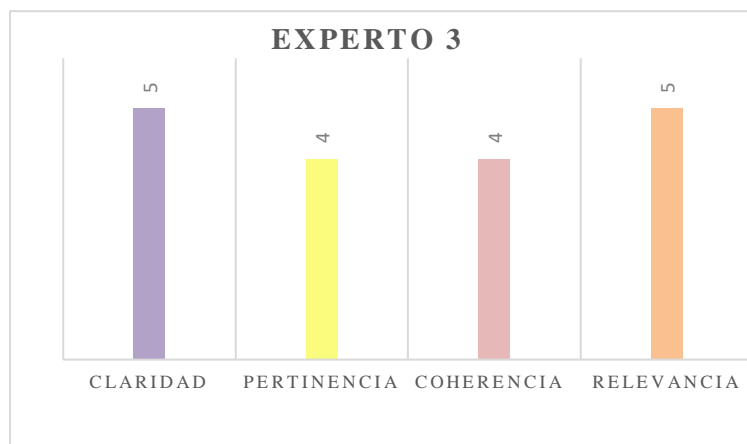


También según la valoración de la propuesta por parte del experto 2 se puede identificar que la propuesta tiene una valoración bastante alta, entonces quiere decir que las actividades son adecuadas para su aplicación.

Tabla 12. *Validación de la propuesta por experto 3*

	1	2	3	4	5
Criterio	Nada	Poco	Medianamente	Mucho	Totalmente
Claridad				X	
Pertinencia				X	
Coherencia					x
Relevancia					x

Gráfico 3: *Validación de la propuesta por experto 3*



Después de observar la validación por parte del experto 3 se considera que tiene una muy buena aceptación en cuanto a las actividades propuestas para la identificación sexual en niños con SD.

Una vez concluida la revisión de expertos se consideraron todas sus recomendaciones en el ajuste de la propuesta de intervención. De esta forma pese a que la propuesta no pudo ser aplicada en el salón de clase cuenta con los elementos necesarios sugeridos por expertos en el tema para establecer que la misma es técnicamente aplicable para trabajar estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con Síndrome de Down.

Las actividades que se presentan son de tipo referencial por lo que es necesario, de acuerdo a las recomendaciones de los expertos, que los docentes que implementen la propuesta desarrollen más actividades específicas en el mismo formato planteado, considerando las características particulares de niños (as) con síndrome de Down.

Capítulo 4: conclusiones recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos

4.1. Conclusiones

Después de haber realizado la investigación dentro del contexto de la unidad educativa especializada Manuela Espejo, se logró realizar una investigación amplia acerca del problema que se encontró dentro del contexto áulico, para poder dar solución a la problemática surgida en el mismo, por este motivo se planteó diferentes objetivos, que nos permitieron llegar a la solución con la elaboración y validación de la propuesta de intervención.

Como primer objetivo planteado en la investigación se propuso identificar los antecedentes teóricos acerca de la educación sexual integral, con la finalidad de poder conocer a profundidad este contenido, dar una solución y buscar diferentes alternativas para la elaboración de las actividades. Con el objetivo de que el alumno identifique su propio cuerpo y el de su compañero.

Es importante que la docente tengan conocimiento acerca de una educación sexual integral para que puedan guiar y ayudar a sus alumnos a la protección y cuidado de su cuerpo, a la prevención de la vulnerabilidad de su cuerpo.

Para desarrollar adecuadamente el segundo objetivo de esta investigación se consideró importante que la docente caracterice el proceso del reconocimiento de la sexualidad, con la finalidad de que pueda apoyar y enseñar a los alumnos los diferentes procesos que van a vivir a lo largo de su ciclo de vida.

Es importante que los alumnos conozcan los procesos de cambio que se dan en su desarrollo físico, para que los puedan afrontar con seguridad y confianza. Haciendo uso de aquellos conocimientos previamente obtenidos se logrará crear en el niño procesos de desarrollo más seguros.

Después de haber obtenido la información pertinente, se encontró una solución, a dicho problema encontrado dentro del contexto áulico, con el fin de que los alumnos obtengan un adecuado reconocimiento de la sexualidad, este apartado ayudó a resolver el tercer objetivo planteado dentro de la investigación.

A la docente se le brindará diferentes estrategias para poder trabajar con los alumnos mediante el juego, con el fin de que los estudiantes aprendan a reconocer, cuidar y proteger su cuerpo, a desarrollar normas de conducta pertinentes para una convivencia escolar, familiar y social adecuada.

Para que el trabajo sea validado se tuvo que plantear un cuarto objetivo el cual consiste en que la propuesta deberá ser evaluada por diferentes expertos, para que la misma sea eficaz para la docente, las actividades son creadas para poder ser diseñadas a corde a las necesidades de cada estudiante y las que la docente crea necesario, siendo así posible aplicarlas a futuro en otros estudiantes. Este objetivo se cumplió a cabalidad ya que se contó con la validación de tres expertos en la temática trabajada con lo que se considera que la intervención incide directamente en la mejora de los niveles de la educación sexual integral en población con síndrome de Down.

Es relevante que esta propuesta pueda ser rediseñada por la docente, para que no solo se obtenga trabajar con alumnos con síndrome de Down, sino que también se consiga aplicar con las diferentes discapacidades que existan dentro del contexto áulico.

4.2. Recomendaciones

- Aplicar la propuesta desarrollada con el fin de realizar los ajustes requeridos en la misma.
- Aplicar la propuesta desarrollada adaptándola a otros contextos similares.
- Profundizar en la importancia del trabajo en la educación sexual integral en niños(as) con síndrome de Down tanto en la familia como en su entorno social.
- Identificar las fortalezas de esta propuesta tanto para el trabajo en ambientes de aprendizajes virtuales como presenciales.
- Realizar investigaciones similares, con relación a otros trastornos del desarrollo infantil como: autismo, discapacidad intelectual, discapacidad sensorial, etc.

4.3. Bibliografía y material referencial.

Ariño, M. L. (2017). Aprendizaje colaborativo y cooperativo. *Repositorio, Universidad Marcelino Champagnat. Lima, Perú.*

Barrio, E., Moreno, B. (2014). Sexualidad en personas con síndrome de Down: prácticas, actitudes y conocimientos: un estudio empírico exploratorio. *Revista siglo 0.*

Barros, E. (2014). Sexualidad en personas con síndrome de Down: prácticas, actitudes y conocimientos: un estudio empírico exploratorio. *Revista española sobre discapacidad Intelectual SIGLO CERO. vol,45.*

Bisquerra, R., Pérez, A. (2007). *Un modelo de competencias emocionales. Revista Bienestar RIEEB.*

- Benavides, M. O., & Gómez-Restrepo, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista colombiana de psiquiatría*, 34(1), 118-124.
- Camargo Zarate, S. F., & Coronado Acuña, C. C. (2016). Sexualidad en personas con síndrome down “orientaciones para padres de familia”.
- Castellanos, B. (2019). *El abordaje de la Educación Integral de la Sexualidad en la formación docente. Módulo 1. Curso Internacional de EIS en el ámbito educativo y comunitario. FLACSO.*
- Chaguay, J. (2020). Psicoeducación para la sexualidad a padres con niños con síndrome de Down. Universidad Técnica de Machala. *Tesis para la obtención de título en Psicología Clínica.*
- Coller, X. (2005). Estudio de caso. *Editorial: Centros de investigación sociológicas*. ISBN: 84-7476-387-8. España.
- Consejo Nacional de Igualdad de Género. (2017). *Embarazo en mujeres adolescentes con discapacidad, su vinculación con la violencia basada en género y los desafíos en el cuidado humano. UNFPA.*
- Constitución del Ecuador. (2008). [Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador act ene-2021.pdf \(defensa.gob.ec\)](https://www.defensa.gob.ec/constitucion-de-la-republica-del-ecuador-act-ene-2021.pdf)
- Crespo, M., Arredondo, M., y Vázquez, G. (2016). Atención educativa para la estimulación cognitiva en personas con necesidades educativas especiales. Estrategias de intervención. *Revista Científico-Methodológica*, No. 64. ISSN: 1992-8238
- Cruz, C., Diezma, J. (2008). Construyendo sexualidades, o cómo educar la sexualidad de las hijas y de los hijos. *ROELMA, S.L.L*

- Días-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., y Valera-Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*, 2 (7), 163. [https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(13\)72706-6](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(13)72706-6)
- Down, E. (2018). El síndrome de Down de hoy: dirigido a familiares y profesionales. *editorial: el monarca*. ISBN: 978-84-09-05201-1.
- Espejo-Echeverry, J., Cordero-Márquez, A., Quintero-Mora, L. L., & Martín-Martín, H. K. (2018). El rol de los padres y las madres en la educación sexual de sus hijos e hijas. *Revista: Caribeña de ciencias sociales*
- Escobar-Pérez, J., & Cuervo-Martínez, Á. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición*, 6(1), 27-36.
- Ferrero Bulla, C. M. (2010). La investigación en el aula como estrategia de acción docente: Aproximación desde el paradigma cualitativo. *Revista Docencia Universitaria*, 11(1), 13-54.
<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistadocencia/article/view/1910>
- García, A. (2016). Sexualidad Infantil: información para orientar la práctica clínica. *Revista Redalyc*, vol,13.
- García, S. (2002). *Psicopedagogía del niño con síndrome de Down (1ra ed)*. Ariel Ediciones.
- Garvía, B. (2011). *Relaciones afectivas y sexualidad*. Comte Borrell, 201, editorial: entlo. ISBN: 978-84-938517-3-6
- López, M. A. (2005). Síndrome de Down (trisomía 21). *Junta Directiva de la Asociación Española de Pediatría*, 6, 37-43.

LOEI. (2017). https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento_Ley-Organica-Educacion-Intercultural-Codificado.pdf

Ley orgánica de salud. (2010). BOE.es - [BOE-A-2010-3514 Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo.](http://BOE.es/BOE-A-2010-3514)

Matos, Y., y Pasek, E. (2008). La observación, discusión y demostración: técnicas de investigación en el aula. *Laurus*, 14 (14).
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76111892003>

Martinez, C. (2006). El método de estudio de caso Estrategia metodológica de la investigación científica. *REDALYC*, 165-193. ISSN: 1657-6276.

Ministerio de Educación de Chile. (2007). Educación sexual de niños, niñas y jóvenes con discapacidad intelectual.

Ministerio de Educación. (2018). *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: un enfoque basado en la evidencia*. UNESCO, ONUSIDA, otros. Educación 2030.

Ministerio de Educación. (2018). *Protocolos de actuación frente a situaciones de Embarazo, Maternidad y Paternidad de estudiantes en el sistema educativo*. UNFPA.

Ministerio de Educación. (2021). *Oportunidades curriculares de educación integral en sexualidad, educación general básica: preparatoria, elemental y media*. UNESCO y otros. Educación 2030.

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2017). *Manual de atención Integral en salud sexual y reproductiva para personas con discapacidad*. ISBN: 978-9942-22-185-8

- Molina, D. L., Torrivilla, I. R., & Sánchez, Y. (2011). Significado de la educación sexual en los centros escolares y el aula bajo el contexto de la diversidad.
- Morales, P. M. L., Pérez, R. L., Vidrio, G. P., Yáñez, S. A. B., & Echauri, L. V. (2000). Reseña histórica del síndrome de Down. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, 57(5), 193-199.
- Muñoz, V. (2002). Técnicas de investigación de campo I. (1ra ed). *Secretaría de Educación Pública*.
- Muñoz, A. M. (2004). El síndrome de Down. *Revista Retrieved*, 4.
- Ocampo, A. (2020). La educación inclusiva como estrategia analítica. *Revista Ibero-Americana*, vol.15, ISSN: 1982-5587.
- Ortiz, L. (2007). *La enseñanza de estrategias de aprendizaje en educación infantil. Revista de currículum y formación del profesorado*.
- Pineda Pérez, E. J., & Gutiérrez Baró, E. (2009). *Estrategia de intervención educativa sobre la sexualidad en niños con el síndrome de Down*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 25(3).
- Peña, T., y Pirela, J. (2007). La complejidad del análisis documental. *Información, cultura y sociedad* (16), 59. <http://eprints.rclis.org/17138/1/ICS16%20p55-82dos.pdf>
- Pérez, A. (2020). Ariño, M. L. (2017). *La concepción de la sexualidad de las personas con síndrome de Down, desde la mirada de los padres de familia: caso de estudio en la Fundación Cultural Edgar Palacios en el año lectivo 2019-2020*. Universidad Politécnica Salesiana. Trabajo de titulación de la maestría en Educación Especial.

- Pueschel, S. M. (1981). A historical viewpoint. *Down syndrome growing and learning. (Human potentials for children series)*. Kansas City: Canning, Murphy, Zaumer, Andrews and McMeel, Inc, 37-9.
- Rivas Rebaque, B., Cisneros de Britto, J. C. D., & Gértrudix Barrio, F. (2015). Análisis acerca de las claves en las políticas educativas para el empoderamiento ciudadano. *Edutec: revista electrónica de tecnología educativa*.
- Rizota, A. (2018). Estrategias para promover la participación de familias en la educación de niños en escuelas chilenas. *Revista Redalyc*, vol. 44. DOI: 10.1590/S1678-4634201844180495
- Román, F. G. (2006). *Nuevas Alternativas de Aprender y Enseñar* (ed.). México, D.F., México: Trillas.
- Salud, O. M. (2019). *Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud.
- Sampieri, R., Fernández, C., y Baptista. (2014). Metodología de la investigación. (2da. Ed). *Editorial McGraw-Hill Interamericana*: México.
- UNESCO. (2014). Educación Integral de la Sexualidad: Conceptos, Enfoques y Competencias. Chile.
- Vigoa, A., Gómez, I., Mesa, W., y Delgado, I. (2017). Estrategia pedagógica mediada por juegos profesionales para la inclusión educativa. *Revista Atenas*, vol.4, ISSN:1682-2749.
- Valle, R., García, M., y Suarez., O. (2016). Discapacidad intelectual y sexualidad: Conductas sexualmente no aceptadas (1ra ed). Publicista.

- Vallejos, N. R. (2016). Propuestas de intervención educativa en síndrome de Down. *Revista Internacional de apoyo a la inclusión, logopedia, sociedad y multiculturalidad*, 2(1).
- Villa Vahos, E., Mazo Arango, J. J., & Giraldo Manrique, S. (2016). Algunas estrategias lúdicas para la enseñanza de la educación sexual.
- Villacís, E. (2017). La Educación sexual y la convivencia armónica en adolescentes con Síndrome de Down en Hogar de Nazareth. Universidad de Guayaquil. *Tesis de Posgrado, maestría en Diseño Curricular*.
- García Puchades, W., & Miquel Bartual, M. J. (2017). La cultura de lo común. Prácticas colectivas del siglo XXI. *Colección UPV Scientia*.
- García, J. L., & de Navarra, G. (2010). Competencias sexuales y afectivas en personas con síndrome de Down. *Minusval*, 114, 28-32.
- Torres, C., & Torres, M. (2007). El juego como estrategia de aprendizaje en el aula. Obtenido de Universidad de los Andes: http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/16668/juego_aprendizaje.pdf.

4.4. Anexos



Anexo Guía de preguntas para la entrevista.

Entrevista

Entrevistadoras: Raquel Castro, Mayra Urgilez

Entrevistada: docente Valeria Serrano

Fecha: 01/2020

Banco de preguntas

1. ¿Considera que es importante la educación sexual en los niños y niñas con síndrome de Down?
2. ¿Cómo es la relación de los estudiantes con los padres de familia?
3. ¿Qué tanto conocen su cuerpo los niños con síndrome de Down?
4. ¿Qué estrategias utiliza usted para desarrollar la educación sexual en los niños y niñas con síndrome de Down?
5. ¿Qué estrategias implementaría en un futuro para la educación con síndrome de Down?
6. ¿Qué estrategias implementaría para desarrollar la confianza de los estudiantes así mismo y otras personas?
7. ¿Que recomienda sobre el tema a otros docentes que trabajan con niños y niñas con síndrome de Down?



Anexos

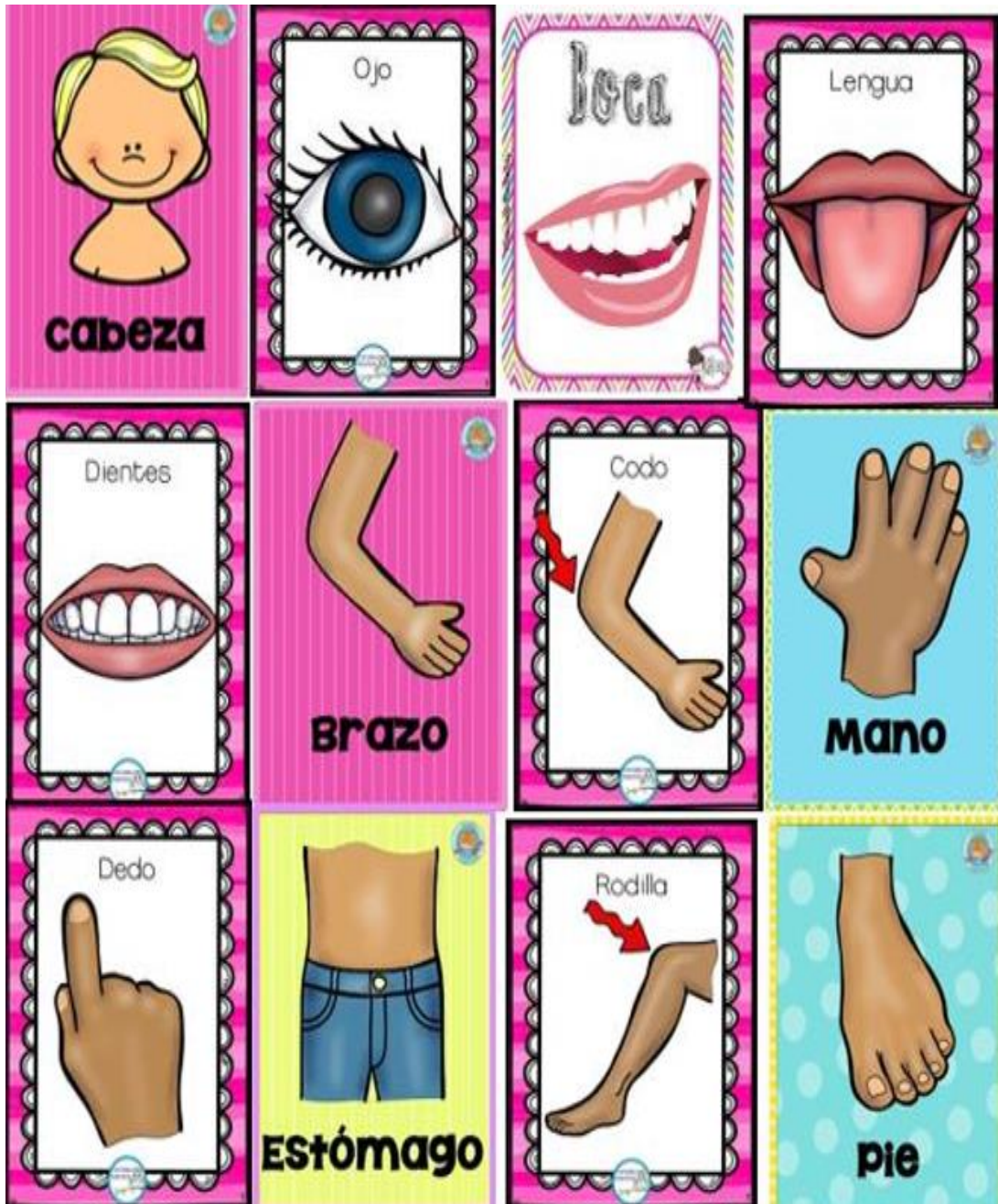
Actividad 1: Lamina de las partes del cuerpo





Anexo

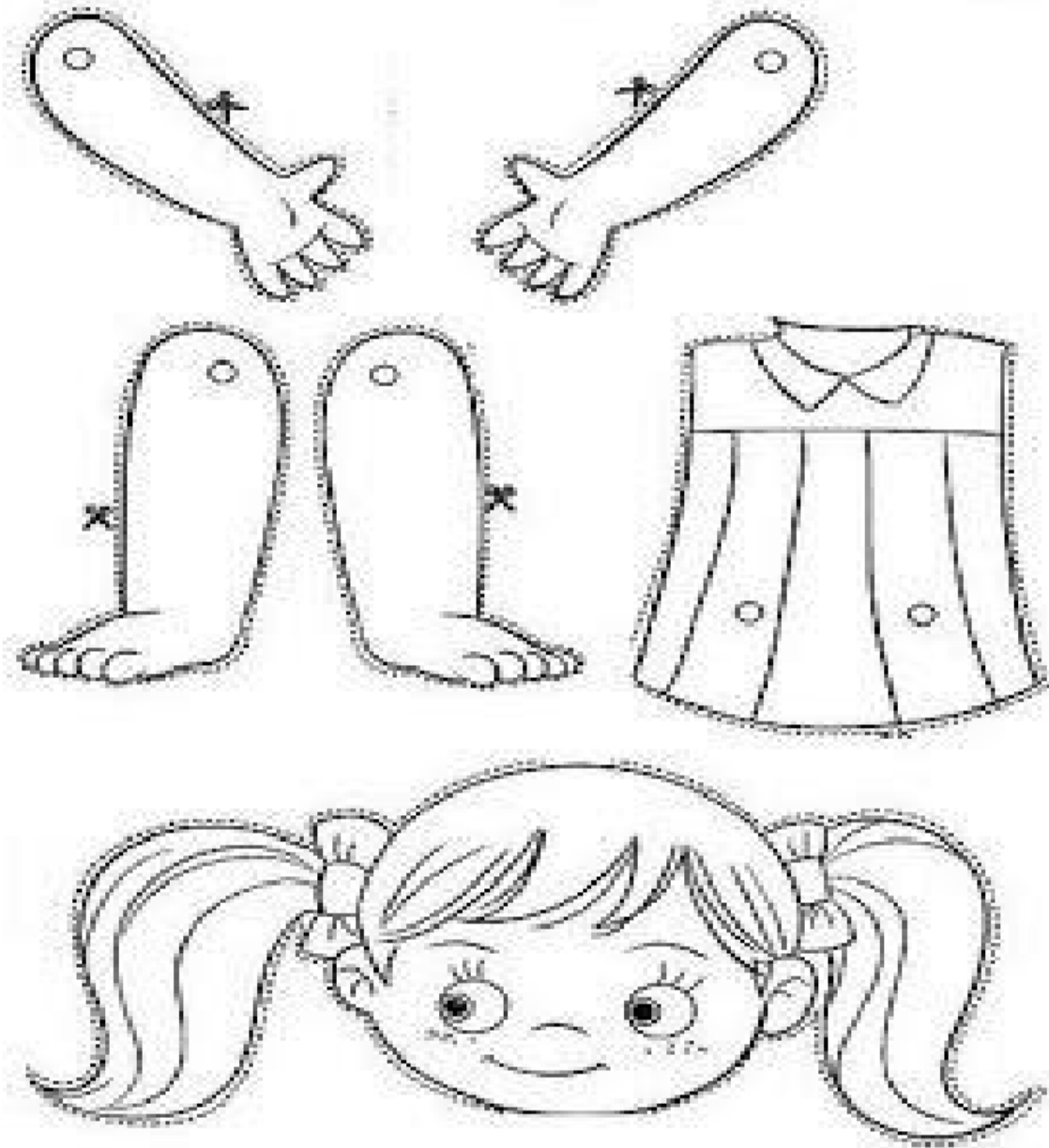
Actividad 1: Laminas de las partes del cuerpo.





Anexo

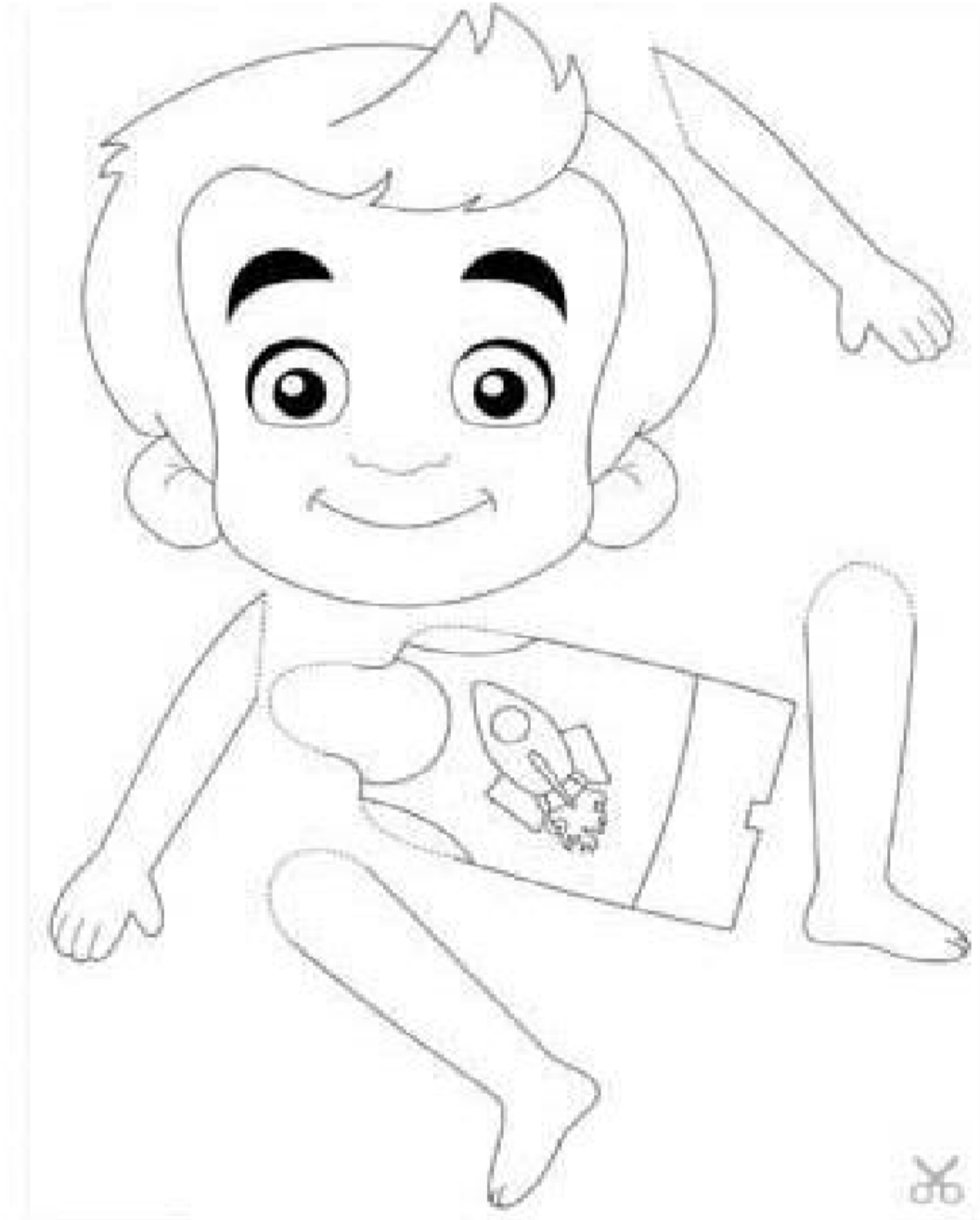
Actividad 1: Hoja de trabajo del rompecabezas del cuerpo humano de la mujer.





Anexo

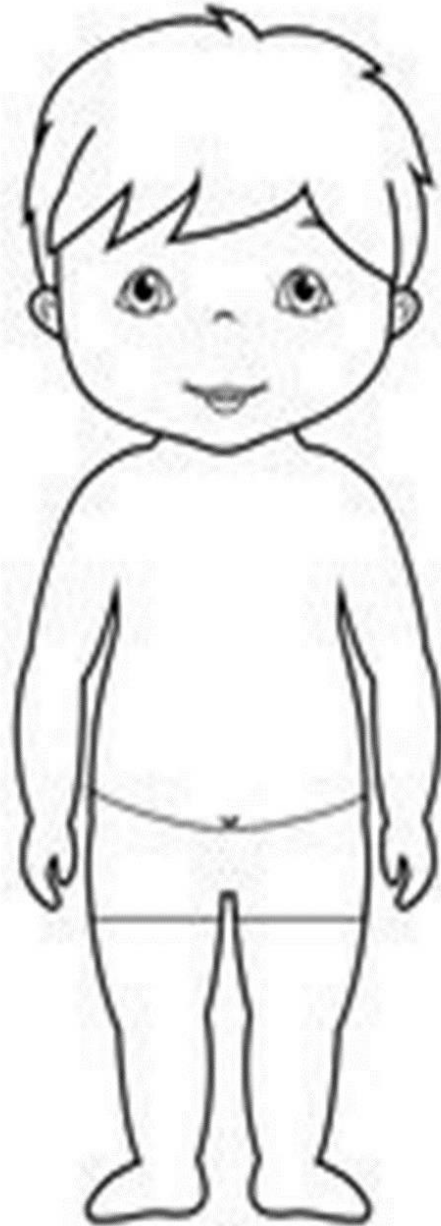
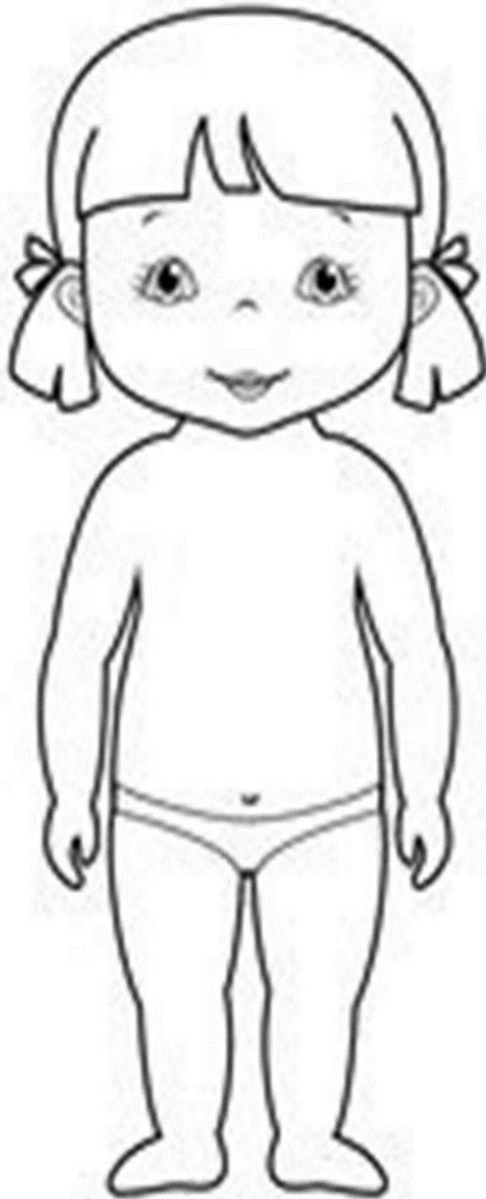
Actividad 1: Hoja de trabajo del rompecabezas del cuerpo humano del Hombre.





Anexo

Actividad 1: Hoja de trabajo del cuerpo humano





Anexo

Actividad 2: Dinámica para iniciar las actividades

EL BAILE DE LA PAPAYA

QUEREMOS QUE LA PROFE NOS
BAILE LA PAPAYA
QUEREMOS QUE LA PROFE NOS
BAILE LA PAPAYA.

QUE LO BAILE UNA VEZ PA
QUE LO BAILE DOS VECES P A-PA
QUE LO BAILE TRES VECES PA -
PA- PA.

QUE LO BAILE MUCHAS VECES
PAPA - PARIRI- PAPA- PARIRI -
PAPA- PARIRI - ISA OTRA VEZ

Después de terminar la docente deberá nombrar a cada alumno con su nombre, con finalidad de que todos bailen y se diviertan.

el único cambio que se realiza es en el primer párrafo, porque en vez de decir profe se va a ir nombrando a cada alumno.



Anexo

Actividad 2: Pictogramas de las acciones para la higiene personal





Anexo

Actividad 2: Objetos que se utilizan para el cuidado personal.





Anexo

Actividad 2: Pictogramas para utilizar en la actividad de reconocer los objetos del cuidado personal.



Anexo

Actividad 3: El tren del saber.





Anexo

Actividad 3: Tabla "Bingo del saber "





Anexo

Actividad 4: lamina de niño y niña.





Anexo

Actividad 4: Rompecabezas de niña.





Actividad 4: Rompecabezas de niño.





Lista de cotejo

Número	NOMBRES Y APELLIDOS
INDICADORES	
1	Realiza las actividades según lo planificado.
2	Trabaja en grupo correctamente.
3	Reconoce la diferencia entre niño y niña.
4	Hace uso correcto de los materiales entregado por el o la docente.
5	Cumple con las normas de conducta.
6	Tiene una buena relacion con el o la docente.
7	Responde correctamente las preguntas del o la docente.
8	Tiene conocimientos previos antes de desarrollar la actividad.
9	Realiza comentarios con respecto al tema trabajado.
10	Demuestra haber entendido el contenido del tema trabajado.

Nivel de desempeño	Referencia numerica
Destacado	10
Satisfactorio	9
Suficiente	8
	7
Insuficiente	5

Instrumento de validación de expertos.

Miguel Eduardo Vásconez.

MATRIZ PARA LA VALIDACIÓN DE PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN

Azogues, 3 de abril de 2022

Estimado/a

Señor/a especialista: Miguel Eduardo Vásconez C.

En primer lugar, reciba un saludo cordial y un agradecimiento por su importante apoyo en la validación de la propuesta de intervención (adjunta) surgida de un proceso sistemático de investigación científica, en respuesta a necesidades específicas presentes en los contextos educativos en que se desenvuelven niñas, niños y adolescentes.

Valoramos en alto grado su apoyo en este proceso y el conocimiento científico sobre el tema que aborda la propuesta como producto de su formación y experiencia profesional; así como la imparcialidad de sus criterios.

El instrumento que se comparte tiene como objetivo principal obtener retroalimentación, desde la perspectiva de especialistas, sobre la claridad, pertinencia, coherencia y relevancia de propuestas de intervención surgidas de procesos de investigación científica.

En función de lo expuesto le pedimos seguir el siguiente procedimiento:

- a) Comparta los datos relevantes de su formación académica y experiencia profesional.
- b) Revise el documento adjunto en el que se presenta la propuesta de intervención.
- c) Lea con atención cada uno de los criterios que se comparten a continuación y responda a los mismos de acuerdo con lo solicitado.

Con sentimientos de consideración,

Raquel Fernanda Castro.

Mayra Catalina Urgilez.



MATRIZ PARA LA VALIDACIÓN DE PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN

Aroqui, 3 de abril de 2022

Estimado/a

Señor/a especialista: Miguel Vasconez C.

En primer lugar, reciba un saludo cordial y un agradecimiento por su importante apoyo en la validación de la propuesta de intervención (adjunta) surgida de un proceso sistemático de investigación científica, en respuesta a necesidades específicas presentes en los contextos educativos en que se desenvuelven niñas, niños y adolescentes.

Valoramos en alto grado su apoyo en este proceso y el conocimiento científico sobre el tema que aborda la propuesta como producto de su formación y experiencia profesional; así como la imparcialidad de sus criterios.

El instrumento que se comparte tiene como objetivo principal obtener retroalimentación, desde la perspectiva de especialistas, sobre la claridad, pertinencia, coherencia y relevancia de propuestas de intervención surgidas de procesos de investigación científica.

En función de lo expuesto le pedimos seguir el siguiente procedimiento:

- Comparta los datos relevantes de su formación académica y experiencia profesional.
- Revise el documento adjunto en el que se presenta la propuesta de intervención.
- Lea con atención cada uno de los criterios que se comparten a continuación y responda a los mismos de acuerdo con lo solicitado.

Con sentimientos de consideración,

Raquel Fernanda Castro.

Mayra Catalina Urgilez.



I. Datos informativos

Raquel Fernanda Castro, Mayra Catalina Urgilez

Tema de investigación: Estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños (as) con síndrome de Down.

Título de la intervención innovadora: Reconociendo mi sexualidad: Estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños (as) con síndrome de Down.

Nombres y apellidos del/la especialista: Miguel Eduardo Vasconez Campos

Cédula de ciudadanía: 0607751596

Teléfono de contacto: 0984690935

Correo electrónico: miguel.vasconez@unae.edu.ec

Títulos profesionales:

Licenciado en Educación Especial UNL Ecuador

Magister en Innovación Pedagógica UTI Ecuador

Especialista en procesos inclusivos de personas con discapacidad intelectual FEAPS España

Experiencia laboral referida al tema de la propuesta:

Profesor de aula de adolescentes y jóvenes con discapacidad intelectual.

Facilitador de procesos e inclusión laboral de adultos con discapacidad intelectual.

Consultor del MIES y MINEDUC sobre procesos inclusivos de jóvenes y adultos con discapacidad intelectual en el área socio laboral y comunitaria

II. Claridad (la propuesta es fácil de entender y, por ello, podría ser aplicada por docentes o familias sin mayor dificultad)

III.

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente

Aspectos	1	2	3	4	5
1. La redacción de la propuesta usa lenguaje académico comprensible para otros actores de la comunidad educativa interesados en su réplica.				X	
2. La escritura de la propuesta considera las reglas ortográficas del idioma.					X
3. La estructura gramatical es correcta y guarda concordancia con las reglas del idioma español.					X
4. El significado de las palabras y oraciones que se plantean en la propuesta es el correcto (estructura semántica de la lengua)					X

Observaciones: El lenguaje usado puede resultar en ocasiones muy sencillo, podría usarse un vocabulario más académico o científico en el componente descriptivo.



- IV. **Pertinencia** (se entenderá como la relación que tiene la propuesta con el tema específico que aborda a partir de los objetivos específicos que esta plantea)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente

Aspectos	1	2	3	4	5
5. Los antecedentes y justificación de propuesta evidencian su importancia con relación al tema que aborda.					X
6. Los objetivos general y específico se relacionan con la temática que aborda la propuesta.					X
7. La categoría general (reconocimiento integral de la sexualidad) se ve reflejada en la propuesta.				X	
8. Las actividades propuestas tienen relación con las los objetivos a alcanzar.					X

Observaciones: Es pertinente y articula los objetivos a las actividades, pero para hablar de reconocimiento integral del tema de la sexualidad en niños, se podría tomar en cuenta el trabajar una actividad de prevención ante la violencia.

- V. **Coherencia** (las actividades que conforman la propuesta guardan relación lógica con la categoría que se pretende fortalecer o modificar)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente

Aspectos	1	2	3	4	5
Actividad 1 Identificando mi cuerpo.					X
Actividad 2 Cuidando mi higiene personal.					X
Actividad 3 Identificando mis emociones.					X
Actividad 4 Aprendo a diferenciar entre niños y niñas.					X

Observaciones:

- VI. **Relevancia** (las actividades propuestas son importantes para el logro de los objetivos; por tanto, deben ser incluidas)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente



Aspectos	1	2	3	4	5
Actividad 1 Identificando mi cuerpo.					X
Actividad 2 Cuidando mi higiene personal.					X
Actividad 3 Identifico mis emociones.					X
Actividad 4 Aprendo a diferenciar entre niños y niñas.					X

Observaciones:



Firma

Agradecemos el aporte y sugerencias brindadas para esta propuesta de intervención, por favor enviar hasta el día 08 de abril sus resultados.



Instrumento de validación de expertos. Lic. Lorena Soledad Revilla.

MATRIZ PARA LA VALIDACIÓN DE PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN

Azogues, 3 de abril de 2022

Estimado/a

Señor/a especialista: Lorena Soledad Revilla.

En primer lugar, reciba un saludo cordial y un agradecimiento por su importante apoyo en la validación de la propuesta de intervención (adjunta) surgida de un proceso sistemático de investigación científica...

Valoramos en alto grado su apoyo en este proceso y el conocimiento científico sobre el tema que aborda la propuesta como producto de su formación y experiencia profesional; así como la imparcialidad de sus criterios.

El instrumento que se comparte tiene como objetivo principal obtener retroalimentación, desde la perspectiva de especialistas, sobre la claridad, pertinencia, coherencia y relevancia de propuestas de intervención surgidas de procesos de investigación científica.

En función de lo expuesto le pedimos seguir el siguiente procedimiento:

- a) Comparta los datos relevantes de su formación académica y experiencia profesional.
b) Revise el documento adjunto en el que se presenta la propuesta de intervención.
c) Lea con atención cada uno de los criterios que se comparten a continuación y responda a los mismos de acuerdo con lo solicitado.

Con sentimientos de consideración,

Raquel Fernanda Castro.

Mayra Catalina Urgilez.



I. Datos informativos

Raquel Fernanda Castro, Mayra Catalina Urgilez

Tema de investigación: Estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños (as) con síndrome de Down.

Título de la intervención innovadora: Reconociendo mi sexualidad: Estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños (as) con síndrome de Down.

Nombres y apellidos del/la especialista: Lorena Soledad Revilla
Cédula de ciudadanía: 1759581752
Teléfono de contacto: 0982510017
Correo electrónico: lorena.revilla@unae.edu.ec

Titulos profesionales:

Licenciada en Educación Física y Deporte- especialidad Atletismo
Profesora Superior de Danzas Nativas Argentinas
Doctora en Ciencias de la Cultura Física

Experiencia laboral referida al tema de la propuesta:

La propuesta que se presenta se relaciona a la tesis de licenciatura y doctorado en las cuales he trabajado en la discapacidad intelectual teniendo como objeto de estudio la psicomotricidad y la estimulación de la motricidad respectivamente.

II. Claridad (la propuesta es fácil de entender y, por ello, podría ser aplicada por docentes o familias sin mayor dificultad)

III.

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente

Table with 5 columns (1-5) and 4 rows of criteria for clarity evaluation, including 'La redacción de la propuesta usa lenguaje académico comprensible...' and 'La escritura de la propuesta considera las reglas ortográficas del idioma.'

Observaciones: (añadir los datos que deba considerarse con el fin de que...



IV. Pertinencia (se entenderá como la relación que tiene la propuesta con el tema específico que aborda a partir de los objetivos específicos que esta plantea)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente

Aspectos	1	2	3	4	5
5. Los antecedentes y justificación de propuesta evidencian su importancia con relación al tema que aborda.			X		
6. Los objetivos general y específico se relacionan con la temática que aborda la propuesta.			X		
7. La categoría general (reconocimiento integral de la sexualidad) se ve reflejada en la propuesta.					X
8. Las actividades propuestas tienen relación con las los objetivos a alcanzar.			X		

V. Coherencia (las actividades que conforman la propuesta guardan relación lógica con la categoría que se pretende fortalecer o modificar)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN ESPECIAL
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CON CRITERIO DE ESPECIALISTAS**

Aspectos	1	2	3	4	5
Actividad 1 Identificando mi cuerpo.					X
Actividad 2 Cuidando mi higiene personal.					X
Actividad 3 Identificando mis emociones.				X	
Actividad 4 Aprendo a diferenciar entre niños y niñas.					X

VI. Relevancia (las actividades propuestas son importantes para el logro de los objetivos; por tanto, deben ser incluidas)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente

Aspectos	1	2	3	4	5
Actividad 1 Identificando mi cuerpo.					X
Actividad 2 Cuidando mi higiene personal.					X
Actividad 3 Identifico mis emociones.				X	
Actividad 4 Aprendo a diferenciar entre niños y niñas.					X



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN ESPECIAL
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CON CRITERIO DE ESPECIALISTAS**



LORENA
BOLIVIANI

Firma

Agradecemos el aporte y sugerencias brindados para esta propuesta de intervención, por favor enviar hasta el día 08 de abril sus resultados.



NEFUCCHA

GUÍA NEFUCCHA de apoyo a la intervención
(Neuro funciones, competencias curriculares y habilidades básicas)

Nombres y Apellidos: Carlos Ángel Martínez Calle.

I- NEUROFUNCIONES

1- ESQUEMA CORPORAL:

- ✓ Reconocimiento en su propio cuerpo.
- ✓ Reconocimiento en el cuerpo de otra persona.
- ✓ Reconocimiento en el espejo.

A) Vocabulario y figuración

	Partes del cuerpo	Vocabulario		Conciencia	
		SI	NO	SI	NO
Percepción y control del cuerpo	cuerpo	X		X	
	cabeza	X		X	
	cara-rostro	X		X	
	frente	X		X	
	cejas	X		X	
	pestañas	X		X	
	ojos	X		X	
	orejas	X		X	
	nariz	X		X	
	boca	X		X	
	labios	X		X	

cachetes-mejillas	X		X	
lengua	X		X	
dientes	X		X	
barbilla	X		X	
cuello	X		X	
hombros	X		X	
axila	X		X	
codos		X		X
rodilla	X		X	
tobillo	X		X	
pelo	X		X	
dedos	X		X	
uñas	X		X	
brazos	X		X	
manos	X		X	
pecho	X		X	
espalda	X		X	
barriga	X		X	
ombigo	X		X	
cintura	X		X	
nalga	X		X	
pene -vagina	X		X	
caderas	X		X	
piernas	X		X	
talones	X		X	
pies	X		X	

XX

B) Posiciones del cuerpo



Percepción y control del cuerpo	Posición	Vocabulario		Figuración	
	de pie	SI	NO	SI	NO
	sentado	X		X	
	en un pie	X		X	
	agachado	X		X	
	en puntillas	X		X	
	acostado boca abajo	X		X	
	acostado boca arriba			X	

C) Conciencia de sensaciones elementales

Percepción y control del cuerpo	Categoría	Vocabulario		Figuración	
		SI	NO	SI	NO
	dulce	X		X	
salado	X		X		
caliente	X		X		
frío	X		X		
duro	X		X		
blando	X		X		
áspero	X		X		
suave	X		X		
liso	X		X		
rugoso	X		X		

Gnosis táctiles	Actividades	SI	NO	Observaciones	
	Reconocimiento de objetos de uso cotidiano al tacto.	X			
	Con los ojos cerrados	distinguir formas			
		comparar objetos por su peso tamaño ---- grosor -----	X		
		papel	X		
	Reconocimiento de texturas al tacto	madera	X		
cartón		X			

cristal	X		
tela	X		
plástico	X		

D) Equilibrio postural

EQUILIBRIO	SI	NO
dinámico (recta, zigzag, circular)	X	
estático	X	
freno	X	

E) Control de respiración y relajación

Control de respiración	Control de relajación
Su respiración es normal.	si

2- DOMINANCIA LATERAL

A) Preferencia para utilizar mano, ojo, pie u oído derecho o izquierdo

Manos			Ojo			Pie			Oído		
Actividad	D	I	Actividad	D	I	Actividad	D	I	Actividad	D	I
cepillarse los dientes	X		telescopio			patear la pelota		X	escuchar un sonido	X	X



peinarse	X	mirar un objeto pequeño		subir un peldaño	X	tubo	X
dar cuenta a reloj	X	orificio en una cartulina		pararse en un pie	X	teléfono	X
cortar con cuchillo	X	tomar una foto	X				
utilizar el lápiz	X	Observaciones:					
abrir la puerta	X						
lanzar la pelota	X						

B) Conciencia de un lado y de otro. Lateralidad

- ✓ Reconocimiento de partes (izquierda o derecha) en su propio cuerpo. no
- ✓ Reconocimiento de partes (izquierda o derecha) en el cuerpo de otra persona. no
- ✓ Reconocimiento de partes de su propio cuerpo (izquierda o derecha) en el espejo. no

Cumplimiento de órdenes simples: (pueden variar las actividades, pero siguiendo este patrón).

- a. Levanta (alguna parte derecha o izquierda del cuerpo). no
- b. Señala (alguna parte derecha o izquierda del cuerpo). 7
- c. Toca (alguna parte derecha o izquierda del cuerpo). 6

Cumplimiento de órdenes complejas: (pueden variar las actividades, pero siguiendo este patrón).

- a) con una mano (derecha o izquierda) señalar una parte determinada (derecha o izquierda) del cuerpo).

Órdenes simples (6 años).	PUEDE	NO PUEDE
Levanta tu brazo derecho	X	
Levanta tu brazo izquierdo	X	
Señala tu ojo derecho	X	
Tócate tu oreja izquierda	X	



Órdenes complejas (7 años o más).	PUEDE	NO PUEDE
Con tu mano izquierda tócate tu rodilla izquierda.		
Con tu mano izquierda tócate tu oreja derecha.		
Con tu mano derecha tócate tu ojo izquierdo.		

En el examinador (8-9 años en adelante).	PUEDE	NO PUEDE
¿Cuál es mi mano derecha?		
¿Cuál es mi ojo derecho?		
¿Cuál es mi pierna izquierda?		

A la izquierda	X						Junto a la puerta.	X
----------------	---	--	--	--	--	--	--------------------	---

3. ESTRUCTURACIÓN TEMPOROESPACIAL.

- ✓ Direccionalidad:
- ✓ Mirar hacia distintas direcciones.
- ✓ Caminar hacia.
- ✓ Señalar objetos o personas que están en distintas ubicaciones con respecto a otros.

MIRAR	CAMINAR HACIA		SEÑALA 1 OBJETO QUE ESTA		PONTE		
	Si	No	Si	No	Si	No	
Arriba	X	Adelante	X	Más cerca de ti	X	A la derecha de la mesa.	X
Abajo	X	A la izquierda	X	Más lejos de ti	X	Detrás de la silla.	X
Adelante	X	Atrás	X			A la izquierda de la silla	
A la derecha	X	A la derecha	X			Entre la mesa y la silla.	

5 – 6 años	7 – 8 años
Distingue mañana, tarde, noche: si	Decir orden de los meses del año no
Decir en orden los días de la semana: no	Cuando es tu cumpleaños: no
¿Qué día es hoy? no	¿Cuándo es el día de las madres? no
¿Qué día será mañana? no	¿Cuándo es navidad? no
¿Qué día fue ayer? no	
Curso del tiempo (9 años en adelante)	Uso del calendario (buscar fechas importantes)
largo	1 de mayo
corto	6 de diciembre
	10 de agosto



4- MEMORIA AUDITIVO - VISUAL

M. A-V	Actividades	SI	NO
Memoria inmediata visual	Mostrar objetos de uso cotidiano (de preferencia naturales o tridimensionales)	X	
	Percepción visual.	X	
	Discriminación visual.		X
	Pedirle: - Que los nombre. - Que los clasifique. - Que diga el que falta. - Que diga ¿Cuál se agregó en un grupo o secuencia?	Spam atencional (6 estímulos visuales).	
Memoria inmediata auditiva	Emitir sonidos comunes (onomatopéyicos), producidos por el cuerpo humano, ambientales. - Pedirle que diga cuál sonido se escuchó primero, cuál después.	Percepción auditiva.	X
		Discriminación auditiva.	X
		Spam atencional (tres estímulos auditivos).	X

	Actividades	SI	NO
Asociación	Pedirle que diga la fuente del sonido.	X	
	Dirección de donde proviene el sonido.	X	

5- ASOCIACIÓN AUDITIVA

6- DESARROLLO MOTRIZ

	CATEGORIAS	Actividades	SI	NO
Coordinación dinámica general	arrastré-gateo	Reptar en una superficie, gatear, arrastrarse	X	
	marchar	Caminar en diferentes direcciones	X	
	correr	Correr en un espacio	X	
	saltar	Saltar en un pie.	X	
		Saltar en dos pies en el mismo sitio.	X	
	trepár	A una silla, escalera	X	
	agarré	Agarrar la pelota con una mano.	X	
		Agarrar la pelota con las dos manos.	X	

Motricidad gruesa

Motricidad fina:

✓ Importante: movimientos de los músculos del rostro, labios, mandíbula y lengua.

Actividades prensoras:	Variantes	SI	NO
rasgar	rasgado libre	X	
	de pelliczo	X	
	línea doblada		X
	línea recta continua		X
	línea circular continua		X
	línea circular discontinua		X
enhebrar- costura sin aguja	coser cartón con hilo, piola, cable, cordón.		X
pícar	con punzón	X	
recortar	Técnica de manipulación de la tijera	X	
	cortes en línea recta		X
	cortes en líneas circulares		X
ensartar	graduar la cantidad de mullos, perlas, piezas a utilizar	X	

Actividades de desarrollo digital:	Variantes	SI	NO
hacer bolitas de papel		X	
modelar	formas básicas	X	
	formas complejas		X
plegar		X	
abrochar botones en ojales	horizontales o		X
	verticales		
colocar cuentas	(piedrecitas, semillas, etc.) en un recipiente	X	

Actividad gráfica:	Variantes	SI	NO
puntear	con un lápiz rellenar haciendo puntos	X	
colorear	con plantilla	X	



	sin plantilla	X	
colocar piezas	en encastrés	X	

II- COMPETENCIA CURRICULAR

- ✓ Conocer lo que un alumno /a es capaz de realizar en relación con los objetivos y contenidos curriculares de las diferentes áreas.
- ✓ Necesidades y potencialidades.
- ✓ Esta evaluación parte del currículo ordinario como elemento de referencia.
- ✓ La evaluación se realizará en el aula, analizándose el progreso del alumno/a en función de sus propias características y de los objetivos que se propone el docente y de las acciones educativas.

Integrar la información de todo el proceso.

- ✓ Observación.
- ✓ Preguntas estructuradas.
- ✓ Entrevista.

✓ Análisis de los trabajos del/la alumno/a con NEE.

LENGUAJE:

*** Valorar la formación de conceptos generalizadores.

(de 2do a 4to menos de 7 palabras de 4to en adelante mínimo 7 palabras)

HABLAR	Valoración de:	SI	NO	Observaciones
	articulación			
Volumen de vocabulario	útiles de aseo personal	X		
	frutas	X		
	vegetales	X		
	animales	X		
	medios de transporte	X		
	prendas de vestir	X		
	muebles	X		
	útiles de limpieza		X	
	equipos electrodomésticos		X	
	instrumentos musicales	X		
	deportes		X	
	flores		X	



	plantas	X	
	oficios y profesiones	X	
Escucha activa	Comprensión de órdenes simples.	X	
	Comprensión de órdenes complejas.	X	
ESCRITURA	vertical	X	
	horizontal	X	
Imitación de trazos	circulo	X	
	cruz	X	
	rombo	X	

Copia de	Trazo vertical	X	
	horizontal	X	
	circulo	X	
	cruz	X	
	rombo		X
	de letras	X	
	de sílabas		X
	de palabras	X	
	de oraciones		X
	de párrafos breves		X
Manipulación del lápiz:		X	
Dictado	vocales	X	
	consonantes	X	
	sílabas directas		X
	sílabas inversas		X
	palabras cortas		X
	palabras largas		X
	oraciones simples		X
	oraciones compuestas		X
Redacción	párrafos		X
	oraciones		X
	párrafos		X
Dominio de las estructuras gramaticales básicas del idioma.			X
LECTURA	Pronunciación de las palabras		X



	Actitud ante la lectura.		X	
	Postura al leer.		X	
	Seguimiento de la lectura.	X		
TEXTO	Comprensión de la esencia de un texto que lee.		X	
	Comprensión de la esencia de un cuento o párrafo que le lee un adulto.		X	
	Versión de un texto creada por el alumno.		X	
Patrones de color	rojo	amarillo	azul	rojo blanco
	anaranjado	verde	violeta	negro

... tener en cuenta el contraste de colores.
... uso del patrón.

Patrones de forma: círculo, cuadrado, óvalo, triángulo y rectángulo.

- ✓ Tener en cuenta el contraste entre las figuras.
- ✓ Uso del patrón.

Tamaño: se trabajan los tamaños **grande** y **pequeño**.

- ✓ Ordenamiento siempre de izquierda a derecha, (en orden ascendente y en orden descendente)

- ✓ Ordenamiento por correspondencia (en orden ascendente y en orden descendente).

OBSERVACIÓN:

Las operaciones básicas con los tres patrones sensoriales son: reconocimiento, asociación, comparación, composición de conjuntos, descomposición de conjuntos, unión de conjuntos por 1, 2, 3 y más características comunes.

Números:

- ✓ Dictado de números.
- ✓ conteo verbal.
- ✓ Asociación número - cantidad.
- ✓ Transcripción de números.
- ✓ Lectura de números.
- ✓ Antecesor- sucesor, mayor que - menor que, igual a.

Cálculos:

- ✓ Cálculo mental.
- ✓ Cálculo con apoyo material (p/s ábaco, fichas u otros)
- ✓ Solución de problemas (verbal - escrito)

Planteo de operaciones

- ✓ Ubicación de sumandos (+)
- ✓ Ubicación de minuendo y sustraendo (-)
- ✓ Ubicación de factores (x)



Perfil de caso

Perfil- Caso – Identificación y Asesoramiento NEE

Datos de identificación:

1. No. de expediente: 001
2. Nombre y Apellidos: Carlos Ángel Martínez Calle
3. Fecha de elaboración del informe: 05-06-2021.
4. Motivo de elaboración del informe: Información Personal.
5. Sexo: Masculino
6. Fecha de nacimiento: 22 de septiembre del 2014.
7. Lugar de nacimiento: Azogues
8. Lugar de residencia actual: Azogues
9. Edad: 6 años.
10. Número de cédula: 0350345377
11. Carnet del CONADIS: Si
12. - Representante legal: Su madre.
0983942799.
13. Dirección:
14. -Institución educativa: Unidad Educativa Especial Eugenio Espejo.
15. Grado escolar: Inicial

Historia escolar:

-Antecedentes escolares:

- Edad de inserción a la escuela: A los 4 años. Inicial 1

- Datos relevantes de su adaptación a la escuela y al aula de clases: No, a el si le gusta estar con otros alumnos.

- Comportamiento de los últimos años escolares aprobados: Tranquilo

- Potencialidades: No le gusta mucho hacer actividades escolares

- Dificultades: El lenguaje Verbal.

- Intereses del alumno: El rasgado.

Condiciones clínicas relevantes:

- Medicación: Si para la tiroides. Eurotiroxia.

- Tiempo de evolución de la enfermedad: Tiroides siempre en control.

- Datos Prenatales: Si, todos los medicamentos que toman las embarazadas.

- Datos Perinatales: No

- Datos Posnatales: Si

-- Presencia de patología similar u otras en padres o en hermanos:

- Audición: No

- Visión: No

-Teléfono:



Evaluación del contexto sociofamiliar:

- Hábitos tóxicos:
- Nivel escolar de los padres o representantes legales: Padre solo la Primaria, la madre solo la primaria.
- Padres con lenguaje deficitario:
- Ambiente familiar: Bueno y estable.
- Tipo de familia (con quien vive): Funcional.
- Medio socioeconómico: Esposo.

Nivel de competencia curricular, Destrezas o Destrezas con Criterio de Desempeño.

- ¿Necesita adaptación curricular?
Si necesita adaptaciones curriculares.
- Grado de adaptación curricular:
El esta teniendo adaptaciones de inicial 1.
- ¿En qué áreas?
En todas las materias.

- ¿En qué contenidos?

En todos los contenidos

- ¿Por qué necesita adaptación curricular?

El alumno presenta un leve retraso mental de un niño de 1 años 8 meses.

- Estilo de aprendizaje:

La docente nos mencionó que no tiene ningún estilo de aprendizaje el alumno.

- Descripción de las relaciones más cercanas en el contexto escolar:

Relación docente alumno.

alumno familia.

alumno y alumno.

- Estado emocional:

Pasivo y tímido cuando se relaciona por primera vez con las personas.

- Evaluación del contexto escolar:

Buena, el alumno participa en todos los encuentros sincrónicos con la docente

- Propuesta curricular (adaptación curricular):

que se realice un currículo diversificado para que los alumnos aprendan todos sin importar su nivel de educación.

- Apoyos técnicos externos:



Ninguno.

- Apoyo familiar:

De todos los miembros de la familia del sujeto, pero la persona que pasa con el estudiante en las clases virtuales es su madre.

- Criterios para la promoción:

- Áreas de estudio en las que más se interesa.

Realizar actividades en espacios libres, le gusta amar rompecabezas y realiza todas las actividades con normalidad, pero a veces la mamá tiene que batallar un poco para que realice las actividades correctamente

- Evaluación durante el proceso de adaptación a la institución educativa:

La docente no menciona ninguna evaluación.

- Evaluación al final del proceso de adaptación a la institución educativa:

Intervención en el ámbito familiar y social:

- Ayuda familiar (¿En qué áreas?)

En todas las actividades de la escuela están presentes los padres de familia y sus hermanos ayudándole al niño que sea independiente y sobre todo que supere sus dificultades.

Resultados de la intervención:

Durante la entrevista con la madre se pudo evidenciar que la mamá apoya en todas las actividades escolares al alumno, ella es la que está pendiente del niño, al momento que el alumno atiende a sus clases y realice las actividades durante las clases del zoom, asimismo se pudo evidenciar que no solo la mamá se involucra en las actividades escolares del alumno, sino también sus hermanos y su padre, todos los miembros de la familia muestran interés ante el crecimiento del alumno y sobre todo que el alumno vaya mejorando sus dificultades, que obtenga autonomía para que se pueda desenvolverse en todos los contextos de la vida diaria.

Final del documento ■



Historia psicosocial

HISTORIA PSICOSOCIAL

PROFESIONAL: Practicantes de la Universidad Nacional de Educación.

FECHA ENTREVISTA: 05-06-2021. HORA: 8:00 am.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 01

ENTREVISTA A: A su mamá REPRESENTANTE LEGAL: Madre.

Teléfono(s): 2177036 0983942799.

Motivo de consulta: Información Personal.

Nombre y apellidos del estudiante: Carlos Ángel Martínez Calle.

Unidad Educativa: Unidad Educativa Especial Manuela Espejo.

Curso: Inicial 1. Jornada: Matutina.

Lugar de nacimiento: Azogues. En la Clínica Santa Marianita.

Fecha de nacimiento: 22 de septiembre del 2014.

Edad: 6 años.

Diagnóstico médico: Síndrome de Down. Problemas Cardiacos, es operado del corazón abierto.

¿Se le ha realizado examen oftalmológico? Si. Se le examinaba cada año, pero no necesita lentes.

¿Se le ha realizado audiometría? Si. Se ha realizado examinación, pero no ha necesitado nunca ningún aparato para su oído.

¿Se le ha realizado estudio neurológico? Si. Pero solo cuando recién nació le realizo la neuropediatría.

ANTECEDENTES PRENATALES:

Edad de la madre: 44 años.

Edad del padre: 57 años.

Número de embarazos: 3 logrados: 3 no logrados: 0

LUGAR QUE OCUPA EN LA FAMILIA

Hijos de la misma pareja: Si sexo: masculino y femenino

Edad: 14 años, 11 años.

Embarazo deseado: si no

¿Amenaza de aborto? si no en que trimestre? _____

Enfermedades durante el embarazo: No

Estrés emocional: si no trimestre Segundo trimestre.

Causa: Estrés familiar.

Pruebas realizadas:

- Ultrasonido si
- Alfafetoproteína si



- Análisis clínicos. si
- Anemia si
- Otros;

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES

	Vía materna	Vía paterna
Asma:	--	--
Diabetes:	x	--
Cardiopatías	--	--
Discapacidad:	no	
Trastorno psiquiátrico:	no	
Otros	_____	

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

- Trastornos craneales; No.
- Anemia; no
- Desnutrición: no
- Intervenciones quirúrgicas si, corazón abierto
- Otro/s Tiroides.

ENFERMEADES QUE PADECE

- Asma no

¿Duerme con la boca abierta? boca arriba la posición de dormir

Epilepsia no.

Con qué frecuencia tiene crisis: _____

Alergias no a alimentos no a medicamentos no

Otro tipo de alergia _____

Trastornos cardiacos si cuál: Tenia un agujero en el corazón.

Trastorno psiquiátrico: no cuál _____

Otros _____

DESARROLLO PSICOMOTOR:

A qué edad:

sostuvo la cabeza: No recuerda.

gateó: No gateo.

se sentó: al 1 y medio.

se paró: 2 años.

caminó: 3 años.

dijo las primeras palabras: 3 años.



- Análisis clínicos: si
- Anemia: si
- Otros:

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES

	Vía materna	Vía paterna
Asma:	--	--
Diabetes:	x	--
Cardiopatías	--	--
Discapacidad: no		
Trastorno psiquiátrico: no		
Otros _____		

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

- Trastornos craneales: No.
- Anemia: no
- Desnutrición: no
- Intervenciones quirúrgicas: si, corazón abierto
- Otro/s Tiroides.

ENFERMEDADES QUE PADECE

Asma: no

¿Duerme con la boca abierta? boca arriba la posición de dormir

Epilepsia: no.

Con qué frecuencia tiene crisis: _____

Alergias: no a alimentos no a medicamentos no

Otro tipo de alergia: _____

Trastornos cardiacos: si cuál: Tenia un agujero en el corazón.

Trastorno psiquiátrico: no cuál _____

Otros _____

DESARROLLO PSICOMOTOR:

A qué edad:

sostuvo la cabeza: No recuerda.

gateó: No gateo.

se sentó: al 1 y medio.

se paró: 2 años.

camminó: 3 años.

dijo las primeras palabras: 3 años.



dijo las primeras frases corridas: no.

controló esfínter vesical: 3 años y medio.

controló esfínter anal: 3 años y medio.

AUTONOMÍA

¿ qué edad comenzó a :

bañarse solo: le ayuda a la mama

abotonarse la ropa: si se cambia solo.

desvestirse: si se desviste solo, pero la mama le ayuda

vestirse: si

calzarse: si

descalzarse: si

Amarrarse los cordones: no

peinarse: si

CONDUCTA SOCIAL

respuesta a sustos exagerados

Llanto: no exagera, solo llora cuando tiene rabia

Agresividad: a veces se pone agresivo solo cuando le molestan

Irritable: no

Tímido: si cuando ve a personas desconocidas,

Se auto agrede: no

Muy pasivo: no, se queda quieto solo al momento de dormir el se queda quieto

Otros

¿Como reacciona ante la presencia de un extraño?

Es tímido cuando ve a una persona extraña, pero se pon

COMPOSICIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR

Papá.

Mamá.

El.

hermanos.

DINÁMICA FAMILIAR

Relación entre adultos: Es buena la relación.

Relación entre adultos y niños: Es buena la relación

Relación entre niños: es buena la relación

Relación entre vecinos: No tienen muchos vecinos.

Quien es la persona que más influye sobre el niño: La mamá.



Positivamente: la mamá

Negativamente: nadie

VIVIENDA

Espacio: Amplio

Tiene su habitación propia Comparte la habitación con sus padres.

Tiene acceso a los equipos electrodomésticos Le gusta el celular y no le gusta la televisión.

Planificación del tiempo de atención al caso

Régimen de vida

Qué actividades realizan en casa: Realiza actividades que le envían de la escuela, y juega con sus juguetes.

Sale de paseo, a dónde Si salían de paseo, pero por la pandemia no salen a ningún lado.

Con que frecuencia los fines de semana

Visitan amigos y a otros miembros de la familia No visitan a sus familiares debido a la pandemia,

IMPACTO DE LA NOTICIA

Conoció que su hijo / a tenía problemas desde el embarazo: no solo cuando el nació se enteró.

Qué edad tenía el niño / niña cuando usted supo el diagnóstico: en su nacimiento.

El impacto de la noticia afectó la relación de pareja o la relación entre otros miembros de la familia.

Es algo sorpresivo, ella nunca supo cuando estaba en el vientre ella se entero cuando su bebe nació, tuvo problemas psicológicos.

Sentimientos que expresó al enterarse

	padre	madre
No quería creerlo	si	si
Rabia	si	si
Vergüenza	si	no
Ira	si	si
Llanto		no
Lástima por el niño/niña	no	si
Lástima por usted	no	no
Aceptación y ayuda al paciente	si	si

Otros:



Aspiraciones con la atención:

Que mejore mucho: si

Que mejore poco: no

Que se equipare al resto de las personas de su edad: si

Que no mejore: no

No sabe: no

Aspectos positivos: Él niño Carlitos es el mas apegado a su mamá y el más cariñoso el expresa mucho su sentimiento a su mamá.

Aspectos negativos: Él no se desarrolla de igual manera que los niños que no tienen alguna discapacidad, su desarrollo es muy tardío pero su se logra con terapias los logros educativos y físicos.

REPRESENTANTE LEGAL

PROFESIONAL

Final del documento ■



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo |

Yo, (Mayra Catalina Urgilez Quintuña), autora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Estrategias Educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con síndrome de Down", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su [autora].

[Azogues, 20 de abril de 2022

(firma)

Mayra Catalina Urgilez Quintuña

C.I.:0302095765 |



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo |

Yo, (Raquel Fernanda Castro Reinoso), autora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Estrategias Educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con síndrome de Down", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Azogues, 20 de abril de 2022

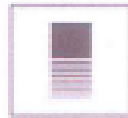
(firma)

Raquel Fernanda Castro Reinoso

C.I: 0107645780 |



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

[Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo]

Yo, [Mayra Catalina Urgilez Quintuña], en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial [“Estrategias Educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con síndrome de Down”], de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación UNAE para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

[Azogues, 20 de abril de 2022

(firma)

Mayra Catalina Urgilez Quintuña

C.I.:0302095765]



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo |

Yo, Raquel Fernanda Castro Reinoso, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Estrategias Educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños(as) con síndrome de Down", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación UNAE para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 20 de abril de 2022

(firma)

Raquel Fernanda Castro Reinoso

C.I: 0107645780



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

CERTIFICADO DEL TUTOR

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo |

Yo, {Fernando Santiago Unda Villafuerte}, {tutor} del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial denominado {Estrategias educativas para el reconocimiento de la sexualidad en niños (as) con síndrome de Down} perteneciente a los estudiantes: {Raquel Fernanda Castro Reinoso con C.I. 0107645780 y Mayra Catalina Urgilez Quintuña con C.I. 0302095765}. Doy fe de haber guiado y aprobado el Trabajo de Integración Curricular. También informo que el trabajo fue revisado con la herramienta de prevención de plagio donde reportó el 7 % de coincidencia en fuentes de internet, apegándose a la normativa académica vigente de la Universidad.

{Azogues, 20 de abril de 2022}



FERNANDO SANTIAGO
UNDA VILLAFUERTE

Fernando Santiago Unda Villafuerte

C.I: 1706495130 |