



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

## Carrera de:

Educación Especial

Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo

Programa de intervención basado en proyectos para el desarrollo de la autonomía de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil

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

Autor:

Campoverde Calle Luis Alberto

CI: 0303084453

García Idrovo Gabriela Mayle

CI: 0302330287

Tutor:

Unda Villafuerte Fernando Santiago

CI: 1706495130

**Azogues - Ecuador**

**Agosto, 2023**



## **Dedicatoria**

### **Alberto Campoverde**

Todo esfuerzo es merecedor de una recompensa, por lo que me complace dedicar este trabajo de grado a mis padres Gladys y Alfonso, quienes fueron el motor principal para no rendirme y seguir adelante, alcanzar mis sueños y poder superarme. Sin duda alguna ha sido un largo camino, en el que he podido recoger distintas experiencias junto a las personas que me han apoyado, por esta razón me permito dedicar a mis amigos Martin, Gabriela y Silvana quienes me han apoyado en todo este trascurso. Del mismo modo, a todos lo docentes que me han acompañado en el trayecto de mi formación, de manera especial me gustaría dedicar este proyecto a mi tutor PHD Fernando Unda, que con su sabiduría ha sabido guiarme y así permitir el desarrollo de este trabajo.

**¡Si se pudo!**

### **Gabriela García**

Este Trabajo de Integración Curricular está dedicado a:

Mi ángel en el cielo mi bisabuelita Alegría, a quien siempre admire tanto, ella ha sido mi fortaleza para poder alcanzar lo que hoy he logrado. A mis padres Elías y Sandra, quienes me han apoyado durante el transcurso de la carrera, gracias por su comprensión, palabras de aliento y consejos que me sirvieron de mucho. A mis hermanos Frank y Antonella, quienes han sido mi motivo para seguir y demostrarles que todo se puede, gracias por confiar en su hermana. Finalmente, dedico este proyecto a mi amiga Andrea y mi amigo Alberto por ser unos buenos amigos quienes se ganaron mi cariño, su amistad ha sido importante para no rendirme, gracias por formar parte de mi vida. A cada uno de los docentes por formar parte de esta bonita etapa universitaria, a mi Tutor de tesis PHD Fernando Unda por su dedicación y paciencia.

**Gracias Infinitas a todos.**

**Resumen:**

La presente investigación abordó la importancia del mejoramiento en la autonomía personal en estudiantes con parálisis cerebral infantil, se basó en la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo desarrollar la autonomía personal de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil del Nivel Funcional Social 1 del Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay? La investigación consideró un paradigma interpretativo basado en un enfoque de investigación educativa de corte cualitativo. La metodología empleada consideró el estudio de caso único, donde la unidad de análisis fue una estudiante con parálisis cerebral infantil, mientras que como categoría de análisis se consideró a la autonomía personal. Se utilizaron diferentes técnicas que ayudaron en la recolección de información tales como la entrevista, la observación participante, el análisis documental. De allí se derivaron instrumentos de investigación como diarios de campo, fichas de observación, entrevistas semiestructuradas y matrices de análisis de información. Entre los resultados destaca la necesidad de potenciar las habilidades para la vida autónoma del caso abordado. Posteriormente, con la información levantada se diseñó un programa de intervención basado en proyectos para trabajar la independencia en la persona en el hogar y en la institución escolar.

**Palabras clave:** Autonomía Personal, Parálisis Cerebral Infantil, Proyectos, Programa de Intervención

**Abstract:**

The present research addressed the importance of improvement in personal autonomy in students with infantile cerebral palsy, was based on the following research question: How to develop the personal autonomy of a student with Infantile Cerebral Palsy of Social Functional Level 1 of the Azuay Cerebral Palsy Institute? The research considered an interpretative paradigm based on a qualitative educational research approach. The methodology used considered the single case study, where the unit of analysis was a student with infantile cerebral palsy, while as a category of analysis personal autonomy was considered. Different techniques were used to help in the collection of information such as interview, participant observation, documentary analysis. From there, research instruments such as field diaries, observation sheets, semi-structured interviews and information analysis matrices were derived. Among the results, the need to enhance the skills for autonomous life of the case addressed stands out. Subsequently, with the information collected, a project-based intervention program was designed to work on independence in the person at home and in the school institution.

**Keywords:** Personal autonomy, Infantile Cerebral Palsy, Projects, Intervention Program

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>3</b>
<b>Abstract</b> :.....	<b>4</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>8</b>
<b>1..... Capítulo 1. Fundamentos Teóricos acerca de la Autonomía Personal en Estudiantes con Parálisis Cerebral Infantil</b> .....	<b>16</b>
<b>Antecedentes investigativos de la Parálisis Cerebral y Autonomía Personal</b> .....	<b>16</b>
<b>1.1. Parálisis Cerebral Infantil</b> .....	<b>19</b>
<b>1.1.1. Clasificación de la Parálisis Cerebral Infantil, de tipo Motor</b> .....	<b>22</b>
<b>1.2. Autonomía Personal</b> .....	<b>29</b>
<b>1.2.1. Actividades de la vida diaria</b> .....	<b>31</b>
<b>1.3. Aprendizaje Basado en Proyectos</b> .....	<b>33</b>
<b>1.3.1. Pasos del ABP</b> .....	<b>35</b>
<b>1.4. Marco Normativo</b> .....	<b>36</b>
<b>1.4.1. Normativas Internacionales</b> .....	<b>37</b>
<b>1.4.2. Normativas Nacionales</b> .....	<b>37</b>
<b>2.... Capítulo 2: Acercamiento a la Autonomía personal en Parálisis Cerebral Infantil desde el estudio de caso</b> .....	<b>39</b>
<b>2.1. Enfoque y tipo de investigación</b> .....	<b>40</b>
<b>2.2. Técnicas e instrumentos</b> .....	<b>43</b>
<b>2.2.1. Entrevista</b> .....	<b>43</b>
<b>2.2.2. Observación participante</b> .....	<b>43</b>
<b>2.2.3. Análisis documental</b> .....	<b>44</b>
<b>2.3. Operacionalización de categorías</b> .....	<b>44</b>
<b>2.4. Triangulación de información</b> .....	<b>45</b>
<b>2.5. Análisis de resultados</b> .....	<b>49</b>
<b>2.5.1. Por instrumentos de información</b> .....	<b>49</b>
<b>2.5.2. Por informantes clave</b> .....	<b>50</b>
<b>2.5.3. Por investigadores</b> .....	<b>51</b>



2.5.4. Comentario final.....	51
<b>3.....Capítulo 3: Aprendizaje basado en proyectos para desarrollar la autonomía personal.....</b>	<b>53</b>
3.1. Esquema de la propuesta .....	54
3.2. Contexto Socioeducativo .....	55
3.3. Fundamentación Teórica .....	55
3.3.1. Programa de Intervención .....	56
3.3.2. Parálisis Cerebral.....	56
3.3.3. Autonomía Personal .....	57
3.3.4. Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP).....	57
3.4. Objetivos de la propuesta.....	58
3.4.1. Objetivo General .....	58
3.4.2. Objetivos Específicos.....	58
3.5. Metodología.....	58
3.6. Ámbitos o proyectos básicos .....	61
3.6.1. Proyecto 1.....	62
3.6.2. Proyecto 2.....	71
3.6.3. Proyecto 3.....	83
3.6.4. Certificado o diploma al merito .....	89
3.7. Validación de la propuesta.....	90
3.7.1. <i>Validadores/as</i> .....	90
<b>Conclusiones y recomendaciones .....</b>	<b>94</b>
<b>Conclusiones.....</b>	<b>94</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>96</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>103</b>
<b>Anexo 1: Entrevista dirigida a la docente.....</b>	<b>103</b>
<b>Anexo 2: Entrevista dirigida a la madre de familia.....</b>	<b>105</b>
<b>Anexo 3: .....</b>	<b>106</b>
<b>Anexo 4: Lista de cotejo .....</b>	<b>107</b>
<b>Anexo 5: Consentimiento previo e informado (madre de familia) .....</b>	<b>108</b>



<b>Anexo 6: Guía de observación .....</b>	<b>109</b>
<b>Anexo 7: Matriz de triangulación por instrumentos de información .....</b>	<b>110</b>
<b>Anexo 8: Matriz de Triangulación por informantes clave .....</b>	<b>118</b>
<b>Anexo 9: Matriz de Triangulación por investigadores .....</b>	<b>121</b>

### Índice tablas

<b>Tabla 1.....</b>	<b>47</b>
<b>Tabla 2.....</b>	<b>48</b>
<b>Tabla 6.....</b>	<b>62</b>
<b>Tabla 7.....</b>	<b>63</b>
<b>Tabla 8.....</b>	<b>69</b>
<b>Tabla 9: .....</b>	<b>70</b>
<b>Tabla 10.....</b>	<b>71</b>
<b>Tabla 11.....</b>	<b>72</b>
<b>Tabla 12.....</b>	<b>80</b>
<b>Tabla 13.....</b>	<b>81</b>
<b>Tabla 14: .....</b>	<b>82</b>
<b>Tabla 15.....</b>	<b>83</b>
<b>Tabla 16.....</b>	<b>84</b>
<b>Tabla 17: .....</b>	<b>88</b>
<b>Tabla 18.....</b>	<b>90</b>
<b>Tabla 19.....</b>	<b>91</b>
<b>Tabla 20.....</b>	<b>91</b>
<b>Tabla 21.....</b>	<b>92</b>
<b>Tabla 22.....</b>	<b>92</b>
<b>Tabla 23.....</b>	<b>107</b>
<b>Tabla 24.....</b>	<b>109</b>
<b>Tabla 3: .....</b>	<b>110</b>
<b>Tabla 4: .....</b>	<b>118</b>



**Tabla 5: ..... 121**





## Introducción

A lo largo de la historia, se ha visto a la Parálisis Cerebral Infantil (PCI) como un impedimento para el adecuado desarrollo de un individuo. Sin embargo, desde el enfoque de derechos humanos y de la educación inclusiva se considera que los individuos con alguna afición, misma que puede estar relacionada a una discapacidad o no, siendo capaces de desenvolverse e interactuar en la sociedad, superando las barreras para su inclusión. Comúnmente se suele pensar que una persona con PCI no puede realizar acciones vitales para su supervivencia sin el apoyo de terceros, la dependencia con relación a otros influye no solo emocionalmente sino también en la forma de vida de estas personas.

La PCI es un trastorno que afecta principalmente en el desarrollo del movimiento y la postura, en consecuencia, el individuo presenta limitaciones al momento de realizar actividades, por lo que Marchesi et al. (2017), (citado en Tamay y López, 2020, pág. 9) define a la parálisis cerebral como “trastornos motores y de postura, causado por lesiones en el cerebro del feto (prenatal) o del bebe en desarrollo (peri o posnatal)” (pág. 9). Entre las dificultades que genera se encuentra el bajo nivel de autonomía para poder llevar a cabo de manera independiente las habilidades del cuidado personal debido a los desórdenes psicomotrices, tales como: ir al baño, asearse, arreglarse, vestirse y comer sin ayuda.

Para que una persona pueda desenvolverse con facilidad en la sociedad, es importante que se permita el desarrollo de habilidades autónomas, misma que consiste en la capacidad de realizar acciones y tomar decisiones por sí solos sin la ayuda de otra persona, permitiendo de esta manera interactúan de forma independiente en la sociedad. La autonomía personal puede ser vista como un conjunto o serie de destrezas y habilidades, en la que sujetos aprenden en el



transcurso de su vida con base a las pautas esperadas de desarrollo psicoevolutivo y que afectan de manera positiva en la vida del individuo.

Tomando como referencia a Osorio y Ramírez (2022) la autonomía personal puede generar un margen para el comportamiento, respecto a esto mismo que puede ser positivo o negativo, ya que dejará de depender del contexto familiar, generando independencia y aprendiendo a tomar sus propias decisiones (pág. 48).

A continuación, se mencionan algunos antecedentes teóricos relacionados con la autonomía personal de niños con PCI. En este orden se revisaron artículos científicos de los últimos 10 años.

En España se encuentran importantes investigaciones que relacionan parálisis cerebral con autonomía personal desde diferentes entradas. Así, Modrego (2015) en su trabajo de titulación nos habla que las personas con Parálisis Cerebral “tienen una grave incidencia sobre las posibilidades de -desplazamiento, manipulación y control del entorno lo que repercute en la imposibilidad de participar en las actividades y situaciones habituales, con lo que disminuyen sensiblemente sus experiencias educativas y sociales” (pág. 16). A su vez, Rodríguez y Rodríguez (2016) demuestran que, debido a las dificultades en el funcionamiento familiar, se encuentran problemas de autonomía personal y ausencia de apoyo social en las personas con Parálisis Cerebral (pág. 16). Así mismo, Salan (2019) expone a través de su investigación que las personas con Parálisis Cerebral presentan limitación y participación a la hora de realizar actividades de la vida diaria (pág. 10).

Por otro lado, en México, Ruíz (2012) sostiene que “la PC afecta en gran parte las distintas áreas de la vida de los individuos, limita sus experiencias y altera la forma como las



demás personas se relacionan con ellos, influyendo también en el modo como se perciben a sí mismos y al mundo que los rodea” (pág. 6).

De la misma forma, en Guatemala, Rivera (2016) en su trabajo de investigación explica que “las personas con Parálisis Cerebral tienen la necesidad de ser atendidas ya que al encontrarse en situación de vulnerabilidad requieren de apoyos para desarrollar actividades de la vida diaria y por ende alcanzar una mayor autonomía personal”.

A sí mismo, en Colombia, Velasco (2020) plantea que las personas “con Parálisis Cerebral requieren de atención y cuidado de una persona encargada de realizar ciertas actividades de la vida diaria que ellos no pueden llevar a cabo” (pág. 46).

De la misma forma, en Loja, Ruíz (2014) menciona que “los niños y jóvenes con Parálisis Cerebral son entes que presentan cierta limitación en actividades que la persona aprende para funcionar en la vida cotidiana y que le permitan responder a distintas situaciones y contextos diferentes” (pág. 4).

De tal manera, en Loja, Montalván (2015) en su trabajo de investigación expone que “la mayoría de los niños con PCI presentan dependencia, especialmente en aspectos como: comer, aseo personal, uso del retrete, vestirse, desvestirse, control de esfínteres y moverse” (pág. 16).

Así mismo, en Guayaquil, Sánchez (2016) hace mención que la PCI “se puede convertir en un problema de desarrollo, o sea, en una restricción o deficiencia en sus capacidades para caminar, hablar, ver, oír, relacionarse con los demás. Las consecuencias de



tales desventajas y problemas de desarrollo pueden llegar al grado de incapacitarlo para la participación en actividades cotidianas de su familia y su comunidad”.

Por su parte, en Azogues Morocho y Yungaicela (2021) hacen referencia sobre la autonomía en personas con discapacidad, misma que la identifican como la capacidad para realizar actividades mínimas de supervivencia como un adecuado aseo personal, de la misma manera del hogar, una adecuada alimentación, la capacidad de controlar los esfínteres, el uso adecuado del tiempo libre, y una sana convivencia (pág. 6).

La presente investigación se llevó a cabo en el IPCA, ubicada en la ciudad de Cuenca, perteneciente a la provincia del Azuay. Se realizó durante las practicas preprofesionales en la Educación Especializada, del itinerario de Discapacidad Intelectual y del Desarrollo de la Universidad Nacional de Educación (UNAE). Se desarrollan en el aula del nivel Funcional Social 1, del cual se encuentran a cargo dos docentes profesionales (Sandra S. y Diana C.) que se distribuyen en dos grupos.

Para el estudio de caso se tomó como referencia a la alumna L.T., misma que se encuentra a cargo de la docente Sandra S., presenta un diagnóstico de Parálisis Cerebral Infantil (espástica) con episodios Epilépticos. Tiene limitada movilidad en la mano izquierda, mientras que en la mano derecha no existe movilidad, esto impide realizar las actividades con facilidad y de manera autónoma. Además, problemas en la comunicación oral, se le dificulta pronunciar palabras extensas.

A través de la observación se ha podido evidenciar que la estudiante no tiene un adecuado desarrollo en la autonomía personal. Por lo que es evidente la falta de estrategias,



mismas que incentiven al mejoramiento de la autonomía personal y el trabajo cooperativo, con base en esto mejorar el proceso de aprendizaje de la estudiante.

Este trabajo respondió a la siguiente pregunta interrogante: ¿Cómo desarrollar la autonomía personal de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil del Nivel Funcional Social 1 del Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay?

### **Objetivo General**

Proponer un programa de intervención basado en proyectos para el desarrollo de la autonomía personal de una niña con Parálisis Cerebral Infantil del Nivel Funcional Social 1 Del Instituto De Parálisis Cerebral Del Azuay.

### **Objetivos Específicos**

1: Determinar los fundamentos teóricos acerca del desarrollo de la autonomía personal de niños con Parálisis Cerebral Infantil.

2: Diagnosticar el estado actual del desarrollo de la autonomía personal de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil del Nivel Funcional Social 1 Del Instituto De Parálisis Cerebral Del Azuay.

3: Diseñar un programa de intervención basado en proyectos para el desarrollo de la autonomía personal de una niña con Parálisis Cerebral Infantil del Nivel Funcional Social 1 Del Instituto De Parálisis Cerebral Del Azuay.

4: Evaluar el programa de intervención basado en proyectos, mediante el criterio de especialistas.



La relevancia de esta investigación esta basada en enriquecer las habilidades autónomas de niños que presentan Parálisis Cerebral Infantil, mismo que se ve comprometido por el contexto que lo rodea y la falta de actividades que incentiven la exploración de habilidades y destrezas, facilitando la independencia y la realización de actividades sencillas o complejas. Además, del desarrollo del pensamiento de forma autónoma y el pensamiento crítico, mejorando la toma de decisiones de forma acertada e independiente. A raíz de esto, la persona llega a ser consciente de sus acciones y las consecuencias que traen los mismos.

Desarrollar la autonomía personal se convierte en un factor relevante, ya que, se debe analizar detenidamente, pues con esto se reconoce la forma independiente de pensar o actuar, sino que también la capacidad de realizar acciones de forma autónoma, en personas con Necesidades Educativas Especiales asociadas a la discapacidad. Este es un campo de vital importancia, puesto que se ha llegado a creer que no logran una participación en la educación, la comunidad o el hogar.

Este proyecto es pertinente porque da respuesta a la línea de investigación de Educación Inclusiva para la Atención a la Diversidad y su Sublínea de intervención en casos de sujetos neurodivergentes, mismas que pertenece a la Universidad Nacional de Educación y de la carrera de Educación Especial. Además, el estudio que se presenta responde al Itinerario de Discapacidad Intelectual y del Desarrollo.

Es factible porque se ha contado con total apertura, por parte de los directivos del IPCA. Esto ha posibilitado el desarrollo de la investigación, ya que existe la colaboración tanto de parte de la escuela, también de la docente y la madre de familia, pues es un factor



importante para la realización del acto investigativo, fortaleciendo la investigación, misma que se puede llevar a cabo sin ningún contratiempo.

Para esta investigación se ha tomado como beneficiario directo a una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil y como beneficiarios indirectos a la comunidad educativa, específicamente, la docente y también a la familia.

El aporte práctico de esta investigación consistió en un programa de intervención basado en proyectos, mismos que se dividieron en cuatro secciones (vestimenta, alimentación, aseo personal y movilidad). La propuesta tuvo como finalidad desarrollar la autonomía personal y así poder realizar actividades sencillas como el auto cuidado, comer por sí mismo, ayudar en el hogar, etc.

Se considera que la propuesta planteada es novedosa ya que puede adaptarse al contexto en el que el estudiante se desenvuelve. Es flexible e ideal para implementarse en el aula, mediante la elaboración de actividades flexibles y con capacidad de adaptación, mismas que irán de la mano con la utilización de las tecnologías de información y comunicación (TIC), y de esta manera promover un aprendizaje interactivo para el estudiante.

El presente trabajo se organiza mediante los acápites que se presentan a continuación:

Introducción, contempla antecedentes en que se basa la investigación, la formulación del problema de estudio y la definición de objetivos generales y específicos. Capítulo 1: Marco teórico, resume el estado del arte del problema de investigación, presenta la formulación y respaldo teórico de la categoría de análisis y de la condición del caso y comparte el marco legal que sustenta el derecho a la educación. El segundo capítulo: Marco



metodológico, hace referencia al diseño para la investigación (paradigma, enfoque, métodos, técnicas e instrumentos), a las categorías y unidades de análisis, a la operacionalización de la categoría de estudio y a la aplicación de técnicas para el procesamiento de datos y para el análisis de la información. El capítulo 3, determina el diseño y validación de la propuesta de intervención que surge como alternativa al problema identificado. Seguidamente, se comparten conclusiones y recomendaciones derivadas del trabajo de investigación. Finalmente se colocó las referencias bibliográficas utilizadas y los anexos que explican mejor el trabajo realizado.





## **1. Capítulo 1. Fundamentos Teóricos acerca de la Autonomía Personal en Estudiantes con Parálisis Cerebral Infantil**

En el presente capítulo, se abordará los fundamentos teóricos de autonomía personal en estudiantes con Parálisis Cerebral Infantil, el mismo que da respuesta al primer objetivo específico planteado. Por lo cual, se ha estructurado de la siguiente manera: el primer epígrafe se centra en la conceptualización de la PCI y explicar su clasificación que existen, el segundo en autonomía personal haciendo énfasis en actividades de la vida diaria y, por último, en el tercero se expone una breve explicación en lo que va relacionado a la propuesta de intervención.

### **1.1. Antecedentes investigativos de la Parálisis Cerebral y Autonomía Personal**

En España, Caselles (2016) en su trabajo de titulación realiza un análisis en cuanto a la situación de individuos con PCI, pues hace referencia a las limitaciones por la movilidad, ya que tiene dificultad para realizar acciones comunes que se realizan diariamente, necesitando apoyo. Las mismas pueden ser: aseo personal, vestimenta, alimentación, dificultando el desarrollo de su autonomía personal. Para esto se propone una terapia que esta inducida por el movimiento, mediante la Terapia Bimanual Intensiva de Mano y Brazo (pág. 3).

En España, Salan (2019) realizó un estudio de caso, en donde se pretende demostrar la necesidad que tiene una alumna para desarrollar sus habilidades y destrezas autónomas y poder mantener la atención para realizar de manera correcta y productiva las



actividades del diario vivir. Por lo tanto, se propuso una intervención educativa, mismos que permitieron mejorar las capacidades cognitivas, sociales, lúdicas e independientes en la estudiante, dejando de depender de otra persona y la constante supervisión de esta (pág. 39).

En España, Del Arco (2019) en su trabajo de tesis demuestra la problemática en una estudiante que tiene una diversidad practica motora, con un diagnóstico de parálisis cerebral (espástica), la cual presenta dificultades en su autonomía y contenidos para el aprendizaje en cuanto a la etapa de educación. Para esto se desarrolla una propuesta didáctica con estrategias metodológicas que favorezcan la consecución de un aprendizaje significativo, funcional y motivador, el cual se compone de diez unidades didácticas, esta propuesta no tiene resultados, debido a que no fue aplicada (pág. 31).

En México, Ruiz (2012) en su tesis de grado propuso un Programa que pretende brindar un apoyo significativo en el desarrollo de las destrezas en cuanto al autocuidado en niños que presentan Parálisis Cerebral Infantil, el cual tenía un bajo nivel de autonomía para poder llevar a cabo de manera independiente habilidades de autocuidado personal, logrando como resultados independencia en actividades de la vida diaria como el alimentarse solo, en la higiene y arreglo personal, ya que antes de asistir al programa dependía del cuidado de sus padres (pág. 61).

En Colombia, Velasco (2020) propuso un Programa de intervención temprana para estudiantes con parálisis cerebral basado en fases como; preparatoria, estudio de campo y el análisis, obteniendo como resultados una serie de habilidades, permitiendo aumentar su independencia para realizar acciones sencillas o complejas de la vida diaria. Incrementar los niveles en el desarrollo de destrezas de carácter básico para el alumnado que presente PCI,



mediante la implementación de un programa, mismo que permite una estimulación temprana de aquellos individuos que pueden llegar a tener contacto ya sea directo o indirecto con dicha población.

En Ecuador (Loja), Ruiz (2014) en su trabajo de investigación, reconoce las necesidades de una persona de realizar actividades básicas de manera autónoma y sin la supervisión de otra persona. Por lo que se planteó un Taller basado en actividades lúdicas que incentiven el adecuado desarrollo de habilidades que permitan de manera pertinente realizar actividades que se relaciona con el diario vivir, para esto se ha dividido por diferentes secciones con actividades y con sus descripciones (pág. 89).

En Ecuador (Loja), Montalván (2015) demostró la carencia de participación en el mejoramiento del desarrollo y la fácil ejecución en las acciones del diario vivir de un infante con PCI, esto perjudica en la independencia y en ciertas habilidades autónomas de un individuo, esto limita el mejoramiento de la capacidad de realizar actividades por si solos. Para lo cual se propuso un taller para aprender acciones cotidianas en los niños con PCI, mismo que fue orientado a los padres de familia (pág. 69).

En Ecuador (Cuenca), Arias (2020) explica el contexto que tienen las personas con Parálisis Cerebral al momento de adquirir habilidades, para esto propuso un plan de trabajo para conseguir habilidades para un desenvolvimiento optimo, teniendo en cuenta las necesidades de la estudiante favoreciendo su independencia (pág. 52).

En Ecuador (Azogues), Morocho y Yungaicela (2021) realizan un análisis de las dificultades que una persona con Discapacidad Intelectual presenta al momento llevar a cabo actividades de auto cuidado de manera autónoma e independiente, las actividades que se ven



comprometidas son: aseo personal, aseo del hogar, vestirse de forma autónoma y de igual manera alimentarse, ya que se puede observar una dependencia y la necesidad de una supervisión constante. Para esto se ha propuesto un sistema de actividades para fomentar las habilidades de auto cuidado en estudiantes con Discapacidad Intelectual (pág. 57).

En Ecuador (Guayaquil), Correa y Becerra (2022) realizan un análisis del porcentaje de independencia que pueden llegar a tener los niños durante su infancia, esto permite poner en evidencia la falta de desarrollo en las capacidades que pueden presentar al momento de realizar acciones por si solos, ya que carecen de confianza seguridad, por lo que plantean una guía didáctica, que pretende ayudar a los estudiantes mediante la aplicación, permitiendo el desarrollo de la autonomía de manera lúdica (pág. 70).

En Ecuador (Azogues), Sacoto y Tituana (2022) realizan un análisis sobre las problemáticas de autonomía por la sobre protección por parte del contexto familiar, ya que esto ocasiona que no se puedan comunicar correctamente y sobre todo no puedan realizar actividades básicas de manera autónoma. Para esto proponen una guía de actividades, misma que se centra en la utilización de imágenes y/o pictogramas, que permitan el desarrollo de actividades extracurriculares (pág. 55).

### **1.1. Parálisis Cerebral Infantil**

La Parálisis Cerebral Infantil (PCI) es una condición que afecta al movimiento y la postura, además se puede considerar como una de las discapacidades más comunes en la infancia.

Para Leinsteuber y Avaria (2014), citado en (Hernández, 2021) describe a la PCI como “una serie de trastornos motores (del control del movimiento y de la postura), que



puede presentarse con trastornos sensoriales, cognitivos, de comunicación y de conducta constituyendo la causa más común de discapacidad en la infancia” (pág. 10). Por esto dicha condición limita la capacidad de realizar actividades de manera autónoma, por lo general se ve restringido funciones que permiten ejecutar actividades que pueden ser: actividades de aseo personal, vestimenta, alimentación, etc.

Por otro lado, Enireb y Patiño (2017), consideran que la PCI “es un trastorno persistente del movimiento y postura causado por una lesión no evolutiva de sistema nervioso central” (pág. 6), por lo que limita a una persona en el adecuado desarrollo de las habilidades básicas, que permiten moverse con facilidad y de manera autónoma.

De igual manera, Peñafiel y Rivadeneira (2017), hablan que la PCI “es la primera causa de invalidez en la infancia, aquel niño que padezca de esto presentará afecciones motrices lo que impedirá tener un desarrollo normal” (pág. 1). Por ello, se debe tener en cuenta la atención temprana, misma que permitirá mejorar el desarrollo del niño, además se debe aclarar que puede ocurrir antes, durante o después del nacimiento o también puede influenciar otros factores, que impiden el adecuado desenvolvimiento de la persona.

A sí mismo, Ortiz y Soto (2017), definen que “la parálisis cerebral es un daño irreversible en el cerebro en debido a que la corteza motora cerebral no se ha desarrollado normalmente” (pág. 3). Por lo que, las personas con PCI no tienen desarrollada la capacidad de moverse de manera autónoma, en caso severos puede estar comprometido el desarrollo cognitivo y la comunicación.

Por otro lado, Silva (2019) hace mención que “los desórdenes motores en la Parálisis Cerebral están a menudo acompañados por alteraciones en la sensación, percepción,



cognición, comunicación y comportamiento, con episodios de epilepsia y trastornos musculoesqueléticos secundarios” (pág. 19). La Parálisis Cerebral dependiendo del tipo, puede estar relacionada con otros trastornos que afectan su adecuado desarrollo y sobre todo la participación activa en la sociedad, misma que está limitada por los problemas motores que trae consigo, dificultando la exploración de habilidades de manera autónoma.

A partir de los autores mencionados, los investigadores del presente trabajo concuerdan que la parálisis cerebral es un trastorno que dificulta el movimiento y la postura, esto se debe a una lesión en la corteza cerebral, misma que puede ocurrir antes, durante o después del nacimiento. Las personas que presentan parálisis cerebral pueden sufrir de afecciones motrices lo que les limita realizar actividades por si solos.

Basándose en Leinsteuber y Avaria (2014), (citado en Hernández, 2021) quienes mencionan que las afecciones de la PCI “se produce debido a una lesión cerebral en relación a factores de riesgo prenatales, perinatales y postnatales, dentro de los primeros 5 años de vida”. El desarrollo motor se ve comprometido por una serie de trastornos que impiden el movimiento de las extremidades y por ende la funcionalidad de la persona de forma autónoma.

Se ha tomado como referencia a estos autores porque hablan sobre las limitaciones que puede tener una persona con PCI al momento de realizar distintas acciones, ya que se ve comprometido lo motor, que permite el movimiento del cuerpo y lo cognitivo. En la educación especializada es muy común encontrar estudiantes que presentan este diagnóstico, dificultando la realización de actividades sencillas como es el aseo, la alimentación y/o al momento de vestirse.



Para mejorar la calidad de vida de una persona con PCI es necesario conocer acerca de los apoyos que permitan brindar un acompañamiento más cercano, ya que al no tener desarrollada las habilidades y destrezas adecuadas para desempeñar funciones básicas perjudica seriamente la autonomía, puesto que dependen de otra persona. La PCI puede producirse por una afección en el cerebro, este es uno de los órganos del cuerpo humano más importantes, puesto que envían estímulos, para que pueda moverse y desempeñar funciones.

La comorbilidad con otras afecciones no quiere decir que una persona con PCI no puede pensar de manera crítica y tener capacidad de tomar decisiones o ser libre al momento de elegir. Los apoyos pueden beneficiar en el desarrollo en las destrezas motrices, cognitivas y comunicativas, con esto se puede mejorar la calidad de vida.

La severidad de la PCI puede clasificarse desde la más grave que impide el desarrollo autónomo y la realización de actividades de la vida diaria, además de necesitar más apoyos y cuidado, en cuanto a las leves, mismas pueden afectar en las actividades comunes como: caminar, correr o realizar cualquier otra acción que implique el movimiento del cuerpo, esto permite clasificar a los tipos de PCI, mismos que se presentan a continuación.

### **1.1.1. Clasificación de la Parálisis Cerebral Infantil, de tipo Motor**

Según Fernández (2017), Montalván (2015), Ruiz (2012) y Ruiz (2014), quienes clasifican a la PCI de dos formas, por el tipo de Parálisis Cerebral y la segunda por el tipo de zona del cuerpo afectada, mismas que se podrán evidenciar a continuación:

**Según el tipo de Parálisis Cerebral (variación en el tono y/o movimiento que predomina) se divide en: Espástica, Atetósica, Atáxica Y Mixta.**



**Parálisis Cerebral Espástica:** la corteza cerebral es el lugar de la lesión. Se distingue por movimientos lentos, e inflexibles. Disminución en el movimiento espontáneo y el incremento en el tono del músculo son sus síntomas.

**Discinética O Atetósica:** Los ganglios basales son donde se sitúa la lesión. Hace que la persona se mueva lenta e involuntariamente. Estos movimientos pueden disminuir con el reposo, la somnolencia, la fiebre o determinadas posturas, pero también pueden acelerarse con la inseguridad o la adopción de una posición dorsal.

**Parálisis Cerebral Ataxia:** El cerebelo es donde se sitúa la lesión, se presenta problemas de coordinación y estática. El movimiento, la orientación de partida, la solidez del tronco y su equilibrio cambian en consecuencia. Se puede observar su movimiento descoordinado y su incapacidad para caminar recto

**Parálisis Cerebral Mixta:** secundaria a daños en varias regiones cerebrales. Sus síntomas son combinaciones de síntomas extrapiramidales y espásticos.

**Según el tipo de zona del cuerpo afectada ((las secciones del cuerpo que presentan debilidad en lo motor), se divide en: Hemiplejía, Diplejía, Monoplejía, Triplejía, Cuadriplejía.**

**Hemiplejía:** Parálisis total en un sólo lado del cuerpo, ya sea el derecho o el izquierdo, siendo la extremidad superior (brazo) el miembro más afectado.

**Monoplejía:** Parálisis total en una sola extremidad del cuerpo (brazo o pierna), cabe mencionar que estos casos son poco comunes.





**Diplejía:** Parálisis total en dos extremidades del cuerpo, principalmente hay mayor afectación en las extremidades superiores (brazos).

**Tetraplejía:** Parálisis total en las cuatro extremidades del cuerpo (los dos brazos y las dos piernas) incluyendo el tronco, con predominio de las extremidades superiores (brazos) y de la parte superior del cuerpo, afectando mayormente el control de la cabeza.

**Paraplejía:** Parálisis total en dos extremidades, hay mayor afectación en las extremidades inferiores (piernas).

Por otro lado, Vázquez y Vidal (2014), realizan una clasificación de la Parálisis Cerebral, tomando en cuenta los aspectos topográficos, nivel de afección, severidad de la discapacidad, etc. Los autores anteriormente mencionados toman como referencia a Volpe y colaboradores, quienes dividen en 5 patrones de padecimiento cada uno.

Aspectos topográficos: Se divide en 5 patrones, los cuales se mencionan a continuación

**Lesión cerebral parasagital:** Este patrón de lesión suele corresponder siempre a una tetraplejía espástica porque afecta en lo motor, limitando las funciones proximales de las extremidades.

**Leucomalacia periventricular:** Los pacientes prematuros son los más propensos a padecerla. Alude a una lesión de la sustancia blanca del cerebro. De acuerdo a la lesión, es probable que se desarrolle una serie de episodios espásticos de la misma, pero con menos afección, con inferior afectación de los miembros torácicos, lo que conduce a la diplejía espástica.



**Necrosis cerebral isquémica focal y multifocal:** Se distingue por un infarto con un patrón vascular que provoca la lesión de todos los componentes celulares.

**Estrato marmóreo:** El patrón clínico se manifiesta por alteraciones coreoatetósicas. Se caracteriza por lesiones en los ganglios básicos (tálamo, núcleo caudado, globo pálido).

**Necrosis neuronal selectiva:** Es el tipo más frecuente de encefalopatía en pacientes hipoxo-isquémicos. Suele producirse junto con otros cuadros lesionales.

Así mismo, Hurtado (2007), realiza una clasificación, partiendo de diferentes concepciones, esto lo vuelve más complejo. Cabe aclarar que cada uno de los aspectos son de vital importancia para obtener una mejor comprensión. Dicho autor clasifica a la Parálisis Cerebral en 6 divisiones, los mismos que son: la neuroimagen, la etiología, el tipo de trastorno motor primario, el grado y la severidad de la afectación y las alteraciones que tienen comorbilidad.

**Etiología:** Con frecuencia se puede visualizar numerosos factores de riesgo que pueden interactuar para desarrollar una PC, y que no siempre se conoce la razón de fondo. Pueden consistir en:

**Prenatal:** La causa más común de parálisis cerebral es la etiología prenatal, y otras posibles razones incluyen infecciones intrauterinas, afecciones vasculares, anomalías cerebrales con diversas etiologías y factores genéticos.

**Perinatal:** Las causas son hemorragias cerebrales (a menudo provocadas por nacimiento prematuro y el peso ligero al nacer), encefalopatía hipóxico-isquémica, problemas



circulatorios (como shock neonatal), infecciones (como sepsis o meningitis) y problemas metabólicos (como hipoglucemia).

**Postnatal:** Esto son responsables de un 10% en casos que presentan PC. Las siguientes afecciones pueden provocar accidentes vasculares: meningitis o sepsis graves, encefalitis, anomalías vasculares, cirugía cardíaca, traumatismos, ahogamiento inminente, etc.

#### **En función del tipo de trastorno motor dominante:**

**PC espástica:** Hipertonía e hiperreflexia con reducción del movimiento incontrolable, un reflejo miotático aumentado y un predominio típico de la actividad de grupos musculares específicos que pueden dar lugar a contracturas y anomalías son sus rasgos distintivos.

**PC disquinética:** Son movimientos algo acelerados y un excesivo mantenimiento de los viejos reflejos son sus rasgos definitorios.

**Formas mixtas:** El cambio motoro es frecuente, pero comúnmente, se nombran en función del desorden motor predominante.

#### **En función de la extensión de afectación:**

**Unilateral:** (afección en una sola parte del cuerpo):

- Hemiparesia
- Diplejía (Puede afectar a 4 extremidades del cuerpo)
- Triparesia: (Afecta las dos extremidades de la parte inferior y una de la superior).
- Tetraparesia: (Esta afecta las 4 extremidades que pueden ser superiores e inferiores)



**En función de la gravedad del trastorno motor:** A pesar de ser del mismo tipo de variación, la afectación y el tono, los niños con afectación motora significativamente diferente se incluyen dentro de la idea de PC.

**Valoración de los trastornos asociados:** Será crucial evaluar o examinar las enfermedades comórbidas más prevalentes que tendrán un impacto significativo en el pronóstico general de un niño como individuo cuando se le diagnostique parálisis cerebral.

**Los déficits de funciones cognitivas son:** Seguramente la alteración que se asocia con mayor frecuencia, misma que parte desde la deficiencia mental hasta problemas específicos de funciones concretas, pasando por los más frecuentes: lenguaje, atención, habilidades viso perceptivas, etc.

**La epilepsia:** Es una alteración asociada en orden de frecuencia.

**Trastornos psiquiátricos:** principalmente la incapacidad de controlar los estados emocionales y las alteraciones cognitivas, además de los síntomas obsesivo-compulsivos e incluso el autismo, pueden estar relacionados con el mismo origen de la disfunción motora.

**Déficits sensoriales:** Es crucial encontrar problemas visuales y auditivos que puedan rectificarse parcialmente; éstos se dan con frecuencia en todos los tipos de parálisis cerebral, pero especialmente en la tetraparesia.

**Clasificación en función de los hallazgos de neuroimagen:** La RM puede ser anormal en un 90% de los casos.



2. Afectación de sustancia blanca periventricular: Es el padecimiento más habitual, sobre todo en los niños.
3. Lesiones corticales y de ganglios basales: Este es más frecuente en niños que están en término de gestación.
4. Las malformaciones cerebrales: Solían ser responsables del 10% o menos, siendo frecuentes en niños al final de su gestación.

Según el análisis de los tipos de Parálisis Cerebral, los investigadores creen conveniente tomar como referencia la clasificación por el tipo de Parálisis y por el tipo de zona de cuerpo afectada, puesto que esta se acerca más a la realidad del caso de estudio, además de esto es comprensible, ya que las demás clasificaciones tienen un enfoque más clínico y complejo de entender.

Es importante realizar un análisis sobre cada una de las clasificaciones para poder reconocer las dificultades que se puede encontrar al momento de ingresar al sistema educativo, además de los recursos que el docente puede utilizar para brindar un apoyo significativo y que el mismo vaya en beneficio del desarrollo personal del individuo.

La realización de actividades de manera independiente puede verse afectadas por la afección de su cuerpo, esta depende del nivel de severidad que presente el individuo, por esta razón se debe conocer los tipos de Parálisis para buscar los recursos necesarios que ayuden a mejorar la independencia en la realización de acciones diarias, las mismas que son básicas.

Las personas llegan a ser autónomas si tienen las herramientas necesarias, al desarrollar adecuadamente las habilidades y destrezas se permite mejorar su independencia. Hay que tener en cuenta que los individuos consigan su autonomía mediante la



experimentación de su diario vivir, por lo que se debe buscar actividades interactivas incentivando el mejoramiento de la autonomía personal.

## **1.2. Autonomía Personal**

La autonomía personal se convierte en la capacidad de una persona para desenvolverse de manera independiente, realizar acciones imprescindibles para la vida sin la necesidad de supervisión de un tercero.

Según Acaro (2021) la autonomía personal es “la capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales sobre cómo vivir de acuerdo con normas y preferencias propias, así como la facultad de desarrollar las AVD básicas”, por lo tanto, se hace referencia a la capacidad de un individuo para pensar y tomar decisiones de forma autónoma, además de realizar actividades básicas como, alimentarse, el aseo personal, vestirse, etc.

*Así mismo Vived (2011) menciona que la autonomía personal es un proceso que se desarrolla a lo largo de la vida de la persona. Cada etapa tiene nuevas exigencias de autonomía; coger el biberón con las dos manos, comer la sopa con la cuchara correctamente, hacerse la cama, elegir un libro para leer, desplazarse solo por la ciudad, etc.*

Por lo tanto, el ser humano desde que nace va desarrollando sus habilidades autónomas, a medida que crece va adquiriendo más destrezas, la independencia de una persona es importante, teniendo en cuenta que con esto se puede realizar actividades básicas, que permite al individuo desenvolverse sin ayuda y sin supervisión.



Por otro lado, Correa (2022) define a la autonomía como “la capacidad de un individuo de poder tomar sus propias decisiones, a través del desarrollo de sus capacidades y habilidades socio afectivas y cognitivas dentro del medio donde se desenvuelven como seres sociales”, de este modo, cada individuo tiene la capacidad de mejorar sus destrezas, tanto en la área afectiva como en la cognitiva, esto permite relacionarse con los demás y actuar de forma independiente, reconociendo las consecuencias de sus acciones.

La autonomía personal se relaciona con la vida independiente que puede tener una persona, la capacidad de tomar decisiones por si solos y contemplar opciones a elegir, mismas que están inmersas a tener distintos resultados. La forma o moderado de un individuo en cuanto a la individualidad, dependerá estrictamente del contexto en el que se desarrolló, mismo que proporciona valores y concepciones propios.

La autonomía no es un acto natural del ser humano, ya que al nacer no se ve reflejado, Dos Santos (2017) considera que, el acto autónomo “se desarrolla a partir de aportes biológicos, psíquicos y socio-culturales del medio en que vive”, las acciones o restricciones de una persona se puede relacionar al contexto en el que se desarrolla, ya que el ser humano desde que nace se adapta a su entorno.

En relación a lo expuesto con anterioridad, los investigadores toman como referencia el concepto mencionado por Acaro (2021), ya que este autor realiza un análisis más profundo relacionando a la autonomía no solo como la capacidad de realizar acciones de manera independiente, sino que también tiene en cuenta el desarrollo de un pensamiento crítico y las relaciones interpersonales del individuo, pues estos son importantes para que la persona pueda llegar a desarrollar todos los aspectos necesarios para un buen vivir.



Los demás autores reflexionan que el acto de ser autónomo se adquiere a lo largo de la vida tomando como modelo el contexto que rodea al individuo, se reconoce como un acto biológico, ya que se puede ir adaptando a las características particulares del entorno en el que se desenvuelve. Por otra parte, toman una postura similar en cuanto a que la autonomía llegue a ser la capacidad del ser humano de realizar rutinas diarias.

### **1.2.1. Actividades de la vida diaria**

Según Edgerton (1978) (citado en Arévalo y Veloz, 2016, p.10) son definidas como “componentes de las actividades de todos los días, incluyendo actividades de autocuidado trabajo y ocio”. Por otra parte, se puede decir que estas actividades son aquellas que cubren las exigencias de la persona como vestimenta, alimentación e higiene personal.

Por otra parte, Cardozo (2018) sostiene que “las actividades de la vida diaria son aquellas actividades orientadas al cuidado del propio cuerpo que son lo primordial para vivir en el mundo social, permitiendo supervivencia y bienestar” (pág. 28). Esto nos quiere decir que las personas para vivir de mejor manera aplican estas actividades en su diario vivir, para lograr mayor seguridad en sí mismo y desarrollar una participación activa dentro de la sociedad.

De igual manera, Fiallo (2012) sostiene que las actividades cotidianas son requisitos que satisfacen las necesidades de la persona, que van en beneficio propio con el propósito de lograr un mejoramiento en la eficacia de la vida para mantener un buen desarrollo personal y un buen grado de bienestar (pág. 19). Como fue mencionado anteriormente es importante desarrollar estas actividades, ya que aparte de brindar beneficios, permiten que la persona se desenvuelva correctamente.





A sí mismo, Maldonado (2021) habla que las actividades de la vida diaria van orientadas al cuidado del cuerpo y se clasifican en dos, la primera es las acciones imprescindibles para la vida diaria (ABVD) y la segunda las instrumentales (pág. 34). Para que el niño adquiera autonomía es indispensable que las aprenda para ser puestas en práctica y de esta forma lo ayudara a que consiga habilidades y destrezas.

Por otro lado, Villacis (2015) nos dice que son denominadas actividades que se hace todos los días en un cierto horario, las mismas que pueden ser realizadas en el espacio del hogar como en la escuela, ayudando a organizar el tiempo en ciertas tareas que la persona las cumplirá de manera responsable (pág. 36).

El hogar es conocido como la primera escuela, ya que en él se comienza con los primeros aprendizajes como los valores y trabajar algunas actividades que se puedan desarrollar en la vida diaria no queda de lado, por lo que se debería establecer reglas para el cumplimiento de estas actividades y ser reforzadas en el aula de clase, ya que el niño al tener conocimiento de estas obtendrá beneficios como un buen desenvolvimiento correcto, la aceptación de la sociedad y ser una persona independiente en lo que realiza día a día.

A continuación, se dará a conocer que es cada una de las actividades que se realizan de manera cotidiana:

**Higiene personal:** Incluye actividades básicas como lavado personal y actividades que ayuden a mejorar la imagen de la persona.

**Vestido:** consiste en potenciar las capacidades de coordinación y manipulación del sujeto para que pueda vestirse solo.



**Alimentación:** Se refiere a la conducta o las aptitudes del individuo, con todo lo que ello implica.

**Cuidado del hogar:** Participar en las tareas domésticas teniendo muy en cuenta su capacidad.

A partir de los autores mencionados, los investigadores del presente trabajo toman como base cuatro actividades importantes en la vida diaria (Aseo Personal, Alimentación, Vestimenta y Movilidad), ya que consideran que aquellas pueden satisfacer las necesidades que las personas en su diario vivir, hablando en los niños es importante que las mismas sean desarrolladas, pues les permitirán conseguir autonomía y valerse por sí mismo. El tener alguna discapacidad no impide que estas acciones no se den, por algo existen ciertas estrategias o apoyos que ayudan a lograr habilidades y destrezas en los niños.

Es importante trabajar estos aspectos a temprana edad, para que así las personas puedan ser independientes. En el sistema educativo se debe fomentar el desarrollo de habilidades y destrezas, haciendo mayor énfasis en las actividades que se deben realizar a diario y de forma autónoma, mediante estrategias que buscan potenciar las capacidades de los estudiantes, una de esas estrategias es el Aprendizaje Basado en Proyectos, el mismo que ayuda en la resolución de problemas.

### **1.3. Aprendizaje Basado en Proyectos**

Es de vital importancia el desarrollo de la autonomía personal en niños y niñas a edad temprana, para brindar un apoyo significativo en cuanto a la realización de actividades sencillas o complejas de la vida diaria sin ningún apoyo. Por lo tanto, Martí et al. (2010) menciona que el ABP al ser una estrategia interactiva, convirtiéndose “en una herramienta



útil para los educadores y en la actualidad es un medio importante para el aprendizaje no sólo del contenido -de las materias académicas sino también del uso efectivo de las TIC” (pág. 13).

Del mismo modo Suquinagua (2022) menciona que el ABP está estructurado mediante interrogantes o problemas que pueden convertirse en un reto para el alumnado. Este método involucra a los alumnos en actividades para diseñar, resolver problemáticas, toma de decisiones o el estudio de determinados temas, a partir de esto los estudiantes logran adquirir los conocimientos necesarios, ya que llegan a tener un aprendizaje significativo, logrando convertir la información en conocimiento, además de esto, de manera activa llegan a ser partícipes en el proceso de enseñanza y aprendizaje (pág. 19).

A si mismo Villalobos (2022) describe al ABP como “una metodología activa que permite a los estudiantes vivir en situaciones de la vida real, resolver retos y garantizar la creación de un producto con enfoque social (proyectos)” (pág. 30). De este modo el ABP denomina a los estudiantes como protagonistas de su propia enseñanza, dejando de lado los métodos tradicionales en los que se veía al alumno como un individuo capaz solo de recibir información y no lograr procesar la misma.

Esta metodología no solo permite que los estudiantes participen de forma activa, también la interacción de la docente, la familia y el contexto que lo rodea, sin duda una herramienta que permite brindar un apoyo en cuanto a la exploración de las habilidades y destrezas tanto individuales como grupales.

Se llega a una coincidencia con los autores que se mencionan anteriormente, ya que realizan un planteamiento claro y preciso del concepto sobre el ABP. Se logra referenciar al



ABP como una metodología que ayuda a los estudiantes a obtener un aprendizaje significativo mediante la resolución de problemas e investigaciones en las que pueden interactuar y compartir con sus compañeros, por tal razón se ha tomado como base a este método para permitir el desarrollo de habilidades autónomas para realizar acciones que se pueden ejecutar a diario para una niña con PCI.

Para llevar a cabo esta metodología se debe tener en cuenta una estructura que permita seguir un orden determinado, tomando en consideración todos los parámetros necesarios para construir los proyectos, por tal razón se toma como referencia una secuencia que sigue distintos pasos, los mismos se podrán visualizar a continuación.

### **1.3.1. Pasos del ABP**

Según el Gobierno de Canarias (2012), el ABP contiene una serie de pasos, mismos que son esenciales para poder alcanzar los objetivos o metas que se plantea para dar solución a una problemática determinada. A continuación, se dará a conocer en que consiste cada paso:

**Tema o idea relevante:** El conocer el entorno del estudiante puede ser algo importante, ya que se parte de los gustos y necesidades de cada uno para darle un aprendizaje que lo motive.

**Criterios de evaluación:** Son acciones o competencias que se espera que el estudiante logre alcanzar a lo largo del proyecto.

**Pregunta orientadora o reto:** Se refiere a transformar un tema o reto por medio de una pregunta estimulante.



**Actividades de aprendizaje:** Son todas las tareas que se llevaran a cabo durante el proyecto, con el fin de lograr el proceso de aprendizaje.

**Producto final:** No solamente es el resultado de una actividad, si no que este orienta la acción y el aprendizaje.

**Audiencia:** Es el público externo de la clase, pueden ser los educadores, estudiantes de otros grados e incluso la familia.

Se ha tomado como referencia los pasos que determina el Gobierno de Canarias, pues se describe cada uno de ellos de manera detallada y fácil de entender, además recoge todos los parámetros necesarios para la construcción y elaboración de los proyectos. Por otra parte, los investigadores creen pertinente la utilización de este método en el sistema educativo, para mejorar el proceso de aprendizaje de los estudiantes, también es importante reconocer los derechos de cada individuo, pues todas las personas tienen la capacidad de desenvolverse en la sociedad con los apoyos necesarios, siempre y cuando la misma valore las habilidades y destrezas de cada persona. A continuación, se presenta el marco legal, en donde se podrá reconocer las leyes que amparan a las personas con discapacidad.

#### **1.4. Marco Normativo**

**Normativa Internacional:** Esta investigación está basada en un marco legal, el cual hace relación a leyes y artículos que promueven los derechos de las personas con discapacidad a tener una educación de calidad y calidez. Para esto se destacan normativas tanto internacionales como nacionales.



### **1.4.1. Normativas Internacionales**

Hoy en día existen entidades internacionales que determinan la ejecución de los derechos que tienen las personas con discapacidad, dentro de ellos se tiene:

#### **1.4.1.1. La convención sobre los derechos de las personas con discapacidad**

En su Artículo 24. Referente a la educación, en su literal b, menciona que las personas con discapacidad tienen derecho a “desarrollar al máximo su personalidad, talentos y la creatividad, así como también aptitudes mentales y físicas” (2014, pág. 21).

Artículo 26. Referente a la Habitación y rehabilitación, indica que los estados adoptarán medidas o incluso buscarán apoyo, mismo que ayuda a individuos con discapacidad permitiendo lograr su independencia, la participación en aspectos de la vida capacidad física, social y mental.

### **1.4.2. Normativas Nacionales**

A continuación, se presenta entidades de carácter nacional que decretan el cumplimiento a cabalidad de los derechos que tienen los sujetos con discapacidad y entre ellos están:

#### **1.4.2.1. Constitución**

Según la Constitución de la República del Ecuador (2008) en su Art. 26, hace referencia a la educación, misma que es para todos, como un derecho, haciendo énfasis en que todas las personas puede tener una educación digna y de calidad, ya que el estado



pretende garantizar el libre acceso a la educación para todos, permitiendo así incluir a individuos en situación de vulnerabilidad (pág. 16).

Así mismo, en su Art. 27, menciona que la formación es libre para todos y todas, sin importar las diferencias, pues el estado pretende construir una educación de calidad para toda la población, sin importar sus creencias, su género, capacidades, limitaciones, etc. La educación se centra en la persona, ya que con esto permite explorar sus habilidades y destrezas, con el fin de mejorar su desarrollo tanto social como cognitivo (pág. 16).

#### **1.4.2.2. Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI)**

Según la LOEI (2017) en su Art. 6 en el apartado de Obligaciones en el literal “a” y “b”, hace mención a una educación de calidad, en donde se respete la diversidad de las personas, sin distinción, logrando así una educación igualitaria. Libre apertura a una formación pública eficaz y en un ambiente de paz y armonía, libre de discriminación. Además de garantizar que las instituciones sea un ambiente democrático y sobre todo de sana convivencia entre todos (pág. 15).

De la misma manera, en el Art. 7 en el apartado de Derechos en el literal “c”, hace énfasis en que todas las personas tienen derecho a ser tratados con dignidad y sin discriminación, respetando la diversidad de cada persona, pues todas las personas tienen la capacidad para desarrollar y explorar sus destrezas, siempre y cuando se brinden los apoyos necesarios y se eliminen las barreras y limitaciones que un individuo puede encontrar en su etapa de escolarización (pág. 17).



Por último, la PCI no se aborda de manera adecuada en el sistema educativo, ya que como se puede observar el concepto se lo trata desde conceptos clínico y terapéuticos, más no como conceptos menos técnicos que faciliten la comprensión y puedan ayudar a mejorar las habilidades de estas personas desde otro punto de vista, que en este caso sería el sistema educativo, esto se puede hacer mediante actividades que proporcionen los apoyos necesarios para los mismos.

Después del abordaje de los conceptos teóricos en los que se basan esta investigación, se ha logrado entender que para que una persona logre desarrollar su autonomía personal, se tiene que abordar este tema a una edad temprana y con los apoyos necesarios, para la exploración de las habilidades autónomas teniendo en cuenta sus características específicas, en este caso la PCI, es importante reconocer los derechos que tiene cada persona sin importar su condición. Hay que tener en cuenta que se parte de un marco de investigación, basándose en elementos de la metodología, reconociendo las principales características y/o necesidades del individuo.





## **2. Capítulo 2: Acercamiento a la autonomía personal en parálisis cerebral infantil desde el estudio de caso.**

A continuación, se dará a conocer el marco metodológico, el cual dará respuesta al segundo objetivo, que consiste en diagnosticar el nivel de autonomía estructurado en actividades para el proceso de enseñanza y aprendizaje de un estudiante con Parálisis Cerebral Infantil. Para esto, se toma en cuenta el paradigma, el enfoque y se da a conocer la metodología. El caso seleccionado es de una estudiante que se encuentra en el nivel académico funcional social 1, con adaptación curricular de inicial, en la Unidad Educativa Especial IPCA. Además, se expone la categoría de análisis, las técnicas de investigación e instrumentos, que facilita la recolección de información y por su parte el análisis de datos. Para desarrollar la propuesta se realizará la caracterización, enfocándose en dar solución a la problemática que se ha identificado.

### **2.1. Enfoque y tipo de investigación**

Para su diseño se ha considerado un paradigma interpretativo el cual ofrece un acercamiento a la realidad a investigar. Para Beltrán y Ortiz (2021), el paradigma interpretativo se refiere a comprender la realidad social por lo que se fundamenta en subjetividades dando cabida a la comprensión del mundo. Este paradigma tiene como propósito analizar lo que se vive en el contexto educativo, desde la mirada de docentes, estudiantes y familias. En este caso el acercamiento epistemológico considero como categoría de análisis la autonomía personal en una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil (PCI).

El enfoque para esta investigación es el cualitativo con el fin de concretar el paradigma mencionado. Sánchez (2019), define al enfoque cualitativo como un



procedimiento metodológico que estudia diferentes objetos para comprender la vida social del sujeto. Se ha tomado como referencia este enfoque por que comprende la realidad y promueve el bienestar y desarrollo integral del sujeto a investigar.

El método por el cual se ha optado es un estudio de caso único ya que la investigación se centra en una estudiante con PCI. Para esto se buscó caracterizar la categoría de análisis durante el tiempo de prácticas que se vienen realizando en el Instituto de parálisis cerebral del Azuay (IPCA). Para López (2013), el estudio de caso único es aquel que se sostiene siempre y cuando el caso único posea un carácter crítico (pág. 140), en otras palabras, se diría que permita cambiar o modificar la concepción que se tiene del objeto de estudio.

A continuación, Jiménez (2012) describe las fases contempladas en el estudio de caso:

1. La selección y definición del caso: Seleccionar y definir el caso. El presente estudio de caso surge a observación y experimentación mediante las prácticas pre profesionales en la Unidad Educativa Especial IPCA, la problemática surge en el nivel funcional social 1, para ello se ha planteado los respectivos objetivos que pretenden brindar solución a la problemática, coincidiendo con la unidad de análisis propuesta para una niña con PCI.
2. Preparación de una lista de preguntas: Se debe realizar un conjunto de preguntas que guíen al investigador. Para la investigación surgieron diversas interrogantes una de ellas es la pregunta de investigación que guía este estudio: ¿Cómo desarrollar la autonomía personal de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil del Nivel Funcional Social 1 del Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay? Es necesario analizar otras preguntas que se derivan de la pregunta de investigación facilitando la comprensión y desarrollo de la



problemática mismas que son: ¿Cuáles son los fundamentos teóricos sobre el desarrollo de la autonomía personal en estudiantes con PCI?, ¿Cuál es el diagnóstico actual del desarrollo de la autonomía personal de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil del Nivel Funcional Social 1 Del Instituto De Parálisis Cerebral Del Azuay? ¿Que comprende el diseño de un programa de intervención basado en proyectos para mejorar el desarrollo de la autonomía personal en estudiantes con Parálisis Cerebral Infantil del nivel funcional social 1 del Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay?

3. Localización de las fuentes de datos: Mediante una selección de estrategias que ayuden a la obtención de datos. La investigación se centra en una estudiante con PCI, por esto las entrevistas realizadas se enfocan en desarrollar de la autonomía personal, dirigiéndose a la familia y del educador. Se seleccionaron técnicas e instrumentos para la recopilación de datos los cuales son: la observación participante con el diario de campo, la entrevista con el guion de entrevista y el análisis documental con la guía de análisis documental.

4. Análisis e interpretación: Trata de realizar relaciones entre la causa y el efecto de todo lo que se ha podido observar. A partir de la información recolectada con las técnicas e instrumentos, análisis a partir de la categorización de categorías, subcategorías e indicadores de análisis, esto permite interpretar aspectos importantes para la caracterización del desarrollo de la autonomía personal de una estudiante con PCI.

5. Elaboración del informe: Se trata de contar de manera ordenada como se ha venido dando las diferentes situaciones. Para el avance de la investigación, tomando como base las fases del estudio del caso, con esto los lectores pueden realizar un análisis más



preciso y sobre todo la investigación es clara y concreta, de la misma forma se puede tener conocimiento de la propuesta planteada para dar respuesta a la problemática.

## **2.2. Técnicas e instrumentos**

A continuación, se dará a conocer cuáles son las diferentes técnicas y los instrumentos que se han utilizado para la investigación y la recaudación de información:

### **2.2.1. Entrevista**

Técnica que se utiliza para la investigación, sirve como herramienta de recopilación de información, misma que puede llegar a ser confiable, pues se obtiene de la misma fuente. Según Diaz et al. (2013), “la entrevista es una técnica utilizada para recolectar información de manera segura y confiable, ya que se recoge información desde la misma fuente, es decir que el investigado y el investigador mantiene una relación durante el proceso investigativo. Esta técnica suele ser utilizada en la investigación cualitativa, en donde se logra tener un dialogo cercano entre el entrevistado y el entrevistador.

El instrumento utilizado fue el guion de entrevista, con el objetivo de conocer el nivel da autonomía que tiene los alumnos y sobre todos analizar si la docente aplica estrategias que beneficien el desarrollo de la autonomía de sus alumnos.

### **2.2.2. Observación participante**

La observación participante es una técnica de la investigación, que permite recolectar información de manera segura, interactuando con el investigado y el entorno en el que se desarrolla. Según Rekalde et al. (2014), lo describe como un método interactivo que ayuda a recoger la información, requiriendo la presencia y la participación del observador en el contexto (pág. 207). De acuerdo con Luna et al. (2022), mencionan al diario de campo como



“una técnica que mediante la creación de anotaciones sirve como soporte a la memoria, incentivando la recreación de experiencias vividas”, pues es en donde se puede llevar un registro de todo lo que se observó en el contexto en este caso se desarrolló en el nivel académico Funcional Social 1 para analizar la capacidad que tiene el caso para realizar actividades autónomas y sobre todo su desenvolvimiento en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

### **2.2.3. Análisis documental**

Peña y Pirela (2007) definen al análisis documental como un trabajo que selecciona ideas importantes de un texto con la finalidad de conocer el contenido del mismo. La técnica de a análisis documental se aplicó en los documentos del meso y micro currículo tales como: Plan Curricular Institucional (PCI) del Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay (IPCA), la revisión de la planificación de unidad didáctica (PUD) y por último el análisis crítico de la ficha psicoeducativa del caso estudiado. El instrumento utilizado fue una guía de análisis documental adaptada a cada uno de los documentos de planificación curricular. El análisis documental se centró en la identificación de estrategias y recursos empleados por la docente desde el abordaje de las habilidades autónomas. Es fundamental señalar que los documentos de planificación curricular en sus diferentes niveles evidencian el proceso de educación implementados en el salón de clase.

### **2.3. Operacionalización de categorías**

La Tabla 1 evidencia la operacionalización de la categoría autonomía personal con el fin de posibilitar que esta pueda ser evaluada desde la aplicación de las técnicas e instrumentos de investigación establecidos. En la Tabla 2, se presentan las técnicas e



instrumentos desarrollados. Así mismo, estas matrices resultaron fundamentales al momento de conocer las características y cualidades de la información, por medio de la triangulación.

#### **2.4. Triangulación de información**

Para la triangulación se ejecutaron diferentes cuadros que analizan la información, que ha sido recopilada gracias a la técnica ya mencionada. A continuación, se puede evidenciar el cruce de la información, habiendo constar lo planteado en los objetivos específicos para así dar cumplimiento a los mismos.

**Primero (tabla 3):** se relaciona con los instrumentos de información, los cuales son una ficha de observación y tres entrevistas (docente, madre de familia y terapeuta físico)

**Segundo (tabla 4):** Por informantes clave, que en este caso son la docente, la madre de familia y el terapeuta físico, cada uno proporciona valiosa información para la investigación.

**Tercero (tabla 5):** por los investigadores, en donde se realiza un análisis de la información recaudada mediante la observación.

Para Benavides y Gómez (2005) la triangulación es un “procedimiento que disminuye la posibilidad de malos entendidos al producir información redundante durante la recolección de datos” (pág. 120). Por lo tanto, la triangulación puede llegar a esclarecer y también verificar la repetición, pues esto puede generar inconvenientes en cuanto al análisis de la investigación. Cabe aclarar que no solo sirve para otorgar validez a la información, pues se puede utilizar para ampliar y fortalecer la comprensión del mismo.



La matriz permite recoger información de manera directa y sobre todo relevante sobre el desarrollo de autonomía personal en niños con o sin una discapacidad, teniendo en cuenta la realidad de su contexto y el apoyo que el mismo brinda para mejorar sus habilidades y destrezas autónomas. La información recopilada se ha logrado gracias a la observación participante y entrevistas a la educadora, la progenitora y al terapeuta físico. A raíz de esto se desarrolla la propuesta con actividades que vayan en beneficio de los estudiantes.

A continuación, se presenta la matriz de operacionalización de categorías, en donde se puede observar desde la categoría general hasta lo más específico, enumerando cada una de las habilidades que debe desarrollar una persona para tener una autonomía personal, en cuanto a las actividades de la vida diaria.

En las tablas que se pueden observar, se encuentra dividido por colores, esto se realiza para diferenciar a que indicador pertenece cada una de las acciones a desarrollar, que se presentan en las tablas de triangulación, mismas que se pueden visualizar en el apartado de anexos. Cada color hace referencia a un indicador.

**Tabla 1.** Matriz de operacionalización de categorías

Categoría	Subcategoría / dimensión	Indicadores	Subindicador / ítem
<b>Autonomía personal</b> Definición operativa: <i>La autonomía personal es el proceso que se desarrolla durante toda la vida de la persona. Cada etapa tiene nuevas exigencias de autonomía; coger el biberón con las dos manos, comer la sopa con la cuchara correctamente, hacerse la cama, elegir un libro para leer, desplazarse solo por la ciudad, etc. (Vived, 2011).</i>	Actividades de la vida diaria	Aseo personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se cepilla por sí mismo los dientes.</li> <li>- Se lava las manos.</li> <li>- Se lava la cara.</li> <li>- Se lava, seca, peina, y cepilla el cabello.</li> <li>- Evidencia cuidado de las uñas (pies y manos).</li> <li>- Evidencia cuidado de la piel, orejas y ojos.</li> </ul>
		Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respeta a los demás mientras come.</li> <li>- Se concentra en la tarea de alimentarse sin distraerse con otros estímulos.</li> <li>- Es capaz de servirse la comida desde una fuente o bandeja.</li> <li>- Selecciona y utiliza utensilios y elementos de mesa apropiados: Cuchara, tenedor, servilleta, etc.</li> <li>- Se lleva la comida y bebida a la boca siendo capaz de sorber, masticar, segregarse saliva y deglutir.</li> </ul>
		Vestimenta	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Selecciona la ropa y los accesorios apropiados para el momento del día, clima y ocasión.</li> <li>- Saca la ropa del armario.</li> <li>- Es capaz de vestirse y desvestirse de modo secuencial.</li> <li>- Es capaz de abrocharse y ajustar su ropa y zapatos.</li> </ul>
		Movilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se mueve de una posición o lugar a otro:</li> <li>- Puede movilizarse en la cama.</li> <li>- Puede moverse en la silla de ruedas</li> <li>- Es capaz de realizar transferencias como: silla de ruedas, cama, coche, baño/ducha, inodoro, suelo, etc.)</li> <li>- Ejecuta deambulaciones funcionales.</li> <li>- Transporta objetos.</li> </ul>

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde



**Tabla 2.** *Síntesis de técnicas e instrumentos utilizados*

Dimensiones	Indicadores	Técnicas	Instrumentos
Aseo personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se cepilla por sí mismo los dientes.</li> <li>- Se lava las manos.</li> <li>- Se lava la cara.</li> <li>- Se lava, seca, peina, y cepilla el cabello.</li> <li>- Evidencia cuidado de las uñas (pies y manos).</li> <li>- Evidencia cuidado de la piel, orejas y ojos.</li> </ul>	Entrevista	Guion de entrevista a madre de familia  Guion de entrevista a docente  Guion de entrevista a terapeuta físico
Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respeto a los demás mientras come.</li> <li>- Se concentra en la tarea de alimentarse sin distraerse con otros estímulos.</li> <li>- Es capaz de servirse la comida desde una fuente o bandeja.</li> <li>- Selecciona y utiliza utensilios y elementos de mesa apropiados: Cuchara, tenedor, servilleta, etc.</li> <li>- Se lleva la comida y bebida a la boca siendo capaz de sorber, masticar, segregarse saliva y deglutir.</li> </ul>	Observación	Diarios de campo  Ficha de observación sobre autonomía personal
Vestimenta	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Selecciona la ropa y los accesorios apropiados para el momento del día, clima y ocasión.</li> <li>- Saca la ropa del armario.</li> <li>- Es capaz de vestirse y desvestirse de modo secuencial.</li> <li>- Es capaz de abrocharse y ajustar su ropa y zapatos.</li> </ul>	Revisión documental	Fichas de contenido  Fichas bibliográficas  Ficha médica (interno de la escuela)  Ficha socioeconómica (interno de la escuela)
Movilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se mueve de una posición o lugar a otro:</li> <li>- Puede movilizarse en la cama.</li> <li>- Puede moverse en la silla de ruedas</li> <li>- Es capaz de realizar transferencias como: silla de ruedas, cama, coche, baño/ducha, inodoro, suelo.</li> <li>- Ejecuta deambulación funcional.</li> <li>- Transporta objetos.</li> </ul>		Mapeo (interno de la escuela)

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde



## **2.5. Análisis de resultados**

Después de haber revisado las tablas de triangulación se ha realizado un análisis de la información recolectada mediante los instrumentos de investigación (3 entrevistas y lista de cotejo), arrojando información necesaria para el progreso de la investigación. Para esto se ha dividido en 3 secciones: Primero; Por instrumentos de información, segundo; Por informantes clave y tercero; Por investigadores.

### **2.5.1. Por instrumentos de información**

Mediante los instrumentos de información, se ha podido conocer a fondo el contexto de la estudiante, llegando a tener una perspectiva amplia sobre los apoyos necesarios para la exploración de las habilidades y destrezas autónomas. Los instrumentos llegan a coincidir en cuanto a los resultados arrojados, sin embargo, en algunos aspectos existen diferentes puntos de vista en cuanto al desarrollo de cada una de las destrezas, en donde incluso no llega a coincidir la información de los diferentes instrumentos.

Por ejemplo, en la actividad del lavado de manos, existe opiniones divididas, mientras en una se reconoce que la estudiante no tiene desarrollada la capacidad de realizar dicha acción, otro punto de vista hace referencia a que la destreza está en desarrollo, pues ha logrado conocer los pasos o el procedimiento para realizar la actividad, pero la dificultad aparece por su limitado movimiento de las manos, llegando incluso a necesitar apoyo, otra opinión hace referencia al desarrollo completo de la destreza.

Los desacuerdos encontrados pueden deberse a que los diferentes actores (madre de familia, docente, terapeuta e investigadores) que participan en cada uno de los instrumentos



no tienen una buena comunicación, ya que por parte de la institución no existe apertura para que los padres de familia puedan involucrarse en las actividades que realizan los estudiantes, dificultando el progreso de los mismos. En cuanto a la información recolectada por los instrumentos, esto ha dificultado tener una mejor perspectiva, ya que, al tener opiniones divididas, se vuelve complejo encontrar actividades en las que necesita apoyos significativos y actividades que necesitan retroalimentación, ayudando a que la estudiante logre desarrollar sus habilidades y destrezas autónomas (Ver en anexo 7, tabla 3).

### **2.5.2. Por informantes clave**

En la recolección de información por informante clave, se puede tener un punto de vista amplio sobre los apoyos que se puede brindar a la estudiante, permitiendo desarrollar su autonomía. En lo que hace referencia a las actividades de aseo, la estudiante puede reconocer el procedimiento de cada una de las actividades para un adecuado aseo, pero en cierto punto necesita ayuda de otra persona para realizar la acción, por ejemplo, en el lavado de manos y cepillado de dientes, es necesario ayudar a colocar la pasta, el jabón, pues por la espasticidad en sus manos se vuelve complejo hacerlo de manera autónoma.

En cuanto a la alimentación, la estudiante ha logrado desarrollar la mayoría de destrezas, llegando incluso algunas de ellas a realizarlas de manera autónoma, sin embargo, es necesario brindar una retroalimentación, para poder mejorar las habilidades de alimentación de forma autónoma y sin la ayuda de otra persona.

Con apoyos significativos contando con el apoyo de la institución como de la familia la estudiante puede tener un adecuado desarrollo, para esto se debe identificar las destrezas en



las que necesita mayor apoyo y así mismo en las que no brindar una retroalimentación (Ver en anexo 8, tabla 4).

### **2.5.3. Por investigadores**

En este punto se puede evidenciar que los investigadores coinciden en cuanto al resultado arrojado por la lista de cotejo, pues creen importante analizar a fondo la situación del estudiante, enfocándose en sus habilidades y destrezas. Cabe aclarar que los dos investigadores coinciden en las destrezas que se debe brindar mayor apoyo, y las actividades en las que se debe realizar una retroalimentación, permitiendo mejorar sus habilidades autónomas en las actividades básicas de la vida diaria (Ver en anexo 9, tabla 5).

### **2.5.4. Comentario final:**

Hay que tener en cuenta que existen destrezas que ya han tenido un avance significativo, alcanzando a realizar acciones de manera autónoma, pero es necesario fortalecer estas habilidades con reforzamientos tanto en la institución como en el hogar, por ejemplo, en cuanto a algunos aspectos de la alimentación ha logrado habilidades autónomas, logrando llevar alimentos con sus manos hacia la boca, otro aspecto que sea llegado a dominar es el conocimiento de la utilización de los utensilios y el proceso para alimentarse.

En algunos aspectos del aseo no necesita un reforzamiento profundo para realizar la actividad de manera autónoma, pues conoce el procedimiento y sabe cómo realizar la acción, sin embargo, por la complejidad de su afeción necesita constante apoyo o supervisión.

Existen dos aspectos importantes (vestimenta y movilidad) en que la estudiante necesita mayor atención, pues no solo es poder conocer el procedimiento o los pasos a seguir, sino también ser capaz de realizar cada una de las acciones, mediante un constante refuerzo y



un apoyo significativo, permitiendo el avance de destrezas autónomas en cuanto a los aspectos anteriormente mencionados.

En el análisis de datos se ha podido observar que existe contradicciones en cuanto a la información que se ha recopilado mediante las entrevistas (docente, madre de familia y terapeuta físico), pues no existe una buena comunicación entre la comunidad educativa, llegando incluso a estar en desacuerdo sobre las destrezas que la estudiante puede o no realizar de manera autónoma, pues los tres personajes tienen una concepción diferente sobre la situación del alumno, dificultando la recolección de información, pues en ocasiones se vuelve confuso reconocer las actividades en las que necesita un refuerzo y un apoyo constante.

Mediante el refuerzo constante se puede lograr mejorar el proceso de aprendizaje de los estudiantes, tomando como referencia a las actividades interactivas, las mismas que deben acomodarse a sus gustos y necesidades independientemente de cuál sea su condición.

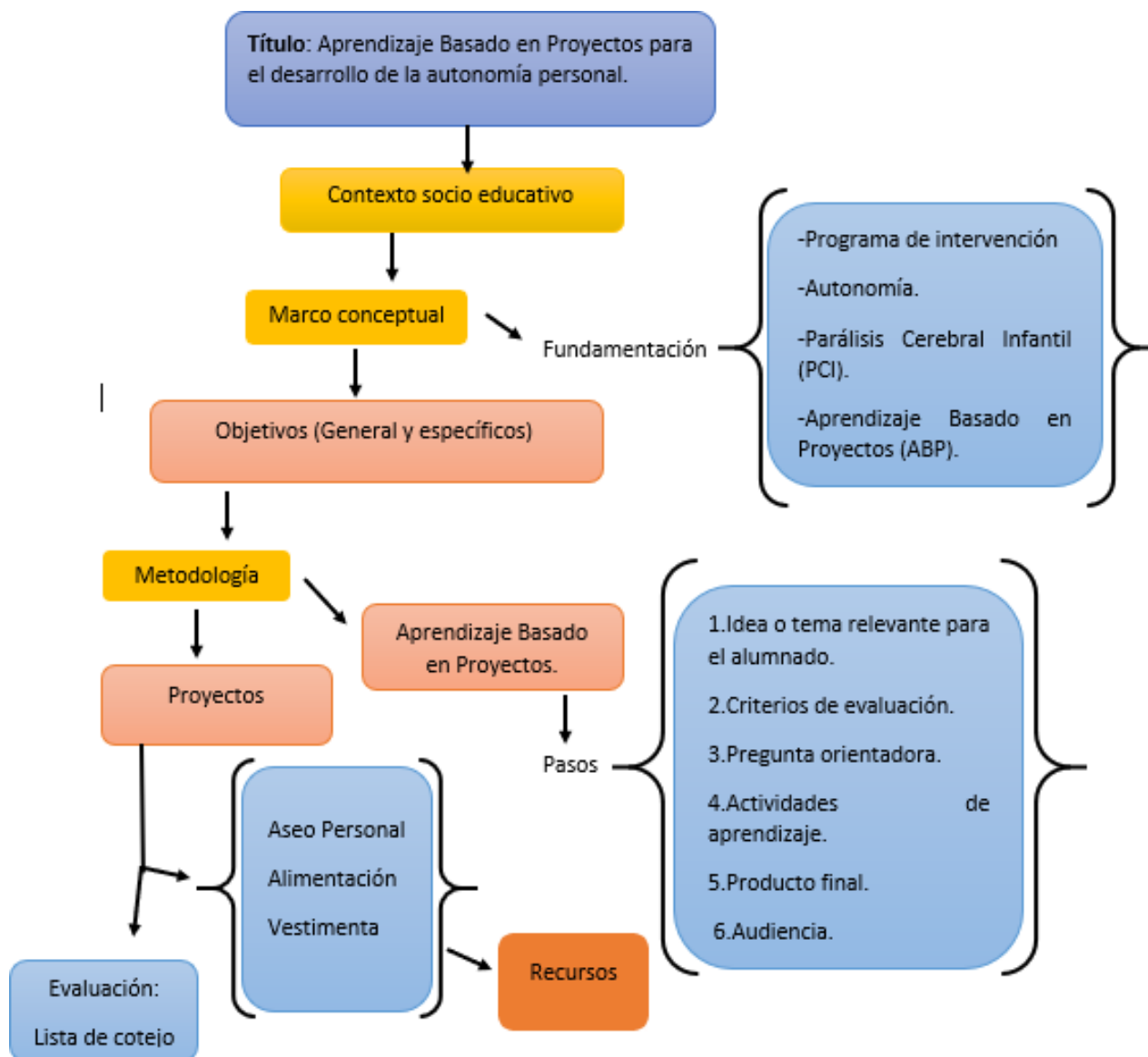
### 3. Capítulo 3: Aprendizaje basado en proyectos para desarrollar la autonomía personal

¡Quiero ser autónomo!



Fuente imagen: Thptnganamst

#### 4.1. Esquema de la propuesta



**Fuente imagen:** Gabriela García y Luis Alberto Campoverde



#### **4.2. Contexto Socioeducativo**

Esta propuesta está dirigida a una estudiante que presenta un diagnóstico de Parálisis Cerebral, tiene 11 años de edad, ella acude al Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay, el mismo que se encuentra ubicado en la ciudad de Cuenca, provincia del Azuay. En este Instituto se acoge a estudiantes con diferentes discapacidades, ya que su misión es alcanzar una inclusión social para todos los niños y adolescentes.

El caso presentado, muestra un limitado desarrollo en cuanto a la realización de actividades de manera autónoma e independiente, por lo que el siguiente programa de intervención pretende brindar apoyo, en situaciones de la vida cotidiana como el Aseo Personal, Alimentación y Vestimenta, por medio de proyectos, los cuales potencien su capacidad para hacer sus propias elecciones.

Es importante realizar un acompañamiento adecuado y a temprana edad, que posibilite a la persona un buen desarrollo y desempeño en su vida, ayudándole a identificar sus preferencias y tomar decisiones conformes a ellas. Cabe recalcar que los apoyos no es responsabilidad solo de la institución, sino que también debe interferir la familia y el contexto que lo rodea.

#### **4.3. Fundamentación Teórica**

Esta propuesta de intervención está diseñada de acuerdo a las necesidades del estudiante, para así, ayudarlo en actividades de autonomía como el aseo personal, alimentación, vestimenta y movilidad. De este modo, la propuesta está situada en un





programa de intervención basado en proyectos para desarrollar la autonomía personal en estudiantes con PCI, para lo cual, es importante comprender en primer lugar que es un Programa de Intervención, PCI, a que se refiere la Autonomía Personal y por último la metodología usada que es el ABP.

#### **4.3.1. Programa de Intervención**

El programa de intervención es una serie de actividades y estrategias, mismas que pretende brindar una posible solución a los problemas. Según Freiría y Feld , (2005) un Programa de Intervención “es un conjunto articulado de actividades aplicadas a un proceso para el logro o mejoramiento de una práctica conceptual o técnica”, por lo tanto, es importante buscar una serie de actividades o estrategias que permitan mejorar el proceso de aprendizaje, pues deben ser flexibles y que se acomoden a la necesidad de la persona.

El Programa de Intervención es un diseño que permite brindar un apoyo significativo a la persona, mediante estrategias con actividades que vayan de acuerdo a los gustos de cada individuo, de manera que pueda mejorar su vida, incluso generar el bien de la persona a la cual se la aplica.

#### **4.3.2. Parálisis Cerebral**

La PC se da debido a distintas causas y momentos, ya sea en la gestación, al momento de nacer y después de nacer, este último debido a factores externos como accidentes espontáneos a los que están expuestos todos los seres humanos.

Para Espinoza (2019) la Parálisis Cerebral “es concebida como una multipatología que no se desarrolla y causa limitaciones en el movimiento, lo que puede conllevar a cambios en áreas como la sensorial, cognición y comunicación”, se puede decir que la parálisis cerebral



provoca afecciones en el movimiento y la postura, limitando que realice actividades de forma autónoma, siempre va a depender del cuidado de la persona que esté a cargo.

Es importante reconocer que se puede ver afectado el área de la comunicación, teniendo dificultades para formular palabras y expresar de manera oral, además que puede llegar a tener afecciones en lo cognitivo, impidiendo la capacidad de procesar datos que pueden llegar de diferentes puntos, como es el poder pensar y lograr tener un pensamiento crítico y autónomo.

#### **4.3.3. Autonomía Personal**

El ser autónomo es la capacidad del ser humano de realizar acciones de manera autónoma y sin ayuda de otra persona, además de la capacidad de pensar y sentir, reconociendo las consecuencias de sus acciones.

Según Sevilla (2017), la autonomía es cuando utilizamos todo tipo de habilidades y capacidades que nos permitan actuar por nuestra propia iniciativa desarrollarnos en actividades cotidianas sin requerir ayuda de terceros.

Por otra parte, la autonomía personal viene a ser la capacidad que tiene una persona para llevar a cabo actividades de forma autónoma, sin la ayuda de otros, es decir que también la persona es libre de elegir y decidir por sí solo.

#### **4.3.4. Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP)**

El aprendizaje basado en proyectos es una metodología de diseño, que pone en práctica un grupo de tareas sustentadas en resolver problemas.

El ABP permite a los estudiantes convertirse en protagonistas del proceso de aprendizaje, ya que al rato de poner en práctica los alumnos aprenden, trabajan y al final se



obtiene productos, los cuales van en beneficio de todos, satisfaciendo las necesidades que presente el grupo clase.

También se puede decir que esta diseñado para brindar al estudiante la oportunidad de adquirir conocimientos por medio de proyectos innovadores. Los estudiantes tienen la oportunidad de responder problemas interdisciplinarios por sí mismos y responder a ciertas actividades fuera del entorno escolar.

#### **4.4. Objetivos de la propuesta**

##### **4.4.1. Objetivo General**

Contribuir en el desarrollo de la autonomía personal en niños(as) con Parálisis Cerebral Infantil (PCI).

##### **4.4.2. Objetivos Específicos**

- Desarrollar habilidades que promuevan la autonomía personal en el aseo.
- Establecer actividades que fomenten la autonomía personal en el proceso de alimentación.
- Determinar acciones que favorezcan la autonomía personal en cuanto a la vestimenta.

#### **4.5. Metodología**

Las actividades de esta propuesta están diseñadas en apoyo a la metodología Aprendizaje Basado en Proyectos, para Maldonado (2008) menciona que el ABP “es una estrategia que permite el logro de aprendizajes significativos, ya que considera objetivos y contenidos que van más allá de los curriculares” (pág. 161), por lo que se debe tener en



cuenta lo que dice el currículo, pero las actividades que se utilizan deben ser flexibles con la capacidad de adaptarse y o ajustarse a las necesidades y gustos del estudiante.

Se considera que la metodología es propicia para un adecuado desarrollo de las actividades que se presentan en la propuesta de intervención, pues con esto se da apertura para que el individuo explore sus habilidades y destrezas mediante acciones que faciliten su independencia, de tal manera se logrará cumplir con los objetivos anteriormente planteados.

Cabe recalcar que se ha tomado en cuenta los pasos de la metodología del ABP, para realizar las actividades, logrando armar tres proyectos (aseo personal, alimentación y vestimenta), que se considera de vital importancia para lograr alcanzar los objetivos planteados. A continuación, se menciona los 5 pasos que plantea el gobierno de canarias, ya que se tomaron como base para este programa de intervención: Idea o tema relevante, indicadores de evaluación, pregunta orientadora, actividades de aprendizaje, resultados esperados y la audiencia.

Como idea o tema relevante, se tiene en cuenta los aspectos que necesitan mayor atención, por lo que se ha buscado temas que son vitales como la autonomía personal, reconociendo algunos aspectos fundamentales para dicha acción, además se brinda una idea general del qué y el cómo se va a tratar ciertos temas relevantes.

En cuanto a los indicadores se detalla lo que se pretende desarrollar, mediante una estrategia de evaluación, que ayudara a medir los conocimientos adquiridos, además de si se logró o no alcanzar los objetivos planteados para cada uno de los proyectos o si se debe realizar una retroalimentación sobre algún tema que no ha quedado claro para el estudiante.



La pregunta orientadora, permite al docente realizar una exploración de los conocimientos previos sobre el tema a tratar, logrando no solo reconocer de donde debe partir, sino que también puede reconocer los gustos y las necesidades de los estudiantes y de esta manera buscar las estrategias y apoyos necesarios para los alumnos.

En cuanto a las actividades de aprendizaje, es en donde el docente explica las actividades que va a utilizar para la clase, de manera detallada se explica las actividades y su desarrollo, realiza las indicaciones necesarias, además de los recursos tanto tecnológicos como físicos.

En los resultados esperados se detalla lo que se quiere lograr con el proyecto, analizando desde lo general a lo específico, teniendo en cuenta los tres aprendizajes: El primero declarativo: se entiende como el qué, lo que se va a aprender, todos los conceptos o la información que se puede proporcionar, segundo procedimental; hace referencia al saber hacer, como lo va a realizar, que estrategias o técnicas se va a utilizar y el tercer actitudinal; se refiere al saber ser, mismo que son las capacidades emocionales que poseen los individuos, incluyendo las actitudes y sobre todo las habilidades sociales.

La audiencia hace referencia a los beneficiarios, es decir a los individuos que puede llegar a interesar este tema o brindar un apoyo significativo, los mismos pueden ser: beneficiarios directos e indirectos.

La propuesta de intervención tendrá una duración de 4 meses, las mismas que se dividen por cada uno de los proyectos. El primer proyecto constará de 8 sesiones, un día a la semana durante 2 meses, el segundo proyecto constará con 5 sesiones, uno por día, con una



duración de 1 mes y una semana, el tercer proyecto constará de 3 sesiones un día a la semana por 3 semanas.

Para finalizar con el proyecto se dará a la estudiante un certificado o diploma, en el que se especifica que ha podido realizar a cabalidad las actividades planteadas en la propuesta de intervención, logrando el desarrollo de la Autonomía Personal en actividades diarias, dicho certificado se podrá encontrar al final de la propuesta.

#### **4.6. Ámbitos o proyectos básicos**

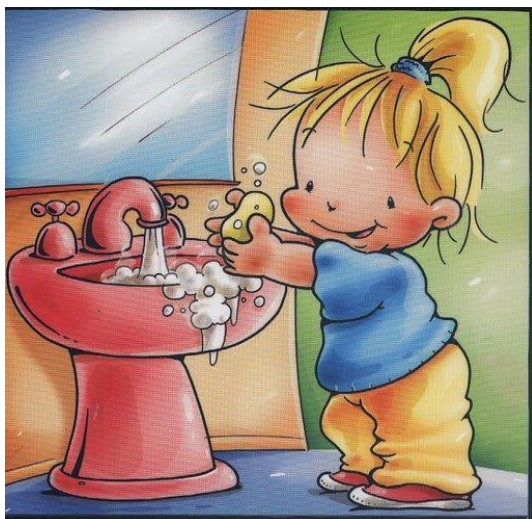
A continuación, se hablará de los proyectos que contiene la propuesta, los cuales se basan en algunas actividades de la vida diaria, mismas que permitirá al estudiante desarrollar sus habilidades autónomas, las que se describen a continuación: Aseo Personal (Pasitos que me ayudan a estar limpio), Alimentación (Jugando me alimento), Vestimenta (Pasito a pasito me visto).

En cuanto a la movilidad, se ha visto pertinente incluir en cada uno de los proyectos, debido a que en cada una de los proyectos se realiza acciones que requieren el movimiento del cuerpo, por lo que se volvería repetitivo utilizarlo como un proyecto más.

### 4.6.1. Proyecto 1

#### 4.6.1.1. **Ámbito:** Pasitos que me ayudan a estar limpio

Asearse de manera autónoma



**Fuente imagen:** Dinosenglish

4.6.1.2. **Número de sesiones:** 8 sesiones, con un tiempo de 30 minutos por sesión

4.6.1.3. **Duración:** 8 semanas (una sesión por semana)

**Tabla 6**

Sesiones (8 semanas)	Actividades	Duración actividad
Semana 1	Actividad 1 (Identificación de los utensilios para el aseo personal)	30 minutos
Semana 2	Actividad 3 (Reconocimiento de los pasos para el lavado de manos)	30 minutos
Semana 3	Actividad 4 (Distinción de los pasos para el lavado de la cara)	30 minutos
Semana 4	Actividad 5 (Dar a conocer los pasos para el lavado de los dientes)	30 minutos
Semana 5	Actividad 2 (Ensayo de los pasos para el cuidado del cabello)	30 minutos
Semana 6	Actividad 6 (Mantiene rutinas para el baño o ducha)	30 minutos
Semana 7	Actividad 7 (La importancia de tener un buen aseo personal)	30 minutos
Semana 8	Actividad 8 (Tiene normas de rutina par el aseo personal)	30 minutos

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

4.6.1.4. **Objetivo:** Desarrollar habilidades que promuevan la autonomía personal en el aseo.

Tabla 7

Idea o tema relevante	Destreza/ evaluación	Pregunta orientadora	Actividades de aprendizaje	Resultado esperado	Audiencia
A partir del modelado y una serie de pictogramas seleccionados de diferentes páginas web que contienen sistemas aumentativos y alternativos, se enseñarán los pasos sobre como asearse. El niño aprenderá el hábito del aseo.	Es capaz de reconocer cada uno de los utensilios necesarios para el aseo personal. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.	¿Sabes qué utensilios utiliza una persona para un adecuado aseo personal?	Utilizando pictogramas, mostrar cada uno de los utensilios que se utiliza para tener un buen aseo personal (lavado de manos, cara, dientes o cuidado del cabello), para que la estudiante pueda reconocer cada uno de ellos y el uso que se debe dar a los mismos. A continuación, presentar de manera física los utensilios que se deben utilizar al momento de asearse y mediante el modelado realizar una práctica con la estudiante, para un mejor entendimiento. Nota: Los pictogramas se pueden observar después del cuadro en los recursos, en donde se especifica cada actividad y sus pictogramas.	General: la niña practica de manera eficiente el hábito del aseo. Específicos: Declarativo: la niña se asea con independencia. Procedimental: la niña conoce los pasos para lavarse los dientes, rostro y las manos. Actitudinal: la niña valora permanecer limpia y aseada.	<b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.
	Reconoce los pasos para lavarse las manos. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.	¿Qué se debe hacer para poder lavarse las manos?	Mediante pictogramas (una serie de imágenes), señalar todos los pasos que se deben seguir para cada actividad de aseo personal (lavado de manos, cara, dientes o cuidado del cabello), reconociendo cada paso y el orden en el que se debe realizar cada uno de ellos, para así desarrollar las habilidades, además de eso, dar una breve explicación de cada paso y como debe realizar la estudiante, logrando tener un mejor entendimiento. En cuanto a lo práctico, mediante la técnica del modelado realizar las actividades con la estudiante.		<b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil.
	Reconoce los pasos para	¿Qué se debe hacer para poder lavarse la cara?			<b>Audiencia indirecta:</b> La madre





	lavarse la cara. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.		Nota: Los pictogramas se pueden observar después del cuadro en los recursos, en donde se especifica cada actividad y sus pictogramas.		de familia y la docente.
	Reconoce los pasos para los dientes. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.	¿Qué se debe hacer para poder cepillarse los dientes?			
	Reconoce los pasos para el cuidado del cabello. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.	¿Qué se debe hacer para poder tener un buen cuidado del cabello?			
	Establece rutinas para el baño o ducha, reconociendo los utensilios y el paso para la acción.	¿Cuándo debo bañarme? ¿Por qué debo bañarme?	A través de pictogramas indicar cada uno de los pasos y los utensilios para ducharse, además de una breve explicación sobre este tema. En seguida para sintetizar lo aprendido, con el juego virtual “baby spa salón”, en donde se puede reconocer no solo los pasos para ducharse, sino también los utensilios para desarrollar la acción, además el juego cuenta con una sección para el vestido, introduciendo al estudiante al siguiente proyecto.		<b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre

			Nota: El juego se puede encontrar en la plataforma Play Store, con el nombre baby spa salón, es una aplicación que se puede descargar en el celular y de ahí se puede jugar en dicha aplicación.		de familia y la docente.
	<p>Reconoce la importancia de tener un buen aseo.</p> <p><b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.</p>	¿Por qué crees que es importante tener un buen aseo personal?	<p>Por medio de algunos videos educativos, que explique la importancia del aseo personal que debe tener cada individuo y sobre todo aclarar los problemas de salud y las consecuencias de no llevar un buen cuidado del cuerpo. Después de cada uno de los videos se realizará una serie de preguntas relacionadas con el video, con la ayuda de una serie de imágenes permitiendo que la estudiante responda la pregunta escogiendo la imagen que crea conveniente. Por ejemplo, preguntar ¿qué sucede con mis dientecitos si no me los cepillo? La estudiante podrá elegir entre un diente sano o un diente careado, recalcando que eso puede llegar a ocurrir si no tiene una buena higiene dental.</p> <p><b>Nota:</b> En los recursos se puede encontrar los pictogramas.</p> <p><b>Preguntas:</b> Preguntas video 1: ¿Qué le paso al niño cuando se bañó, estaba con energía o con sueño/pereza? ¿Qué tienes que hacer después de comer? Preguntas video 2: ¿Qué pasa cuando no me lavo mis manitos? ¿Qué le paso a la familia cuando los gérmenes entraron en sus cuerpos? Pregunta video 3: ¿Qué sucede con mis dientecitos si no me los cepillo?</p>		<p><b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil.</p> <p><b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.</p>

			<p>¿Cuáles son los alimentos que hacen que tengas gérmenes en tu boquita? Tercer video A continuación, se presentan los links de los videos: <b>Video 1:</b> <a href="https://youtube.com/watch?v=HHJkxNW4HM&amp;feature=share">https://youtube.com/watch?v=HHJkxNW4HM&amp;feature=share</a> <b>Video 2:</b> <a href="https://youtube.com/watch?v=ZtySL0w3D8c&amp;feature=share">https://youtube.com/watch?v=ZtySL0w3D8c&amp;feature=share</a> <b>Video 3:</b> <a href="https://youtube.com/watch?v=5TpTNYeSIjI&amp;feature=share">https://youtube.com/watch?v=5TpTNYeSIjI&amp;feature=share</a></p>	
	<p>Establece una rutina diaria para realizar las actividades de aseo. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.</p>	<p>¿En qué momento debes lavarte las manos (la cara, los dientes o cepillado del cabello)?</p>	<p>Con la ayuda de un tablero de rutinas, en el que se coloque las actividades de higiene personal, los días de la semana y el total de actividades que desarrollo por día y un resultado final, al finalizar la semana se trabajará con la técnica de recompensa o castigo, para saber cuántas actividades realiza a la semana se debe pegar una imagen en el lugar que corresponda, por ejemplo: si el día lunes la primera actividad es lavarse la cara, la niña al momento de finalizar la acción deberá pegar el imagen en el lugar correcto. Por lo que el tablero permite llevar un control de las actividades para el aseo personal y así brindar un apoyo significativo. Nota: El tablero se encuentra en los recursos, al igual que las imágenes.</p>	<p><b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.</p>

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

4.6.1.5. Recursos:

4.6.1.5.1. Actividad 1 (Reconocimiento de los utensilios para el aseo personal)

Lavado de manos



Lavado de la cara



Cepillado de dientes

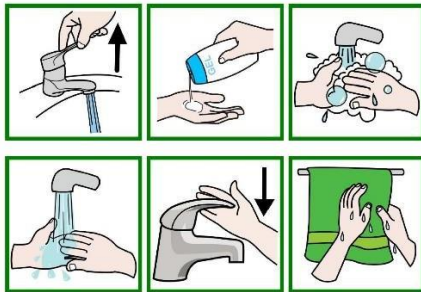


Cuidado del cabello



4.6.1.5.2. Actividad 2, 3,4,5 (Pasos para el aseo personal)

Lavado de manos



Lavado de la cara



Cepillado de dientes



Cuidado del cabello



4.6.1.5.3. Actividad 6 (Rutina de ducha; juego “Baby spa salón”)



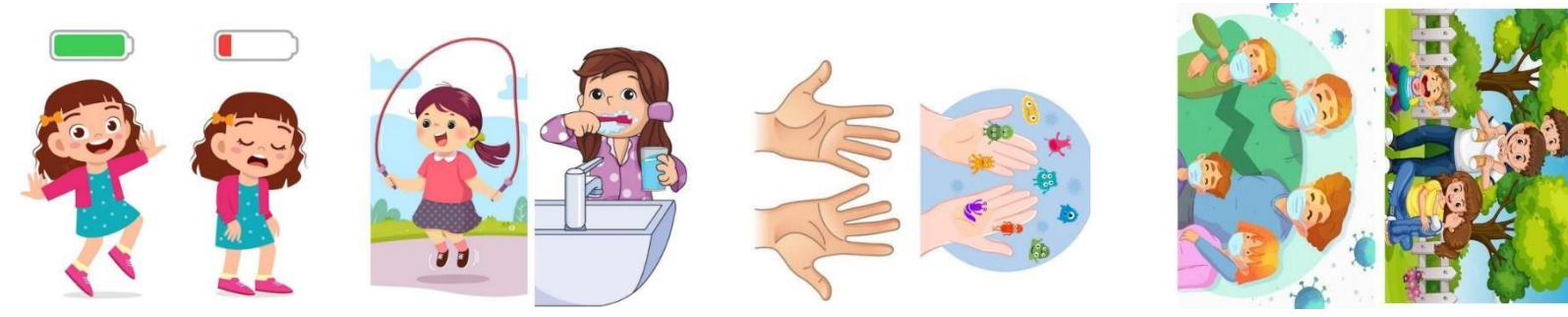
Pictogramas pasos



Pictograma utensilios







4.6.1.5.4. Actividad 7 (Importancia del aseo personal; pictogramas)





4.6.1.5.5. Actividad 8 (Tablero de rutinas de las actividades de aseo personal)

Tabla 1. Tabla 8

Actividad	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
 <b>Actividad 1 (lavado de manos)</b>					
 <b>Actividad 2 (lavado de cara)</b>					
 <b>Actividad 3 (cepillado de dientes)</b>					
 <b>Actividad 4 (cuidado del cabello)</b>					
<b>Total, de actividades</b>					



El pulgar arriba indica que la estudiante realizó la actividad



El pulgar abajo indica que la estudiante no realizó la actividad

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

#### 4.6.1.6. Evaluación

**Tabla 9:** *Lista de cotejo (proyecto 1)*

Aspectos	Cumple	Cumple a medias	No cumple	Retroalimentación	Observaciones
Identifica de utensilios para el lavado de manos.					
Reconoce los utensilios para el lavado de la cara.					
Distingue utensilios para el cepillado de los dientes.					
Da a conocer los utensilios para el cuidado del cabello.					
Conoce los pasos para el lavado de manos.					
Conoce los pasos para el lavado de la cara.					
Conoce los pasos para el cepillado de los dientes.					
Conoce los pasos para el cuidado del cabello.					
Puede reconocer los pasos para ducharse.					
Reconoce los utensilios para ducharse.					
Reconoce la importancia del aseo personal.					
Conoce las consecuencias de no llevar un buen aseo personal.					
Establece rutinas diarias de aseo personal.					
Realiza las actividades de aseo personal sin dificultad.					

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

#### 4.6.1.7. Referencias de los recursos considerados:

<https://aulabierta.arasaac.org/materiales-caa-rutinas>

<https://www.freepik.es/popular>

[https://es.123rf.com/clipart-vectorizado/secar\\_las\\_manos.html](https://es.123rf.com/clipart-vectorizado/secar_las_manos.html)



## 4.6.2. Proyecto 2

### 4.6.2.1. **Ámbito:** Jugando me alimento

Alimentarse de manera autónoma



### 4.6.2.2. **Número de sesiones:** 5 sesiones, con un tiempo de 30 minutos por sesión

### 4.6.2.3. **Duración:** 5 semanas (una sesión por semana)

El proyecto contará con 5 Sesiones, cada sesión tendrá una duración de 30 minutos por actividad.

**Tabla 10**

Sesiones (5 semanas)	Actividades	Duración por actividad
Semana 1	Actividad 1 (reconoce los utensilios)	30 minutos
Semana 2	Actividad 2 (llevarse la comida a la boca)	30 minutos
Semana 3	Actividad 3 (respeta a los demás al alimentarse)	30 minutos
Semana 4	Actividad 4 (se concentra al alimentarse)	30 minutos
Semana 5	Actividad 5 (puede servirse de manera autónoma la comida)	30 minutos

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

### 4.6.2.4. **Objetivo:** Desarrollar habilidades que promuevan la autonomía personal en el proceso de alimentación.



Tabla 11

Idea o tema relevante	Indicadores de evaluación	Pregunta orientadora	Actividades de aprendizaje	Resultado esperado	Audiencia
<p>Mediante juegos interactivos y material concreto que represente los pasos para alimentarse y los utensilios que se utilizan para dicha acción, la niña aprenderá a alimentarse de manera autónoma.</p>	<p>Reconoce y utiliza de manera adecuada los utensilios necesarios para la alimentación (cuchara, tenedor, servilleta, cuchillo, plato, vaso, etc.). <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.</p>	<p>¿Sabes qué utensilios debe utilizar una persona para poder alimentarse? ¿Qué utensilio utilizas tu para alimentarte?</p>	<p>Con el uso de imágenes presentar los utensilios necesarios para la alimentación, además de una explicación sobre el uso de los mismos al momento de comer. A continuación, mediante un juego llamado “cestas clasificadoras”, misma que permite clasificar los objetos necesarios para la acción, para lo cual se dividirá en diferentes cestas, con la imagen de cada cosa (cuchara, tenedor, servilleta, cuchillo, plato, vaso, etc.), la estudiante deberá ir colocando la imagen del utensilio en el lugar correspondiente, así se puede lograr reconocer cada uno de los artículos de alimentación. Además de eso presentar de manera física los utensilios que se deben utilizar al momento de alimentarse y como ejercicio práctico mediante el modelado dar una breve demostración de cómo hacerlo, para que la estudiante pueda imitar y realizar las actividades de manera autónoma. Nota: las imágenes se podrán observar en los recursos, de igual manera las imágenes sobre el juego.</p>	<p>General: la niña practica de manera eficiente el hábito de la alimentación. Específicos: Declarativo: la niña se alimenta con independencia. Procedimental: la niña conoce los pasos para alimentarse de manera autónoma. Actitudinal: la niña logra servirse los alimentos de manera autónoma.</p>	<p><b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.</p>



	<p>Es capaz de llevarse la comida y la bebida a la boca, logrando sorber, masticar, segregar saliva y deglutir.</p> <p><b>Instrumento:</b> Recurso virtuales</p>	<p>¿Qué lugar de tu cuerpo utilizas para alimentarte? ¿Por qué es importante masticar la comida antes de hacer pasar?</p>	<p>Indagar en los gustos de la estudiante mediante preguntas, la comida favorita, los dulces que más le gustan, la fruta, postres, etc. Para luego mediante el juego llamado “aliméntame”, que consiste en tirar alimentos o figuras que representan a los mismos, hacia la boca de una figura de una niña, logrando así que conozca el lugar del cuerpo por donde debe alimentarse, además la estudiante puede distraerse ya que es un juego llamativo y des estresante. Además, con imágenes dar una breve explicación sobre lo importante que es masticar los alimentos antes de digerirlos y lo que podría llegar a pasar de no realizar dicha acción importante.</p> <p>Como refuerzo se utilizará un juego llamado “escuela de cocina”, el mismo que no solo permite consolidar los conocimientos sobre esta actividad, sino que también brinda una retroalimentación sobre la actividad anterior que es el uso de los utensilios para la alimentación, este juego es adecuado porque permite preparar la comida, con diferentes ingredientes, además explica paso a paso lo que se debe hacer y al final se prueba el producto final, terminando con el juego.</p>		<p><b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil.</p> <p><b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.</p>
--	--	---	---	--	---



			<p>Nota: La caja en donde se encuentra la silueta de una niña se puede evidenciar en los recursos después del cuadro. Con las imágenes u objetos que permitirán desarrollar la actividad, además de las imágenes de la importancia y las consecuencias de no realizar la acción de masticar.</p> <p>El juego “escuela de cocina” se puede encontrar en la plataforma play store como cocina: juego para niñas, se descarga la aplicación en el celular y puede empezar a jugar, en los recursos se podrá encontrar imágenes del juego.</p> <p>Preguntas:</p> <p>¿Cuál es tu comida favorita (arroz, papas fritas, hamburguesa, pizza, hot dog, pollo frito, etc.)?</p> <p>¿Qué es lo que más te gusta comer (queso, yogurt, gelatina, galletas, etc.)?</p> <p>¿Qué golosina te gusta comer (chicles, caramelos, gomitas, chupetes, papas en funda, etc.)?</p> <p>¿Qué fruta es la que más te gusta comer (mango, uvas, manzana, pera, fresa, guineo, kiwi, etc.)?</p>		
--	--	--	---	--	--



	<p>Es capaz de respetar a los demás en la hora de alimentarse. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.</p>	<p>¿Por qué crees que es importante respetar a los demás mientras comen?</p>	<p>Emplear un tablero de conducta, en el que se especifica diferentes actividades o reglas que se debe tener en cuenta a la hora de comer, esto pretende establecer reglas y/o normas para alimentarse, colocando acciones que se pueden denominar como “buenas” y acciones que se deben evitar durante la actividad, permitiendo que la estudiante pueda ir respetando el turno de cada uno, sin interrupciones.</p>		<p><b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.</p>
	<p>Es capaz de llevar una buena concentración en la tarea de alimentarse sin distraerse con otros estímulos. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.</p>	<p>¿Te mantienes concentrada a la hora de alimentarse? ¿Qué ruidos te molestan cuando están comiendo?</p>	<p>Cada día se entregará a la niña un sol si puede concentrarse al momento de alimentarse, si se concentra, pero por un momento se le entregará un sol con una nube (parcialmente nublado) y la niña no logra concentrarse se le dará una nube, con esto se pretende que la estudiante vaya a su propio ritmo y sin distraerse. Al final de la semana, si alcanzo 5 soles, se le brindará algo de su preferencia, si no lo logro se explicará porque esa semana “no tiene premio”, para llevar un registro de esto se mostrará un cuadro en donde se indique los días de la semana, en donde el docente deberá ir indicando si la estudiante tuvo o no una buena concentración al momento de alimentarse o si se distrajo y dejó de alimentarse.</p>		<p><b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.</p>



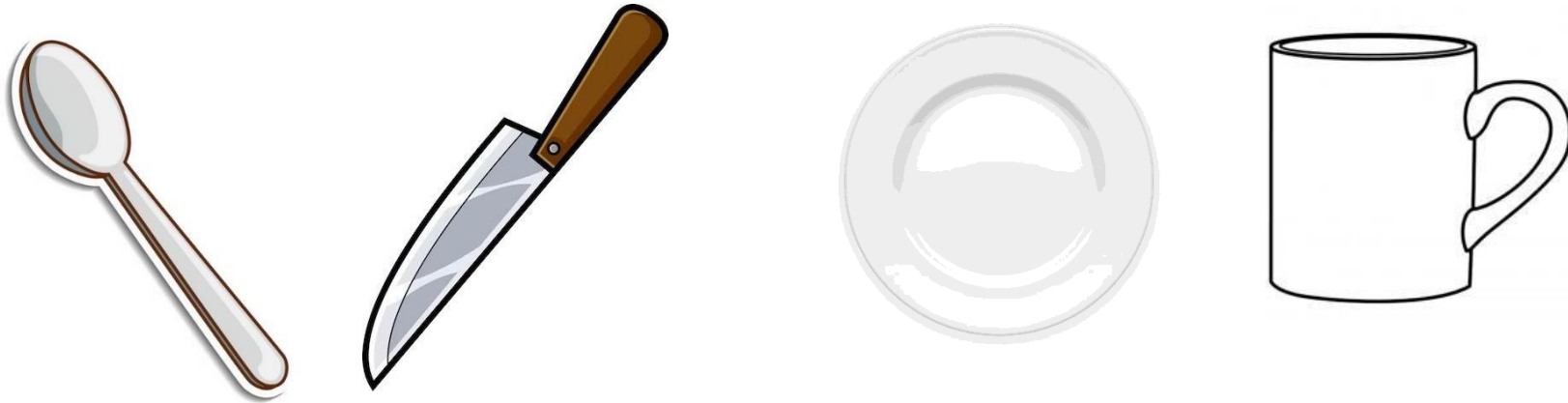
			Nota: El tablero de conductas se puede encontrar en los recursos.	
	Logra servirse la comida desde una fuente o bandeja por si sola. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo	¿Puedes colocar los alimentos de un recipiente a otro?	Con apoyo del juego llamado “yo puedo servirme mi comida sola”, en el que la estudiante debe colocar diferentes objetos de alimentación los mismos que se encontraran en diferentes recipientes, estos deben ser alimentos fáciles de manipular, como, por ejemplo: las frutas, dulces, pan, mermelada, postres, golosinas e incluso pueden ser imágenes que representen los gustos de la estudiante. Para esto se mostrará una imagen que represente el producto final, es decir, si se quiere elaborar un sándwich, mostrar una imagen de un sándwich, los pasos para elaborar la receta y los ingredientes que se van a utilizar, así con esto se puede replicar la receta y formar el producto final. Nota: En los recursos se podrá encontrar las imágenes tanto de la receta que se quiere elaborar, como de la actividad misma.	<b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

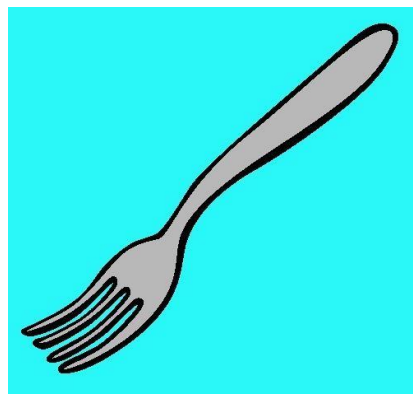


#### 4.6.2.5. Recursos

##### 4.6.2.5.1. Actividad 1 (utensilios para la alimentación)

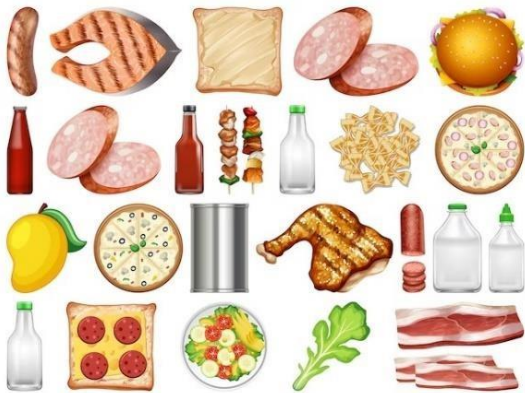


#### Imagen para la actividad



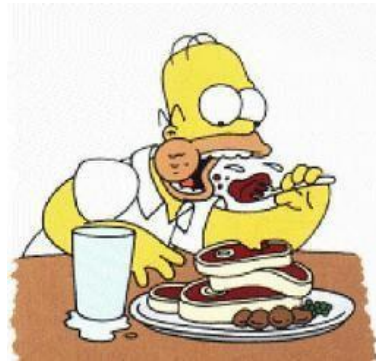
4.6.2.5.2. Actividad 2 (llevarse la comida a la boca, masticar, sorber, digerir, etc.)

Imágenes de la actividad “aliméntame”





Importancia de masticar la comida



Imágenes del juego “escuela de cocina”







**4.6.2.5.1. Actividad 3 (Tablero de conducta)**

**Tabla 12**

Conducta/Reglas al momento de comer	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Observaciones
 Lavarse las manos antes de comer.						
 No empezar a comer antes de tiempo						
 Responder no, gracias o si, por favor						
 Masticar con la boca cerrada						
 No hablar con la boca llena						
 No gritar, llorar o molestar en la mesa						
Total, de conductas/reglas realizadas						

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde



El visto bueno representa que la estudiante si realizo la actividad



La x representa que la estudiante no realizó la actividad

Trabajo de Integración Curricular

Luis Alberto Campoverde Calle

Gabriela Mayle García Idrovo

#### 4.6.2.5.2. Actividad 4 (concentración al momento de alimentarse)

**Tabla 13**

Días de la semana	Logró concentrarse correctamente	Se distrae parcialmente	No logra concentrarse	Observaciones
Lunes				
Martes				
Miércoles				
Jueves				
Viernes				

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde



El sol representa que la estudiante logra concentrarse al alimentarse.



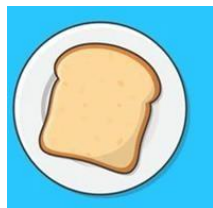
La imagen parcialmente nublada, representa que la estudiante se distrae parcialmente.



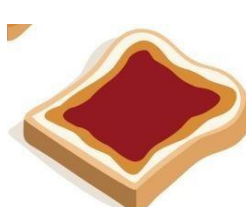
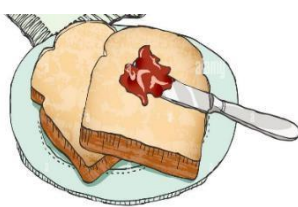
La imagen de las nubes representa que la estudiante no logra concentrar al momento de alimentarse

#### 4.6.2.5.3. Actividad 5 (yo puedo servirme mi comida sola)

Utensilios e ingredientes



Pasos





**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN**

#### 4.6.2.6. Evaluación

**Tabla 14:** *Lista de cotejo proyecto 2*

<b>Indicadores</b>	<b>Cumple</b>	<b>Cumple a medias</b>	<b>No cumple</b>	<b>Retroalimentación</b>	<b>Observaciones</b>
Logra reconocer cada uno de los utensilios para la alimentación.					
Tiene conocimiento sobre el uso correcto de los utensilios para la alimentación.					
Es capaz de llevarse la comida a la boca.					
Logra sorber, masticar, segregar saliva y deglutir.					
Reconoce las reglas establecidas con el docente para el momento de alimentarse.					
Respeto a los demás mientras come.					
Es capaz de concentrarse al momento de alimentarse.					
Reconoce la importancia de mantenerse concentrado al momento de alimentarse.					
Logra servirse la comida de manera autónoma.					
Puede seguir pasos para la elaboración de una recetan sencilla.					

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

#### 4.6.2.7. Referencias de los recursos considerados:

<https://aulabierta.arasaac.org/materiales-cao-rutinas>

[https://es.123rf.com/clipart-vectorizado/secar\\_las\\_manos.html](https://es.123rf.com/clipart-vectorizado/secar_las_manos.html)

[http://freepik.es/vector-premium/utensilio-cocina-tenedor-metal-vector-dibujos-animados-aislado-sobre-fondo-blanco\\_28974915.htm](http://freepik.es/vector-premium/utensilio-cocina-tenedor-metal-vector-dibujos-animados-aislado-sobre-fondo-blanco_28974915.htm)

<https://galeria.dibujos.net/profesiones/cocineros/tenedor-pintado-por-tenedor-8056339.html>

<https://www.gettyimages.es/ilustraciones/fruta>

<https://www.pinterest.es/pin/579627414528004984/>

### 4.6.3. Proyecto 3

#### 4.6.3.1. **Ámbito:** Pasito a pasito me voy vistiendo

Vestirse de manera autónoma



4.6.3.2. **Número de sesiones:** 3 sesiones, con un tiempo de 30 minutos por sesión

4.6.3.3. **Duración:** 3 semanas (una sesión por semana)

**Tabla 15**

Sesiones (3 semanas)	Actividades	Duración por actividad
Semana 1	Actividad 1 “Reconocer las prendas de vestir”	30 minutos
Semana 2	Actividad 2 “Combinación de prendas de acuerdo al clima”	30 minutos
Semana 3	Actividad 3 “Escoger las prendas de acuerdo a sus gustos e intereses”	30 minutos

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

4.6.3.4. **Objetivo:** Desarrollar habilidades que promuevan la autonomía personal en cuanto a la vestimenta.

Tabla 16

Idea o tema relevante	Indicadores de evaluación	Pregunta orientadora	Actividades de aprendizaje	Resultado esperado	Audiencia
<p>A partir de material concreto y una lámina que represente al niño o niña y las diferentes prendas de vestir.</p>	<p>Reconoce las prendas de vestir y su función. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.</p>	<p>¿En dónde te pones las medias en los pies o las manos? ¿Por qué es importante ponerse una chompa cuando hace frío?</p>	<p>Presentar diferentes prendas de vestir, con el fin de que pueda reconocer cada una de ellas. En seguida presentar una lámina con la imagen de una niña, recortar cada prenda para luego ir colocando en la silueta de una niña, esto se hará de acuerdo al gusto de la niña, mediante la combinación diferentes prendas, según su color. Además, mediante una breve explicación reconocer la importancia de utilizar ropa y vestirse todos los días realizando combinaciones. Nota: las imágenes se pueden observar en los recursos.</p>	<p>General: la niña practica de manera eficiente el hábito de la vestimenta. Específicos: Declarativo: la niña se viste con independencia. Procedimental: la niña combina las prendas de acuerdo al clima. Actitudinal: la niña demuestra capacidad para realizar combinaciones de diferentes prendas de vestir.</p>	<p><b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.</p>



	<p>Es capaz de combinar prendas de acuerdo al clima. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.</p>	<p>¿Cuándo hace calor que ropa debes ponerte, abrigada o ligera?</p>	<p>Con el uso de material concreto (una caja de cartón, dividida en dos espacios, el uno representando al invierno y en el otro representando al verano. Tarjetas en donde se evidencian las prendas de vestir según la estación del año), clasificar las prendas que se pueden utilizar en verano y las prendas que se pueden utilizar en invierno.</p>		<p><b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.</p>
	<p>Demuestra interés o gusto por ciertos modelos o colores de prenda. <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.</p>	<p>¿Qué color de ropa te gusta utilizar para ir a la escuela?</p>	<p>Con la elaboración de un armario, en donde se encuentren diferentes prendas, de colores y modelos, la estudiante podrá ir escogiendo el color y el modelo de la prenda que se acomode a su gusto, además de eso se puede trabar la ubicación de las prendas en diferentes lugares del armario, logrando establecer un orden para los mismo.</p>		<p><b>Audiencia directa:</b> Una niña con parálisis cerebral infantil. <b>Audiencia indirecta:</b> La madre de familia y la docente.</p>

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde







#### 4.6.3.5.1. Actividad 3 (el armario)





#### 4.6.3.6. Evaluación

**Tabla 17:** *Lista de cotejo proyecto 3*

Indicadores	Cumple	Cumple a medias	No cumple	Retroalimentación	Observaciones
Logra reconocer las prendas de vestir y su función.					
Reconoce el lugar del cuerpo en que debe ir cada prenda de vestir.					
Logra realizar combinación de diferentes las prendas de vestir.					
Puede diferenciar las prendas de vestir según el clima y la ocasión.					
Demuestra interés por ciertos grupos de colores o prendas.					
Reconoce el lugar donde se debe guardar las prendas de vestir.					

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

#### 4.6.3.7. Referencias de los recursos considerados:

<https://www.pinterest.com/maryo1951/cucas-o-mu%C3%B1ecas-recortables/>

<https://graficassanjose.es/producto/armario-para-comercio-de-carton/>



#### 4.6.4. Certificado o diploma al merito



**Autoría imagen:** Gabriela García y Luis Alberto Campoverde



**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN**

#### 4.7. Validación de la propuesta

La validación de la propuesta fue realizada por cuatro profesionales que conocen sobre el tema, mismos que realizaron un análisis sobre las actividades y la estructura de la propuesta, mediante un instrumento de validación, en el que se describe algunos parámetros a tener en consideración los mismos son: la claridad, la pertinencia, la coherencia y la relevancia.

**Tabla 18**

##### 4.7.1. Validadores/as

Nombre	Título
Mgst. Glenda Encalada Jiménez	Lcda. En Educación Especial y Pre escolar Mgst. en Educación Básica Inclusiva
Mgst. Miguel Vásconez Campos	Licenciado en Educación Especial Magister en Innovación educativa Magister en Educación Inclusiva Especialista en inclusión laboral de personas con discapacidad intelectual Doctorante en Educación
PhD. Diana Armijos Robles	Doctora en Psico rehabilitación y Educación Especial, Magíster en Desarrollo Comunitario por la Universidad Nacional de Loja, Diploma Superior en Educación Para la Paz, por la Universidad Técnica Particular de Loja. Diplomado en Gerencia Social Y Políticas De Discapacidad- OEA-FLACSO, Postgrado en Gestión De Las Políticas Sociales. UNL- TOP, Mediadora En Prevención Prenatal De Discapacidades.
Lcda. Karina Santander Zaruma	Licenciada en Ciencias de la Educación Especial

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

A continuación, se presentan los resultados de la validación, para los mismos que se empleará la siguiente escala: 20 (sobresaliente), 19 a 17 (muy bueno), 16 a 14 (bueno), 13 a 11 (regular), menos de 10 (malo).

**Tabla 19**4.7.1.1. *Claridad*

Aspectos	Validadores				
	GE	MV	DA	KS	Total (20)
1. La redacción de la propuesta usa lenguaje académico comprensible para otros actores de la comunidad educativa interesados en su réplica.	5	5	4	5	19
2. La escritura de la propuesta considera las reglas ortográficas del idioma.	5	5	4	5	19
3. La estructura gramatical es correcta y guarda concordancia con las reglas del idioma español.	5	5	4	5	19
4. El significado de las palabras y oraciones que se plantean en la propuesta es el correcto (estructura semántica de la lengua)	5	5	4	5	19
<b>Total (promedio)</b>					<b>19</b>

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

En el ítem de claridad, la calificación correspondiente al promedio es de 19 puntos, lo que implica una calificación cuantitativa de Muy Bueno.

**Tabla 20**4.7.1.2. *Pertinencia*

Aspectos	Validadores				
	GE	MV	DA	KS	Total (20)
5. El contexto socioeducativo de la propuesta evidencia su importancia con relación al tema que aborda.	5	5	5	5	20
6. Los objetivos general y específico se relacionan con la temática que aborda la propuesta.	5	5	5	5	20
7. La categoría general que se pretende potenciar se desglosa en dimensiones y destrezas más particulares.	5	5	5	5	20
8. Los bloques de actividades (proyectos) tiene relación con las dimensiones y destrezas que se pretenden potenciar.	5	5	5	5	20
<b>Total (promedio)</b>					<b>20</b>

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

En concordancia con el ítem de pertinencia, la calificación del promedio es de 20 puntos, implicando una calificación cualitativa de excelente.

**Tabla 21**4.7.1.3. *Coherencia*

Aspectos	Validadores				Total (20)
	GE	MV	DA	KS	
9. El Programa de Intervención (proyecto 1) establece con precisión las destrezas, metodología, recursos, sobre los que busca influir y las actividades permiten alcanzar ese propósito.	5	5	5	5	20
10. El Programa de Intervención (proyecto 2) establece con precisión las destrezas, metodología, recursos, sobre los que busca influir y las actividades permiten alcanzar ese propósito.	5	5	5	5	20
11. El Programa de Intervención (proyecto 3) establece con precisión las destrezas, metodología, recursos, sobre los que busca influir y las actividades permiten alcanzar ese propósito.	5	5	5	5	20
12. El Programa de Intervención (proyecto 1) establece con precisión las destrezas, metodología, recursos, sobre los que busca influir y las actividades permiten alcanzar ese propósito.	5	5	5	5	20
<b>Total (promedio)</b>					<b>20</b>

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

Haciendo referencia al ítem de coherencia, se ha promediado una nota de 20 puntos, logrando obtener una calificación cualitativa de excelente.

**Tabla 22**4.7.1.4. *Relevancia*

Aspectos	Validadores				Total (20)
	GE	MV	DA	KS	
13. Las actividades propuestas para el proyecto 1 son importantes en el propósito de alcanzar los objetivos establecidos.	5	5	5	5	20
14. Las actividades propuestas para el proyecto 2 son importantes en el propósito de alcanzar los objetivos establecidos.	5	5	5	5	20
15. Las actividades propuestas para el proyecto 3 son importantes en el propósito de alcanzar los objetivos establecidos.	5	5	5	5	20
<b>Total (promedio)</b>					<b>20</b>

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

Con referencia al ítem de relevancia, se ha obtenido un puntaje de 20 puntos, lo que da como resultado una nota cualitativa de excelente.



Entre las principales observaciones destacan las siguientes:

- Como sugerencia, agregar una orientación sobre la necesidad que posterior a la clase se realice diariamente la réplica de las actividades para que se logre instaurar los hábitos.
- Revisar el tiempo de duración del proyecto 2, si es una sesión por día duraría 5 días y no 1 mes y una semana.
- Es necesario revisar los términos utilizados, y la frecuencia de los mismos, la narración en la parte inicial debe estar en consonancia con la problemática.
- Ser cuidadosos con la terminología especializada.

Todas las observaciones y sugerencias fueron consideradas en una nueva versión de la propuesta que es la que se comparte.

De acuerdo con lo mencionado la propuesta es válida para aplicarse en el contexto descrito, ya que cada uno de los proyectos contienen actividades que responden a las necesidades que presenta el caso investigado, con la intención que su autonomía personal se desarrolle, finalmente se puede decir que la validación ha sido valorada positivamente en todos los aspectos presentados, esto demuestra una buena acogida por parte de los especialistas.



## Conclusiones y recomendaciones

### Conclusiones

Con base al primer objetivo específico, en el que se referencian los fundamentos teóricos acerca del desarrollo de la Autonomía Personal en estudiantes con PCI. Se puede concluir que dichos conceptos permiten entender la importancia de brindar los apoyos necesarios que fomenten las habilidades y destrezas autónomas de los estudiantes, pues desde ahí se puede buscar estrategias y actividades interactivas, que no solo permitan reconocer el concepto sino también poner en práctica lo aprendido y así ir adquiriendo experiencia, para esto las actividades deben acomodarse a los gustos y necesidades de cada uno. Es importante brindar un acompañamiento adecuado a temprana edad, ya que con esto se puede llegar a mejorar la independencia en la realización de actividades básicas de la vida diaria (aseo personal, alimentación, vestimenta y movilidad).

En base al estudio de caso único se ha realizado un análisis sobre el contexto educativo de una estudiante con PCI, reconociendo sus fortalezas y debilidades para realizar acciones cotidianas de forma autónoma, además gracias al enfoque cualitativo se ha podido involucrar con la realidad del caso investigado. Mediante las técnicas e instrumentos utilizados (Entrevistas, observación, ficha de análisis de información) para recolectar la información necesaria sobre la situación de una estudiante con PCI, perteneciente al nivel Funcional Social 1 del Instituto de Parálisis Cerebral del Azuay. Por medio de la triangulación de datos se pudo sintetizar de mejor





manera la información recaudada mediante la entrevista, logrando así encontrar una propuesta de intervención que se ajusta a las necesidades de la estudiante.

El Programa de Intervención basado en Proyectos pretende contribuir en el desarrollo de las habilidades autónomas de acciones básicas de la vida diaria, cada proyecto de la propuesta parte de las necesidades que se han podido evidenciar en la estudiante, además de las limitaciones que presenta al no tener las herramientas adecuadas para trabajar la autonomía personal. El Programa se divide en tres proyectos (Aseo Personal, Alimentación y Vestimenta), uno cuenta con actividades, mismas que se desarrollan en diferentes sesiones una vez por semana, con esto se puede dar respuesta a las necesidades de los estudiantes, enfocándose no solo en sus limitaciones, sino que también en sus habilidades y destrezas. Por otra parte, al no ser aplicada la propuesta se ha realizado una validación con especialista, las misma que arroja un resultado positivo haciendo factible la propuesta para aplicar en el contexto que se desarrolla la problemática.

El desarrollo de la Autonomía Personal es importante en los estudiantes, aun mas en personas con PCI, quienes, por la complejidad de sus afecciones, se piensa que pueden convertirse en una imitación, din tener en cuenta lo que son capaces de realizar por si solos. Esto se puede lograr fomentando la diversidad y la igualdad de oportunidades, para esto se debe dejar de lado los estereotipos, mismos que se vuelven obstáculos para un adecuado desenvolvimiento de las destrezas autónomas que posee cada ser humano. En el sistema educativo se prioriza impartir información, la cual no se trasforma en conocimiento, puesto que no cuentan las



herramientas adecuadas para que los estudiantes se interesen en los temas y de esta explorar las capacidades de los mismos.

### **Recomendaciones**

Gracias a la investigación realizada se puede decir que la propuesta presentada mejora significativamente la autonomía e independencia del caso estudiado, por lo que se recomienda adaptar la propuesta a los contextos y realidades de otros para niños y niñas en situación similar.

Se sugiere que otras investigaciones aborden los diferentes tipos de Parálisis Cerebral y como trabajar la autonomía en cada uno de estos tipos, ya que es un tema de vital importancia, logrando brindar a las personas beneficiaras (directas o indirectas) un aporte significativo.

Así mismo se recomienda que otros estudios aborden la autonomía desde la esfera emocional y afectiva del niño o niña, reconocido no solo como se siente una persona que no puede realizar actividades de manera autónoma, sino que depende de otra persona para hacerlo, sino que también dar apertura a la toma de decisiones y fomentar el pensamiento crítico.

Adicionalmente otra recomendación hace referencia a motivar a profesionales y estudiantes de la ciencia de la educación, en particular a la educación especial a contribuir con elementos teóricos y prácticos en el abordaje de la Parálisis Cerebral desde la perspectiva de la educación; Esto debido a que la bibliografía especializada se aborda básicamente desde miradas clínicas.



## Bibliografía

- Acaro, V. J. (Febrero de 2021). *Repositorio Universidad Nacional de Loja* . Obtenido de Repositorio Universidad Nacional de Loja :  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23928/1/TESIS%20Juan%20Carlos%20Acaro%20Vivanco%202-signed-signed.pdf>
- Angel, S. C. (2022). *Repositorio Universidad Politécnica Saleciana* . Obtenido de Repositorio Universidad Politécnica Saleciana : <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/21830/1/UPS-CT009555.pdf>
- Areas, Q. A. (2020). *Repositorio Universidad Politécnica Salesiana* . Obtenido de Repositorio Universidad Politécnica Salesiana : <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/19806/1/UPS-CT008961.pdf>
- ARÉVALO, M. S., & VELOZ, V. L. (Septiembre de 2016). *Repositorio Universidad de Chimborazo* . Obtenido de Repositorio Universidad de Chimborazo :  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3394/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2017-0004.pdf>
- Beltrán, S. M., & Ortiz, B. J. (23 de Abril de 2021). *Scielo* . Obtenido de Scielo :  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74672020000200164](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672020000200164)
- Cardozo, T. M. (Junio de 2018). Instrumentacion de Actividades de la Vida Diaria (AVD), una revision desde terapia ocupacional. *revistas.uchile.cl*, 18, 28. Obtenido de revistas.uchile.cl:  
<https://revistas.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/50365/53712>
- Caselles, R. M. (Mayo de 2016). *Repositorio Universidad Miguel Hernández* . Obtenido de Repositorio Universidad Miguel Hernández :  
<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/2928/1/Caselles%20Rojas%2c%20Melisa..pdf>
- Constitucion de la Republica del Ecuador . (20 de Octubre de 2008). *oas.org*. Obtenido de oas.org:  
[https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
- Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. (2014). *consejodiscapacidades.gob.ec*. Obtenido de consejodiscapacidades.gob.ec: [https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/convencion\\_derechos\\_discapacidad.pdf](https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/convencion_derechos_discapacidad.pdf)
- CORREA, F. R. (Septiembre de 2022). *Repositorio Universidad de Guayaquil*. Obtenido de Repositorio Universidad de Guayaquil:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/63213/1/%27BP%c3%81RV-PEP-2022P176.pdf>



- CORREA, F. R., & BECERRA, A. S. (Septiembre de 2022). *Repositorio Universidad de Guayaquil* . Obtenido de Repositorio Universidad de Guayaquil :  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/63213/1/%27BP%c3%81RV-PEP-2022P176.pdf>
- Del Arco, T. L. (30 de Abril de 2019). *Repositorio Universidad Pontificia* . Obtenido de Repositorio Universidad Pontificia : <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/276466/retrieve>
- Díaz, B. L., Torruco, G. U., Martínez, H. M., & Varela, R. M. (Julio de 2013). *Scielo*. Obtenido de Scielo:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572013000300009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009)
- Dos Santos, C. D. (2017). *Scielo*. Obtenido de Scielo:  
<https://www.scielo.br/j/bioet/a/NLVytLDgkv8z6x8tSRH4YBP/?format=pdf&lang=es>
- Enireb, G. M., & Patiño, Z. V. (20 de Febrero de 2017). *Dialnet* . Obtenido de Dialnet :  
<file:///D:/DOCUMENTOS/Downloads/Dialnet-ParalisisCerebralInfantilEstimulacionTempranaDelLe-6325522.pdf>
- Espinoza, D. C. (2019). *revistaavft.com*. Obtenido de revistaavft.com:  
[https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_6\\_2019/17\\_prevalencia.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/17_prevalencia.pdf)
- Fernández, B. J. (2017). *Repositorio Universidad Autonoma de Madrid* . Obtenido de Repositorio Universidad Autonoma de Madrid :  
[https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680304/fernandez\\_bermejo\\_juncaltfg.pdf;jsessionid=6479AE9F0D3EA9350CA8C7D0EC9B4FC2?sequence](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680304/fernandez_bermejo_juncaltfg.pdf;jsessionid=6479AE9F0D3EA9350CA8C7D0EC9B4FC2?sequence)
- Fiallo, F. D. (2012). *Repositorio Universidad del Azuay*. Obtenido de Repositorio Universidad del Azuay:  
<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4473/1/08952.pdf>
- Flores, F. A. (Junio de 2019). *Scielo*. Obtenido de Scielo:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162019000100008#:~:text=Por%20enfoque%20cualitativo%20se%20entiende,Mej%C3%ADa%2C%20como%20se%20cit%C3%B3%20en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008#:~:text=Por%20enfoque%20cualitativo%20se%20entiende,Mej%C3%ADa%2C%20como%20se%20cit%C3%B3%20en)
- Freiria, J. E., & Feld, J. (2005). *academica.org*. Obtenido de academica.org:  
<https://www.academica.org/000-051/211.pdf>
- Gobierno de Canarias . (2012). *gobiernodecanarias.org*. Obtenido de gobiernodecanarias.org:  
<https://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/ecoescuela/pedagogic/aprendizaje-basado-proyectos/>



- Hernández, I. B. (01 de Octubre de 2021). *Repositorio Universidad Central del Ecuador* . Obtenido de Repositorio Universidad Central del Ecuador :  
[http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25250/1/FCDAPD-CTO-HERN%  
 c3%81NDEZ%20BRYAN.pdf](http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25250/1/FCDAPD-CTO-HERN%c3%81NDEZ%20BRYAN.pdf)
- Hurtado, L. (2007). *Studocu*. Obtenido de Studocu:  
<https://www.studocu.com/es/document/universidad-internacional-de-valencia/neuropatologia/hurtado-2007-paralisis-cerebral/35644934>
- Jiménez, C. V. (Junio de 2012). *Scielo* . Obtenido de Scielo:  
[http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2226-40002012000100009](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2226-40002012000100009)
- Ley Organica de Educacion Intercultural . (2017). *educacion.gob.ec* . Obtenido de educacion.gob.ec:  
[https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Ley\\_Organica\\_de\\_Educacion\\_Intercultural\\_LOEI\\_codificado.pdf](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Ley_Organica_de_Educacion_Intercultural_LOEI_codificado.pdf)
- López, G. W. (Abril de 2013). *Redalyc*. Obtenido de Redalyc:  
<https://www.redalyc.org/pdf/356/35630150004.pdf>
- Luna, G. G., Abysai, N. C., & Martínez, C. D. (23 de Mayo de 2022). *Scielo*. Obtenido de Scielo:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-84372022000100245](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-84372022000100245)
- MALDONADO, O. J. (2021). *Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. Obtenido de Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16784/Maldonado\\_oj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16784/Maldonado_oj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Maldonado, P. M. (SEptiembre de 2008). *redalyc.org*. Obtenido de redalyc.org:  
<https://www.redalyc.org/pdf/761/76111716009.pdf>
- Martí, J. A., Heydrich, M., Rojas, M., & Hernández, A. (Junio de 2010). *Redalyc* . Obtenido de Redalyc :  
<https://www.redalyc.org/pdf/215/21520993002.pdf>
- Modrego, O. R. (29 de Julio de 2015). *Repositorio Universidad de Valladolid*. Obtenido de Repositorio Universidad de Valladolid: <https://core.ac.uk/download/pdf/211097086.pdf>
- Montalván, S. A. (15 de Enero de 2015). *Repositorio Universidad de Loja* . Obtenido de Repositorio Universidad de Loja : <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/15751/1/TESIS.pdf>



- Morocho, N. T., & Yungaicela, Y. M. (Septiembre de 2021). *Repositorio Universidad Nacional de Educación (UNAE)*. Obtenido de Repositorio Universidad Nacional de Educación (UNAE): <http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/1914/1/TT%20Morocho%20Yungaicela.pdf>
- Okuda, B. M., & Gómez, R. C. (2005). *Redalyc*. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80628403009.pdf>
- ORTÍZ, S. D., & SOTO, T. Y. (Agosto de 2017). *Repositorio Universidad de Guayaquil*. Obtenido de Repositorio Universidad de Guayaquil: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36880/1/CD%20062-%20ORT%c3%8dZ%20S%c3%81NCHEZ%20DIANA%20ESTEFAN%c3%8dA.pdf>
- Osorio, B. M., & Ramírez, S. J. (Junio de 2022). *Repositorio Universidad de Guayaquil* . Obtenido de Repositorio Universidad de Guayaquil : <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/63048/1/%27BP%c3%81RV-PEP-2022P147.pdf>
- PEÑA, V. T., & PIRELA, M. J. (Junio de 2007). *Redalyc* . Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/2630/263019682004.pdf>
- PEÑAFIEL, A. A., & RIVADENEIRA, Z. C. (Septiembre de 2017). *Repositorio Universidas de Guayaquil* . Obtenido de Repositorio Universidas de Guayaquil : <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36883/1/CD%20063-%20PE%c3%91AFIEL%20AGUIRRE%20AMANDA%20STEFANIA.pdf>
- Rekalde, I., Vizcarra, M. T., & Macazaga, A. M. (2014). *Redalyc* . Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/706/70629509009.pdf>
- Rivera, G. M. (Noviembre de 2016). *Repositorio Universidad de San Carlos de Guatemala*. Obtenido de Repositorio Universidad de San Carlos de Guatemala: [http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/15/15\\_1795.pdf](http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/15/15_1795.pdf)
- Rodríguez, A. C., & Rodríguez, H. S. (Junio de 2016). *Repositorio Universidad de la Laguna*. Obtenido de Repositorio Universidad de la Laguna: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/2626/ATENCION%20TEMPRANA%20EN%20PARALISIS%20CEREBRAL.pdf?sequence=1>
- Ruíz, L. A. (Septiembre de 2012). *Repositirio Universidad Pedagogica Nacional Unidad Ajusco*. Obtenido de Repositirio Universidad Pedagogica Nacional Unidad Ajusco: <http://200.23.113.51/pdf/28895.pdf>



- Ruiz, L. G. (Diciembre 2014 de 2014). *Repositorio Universidad Nacional de Loja* . Obtenido de Repositorio Universidad Nacional de Loja :  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22695/1/TESIS%20Gary%20Fabi%20Ruiz%20Lozano.pdf>
- Sacoto, P. G., & Tituaña, C. S. (Abril de 2022). *Repositorio Universidad Nacional de Educación* . Obtenido de Repositorio Universidad Nacional de Educación :  
<https://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/2428/1/TIC05EE%20-%20Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- SALÁN, V. C. (17 de Junio de 2019). *Repositorio de la Universidad de Valladolid* . Obtenido de Repositorio de la Universidad de Valladolid : <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39495/TFG-G3921.pdf?sequence=1>
- SANCHEZ, O. L. (Noviembre de 2016). *Repositorio Universidad de Guayaquil*. Obtenido de Repositorio Universidad de Guayaquil: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/47610/1/CD%20102-%20SANCHEZ%20%20OBANDO%20LIZANDRA%20JANETH.pdf>
- SEVILLA, S. E. (Diciembre de 2017). *repositorio.pucesa.edu.ec*. Obtenido de repositorio.pucesa.edu.ec:  
<https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2166/1/76588.pdf>
- SILVA, D. M. (Febrero de 2019). *Repositorio Universidad Central del Ecuador* . Obtenido de Repositorio Universidad Central del Ecuador : <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18034/1/T-UCE-0020-CDI-150.pdf>
- Tamay, S. J., & López, Y. G. (Septiembre de 2020). *Repositorio Universidad Nacional de Educación* . Obtenido de Repositorio Universidad Nacional de Educación :  
<http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/1845/1/TESIS%20TERMINADA%208VO%20-%20corregido.pdf>
- Vázquez, V., Calzada, C., & Vidal, R. C. (Diciembre de 2014). *medigraphic.com*. Obtenido de medigraphic.com: <https://www.medigraphic.com/pdfs/opediatria/op-2014/op141b.pdf>
- VELASCO, L. M. (2020). *Repositorio Universidad Santo Tomas* . Obtenido de Repositorio Universidad Santo Tomas :  
<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/22332/2020melisavelasco..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Villacís, V. P. (2015). *Repositorio Universidad Técnica de Ambato* . Obtenido de Repositorio Universidad Técnica de Ambato :



<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/16217/1/Paola%20del%20Rosario%20Villac%3%ads%20Villac%3%ads.pdf>

Villalobos, A. M. (26 de Agosto de 2022). *Repositorio Universidad Nacional de Chimborazo* . Obtenido de Repositorio Universidad Nacional de Chimborazo :

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9704/1/Villalobos%20Atupa%3%b1a%2c%20M%20%282022%29%20Metodolog%3%ada%20de%20Aprendizaje%20Basado%20en%20Proyectos%20y%20su%20influencia%20en%20el%20desarrollo%20de%20las%20Habilidades%20Blandas%20%281%29.pdf>

Vived, C. E. (2011). *Habilidades sociales, autonomia personal y autorregulación*. Saragosa, España, España: Prensas de la Universidad de Saragosa. Obtenido de

[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=tYT1DAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA7&dq=autonomia+personal&ots=cYhayoXQkV&sig=6ukiAz\\_FfsTMwuJAFJOSyzzsql#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=tYT1DAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA7&dq=autonomia+personal&ots=cYhayoXQkV&sig=6ukiAz_FfsTMwuJAFJOSyzzsql#v=onepage&q&f=false)



## 5. Anexos

### 5.1. Anexo 1: Entrevista dirigida a la docente

#### 1. Datos informativos:

Nombre de la escuela:

Nombre de la docente entrevistada:

Nivel académico en que laboral:

Profesión:

Fecha:

#### 2. Objetivo:

Recopilar información necesaria acerca de la autonomía personal de una persona con discapacidad (Parálisis Cerebral Infantil).

#### 3. Instrucciones

Estimada docente nos encontramos realizando nuestro trabajo de titulación con el tema “Programa de intervención basado en proyectos para e, desarrollo de la autonomía personal en una estudiante con parálisis cerebral infantil”, mediante el cual pretendemos brindar un apoyo significativo para el desarrollo de la autonomía personal de este caso. Agradecemos por brindarnos este espacio para recolectar la información adecuada y sobre todo su colaboración.

Generación de ambiente de confianza

1. Antes de llegar a la institución dónde labora actualmente en que otras instituciones ha trabajado.
2. Describa su experiencia trabajando con niños con discapacidad
3. Cuál ha sido el reto más fuerte que ha encontrado al momento de trabajar con niños con discapacidad.
4. Se ha encontrado durante su trayectoria como docente con casos de parálisis cerebral y cuáles de estos han sido la más complejos.

#### Desarrollo

5. Que entiende usted por autonomía personal (definición)
6. Qué beneficios puede traer un acompañamiento adecuado en el desarrollo independiente de una persona para:

Vestirse, Aseo, Alimentación, Movilidad



7. Que estrategias considera usted que son adecuadas para desarrollar la autonomía personal de una estudiante con PCI:

Vestirse, Aseo, Alimentación, Movilidad

8. Cree usted que una persona con Parálisis Cerebral puede llegar a tener autonomía para

Vestirse, Aseo, Alimentación, Movilidad

9. Qué actividades de la vida diaria son importantes desarrollar en la escuela para que una persona sea autónoma en los aspectos mencionados

10. Qué actividades de la vida diaria son importantes desarrollar en la familia para que una persona sea autónoma en los aspectos mencionados

11. Cree usted que se debería implementar corrientes pedagógicas desarrollar la autonomía personal de una persona con discapacidad

12. La estudiante sabe cómo lavarse las manos

13. Qué actividades de la clase realiza de manera autónoma

14. Qué actividades de la clase requieren acompañamiento

15. Cómo se comunica la estudiante cuándo requiere algo



## 5.2. Anexo 2: Entrevista dirigida a la madre de familia

**Objetivo:** Conocer si en el hogar se trabaja actividades que permitan desarrollar la autonomía personal, reconociendo el rol de la familia en este proceso.

Estimada madre de familia, nos encontramos realizando nuestro trabajo de titulación con fines investigativos, el mismo que pretende brindar un apoyo en cuanto al desarrollo autónomo, cada una de las respuestas son de total confidencialidad.

Agradecemos por el tiempo, el espacio de acogida y por brindarnos información que será útil para nuestra investigación.

**Nombre de la escuela:**

**Nombre de la madre de familia entrevistada:**

**Profesión:**

**Nivel Académico:**

**Fecha:**

1. Cuántos hijos tiene y cuáles son sus edades
2. Alguno de sus hijos presente discapacidad
3. Cómo fue su etapa de embarazo
4. Existió algún tipo de complicación durante el parto
5. Qué dolencias o malestares presenta la niña
6. A qué edad comenzó la etapa escolar, dónde
7. Al momento de ingresar a .... En la escolarización ¿Qué limitaciones encontró en la institución educativa?
8. La escuela proporciona actividades que ayuden al desarrollo de la autonomía personal de su hija. Argumente si conoce cuales son
9. Que orientaciones ha recibido por parte del equipo multidisciplinario de la institución para desarrollar la autonomía personal de su hija
10. ¿Qué actividades realiza en el hogar? Las que realiza lo hace de manera autónoma o necesita apoyo



**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN**

### **5.3. Anexo 3: Entrevista dirigida al terapeuta físico**

**Objetivo:** Identificar qué actividades puede y no puede realizar la estudiante, de manera autónoma y sin la ayuda de terceros. Además, que estrategias se puede utilizar para mejorar la autonomía personal de una niña con Parálisis Cerebral Infantil.

Estimado/a terapeuta físico, nos encontramos realizando nuestro trabajo de titulación con fines investigativos, el mismo que pretende brindar un apoyo en cuanto al desarrollo autónomo, cada una de las respuestas son de total confidencialidad.

Agradecemos por el tiempo, el espacio de acogida y por brindarnos información que será útil para nuestra investigación.

**Nombre de la escuela:**

**Nombre del terapeuta físico entrevistado:**

**Profesión:**

**Nivel Académico:**

**Fecha:**

1. Podría mencionar según su criterio ¿Qué es la autonomía personal?
2. ¿Cree usted que una persona con discapacidad puede llegar a tener autonomía?
3. Según su criterio nos podría mencionar ¿Qué es la Parálisis Cerebral Infantil?
4. ¿Cree usted que una persona con Parálisis Cerebral Infantil puede ser capaz de ser autónoma?
5. ¿Qué tan importante es que una persona desarrolle su autonomía personal a temprana edad?
6. ¿Cuáles cree que son las principales limitaciones con las que se encuentra una persona con Parálisis Cerebral Infantil para tener un desarrollo adecuado en la autonomía?
7. Hablando de uno de los estudiantes de la institución, como fue el ingreso de... a la institución, cuál era su condición.
8. ¿En qué porcentaje se encuentra la autonomía ... ¿Para realizar actividades básicas de la vida diaria?

Alimentación, Vestimenta, Aseo personal, Movilidad

9. ¿Cree usted que ... puede llegar a tener autonomía? Justifique su respuesta...
10. ¿Cuál es la principal limitación que se ha observado, para que... pueda desarrollar su autonomía y realizar actividades básicas de la vida diaria?

Vestirse, Aseo, Alimentación, Movilidad



#### 5.4. Anexo 4: Lista de cotejo

**Tabla 23**

ATVD		No Cumple
<b>Vestirse</b>	<p>Escoge la ropa que va a ponerse o le brinda su apoyo al realizar esta actividad.</p> <p>Reconoce la vestimenta a utilizar dependiendo el clima.</p> <p>Realiza combinaciones a la hora de vestir.</p> <p>Reconoce el lugar donde van las prendas de vestir.</p>	
<b>Aseo</b>	<p>Puede cepillarse los dientes de manera autónoma.</p> <p>Conoce todos los recursos que se necesita al momento del cepillado de dientes.</p> <p>Puede lavar sus manos de forma autónoma.</p> <p>Realiza el aseo de su rostro.</p>	
<b>Alimentación</b>	<p>Puede llevarse los alimentos a la boca de manera autónoma.</p> <p>Toma correctamente el jugo para beberlo.</p> <p>Come de manera autónoma las frutas.</p> <p>Tiene conocimiento sobre el adecuado uso de los utensilios de cocina.</p> <p>Conoce sobre los recursos que se utiliza para poner la mesa</p> <p>Retira los utensilios de comida de la mesa</p>	
<b>Movilidad</b>	<p>Se mueve en la cama.</p> <p>Al colocarla en el piso puede moverse.</p> <p>Puede moverse de un lugar a otro con facilidad.</p>	

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde



UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN

### 5.5. Anexo 5: Consentimiento previo e informado (madre de familia)

Azogues,

Yo,....., en calidad de representante legal del/la estudiante..... del nivel ..... de la Institución Educativa.....

Autorizo: ..... No autorizo: .....

Levantar información (escrita y fotográfica) de mi representado o representada destinada a desarrollar el trabajo de investigación con el tema ....., a desarrollarse por parte del (o los) estudiantes .....con números de cédula ..... en el marco del trabajo de titulación de la carrera de Educación Especial de la Universidad Nacional de Educación.

Cabe señalar que la información proporcionada se utilizará únicamente con fines de investigación científica y se mantendrá en todo momento el anonimato de niñas, niños y adolescentes.

f) .....

Nombre del representante: .....

Cédula de identidad: .....



Anexo 6: Guía de observación

Tabla 24

Indicadores	Aspectos	Destreza desarrollada	Destreza en proceso	No desarrolla la destreza	Observaciones
Aseo personal	Se cepilla por sí mismo los dientes.				
	Se lava las manos.				
	Se lava la cara.				
	Se lava, seca, peina, y cepilla el cabello.				
	Evidencia cuidado de las uñas (pies y manos).				

Alimentación	Respeto a los demás mientras come.				
	Se concentra en la tarea de alimentarse sin distraerse con otros estímulos.				
	Es capaz de servirse la comida desde una fuente o bandeja.				
	Se lleva la comida y bebida a la boca siendo capaz de sorber, masticar, segregarse saliva y deglutir.				
	Selecciona y utiliza utensilios y elementos de mesa apropiados: Cuchara, tenedor, servilleta, etc.				



Vestimenta	Selecciona la ropa y los accesorios apropiados para el momento del día, clima y ocasión.				
	Saca la ropa del armario.				
	Es capaz de vestirse y desvestirse de modo secuencial.				
	Es capaz de abrocharse y ajustar su ropa y zapatos.				
Movilidad	Se mueve de una posición o lugar a otro				
	Puede movilizarse en la cama.				
	Puede moverse en la silla de ruedas				
	Es capaz de realizar transferencias como: silla de ruedas, cama, coche, baño/ducha, inodoro, suelo, etc.)				
	Ejecuta deambulación funcional.				

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

### **Anexo 7: Matriz de triangulación por instrumentos de información**

**Tabla 3: Matriz de triangulación por instrumentos de información**





<b>Subindicador / ítem</b>	<b>Ficha de observación</b>	<b>Entrevista (madre)</b>	<b>Entrevista (docente)</b>	<b>Entrevista (terapeuta)</b>	<b>Análisis</b>
Se cepilla por sí mismo los dientes.	Destreza en desarrollo, pero necesita apoyo al momento de colocar la pasta en el cepillo.	Destreza en desarrollo, sabe cómo cepillarse los dientes, pero necesita ayuda.	Destreza en desarrollo, puesto que la estudiante necesita apoyo para lavarse los dientes.	Destreza en desarrollo, la estudiante aún no ha logrado realizar la actividad de manera autónoma.	Es una destreza en desarrollo, pues todos los instrumentos coinciden con esa información, ya que la estudiante conoce los pasos o el procedimiento para realizar la actividad, pero la dificultad aparece por limitado movimiento de sus manos, pues usa una sola mano, ya que la otra no tiene un movimiento funcional.
Se lava las manos.	Destreza desarrollada, tiene conocimiento de los pasos a seguir, pero necesita apoyo.	Destreza no desarrollada, por la poca movilidad no puede realizar la actividad sola, por lo que necesita ayuda.	Destreza desarrollada.	Destreza en desarrollo, debido a su espasticidad, necesita apoyo para realizar esta actividad.	Se tiene diferentes puntos de vista, pues la estudiante conoce como debe lavarse las manos, que pasos debe seguir para esto y que utensilios utilizar para la acción, pero por su espasticidad no logra hacerlo de manera autónoma. La destreza se halla en desarrollo
Se lava la cara	Destreza en desarrollo, necesita más refuerzo para el	Destreza en desarrollo, aun no	Destreza en desarrollo, lo hace	Destreza en desarrollo, necesita apoyo de otra persona.	Destreza en desarrollo, pues la estudiante no logra realizar la



Subindicador / ítem	Ficha de observación	Entrevista (madre)	Entrevista (docente)	Entrevista (terapeuta)	Análisis
	desarrollo de esta destreza.	domina por completo el procedimiento.	con el apoyo de una persona adulta.		actividad de manera autónoma, ya que necesita apoyo para completar la acción de manera satisfactoria.
Se lava, seca, peina, y cepilla el cabello.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, la poca movilidad debilita el desarrollo autónomo para esta actividad.	Destreza no desarrollada, debido a su espasticidad.	Destreza en desarrollo, tiene conocimiento sobre esto, pero necesita apoyo para realizar la actividad.	Es una destreza que aún no ha llegado a su adecuado desarrollo, pues la estudiante no conoce sobre los pasos y los utensilios para realizar esta actividad, es decir que depende de otra persona para asearse.
Evidencia cuidado de las uñas (pies y manos).	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo.	Destreza desarrollada, se puede observar un adecuado cuidado de los pies y las manos.	Destreza no desarrollada, pues se necesita apoyo para realizar la actividad.	De igual manera existe diferentes puntos de vista, pues la estudiante presenta un buen aseo de pies y mano, pero no lo realiza de manera autónoma.
Evidencia cuidado de la piel, orejas y ojos.	Destreza no desarrollada, conoce los sentidos, pero no la forma correcta para lavarse y tener una buena higiene en dichos aspectos.	Destreza en desarrollo.	Destreza desarrollada, con la ayuda de la madre se puede evidenciar buen aseo.	Destreza no desarrollada	Es una destreza que, por la falta de funcionalidad en sus manos, necesita apoyo para logra realizar la acción.

Subindicador / ítem	Ficha de observación	Entrevista (madre)	Entrevista (docente)	Entrevista (terapeuta)	Análisis
Respeto a los demás mientras come.	Destreza desarrollada.	Destreza en desarrollo, por lo general respeta, pero en ocasiones intenta llamar la atención.	Destreza desarrollada	Destreza desarrollada, la estudiante logra entender cuales son sus alimentos y respeta a los demás mientras comen.	Es una destreza en desarrollo, pues aún se debe trabajar algunos puntos importantes, como el respeto al momento de comer, pues en ocasiones la estudiante puede hacer berrinche para llamar la atención, distraendo a sus compañeros e incomodando a los demás.
Se concentra en la tarea de alimentarse sin distraerse con otros estímulos.	Destreza en desarrollo, la estudiante suele distraerse con facilidad.	Destreza no desarrollada, puede distraerse con facilidad, incluso en ocasiones no termina de comer debido a distracciones.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo	Es una destreza en desarrollo, ya que la estudiante puede distraerse con facilidad e incluso dejar de comer, en ocasiones no termina sus alimentos a tiempo, porque se distrae y pierde la concentración de lo que está realizando.
Es capaz de servirse la comida desde una fuente o bandeja.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo	Destreza no desarrollada, debido a su espasticidad.	Destreza en desarrollo, la comida se le resbala de las manos o en ocasiones es muy pesado para	Es una destreza no desarrollada, pues necesita apoyo para realizar esta acción, un tercero pone al alcance los alimentos, para que



Subindicador / ítem	Ficha de observación	Entrevista (madre)	Entrevista (docente)	Entrevista (terapeuta)	Análisis
				levantar con una mano.	la estudiante pueda alimentarse, pero no puede servirse por si sola.
Se lleva la comida y bebida a la boca siendo capaz de sorber, masticar, segregara saliva y deglutir.	Destreza desarrollada.	Destreza desarrollada, por lo general lo hace, pero la fruta se debe picar porque en ocasiones se le cae o se resbala. De igual manera con los líquidos, en vaso o recipiente debe ser adecuado pues debe contener una oreja para mejor agarre.	Destreza desarrollada, con apoyo.	Destreza desarrollada, se evidencia que la estudiante puede realizar estas acciones con facilidad.	Es una destreza desarrollada, pues la estudiante es capaz de llevarse la comida a la boca con facilidad, claro cabe recalcar que los alimentos deben ser pequeños y manipulables, lo mismo sucede con los líquidos, se deben servir en un recipiente especial, porque la estudiante pueda tener un mejor agarre y pueda alimentarse sin dificultad y de forma autónoma.
Selecciona y utiliza utensilios y elementos de mesa apropiados: Cuchara, tenedor, servilleta, etc.	Destreza en desarrollo, se ha observado la utilización de la cuchara al momento de comer, al igual que la servilleta y el vaso.	Destreza en desarrollo, sabe reconocer los utensilios como la cuchara, el plato el vaso, aún falta trabajar en los demás utensilios.	Destreza en desarrollo, con apoyo.	Destreza en desarrollo, agarra la cuchara y sabe utilizar las servilletas.	Si reconoce algunos utensilios que se necesitan para alimentarse, pero se debe dar un acompañamiento para que la estudiante reconozca cuales son todos los utensilios

Subindicador / ítem	Ficha de observación	Entrevista (madre)	Entrevista (docente)	Entrevista (terapeuta)	Análisis
					utilizados par el proceso de alimentación.
Selecciona la ropa y los accesorios apropiados para el momento del día, clima y ocasión.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, reconoce las prendas de vestir según la ocasión o el clima, pues al preguntar responde: si hace frio que le ponga una chompa abrigada, si hace calor que no le ponga chompa o ropa caliente.	Destreza en desarrollo, ya que lo hace, pero necesita apoyo.	Destreza en desarrollo, la estudiante necesita apoyo para realizar esta actividad.	Si reconoce las prendas según la ocasión, clima o día, pues al momento de vestirse expresa que vestimenta quiere utilizar ese día, además de si hace frio pide que le pongan una chompa y si hace calor que le coloquen prendas livianas.
Saca la ropa del armario.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, no, pero señala la ropa que quiere ponerse y con ayuda la saca del armario.	Destreza no desarrollada, no se ha realizado la actividad en clase, ya que no se tiene prendas de vestir en la institución.	Destreza no desarrollada.	Necesita apoyo para llevar a cabo esta acción, pues al no poder acercarse al armario por la incomodidad con la silla de ruedas y el diseño del armario, no puede sacar la ropa de manera autónoma, además del limitado movimiento de sus manos.
Es capaz de vestirse y desvestirse de modo secuencial.	Destreza desarrollada.	Destreza desarrollada, reconoce, pero en ocasiones suele confundirse.	Destreza no desarrollada, necesita el apoyo de un adulto.	Destreza en desarrollo.	Si es capaz de reconocer la prenda y el lugar de la prenda, pero en ocasiones suele

Subindicador / ítem	Ficha de observación	Entrevista (madre)	Entrevista (docente)	Entrevista (terapeuta)	Análisis
					confundirse y no recuerda en qué lugar va la prenda.
Es capaz de abrocharse y ajustar su ropa y zapatos.	Destreza no desarrollada.	Destreza desarrollada	Destreza no desarrollada, no logra realizar la actividad debido a su espasticidad en las manos.	Destreza no desarrollada.	Es una destreza no desarrollada, puesto que al no poder mover sus manos y no tener un buen desarrollo en la motricidad fina en sus manos, no puede realizar esta actividad de maneta autónoma.
Se mueve de una posición o lugar a otro:	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, puede moverse, pero no mucho.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo.	Si se mueve de un lugar a otro, pero presenta dificultad al realizar esta acción, pues al no poder sostenerse y mover sus extremidades dificulta el desarrollo de la actividad.
Puede movilizarse en la cama.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, lo hace de derecha a izquierda, pues de arriba abajo no puede.	Destreza no desarrollada, necesita apoyo y sobre todo la estudiante tiene miedo de realizar la actividad.	Destreza en desarrollo.	Al colocarla en el colchón puede moverse de derecha a izquierda e incluso puede sentarse, pero para esto necesita apoyo.
Puede moverse en la silla de ruedas	Destreza desarrollada.	Destreza desarrollada, si con la una mano se apoya y puede	Destreza no desarrollada, por su	Destreza en desarrollo	Si puede moverse en la silla, con la ayuda de la mano funcional se agarra

Subindicador / ítem	Ficha de observación	Entrevista (madre)	Entrevista (docente)	Entrevista (terapeuta)	Análisis
		moverse en la silla de un lugar a otro.	espasticidad no puede movilizarse.		de las paredes y puede moverse con facilidad y sin ayuda.
Es capaz de realizar trasferencias como: silla de ruedas, cama, coche, baño/ducha, inodoro, suelo, etc.)	Destreza desarrollada.	Destreza desarrollada	Destreza no desarrollada	Destreza no desarrollada	Es una destreza no desarrollada, pues la espasticidad de sus extremidades impide que realice esta acción, por lo que la estudiante necesita apoyo contante para esto.
Ejecuta deambulación funcional.	Destreza desarrollada.	Destreza desarrollada, si por la casa suele movilizarse con facilidad.	Destreza desarrollada, pues la estudiante realiza la actividad con el apoyo de la pared.	Destreza no desarrollada	Si puede guiarse y localizar lugares, pues se ha memorizado el camino que debe seguir para llegar a ciertos lugares, además cuando se le pregunta ella dirige si es a la derecha o a la izquierda.
Transporta objetos.	Destreza en desarrollo, lo realiza con la supervisión de una persona.	Destreza en desarrollo, objetos que puede llevar encima son objetos livianos que pueda cargar con la una mano.	Destreza desarrollada, pero lo hace con objetos pequeños.	Destreza en desarrollo	Los objetos que puede transportar son pequeños y de fácil manipulación, pues al utilizar solo una mano no logra alzar objetos pesados.
<b>Análisis</b>	Lo que se ha podido evidenciar es que existen destrezas	La madre de familia, reconoce que se debe trabajar en la	La docente al trabajar diariamente con la estudiante	El terapeuta físico reconoce que se debe hacer más énfasis en	Para brindar un apoyo no solo es trabajo de la docente, sino que deben



Subindicador / ítem	Ficha de observación	Entrevista (madre)	Entrevista (docente)	Entrevista (terapeuta)	Análisis
	que la estudiante ya ha desarrollado, pero esto no quiere decir que no necesite acompañamiento, pues se debe seguir desarrollando su autonomía, para poder mejorar su calidad de vida.	autonomía de su representada, pues hay actividades que no ha logrado desarrollar y realizar acciones de manera autónoma y sin ayuda, cabe aclarar que la estudiante tiene conocimiento sobre algunas actividades, mismas que se deben dar un refuerzo para que no pierda la destreza ya adquirida.	reconoce que se debe brindar un apoyo desde el aula, con actividades que permitan desarrollar sus habilidades y destrezas y sobre todo que pueda fortalecer su autonomía.	ciertos puntos, pues la estudiante puede lograr su independencia, aunque no sea completa.	participar todos, y así permitir desarrollar las habilidades y destrezas de cada persona, claro está que hay actividades en las que se va a necesitar apoyo, pero se pretende que ese apoyo sea mínimo.

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

### 5.6. Anexo 8: Matriz de Triangulación por informantes clave

**Tabla 4: Matriz de Triangulación por informantes clave**

Subindicador / ítem	Madre	Docente	Terapeuta)	Análisis
- Se cepilla por sí mismo los dientes.	Sabe cómo cepillarse los dientes, pero necesita apoyo de otra persona para que le coloque la pasta.	Se cepilla los dientes sí, pero igual debe estar presente otra persona	Conoce como se cepilla los dientes, pero hay que reforzar esta actividad.	En lo que se refiere al aseo personal de la estudiante sabe los pasos para el lavado de manos y cepillado de dientes per necesita del apoyo de otra persona para lo que es la colocación de la pasta, el jabón y en lo que son actividades como el cuidado de la
- Se lava las manos.	Realiza el lavado de manos, pero necesita del	Conoce de los pasos para realizar el lavado de manos,	Sabe cómo hacer el lavado de manos, pero	





	apoyo de otra persona para colocarle el jabón.	pero igual necesita del apoyo de otra persona.	también hay que reforzar.	piel se debería trabajar más ya que la estudiante no sabe a fondo y en estas si depende de su madre.
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se lava la cara.</li> <li>- Se lava, seca, peina, y cepilla el cabello.</li> <li>- Evidencia cuidado de las uñas (pies y manos).</li> <li>- Evidencia cuidado de la piel, orejas y ojos.</li> </ul>	Conoce como se debe realizar cada actividad como el lavado del rostro, cuidado de uñas y piel, pero con la ayuda de otra persona que este pendiente de ella.	Sabe de cada actividad, pero con ayuda de otra persona que le dé indicaciones	Sabe de cómo realizar las actividades, pero no lo hace de forma autónoma por lo que es necesario que otra persona se encargue de explicarle.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respeto a los demás mientras come.</li> <li>- Se concentra en la tarea de alimentarse sin distraerse con otros estímulos.</li> <li>- Es capaz de servirse la comida desde una fuente o bandeja.</li> <li>- Selecciona y utiliza utensilios y elementos de mesa apropiados: Cuchara, tenedor, servilleta, etc.</li> <li>- Se lleva la comida y bebida a la boca siendo capaz de sorber, masticar, segregar saliva y deglutir.</li> </ul>	En lo que se refiere a las actividades de alimentación, la estudiante puede hacer uso de utensilios como la cuchara y llevarse la comida a la boca.	En la alimentación es capaz de usar la cuchara y demás utensilios, también si lleva los alimentos a la boca	A la hora de alimentarse la estudiante demuestra que sabe usar la cuchara y demuestra respeto a la hora de comer.	En la alimentación se ha evidenciado que la estudiante usa utensilios como cuchara y servilleta, respeta a los demás mientras comen, pero sería importante que estas actividades sean reforzadas en casa para que adquiera mayor autonomía.
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Selecciona la ropa y los accesorios apropiados para el momento del día, clima y ocasión.</li> <li>- Saca la ropa del armario.</li> </ul>	Si es capaz de seleccionar la ropa de acuerdo al clima, a veces tiene confusiones, también señala la ropa del armario	No se ha llevado a cabo este tipo de actividades en el aula.	Lo hace, pero con ayuda de un adulto en este caso en estas actividades se encarga la madre de familia.	En la vestimenta se puede decir que la estudiante conoce sobre la ropa adecuada para cada clima, aunque presenta confusiones, no puede sacar la ropa del armario debido a su espasticidad de manos, pero si las



UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es capaz de vestirse y desvestirse de modo secuencial.</li> <li>- Es capaz de abrocharse y ajustar su ropa y zapatos.</li> </ul>				<p>señala, de igual manera estas actividades deberían ser reforzadas en el aula y hogar.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se mueve de una posición o lugar a otro:</li> <li>- Puede movilizarse en la cama.</li> <li>- Puede moverse en la silla de ruedas</li> <li>- Es capaz de realizar trasferencias como: silla de ruedas, cama, coche, baño/ducha, inodoro, suelo, etc.)</li> <li>- Ejecuta deambulación funcional.</li> <li>- Transporta objetos.</li> </ul>	<p>Si realiza movimientos, pero con la supervisión de un adulto y transporta objetos pero que sean livianos.</p>	<p>Puede realizar deambulación funcional cuando se apega a la pared y transporta objetos livianos del aula como las fichas, también por otra parte no puede moverse en la silla debido a la espasticidad de sus manos.</p>	<p>Puede moverse en la cama de un lado a otro, pero en las demás actividades que tienen que ver con la movilidad falta trabajar, porque sigue dependiendo de otra persona.</p>	<p>En la movilidad la estudiante en las horas de terapia física y cuando se encuentra en su hogar es capaz de moverse en la cama de un lado a otro transporta objetos livianos que puedan ser alzados por ella mismo, un ejemplo fichas con las que mayormente juega en el aula de clase.</p>
<p><b>Análisis</b></p>	<p>La madre de familia menciona que, estudiante necesita supervisión de otra persona para realizar acciones sencillas de la vida diaria, pues en ocasiones por su espasticidad no logra realizar las acciones de forma autónoma, pero existen actividades en</p>	<p>La docente menciona que la estudiante en su mayoría necesita apoyo para realizar las actividades, demostrando que se debe trabajar más en cada una de las destrezas, para mejorar su autonomía.</p>	<p>El terapeuta físico menciona que, hay actividades en las que la estudiante logra tener autonomía, pero aun así se debe brindar un refuerzo para que no exista un retroceso en todo lo que se ha avanzado.</p>	<p>La estudiante es capaz de realizarlas actividades de manera autónoma, pero aun así necesita un refuerzo, en algunas de estas más, puesto aun necesita apoyo y constante supervisión para realizar las actividades.</p>



UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN

	las que el refuerzo es mínimo.			
--	--------------------------------	--	--	--

Elaboración: Gabriela García y Luis Alberto Campoverde

### 5.7. Anexo 9: Matriz de Triangulación por investigadores

**Tabla 5: Matriz de Triangulación por investigadores**

Subindicador / ítem	Investigador GG	Investigador AC	Análisis
Se cepilla por sí mismo los dientes.	Destreza desarrollada, pero necesita apoyo al momento de colocar la pasta	Destreza en desarrollo, necesita apoyo, pues existen algunos pasos que no puede realizar por sí sola, sino que es necesario un acompañamiento.	Destreza en desarrollo, la estudiante necesita apoyo para realizar algunos pasos y completar de forma adecuada la actividad.
Se lava las manos.	Destreza en desarrollo, tiene conocimiento de los pasos a seguir, pero necesita apoyo.	Destreza en desarrollo, por la espasticidad de sus manos y porque solo una de las manos es funcional, se le dificulta el adecuado lavado de manos.	Destreza en desarrollo, conoce los pasos a seguir, pero por la espasticidad en sus manos, necesita apoyo.
Se lava la cara	Destreza en desarrollo, necesita más refuerzo para el desarrollo de esta destreza.	Destreza en desarrollo, no puede realizar la actividad de manera autónoma por lo que necesita apoyo.	Destreza en desarrollo, necesita apoyo para realizar la actividad, mediante refuerzos con actividades que permitan desarrollar la destreza.
Se lava, seca, peina, y cepilla el cabello.	Destreza no desarrollada.	Destreza no desarrollada, debido a la espasticidad en su mano, no puede realizar esta acción de manera autónoma.	Destreza no desarrollada, necesita apoyo para realizar la actividad.
Evidencia cuidado de las uñas (pies y manos).	Destreza no desarrollada.	Destreza no desarrollada, necesita apoyo y sobre todo el proceso para realizar esta acción.	Destreza no desarrollada, necesita apoyo para la realización de la actividad.
Evidencia cuidado de la piel, orejas y ojos.	Destreza no desarrollada, conoce los sentidos, pero no la forma correcta para lavarse y tener una buena higiene en dichos aspectos.	Destreza no desarrollada, se puede evidenciar un buen aseo, pero tiene dificultades para realizarlo de manera autónoma.	Destreza no desarrollada, tiene un buen aseo de la piel orejas y ojos, pero no lo hace de manera autónoma y tampoco conoce el proceso.



Respeto a los demás mientras come.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, se ha podido evidenciar que la estudiante respeta la comida de los demás, pero en ocasiones intenta llamar la atención mediante llamadas insistentes y berrinche.	Destreza en desarrollo, respeta la comida de los demás, pero necesita más refuerzo para la actividad.
Se concentra en la tarea de alimentarse sin distraerse con otros estímulos.	Destreza en desarrollo, la estudiante suele distraerse con facilidad.	Destreza en desarrollo, la estudiante suele distraerse con facilidad, he incluso puede llegar retrasarse en el horario de comida, por distraerse en diferentes ocasiones.	Destreza en desarrollo, la estudiante se distrae con facilidad, puede ser con la bulla o algún ruido mínimo, dejando de alimentarse.
Es capaz de servirse la comida desde una fuente o bandeja.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, depende de los objetos o alimentos, si no son pesados la estudiante puede realizar la acción, pero si los objetos o alimentos son pesados, no lo puede hacer.	Destreza en desarrollo, la estudiante necesita apoyo, ya que no puede agarrar todos los objetos con facilidad, dificultando que pueda servirse la comida.
Se lleva la comida y bebida a la boca siendo capaz de sorber, masticar, segregar saliva y deglutir.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, en ocasiones la comida se le resbala de las manos o incluso son muy pesados para que la estudiante pueda llevarlos a la boca.	Destreza en desarrollo, existen objetos que, por la espasticidad de su mano no puede agarrar correctamente, por lo que se resbala y se cae en el piso.
Selecciona y utiliza utensilios y elementos de mesa apropiados: Cuchara, tenedor, servilleta, etc.	Destreza en desarrollo, se ha observado la utilización de la cuchara al momento de comer, al igual que la servilleta y el vaso.	Destreza en desarrollo, reconoce algunos utensilios, pero aún falta trabar más en el reconocimiento de todos los utensilios que se utiliza para la alimentación.	Destreza en desarrollo, la estudiante conoce el uso de los utensilios básicos, por lo que necesita mas refuerzo para reconocer todos los objetos para la alimentación.
Selecciona la ropa y los accesorios apropiados para el momento del día, clima y ocasión.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, si selecciona la ropa de forma adecuada, dependiendo el clima y la ocasión.	Destreza en desarrollo, puede señalar la ropa según sus gustos, el clima o la ocasión, pero no puede vestirse de manera autónoma.
Saca la ropa del armario.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, puede señalar la prenda de vestir, pero no la saca del armario.	Destreza en desarrollo, la estudiante señala la ropa, pero no puede sacar



			del armario, pues el mismo no está adaptado para que lo pueda usar.
Es capaz de vestirse y desvestirse de modo secuencial.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, puede realizar esta acción, pero en ocasiones se confunde y se olvida en qué lugar va la prenda.	Destreza en desarrollo, la estudiante necesita un refuerzo, mediante pautas que permita reconocer el lugar del cuerpo en el que va cada prenda.
Es capaz de abrocharse y ajustar su ropa y zapatos.	Destreza no desarrollada.	Destreza no desarrollada, por la espasticidad de y el escaso movimiento de una de sus manos, se vuelve difícil realizar la actividad.	Destreza no desarrollada, la estudiante no utiliza las dos manos, además que su motricidad fina se ve comprometida por la espasticidad, lo que dificulta realizar esta acción.
Se mueve de una posición o lugar a otro.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, puede moverse con dificultad y sobre todo necesita apoyo.	Destreza en desarrollo, necesita supervisión para evitar algún tipo de accidente.
Puede movilizarse en la cama.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, puede moverse de derecha a izquierda, pero no de arriba abajo.	Destreza en desarrollo, puede moverse a los lados, en ocasiones puede sentarse, pero para esto necesita apoyo de otra persona.
Puede moverse en la silla de ruedas	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, puede moverse con ayuda de la una mano, apoyándose en la pared.	Destreza en desarrollo, la silla no es la adecuada para la movilización, pero la estudiante logra moverse con el apoyo de la pared o algún objeto en el que pueda agarrarse.
Es capaz de realizar trasferencias como: silla de ruedas, cama, coche, baño/ducha, inodoro, suelo, etc.)	Destreza no desarrollada.	Destreza no desarrollada, por la limitada movilidad de sus extremidades, no puede realizar esta actividad de manera autónoma.	Destreza no desarrollada, la estudiante necesita el apoyo de otra persona para realizar trasferencias, pues corre el riesgo de sufrir un accidente al no tener un buen equilibrio y un adecuado agarre.



Ejecuta deambulaci3n funcional.	Destreza en desarrollo.	Destreza en desarrollo, puede realizar deambulaci3n, pues reconoce los lugares a donde quiere y debe ir, pero de manera aut3noma no logra hacerlo, pues no existen barandales en los que se pueda apoyar.	Destreza en desarrollo, la estudiante puede reconocer los lugares a los que quiere o debe ir, pero de manera aut3noma no lo puede hacer, pues la silla no est3 adaptada para que pueda moverse con facilidad.
Transporta objetos.	Destreza en desarrollo, lo realiza con la supervisi3n de una persona.	Destreza en desarrollo, puede cargar objetos peque1os y que puede sostener con una mano, ya que la mano derecha no tiene movilidad ni funcionalidad.	Destreza en desarrollo, puede transportar objetos, pero depende del tama1o ya que solo utiliza la una mano y el objeto al ser pesado no lo puede mover.
<b>An3lisis</b>	Existen algunos aspectos en los que se debe dar m3s refuerzo, para lograr cumplir a cabalidad las actividades, permitiendo desarrollar su autonom3a, dejando de lado la dependencia de supervisi3n y apoyo de otra persona.	Hay destrezas en las que se debe poner m3s 3nfasis para brindar un apoyo significativo, pues es importante que la estudiante no solo reconozca el procedimiento, sino que tambi3n pueda realizar la acci3n de manera aut3noma y sin supervisi3n.	Se debe tener en cuenta que la estudiante puede realizar diferentes acciones, sin embargo necesita m3s refuerzo en ciertas destrezas para llegar a lograr su autonom3a.

Elaboraci3n: Gabriela Garc3a y Luis Alberto Campoverde



DECLARATORIA DE PROPIEDAD INTELECTUAL Y CESIÓN DE DERECHOS DE PUBLICACIÓN  
DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR  
DIRECCIONES DE CARRERAS DE GRADO PRESENCIALES - DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA

---

Yo, Luis Alberto Campoverde Calle, portador de la cédula de ciudadanía nro. 0303084453, estudiante de la carrera de Educación Especial Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo en el marco establecido en el artículo 13, literal b) del Reglamento de Titulación de las Carreras de Grado de la Universidad Nacional de Educación, declaro:

Que, todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en el trabajo de Integración curricular denominada "Programa de Intervención basado en proyectos para el desarrollo de la autonomía personal de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil" son de exclusiva responsabilidad del suscribiente de la presente declaración, de conformidad con el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, por lo que otorgo y 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 académicos, además declaro que en el desarrollo de mi Trabajo de Integración Curricular se han realizado citas, referencias, y extractos de otros autores, mismos que no me tribuyo su autoría.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación - UNAE, la utilización de los datos e información que forme parte del contenido del Trabajo de Integración Curricular que se encuentren disponibles en base de datos o repositorios y otras formas de almacenamiento, en el marco establecido en el artículo 141 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación.

De igual manera, concedo a la Universidad Nacional de Educación - UNAE, la autorización para la publicación de Trabajo de Integración Curricular denominado "Programa de Intervención basado en proyectos para el desarrollo de la autonomía personal de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil" en el repositorio institucional y la entrega de este al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor, como lo establece el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Ratifico con mi suscripción la presente declaración, en todo su contenido.

Azogues, 22 de agosto de 2023

Luis Alberto Campoverde Calle  
C.I.: 0303084453



**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN**



**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE  
EDUCACIÓN**

**DECLARATORIA DE PROPIEDAD INTELECTUAL Y CESIÓN DE DERECHOS DE PUBLICACIÓN  
DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR  
DIRECCIONES DE CARRERAS DE GRADO PRESENCIALES - DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA**

---

Yo, Gabriela Mayle Garcia Idrovo, portador de la cédula de ciudadanía nro. 0302330287, estudiante de la carrera de Educación Especial Itinerario Académico en: Discapacidad Intelectual y Desarrollo en el marco establecido en el artículo 13, literal b) del Reglamento de Titulación de las Carreras de Grado de la Universidad Nacional de Educación, declaro:

Que, todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en el trabajo de Integración curricular denominada "Programa de Intervención basado en proyectos para el desarrollo de la autonomía personal de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil" son de exclusiva responsabilidad del suscribiente de la presente declaración, de conformidad con el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, por lo que otorgo y 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 académicos, además declaro que en el desarrollo de mi Trabajo de Integración Curricular se han realizado citas, referencias, y extractos de otros autores, mismos que no me tribuyo su autoría.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación - UNAE, la utilización de los datos e información que forme parte del contenido del Trabajo de Integración Curricular que se encuentren disponibles en base de datos o repositorios y otras formas de almacenamiento, en el marco establecido en el artículo 141 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación.

De igual manera, concedo a la Universidad Nacional de Educación - UNAE, la autorización para la publicación de Trabajo de Integración Curricular denominado "Programa de Intervención basado en proyectos para el desarrollo de la autonomía personal de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil" en el repositorio institucional y la entrega de este al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor, como lo establece el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Ratifico con mi suscripción la presente declaración, en todo su contenido.

Azogues, 22 de agosto de 2023

  
 \_\_\_\_\_  
 Gabriela Mayle Garcia Idrovo





## CERTIFICADO DEL TUTOR/COTUTOR

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 Grado de carreras Modalidad Presencial denominado "Programa de intervención basado en proyectos para el desarrollo de la autonomía de una estudiante con Parálisis Cerebral Infantil" perteneciente a los estudiantes: Luis Alberto Campoverde Calle con C.I. 0303084453 y Gabriela Mayle García Idrovo con CI: 0302330287. 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, 22 de agosto de 2023



Firmado electrónicamente por:  
FERNANDO SANTIAGO  
UNDA VILLAFUERTE

Fernando Santiago Unda Villafuerte

C.I: 1706495130