

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

**INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO
CAPITÁN: SILVERIO BLANCO NÚÑEZ.
SANCTI SPÍRITUS
SEDE PEDAGÓGICA: TRINIDAD
MENCIÓN: EDUCACIÓN ESPECIAL.**

Tesis en Opción al Grado Académico de Máster en Ciencias de la Educación.

TÍTULO: “Estrategia de Superación a Promotoras para la identificación y Estimulación de niños/as con desviaciones visuales en la Edad Temprana”

AUTOR: Lic. Esther Concepción Martínez Broche.

TUTOR: Dr.C David Lorenzo Santamaría Cuesta.

CONSULTANTE: Lic. Bárbara Berta García Quesada.

Febrero, 2008

SÍNTESIS.

La práctica pedagógica ha demostrado que la identificación tardía de los niños con desviaciones visuales constituye un problema que afecta el desarrollo en la edad temprana, momento oportuno para el trabajo preventivo, por lo que la autora realizó la investigación titulada: Estrategia de superación a promotoras para la identificación y estimulación a niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana. La misma se orientó a proponer una Estrategia de superación a promotoras del programa Educa a tu Hijo, para la identificación y estimulación de niños/as con desviaciones visuales. En su realización se emplearon métodos del nivel teórico como el análisis-síntesis, inducción-deducción; del nivel empírico la observación científica, el experimento pedagógico, el análisis de documentos y métodos complementarios como la entrevista. De los métodos estadísticos se aplicó el matemático. Esta investigación reviste gran importancia pues contribuye a elevar el nivel de preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo, para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales. El preexperimento pedagógico fue aplicado con las 14 promotoras del programa Educa a tu Hijo, del Municipio de Trinidad. La comparación de los resultados antes, durante y después, evidencian la aplicación y la efectividad de la Estrategia de superación a promotoras, dirigida a la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.

Pensamiento:

... Cualquier defecto origina estímulos para la formación de la compensación. Por eso el estudio dinámico del niño que presenta deficiencias no puede limitarse a la determinación del grado y la gravedad de la insuficiencia, pues incluye indispensablemente el control de los procesos de compensación, de sustitución, procesos edificadores y equilibradores en el desarrollo y en la conducta del niño.

(Vigotsky, L. 1995: 5).

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Dedicatoria:

A todos los niños y niñas con desviaciones visuales.

A mis padres que desde pequeña me enseñaron a estudiar.

A la Revolución, por brindarme la posibilidad de continuar superándome.

En especial al *Comandante en jefe Fidel Castro Ruz*, por ser mi motivo de inspiración y sacrificio.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Agradecimientos.

A la Dirección del Centro de Diagnóstico y Orientación, por contribuir a la realización del trabajo.

A la Dirección de Educación en el Municipio, por permitir mi superación.

A todos los profesores que formaron parte del claustro de la Maestría, y que con exclusiva profesionalidad nos transmitieron sus conocimientos.

En especial al Doctor: David Lorenzo Santamaría Cuesta, por el apoyo y dedicación brindada.

A todos, Gracias.

ÍNDICE:

Pág.

Introducción.1

Desarrollo.

Capítulo I: Consideraciones teóricas acerca de la preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo para la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales.

Epígrafe 1.1. La preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo. Y su influencia en la familia.9

Epígrafe 1.2. Estimulación Temprana. Un reto alcanzable. 17

Epígrafe 1.3. Desviaciones visuales en la edad temprana. Identificación y estimulación. Papel del CDO.26

Capítulo II: Estrategia de superación para promotoras del programa Educa a tu Hijo, en torno a la identificación y estimulación de niños/as con desviaciones visuales.

Epígrafe 2.1 Diagnóstico Inicial del comportamiento de la preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo, para la identificación y estimulación de niños/as con desviaciones visuales.42

Epígrafe 2.2 Fundamentación y estructuración de la estrategia de superación. 46

Epígrafe 2.3 Validación de la estrategia de superación en la práctica educativa. 58

Conclusiones. 66

Recomendaciones.67

Bibliografía.68

Anexos.

Introducción

La situación de la educación en Cuba parte de crear realidades únicas en el escenario Internacional. No existe en el mundo otro modelo educacional que se acerque al modelo cubano, en cuanto a equidad, sin marginación de ningún tipo, con un nivel de calidad uniforme y ayuda personal para el que más lo necesita.

Hoy puede decirse que la Revolución Cubana ha igualado las posibilidades reales de conocimiento y oportunidades de desarrollo físico y mental para todos los niños y las niñas sin importarles su zona de residencia, género, edad, color de la piel, credo religioso, ideas políticas u origen social. Todos los cubanos tienen acceso equitativo a la educación de manera gratuita, a pesar de que como consecuencia de más de cuatro décadas de bloqueo el país ha tenido pérdidas superiores a 79325 millones de dólares.

El Comandante en Jefe en el inicio del curso escolar 2001-2002 expresó: “(...) La Revolución le ha dado una importancia extraordinaria y especial a la formación de maestros y profesores (...) porque en la base de todo el esfuerzo revolucionario, ha de estar la educación, ya que la función más importante de la Revolución es educar.”

Por esto el Estado Cubano con la participación y el respaldo de las organizaciones políticas y de masas es el encargado del Sistema Nacional de Educación, orientado al desarrollo y formación de las nuevas generaciones y se apoya en un sistema de principios como son:

- El principio de la gratuidad.
- El principio del carácter masivo y con equidad de la educación.
- El principio del estudio-trabajo.
- El principio de coeducación y de la escuela abierta a la diversidad.
- El enfoque de género de la educación cubana.
- El principio de la atención diferenciada y la integración escolar.
- El principio de la participación democrática de toda la sociedad en las tareas de la educación del pueblo.

Es este último principio el que sirve de base para la creación de los grupos coordinadores del programa “Educa a tu Hijo” dirigido a la preparación de la familia para el desarrollo integral del niño y la niña que no asisten al Círculo Infantil. En este

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

programa desempeña el papel fundamental la promotora en el trabajo de preparación a la familia, en la creación de condiciones que propicien el desarrollo de los niños y las niñas priorizando la atención a su salud, la alimentación, higiene y desarrollo psíquico.

Una de las funciones de las promotoras del programa “Educa a tu hijo” es realizar trimestralmente el censo de discapacitados, que incluye a los niños y las niñas con desviaciones visuales, como base para el trabajo de intervención y estimulación temprana, con estos niños y niñas.

La atención educativa integral a los niños/as con desviaciones visuales ha motivado a muchos investigadores a través del tiempo. En este sentido se reconocen las investigaciones realizadas por el Instituto de Defectología de Moscú durante los años 1947, 1953, 1958, 1963, 1968, 1973, según rastreos bibliográficos.

En Cuba en el año 2000 la Doctora María Teresa García realizó una investigación sobre las características de la personalidad de los niños y adolescentes débiles visuales en edad escolar. En este mismo año el Doctor Pedro Luís Castro Alegret realizó una investigación centrada en las características psicopedagógica de los escolares que asisten a la escuela primaria.

Como preocupación del gobierno Cubano por esta problemática se realizó el estudio psicosocial a las personas con discapacidad visual en el año 2003, con óptica multidisciplinarias centrado en los tipos de discapacidad visual y sus causas.

Así como también existen varias investigaciones que abordan la preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo, encaminadas a la actividad conjunta.

Hasta donde ha sido posible, la búsqueda bibliográfica no evidencia la existencia de investigaciones que aborden la preparación de las promotoras para la identificación y estimulación de los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana existiendo documentos en nuestro país que respaldan la realización de estas investigaciones, ellos son:

- La Constitución de la República de Cuba., en su Artículo 42 plantea que en las Instituciones del Estado se educan a todos desde las más tempranas edades, en el principio de igualdad de los seres humanos.
- La Resolución 85/99. Precisiones para el desarrollo del trabajo metodológico en el Ministerio de Educación del 6 de mayo de 1999.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- La Resolución 30/96 del Ministerio de Educación que plantea que son las Direcciones Provinciales y Municipales de Educación las encargadas de diseñar estrategias para el desarrollo educacional en cada territorio.
- La Resolución Ministerial 50/06 del Ministerio de Educación establece en su Anexo 2 como objetivo priorizado de la Enseñanza Preescolar: Implementar una estrategia con carácter interdisciplinario e intersectorial para la atención integral a la infancia, con énfasis en la edad de 0 a 3 años, la detección en la insuficiencias de su desarrollo, su orientación y seguimiento.

No obstante a existir todas estas indicaciones, en el censo de discapacitados por Consejos Populares, que da continuidad al estudio psicosocial y clínico se constató que se dejan de incluir niños y niñas con desviaciones visuales en la etapa comprendida del 2003 al 2005. (**Anexo # 1**).

En los entrenamientos metodológicos conjunto que se realizan a las promotoras del programa “Educa a tu hijo” es frecuente identificar niños y niñas con desviaciones visuales que no están incluidos en el censo de discapacitados.

Existe un incremento en la cantidad de niños y niñas que no logran el aprendizaje de la lecto escritura en primer grado, por presentar desviaciones visuales corregibles en los 3 primeros años de vida, habiendo asistido al programa “Educa a tu Hijo”. (**Ver Anexo # 2**)

Los médicos y enfermeras como promotores del programa “Educa a tu Hijo” priorizan la atención de los niños y las niñas en el desarrollo pondoestatural y no se detienen a evaluar el desarrollo de la percepción visual.

Considerando los resultados mencionados anteriormente y toda la información que se recibe a través de los despachos con las promotoras del programa “Educa a tu hijo” **no cabe duda que la preparación en materia de desviaciones visuales que reciben las promotoras es insuficiente**, pues no hacen una identificación oportuna de los niños y las niñas con desviaciones visuales; por lo que se requiere elevar el nivel de preparación de las Promotoras para la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales.

Las consideraciones referidas anteriormente propiciaron el planteamiento del problema científico de la investigación:

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

¿Cómo contribuir a la preparación de las promotoras del programa “Educa a tu hijo” para la identificación y estimulación de los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana?

El objeto de la investigación se centra en la preparación a las promotoras, por su parte el **Campo de investigación** lo constituye, la preparación para la identificación y estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales en la edad temprana.

El análisis del problema científico a resolver y la precisión del objeto de investigación condujo a la formulación del **objetivo de la investigación**: Proponer una estrategia de superación que contribuya a elevar el nivel de preparación de las promotoras para la identificación y estimulación de los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana.

El problema científico a resolver y el objetivo trazado conducen a **Las interrogantes científicas** que orientaron el proceder metodológico de la investigación, estas son las siguientes:

1. ¿Cuáles son los presupuestos teóricos que fundamentan la preparación de las promotoras para la identificación y estimulación de los niños y niñas con desviaciones visuales en la edad temprana?
2. ¿Qué características presentan las promotoras del programa “Educa tu hijo” en su preparación para la identificación y estimulación de los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana?
3. ¿Cuáles son los aspectos estructurales que conforman la estrategia de superación, que favorecen la preparación de las promotoras para la identificación y estimulación de los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana?
4. ¿Cómo contribuye la estrategia de superación a la preparación de las promotoras, para la identificación y estimulación de los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana?

Variable independiente: Estrategia de superación.

Variable dependiente: Nivel de preparación de las promotoras del programa Educa a Tu Hijo, para identificar y estimular a los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

La calidad de variable dependiente supone que estas dominen los tipos de desviaciones visuales, las características psicopedagógicas de los niños y las niñas con estas desviaciones, así como en su modo de actuación en la actividad conjunta sepan identificarlos y demostrar como estimular su desarrollo con el propósito de preparar a la familia para este fin.

Operacionalización de la variable dependiente.

| <i>Dimensión</i> | <i>Indicadores</i> |
|-------------------------|--|
| 1. Conocimiento. | 1.1. Conocimiento de los tipos de desviaciones visuales más frecuentes. 1.2 Conocimiento de las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales. . |
| 2. Modo de actuación. | 2.1. Identificación de los niños y niñas con desviaciones visuales en la actividad conjunta. 2.2 Preparación a la familia para estimular a los niños y niñas con desviaciones visuales en la edad temprana. |

Las interrogantes científicas orientaron la elaboración de las tareas para la búsqueda de la solución del problema científico. Estas son las siguientes:

- 1- Sistematización de los presupuestos teóricos y metodológicos que fundamentan la investigación sobre la preparación de las promotoras para identificar y estimular a los niños y las niñas con desviaciones visuales.
- 2- Diagnóstico del nivel de preparación que poseen las promotoras para identificar y estimular a los niños y las niñas con desviaciones visuales.
- 3- Diseño de la estrategia de superación en correspondencia con el trabajo teórico efectuado y el resultado del diagnóstico de la preparación que poseen las

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

promotoras para identificar y estimular a los niños y las niñas con desviaciones visuales.

4- Validación de la estrategia de superación a promotoras del programa Educa a tu hijo para identificar y estimular a los niños y las niñas con desviaciones visuales.

En la presente investigación se utilizan métodos científicos permitiéndonos avanzar por un amplio caudal de conocimiento que posibilitan el logro del objetivo propuesto.

Métodos del nivel teórico.

Análisis y síntesis .Este se utiliza en cada momento de la investigación, están presentes en la interpretación de datos empíricos, en la acumulación de la información en el diagnóstico revelando las relaciones esenciales del objeto de investigación, en la elaboración de la estrategia, en la comprobación de su puesta en práctica y en la elaboración de las conclusiones.

Inducción deducción. Se emplea para el conocimiento de las características generales y específicas de la muestra, en la realización de generalizaciones, razonamiento y conclusiones relacionadas con la práctica pedagógica.

Métodos del nivel empírico.

Observación científica .Es empleada durante toda la investigación dirigida a observar el desempeño de las promotoras en la realización de la actividad conjunta, en identificar y estimular a los niños y las niñas con desviaciones visuales. Para obtener información permanente acerca del objeto investigado, como punto de partida para la posterior utilización de otros métodos empíricos que permiten conocer los fenómenos con mayor profundidad.

Experimento pedagógico: Se utiliza a través del preexperimento pues el mismo grupo experimental es el grupo control. Se emplean sus tres etapas: Diagnóstico ejecución y constatación final. El diagnóstico con la aplicación de instrumentos para conocer las causas del problema; la ejecución para introducir la vía de solución, medirla y evaluar los resultados que se alcanzan; y la constatación final para la comprobación de la efectividad en la solución del problema científico.

Análisis de documentos: Se utiliza en la etapa inicial, durante y al final de la investigación para comprobar a través de la revisión y análisis del sistema de planificación de las actividades conjuntas preparadas por las promotoras qué acciones

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

están dirigidas a identificar y estimular a los niños y las niñas con desviaciones visuales, así como las actividades que conciben para preparar a la familia.

Métodos complementarios:

Entrevista: Se empleó de manera planificada al inicio de la investigación de forma exploratoria a las promotoras y al final para comprobar el conocimiento de los tipos de desviaciones visuales y de las características psicopedagógicas de las niñas/as con estas desviaciones.

Métodos estadísticos:

Matemáticos, para obtener una serie de datos sobre la muestra, arribar a conclusiones cuantitativas y cualitativas utilizando el cálculo porcentual para el análisis cuantitativos de los resultados en las distintas etapas de la investigación

En esta investigación coinciden la **Población** y la **Muestra**. La integran las 14 promotoras que atienden el 100% de los Consejos Populares del municipio de Trinidad. De ellas 3 pertenecen al sector urbano, 5 al plan turquino, 6 al sector rural no turquino. Hay 5 Licenciadas en Educación Preescolar, 1 es Maestra Primaria, 4 son Licenciadas en Primaria y el resto estudia actualmente la Licenciatura en Preescolar. Las 14 promotoras se caracterizan por la estabilidad en el desarrollo del programa, tienen resultados en el desempeño de su labor en la realización de la acción educativa, dominan el trabajo y sus funciones en el programa y todas responden de manera directa a la labor preventiva del centro en que nos desenvolvemos lo que brinda mayor seguridad. La muestra es intencional porque necesitamos mayor seguridad y exactitud.

Importancia.

Es importante porque posibilita la solución de un problema en la práctica pedagógica que incide en el normal desarrollo de los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana. Momento oportuno del desarrollo de las personas para alcanzar la agudeza visual normal.

Novedad,

Resulta novedosa porque por primera vez se presenta en el municipio de Trinidad una estrategia de superación con el propósito de preparar las promotoras del programa Educa a tu Hijo para la identificación y estimulación de los niños y las niñas con desviaciones visuales,

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Significación práctica:

Aporta la estrategia con las acciones de superación a las promotoras que incluye un curso de superación, autosuperación dirigida, talleres reflexivos y un folleto auxiliar que facilita el proceder pedagógico de las promotoras en función de la identificación y estimulación de las niñas y los niños con desviaciones visuales.

Capítulo I- Consideraciones teóricas acerca de la preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo para la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales.

Epígrafe 1.1. La preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo. Su influencia en la familia.

En Cuba Educa a tu hijo es el programa para preparar a la familia. Este programa requiere para que sea efectivo ser aceptado por la familia y que estas estén convencidas de la importancia que tiene la estimulación del desarrollo de sus hijos en la edad temprana en correspondencia con lo planteado anteriormente.

El manual del promotor refiere (...) las promotoras son las encargadas de lograr los objetivos educativos propuestos y para ello es importante que sean personas discretas, afables, que se dirijan con respeto a los miembros de cada hogar y que se interesen sinceramente por los avances de cada niño. Requieren de paciencia y comprensión, una sonrisa, una palabra amable, un volveré otro día es mas efectivo que empeñarse en brindar una orientación en un momento inadecuado, coincidiendo con esto se precisa que para que el programa sea efectivo necesita el apoyo de todos los factores de la comunidad, constituidos en el consejo popular, pues son elementos claves tanto en la divulgación de la importancia de las actividades y en la movilización de la familia para su asistencia a la actividad conjunta, como en la preparación del personal. (Martínez, F. 2005: 5).

La promotora organiza el trabajo a partir de la instrumentación del programa a nivel del consejo popular y la esencia del trabajo de la promotora consiste en capacitar y controlar a las ejecutoras de su territorio, ayudarlas a organizar la atención a los niños y las niñas que no asisten al círculo infantil.

(...) El trabajo se organiza a partir de la caracterización del consejo popular teniendo en cuenta entre otras características de la comunidad: el censo de población de 0 a 5 años, la extensión del territorio, el nivel socio cultural de la población así como el número de ejecutoras con que cuenta. El censo poblacional permite conocer en que edades se concentran más niños lo que es un elemento importante para distribuir y asesorar a las ejecutoras por lo que se considera necesario concebir la superación teniendo en cuenta estos elementos y se requiere que todo el que participe, este

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

sensibilizado con el papel que desempeña, por lo que se considera necesario una acertada preparación a las promotoras, que debe ser de forma intensiva al inicio y continuarse de acuerdo con las necesidades, teniendo en cuenta el carácter diferenciador.

Se coincide en que independientemente del tipo de personal que trabaje como promotores, en la superación, además de los contenidos del programa y del programa del círculo infantil se deben incorporar contenidos imprescindibles para el trabajo con la familia. (Martínez, F. 2005: 9).

En la aplicación del programa Educa a tu Hijo se utilizan dos modalidades de acuerdo con la edad de los niños, la atención individual y la atención grupal.

La atención individual se utiliza preferentemente con los niños de 0 a 2 años trabajando directamente con la familia en el hogar de estos niños.

La atención grupal se utiliza con los niños que tienen de 2 a 4 años de edad, la que puede organizarse por grupos de la misma edad o por grupos múltiples con niños de diferentes edades.

En la modalidad de la atención grupal participan siempre los niños y sus familiares de forma conjunta, por lo que la denominamos actividad conjunta.

El objetivo de la actividad conjunta es influir de manera positiva en el desarrollo de los niños y las niñas; pero fundamentalmente el de preparar a la familia, enseñarlas, a cómo continuar en sus hogares trabajando con sus niños el contenido del programa para garantizar su desarrollo.

(...,) las variadas facetas de la educación infantil desde la edad temprana exigen como algo indispensable que las personas que de una forma u otra viven o inciden en la vida del niño ejerzan una acción coherente, única forma de lograr el desarrollo armónico e integral de los niños. Esta reflexión incluye a todos los adultos que rodean a los pequeños y es válida en este contexto para subrayar que las personas que técnicamente dirigen el proceso en la vía no institucional constituyan un verdadero educador consciente, que planifique, conciba y realice su gestión educativa a partir de una buena preparación. La autora considera que esta preparación debe considerar las desviaciones visuales y que en la preparación a las promotoras del programa Educa a tu hijo hay que considerar dos aspectos: la formación inicial y la formación permanente.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

La formación inicial se considera la preparación que recibió la promotora para capacitarse y obtener un nivel técnico pedagógico que le permita enfrentar la tarea de preparación a la familia. Esa formación responde a un determinado plan de estudio concebido y aprobado en un momento histórico determinado. (Martínez F. 2005: 166).

La formación permanente es la superación constante que requiere todo profesional y que le permitirá acceder a un nivel superior de preparación para lograr un quehacer educativo más efectivo que le permita estar actualizado en el dominio de las ciencias pedagógicas, en los resultados de las investigaciones, en las experiencias de avanzada de la practica empírica realizada por otros colegas; por lo que la autora considera que la necesidad de la superación permanente no es cuestionada por ningún profesional. Los adelantos científicos técnicos incitan a la superación constante y favorecen que las promotoras estimuladas debidamente puedan acceder a niveles superiores de desempeño profesional. Las vías pueden ser: la superación individual y la superación colectiva, las cuales se complementan y deberán ser concebidas coherente y sistemáticamente controladas a través de la propia eficiencia del trabajo que desarrollan en el programa educa a tu hijo y con autopreparación dirigida permanente. Se es del criterio que las promotoras estimuladas y motivadas por conocer más profundamente las vías metodológicas para lograr el óptimo desarrollo de los niños y las niñas con desviaciones visuales a través de la actividad conjunta garantizan la efectividad en la labor educativa con estos niños/as.

(.) La preparación requiere de capacitación técnica que mantenga actualizada a las promotoras en todas las cuestiones fundamentales de su quehacer pedagógico. Esto se posibilita cuando exista una estrategia de superación bien concebida y enfocada hacia aquellos aspectos de la labor educativa que necesitan de mayor atención, Esta superación puede asumir formas muy diversas de acuerdo con las directivas existentes, las tradiciones pedagógicas, el estilo de trabajo técnico, entre otros factores. (Martínez, F 2005: 172).

Se es del criterio que la superación la constituyen todas las actividades intelectuales teóricas y prácticas que tienen como objetivo el mejoramiento de la calidad del proceso educativo, y que la necesidad de elevar el nivel pedagógico de las promotoras

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

se hace imperiosa, así como la de garantizar un enfoque científico adecuado a los objetivos que se proponen desarrollar con los niños y las niñas.

La superación individual de la promotora se realiza para elevar su calificación y es una de las condiciones importantes para mejorar la calidad del programa Educa a tu Hijo, por lo que las promotoras para su superación pueden asistir a cursos de superación y talleres así como realizar auto estudio sistemático e independiente pudiendo ser este la autosuperación, partiendo del desempeño de las promotoras, en su quehacer en el Programa Educa a tu Hijo, diagnosticarse sus deficiencias y de esta forma surgir orientaciones concretas acerca de aspectos que deben ser estudiados por ello, para en momentos posteriores, demostrar un nivel superior en el trabajo, Esta actividad que individualmente y creadoramente realiza la promotora para dirigir con certeza la actividad conjunta, posibilita las condiciones necesarias, para obtener resultados positivos, en esta autosuperación se valoran las acciones concretas que se realizan con los niños y niñas con desviaciones visuales,

La reflexión individual es muy importante en la actividad conjunta, así como la creatividad para que las actividades sean atractivas y efectivas de acuerdo a los objetivos de la misma. La que debe desarrollarse teniendo en cuenta sus tres momentos fundamentales que a criterio de la autora las acciones esenciales para la preparación de la familia en función de la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales son las siguientes:

PRIMER MOMENTO

Creación de condiciones necesarias para realizar la actividad.

- Conversación con las familias sobre las acciones que realizan en el hogar, que lograron, cómo lo hicieron, qué dudas tienen, cómo utilizaron los folletos.
- Reflexión e intercambio sobre las posibilidades que tiene la familia como educadores de sus hijos y carencias que aun presentan.
- Valoración acerca del desarrollo que van alcanzando sus niños: que ya han logrado, que dificultades aun tienen y en que área.
- Intercambio para valorar sobre la participación de otros miembros de la familia en las actividades de estimulación en el hogar.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Orientaciones a la familia sobre qué van a hacer y cómo hacerlo.

- Definición con la familia de las actividades a realizar con sus hijos.
- Exploración acerca de qué conocen sobre ellas y orientación acerca de qué y como realizarlas.
- De acuerdo a las acciones que realizarán y cómo las harán para estimular mejor el desarrollo del niño brindado ayuda cuando resulte necesario.
- Propuesta de que algunas familias muestren o expliquen a otras lo que van a hacer y como hacerlo.
- Sugerencias de cómo apreciar si alcanzan lo que se proponen.
- Comprobación de la comprensión por la familia de qué y cómo estimular el desarrollo de sus niños.

SEGUNDO MOMENTO.

Desarrollo de la Actividad.

Promoción de un clima favorable hacia la actividad.

- Promoción mediante pregunta y sugerencia de la participación activa y conjunta de la familia y niños en la actividad.
- Estimulación del surgimiento de iniciativas e ideas creativas en el uso de procedimiento y recursos materiales.
- Observación del desempeño de las familias y otros miembros de la comunidad, para valorar sus potencialidades como posibles ejecutores.

Atención a las diferencias individuales.

- Atención al desempeño de acciones individuales a y de conjunto entre familias y niño.
- Ofrecimiento de niveles de ayuda a las familias que lo requieren.
- Sugerencias a las familias para que brinden diferentes tipos de ayuda a los niños que lo necesiten.

TERCER MOMENTO.

Valoración de los resultados en función de los objetivos de la actividad.

- Valoración por la familia de los resultados de la actividad y del nivel del cumplimiento de sus propósitos.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- Análisis de lo que han logrado y de lo que le falta por lograr como grupo y en cada niño en particular.
- Reflexión acerca de cómo se ve cada familia en su rol de educador y determinación de la ayuda que necesita.

Orientación a la familia sobre la continuidad de las acciones educativas en el hogar.

- Estimulación a las familias para que sugieran, qué otras actividades pueden realizar en el hogar.
- Orientación acerca del uso de los folletos incluyendo el folleto auxiliar y elaboración de materiales para desarrollar las actividades en el hogar y en los próximos encuentros.
- Promover que las familias sugieran como evaluar los logros alcanzados por los niños.
- Estimular a las familias para que divulguen el programa en la comunidad y comprometan a otras personas con la asistencia a los próximos encuentros por la importancia que tiene la actividad conjunta.

En la actividad conjunta el objetivo fundamental es la preparación en la familia, se coincidiéndose con las doctoras Argelia Fernández Díaz y Juana Betancourt, en que la familia representa la primera forma de congregación humana de las personas. Durante su evolución histórica presentó varias formas vinculadas siempre al desarrollo de la producción. Constituye la estructura básica de los grupos humanos, basada en las relaciones de parentesco constituyéndose como eslabón y célula básica de la sociedad. Surge en la comunidad primitiva, sobre la base del matrimonio endogámico y por grupos donde todos los vástagos del grupo eran naturalmente reconocidos como hermanos entre si. Las gens y las tribus constituyeron las formas principales de comunidad en el período preclasista. La gens como primera comunidad productiva, social y étnica de la sociedad tienen un origen común al igual que sus lenguas, costumbres, creencias, rasgos de existencia y cultura, su base económica es la propiedad común primitiva. La tribu como comunidad mayor que la gens agrupaba en ocasiones hasta miles de individuos. Estas tribus se constituían por la unión de varias gens y adquirieron una nueva forma de organización social. Aparece la necesidad de

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

dirigir toda la tribu surgiendo los jefes sacerdotes, caudillos militares, los organismos administrativos, el consejo de la tribu junto a la asamblea general de los guerreros. El pueblo, como comunidad humana más desarrollada que la tribu permite el intercambio de experiencia de producción y logros de la cultura. (Betancourt, J. 2006: 21,22).

(...) la burguesía suprime cada vez más el fraccionamiento de los medios de producción, de la propiedad y de la población, centralizando la propiedad en las manos de unos pocos. La consecuencia obligada ha sido la centralización política. Las provincias independientes ligadas entre si casi únicamente por lazos federales, con intereses, leyes, gobiernos y tarifas aduaneras diferentes, han sido consolidadas bajo un solo gobierno, una sola ley, un solo interés de clase y una sola línea aduanera (...).

Se considera que esta forma de comunidad humana se han ido sucediendo históricamente, en un proceso de ascensión en la sociedad, donde los individuos se han agrupados de forma más simple a superiores, tienen sus origen en la estructura y rasgos de la formas históricas de la familia, que se agrupa en comunidades. Marx, C, 1968: 23).

Se entiende por comunidad la agrupación de personas que se perciben como una unidad social, comparten un territorio, intereses y necesidades actuando entre si y promoviendo quehaceres colectivos a favor del crecimiento personal, manifestando sentimientos de pertenencias e identidad comunitaria, criterio con el cual se coincide. (Betancourt, J. 2006: 22).

Se considera que la familia como unidad de supervivencia tiene las funciones siguientes: (Martínez, C. 2003: 20 a la 23).

- Satisfacer las necesidades afectivas se sus niños pues en la familia se dan las condiciones ideales para que el afecto se manifieste en toda su intensidad, ya que por el hecho de vivir juntos y tener que compartirlo todo se favorece las relaciones interpersonales.
- Satisfacer las necesidades físicas son importantes porque si no se satisfacen el funcionamiento familiar se altera, la familia garantiza, el abrigo, la alimentación, higiene, seguridad, descanso, cuidado, recreación, apoyo a los niños con desviación normal.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- Establecer factores positivos de relaciones interpersonales. La manera de relacionarse con los demás obedece a un patrón que se adquiere en la edad temprana partiendo de la imitación.
- Permitir el desarrollo de la identidad individual de cada uno de los miembros. El niño logra los elementos de su identidad individual, gana conciencia corporal de su nombre y sexo alrededor de dos y medio años. De ahí en adelante su identidad individual va a ir desarrollándose.
- Favorecer la adquisición de un patrón psicosexual adecuado. Es evidente que dentro de la identidad hay un asunto que tiene singular importancia, no basta con que el niño sepa que existe como su identidad, que se diferencia de otros seres. Es conveniente y necesario que asuma su rol masculino o el femenino identificándose con los de su propio sexo y definiéndose con los del otro sexo.
- Promover el proceso de socialización. La socialización es un fenómeno que se va produciendo gradualmente durante el desarrollo. La familia es un microsistema social que está inmerso en el gran sistema que es la sociedad, se considera que la promotora ha de programar actividades que favorezca a los niños con desviaciones visuales estar en contacto con los demás grupos sociales, pariguales, vecinos, familiares de manera que vayan adquiriendo su independencia de la familia y su inmersión en la sociedad, sin perder de base su seguridad.
- Estimular el aprendizaje y la actividad de sus miembros el aprendizaje como proceso complejo está influido por múltiples factores a la familia le corresponde crear las condiciones materiales y afectivas para que los niños puedan aprender y los adultos puedan incrementar lo aprendido, a esto contribuye la promotora suministrándoles a las familias de los niños con desviaciones visuales los materiales de estudios idóneos y supuesto, así como enseñándoles a estimular a sus hijos a través de la actividad conjunta y en la vida del hogar. Aprovechando para ello la necesidad innata del ser humano de aprender, pero es necesario la motivación para aprender cuando esto pasa el aprendizaje se hace lento y difícil. El aprendizaje y la actividad son dos atenuantes que deben ser estimulados por la familia porque de esto depende el desarrollo pleno de la personalidad.

EPÍGRAFE 1.2. Estimulación Temprana. Un reto alcanzable.

Para alcanzar el pleno desarrollo de la personalidad es necesario anticiparse, prevenir, estimular el desarrollo humano, constituyendo uno de los retos actuales que implica el diagnóstico precoz y la estimulación temprana, enmarcándose en un proceso continuo, combinado y coordinado.

En Cuba se organiza la prevención a partir de la atención a madres y niños que presentan factores de riesgo y realizar así lo que se identifica como prevención primaria. El sistema de salud y educación del país facilita el trabajo coordinado de los médicos de la familia, maestros, psicólogos, trabajadores sociales, entre otros factores para cumplir el fin supremo de la prevención primaria. Una de las acciones priorizadas en esta dirección está relacionada con el diagnóstico precoz y la estimulación temprana de las potencialidades de desarrollo y la satisfacción de las necesidades educativas individuales.

En esta concepción más actual, el proceso educativo se dirige a potenciar las cualidades físicas y psíquicas propias del niño de esta edad. Para esto se crearon las instituciones como son los círculos infantiles y como complemento de estos se creó la educación preescolar por vía no institucional las cuáles unidas a las instancias educativas, a la familia y a los factores de la comunidad, se dirigen a la formación de los niños que no asisten al círculo infantil mediante la implementación del programa Educa a tu Hijo.

La edad temprana es un período de rápida formación y desarrollo del individuo, esto se fundamenta en la elevada plasticidad de las funciones del cerebro del niño de estas edades y en las grandes posibilidades que tiene para desarrollarse, siempre que exista una influencia directa y sistemática del medio circundante.

Es por ello que la aplicación de programas de atención (médicos psicopedagógicos y rehabilitatorios) podría contribuir a mejorar de forma importante el pronóstico de estos niños.

En las distintas etapas de cada período del desarrollo, el comportamiento del niño es diferente, de aquí que resulte importante conocer cuales conductas y regularidades son las esperadas para cada edad. No se trata solo de entender cuándo ocurren las cosas durante el desarrollo, sino de comprender como ocurren y que procesos y mecanismos

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

están implicados. Por tanto se insiste en la gran importancia de la educación del niño a través del medio familiar desde todos los puntos de vista, dada la enorme influencia que la familia puede ejercer en el desarrollo de los niños, así como el núcleo familiar del niño con desviaciones, en el que debe primar el optimismo en su actividad diaria y la confianza en las posibilidades de desarrollo del niño.

En el desarrollo de los niños es un complejo proceso dialéctico de saltos que permiten formaciones cualitativamente superiores, lo que expresa que no posee un carácter lineal y siempre ascendente, en el se dan momentos de crisis e inclusive de detención del mismo. Estos virajes y cambios se pueden considerar como una regularidad y a su vez como una peculiaridad por muchos niños en condiciones especiales de su desarrollo evolutivo y en muchas oportunidades estas peculiaridades se han considerado como deficiencias, trastornos, problemas y alteraciones evidentes del desarrollo porque no se han identificado tempranamente algunos signos de alerta que llaman poderosamente la atención a padres y educadores en la confianza ciega de que esa es la forma habitual de ser el niño. (Fernández, G. 2005: 2).

Esta concepción plantea retos importantes a la educación a las instituciones infantiles y la escuela en todos sus niveles. Una de ellas es que en la tarea de educar bajo estas condiciones se necesita de un niño más preparado no solo en conocimiento sino además en habilidades, actitudes, autonomía, un educador que domine las características de cada uno de sus niños y la puesta en práctica de la detección o la identificación de todos aquellos signos que indiquen un insuficiente desarrollo y en consecuencia un diagnóstico lo más temprano posible. Una educación dirigida a disminuir los efectos de todo aquello que genere insuficiencias, discapacidad y minusvalía, todo lo cuál debe asegurar una justicia social.

Se coincide que la detección lo más tempranamente posible de niños con necesidades educativas especiales (NEE) asociadas o no a discapacidades y/o a factores de riesgo, así como la orientación oportuna y calificada a todos los componentes del sistema de influencias se continúan perfeccionando para garantizar la estimulación del desarrollo integral desde las edades iniciales. Los diseños existentes deben satisfacer plenamente la detección y seguimiento como un sistema continuo y coherente.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

A partir del sustento de nuestra concepción teórico-práctica y el estrecho vínculo que se establece entre los servicios educacionales y de salud entre otros. Es en la concepción socio histórico cultural, en la comprensión del carácter interactivo del desarrollo psíquico desde cuya perspectiva se reconoce la importancia de la educación “es el medio que conduce al desarrollo” se valora altamente el rol del acto educativo en el proceso de estimulación temprana y preescolar y el desarrollo integral de los niños con necesidades educativas especiales, reconocida la educación como el eje central de esta concepción que reciben las niños desde las edades más tempranas mediante la familia, las instituciones educacionales, las diferentes formas de organizar el proceso educativo y la sociedad. Dentro de esta concepción se destaca **el enfoque preventivo** y las distintas formas de asumirlo en el proceso educacional.

Enfoque preventivo: Los primeros años de vida constituyen para Vigostky el período más denso y lleno de valor del desarrollo en general. La marcada plasticidad del cerebro en los primeros años de vida, es señalada por Vigostky y su escuela a la hora de sustentar la importancia de la detección y atención temprana de los niños y las niñas con necesidades educativas especiales. El hecho de que Vigostky expresara que la regla fundamental del desarrollo infantil consiste en que el ritmo de desarrollo es máximo en el mismo inicio indica que no podemos perder tiempo, por lo que el medio social en que se desarrolla y educa el niño y la niña es vital, para ello la preparación de la familia, en particular de los padres es la mayor contribución a este desarrollo. Las orientaciones, consejos, apoyos y ayudas que se intercambian con las familias consiguen inevitablemente un ajuste sociofamiliar y mejoran las relaciones entre el niño/a y los padres, a partir de la asimilación paulatina de destrezas necesarias de quienes se encargan de la estimulación o educación infantil en el hogar y en la comunidad.

Por otra parte, la estimulación temprana en estos niños está dirigida también a evitar que surjan y se desarrollen conductas o inhabilidades secundarias o asociadas que puedan aparecer si no se propicia un ambiente adecuado, estimulador y potenciador del desarrollo. Por tanto apuntó Vigostky que el hombre al nacer hereda toda la evolución filogénica, pero el resultado final de su desarrollo estará en correspondencia con las

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

características del medio social en que viva y de las condiciones de la educación que reciba.

La prevención debe seguir lo planteado por Vigostky respecto a que el período de mayor plasticidad del sistema nervioso y más sensitivo para el desarrollo general del niño es el comprendido entre 0 y 5 años, por ello la autora considera imprescindible la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales en estas edades. Partiendo del binomio plasticidad versus vulnerabilidad del sistema nervioso central en la estimulación temprana. El Sistema Nervioso Central (SNC) humano en su maduración se caracteriza por poseer períodos de aceleración en su ritmo de desarrollo. El más notorio de ellos es el que se extiende desde el 7mo mes de gestación prenatal, hasta el 10mo o 11no mes postnatal. Es esta la fase de crecimiento de las células nerviosas (neuronas) y de la organización de sus contactos sinápticos, de la proliferación de las células no puramente nerviosas (neuroglías) las que juegan un importante papel en el metabolismo de las neuronas, en la estructuración del cerebro como sostén del sistema nervioso, en el proceso de aislamiento de las fibras nerviosas que conducen impulsos químicos y eléctricos.

En este proceso se incluye también la formación de varias enzimas, productoras de sustancias bioquímicas importantísimas para la maduración nerviosa. Desde el punto de vista funcional, la importancia de esta fase acelerada radica en que ella se desarrolla fundamentales funciones esencialmente humanas, elevación vertical, marcha, articulación vocal, manualización, individualización del comportamiento y otros aspectos psicológicos como la afectividad entre otros.

Es por todo esto, que el sistema nervioso, tiene en esta etapa de crecimiento acelerado, gran plasticidad y alta vulnerabilidad. **La plasticidad** tiene que ver con su gran capacidad de aprendizaje, por ello mismo adquiere tanta importancia la acción de un nexo sobre el funcionamiento, porque frena o desvirtúa el aprendizaje. **La vulnerabilidad** se fundamenta también en el hecho de que su propia protección y aislamiento se encuentran incompletas por estar aun en desarrollo y entonces, una hipoxia, una hemorragia intracraneal, la mala nutrición, una hipo estimulación, entre otra tendrían el camino más abierto para su acción. Pero tanto, esta como la plasticidad, tienen sus límites que aumentan a medida que se completa el desarrollo.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Se reconoce que es el momento de mayor plasticidad cuándo el sistema nervioso nos permite actuar con efectividad en la habilitación y rehabilitación de las funciones que no han madurado o que se encuentran alteradas para ampliar las posibilidades de aprendizaje, es entonces el período de mayor vulnerabilidad del sistema nervioso que nos exige una acción preventiva o correctiva compensatoria adecuada y oportuna con los niños/as que presentan desviaciones visuales.

Sobre esta concepción **la estimulación temprana** se basa especialmente en la influencia que los estímulos ambientales ejercen sobre el organismo en desarrollo, la importancia de la relación afectiva madre-hijo y en la plasticidad del sistema nervioso en los primeros años de vida. La plasticidad cerebral es la adaptación funcional del Sistema Nervioso Central para minimizar los efectos de las alteraciones estructurales o fisiológicas sea cuál sea su causa. La capacidad del cerebro para adaptarse a la nueva situación lesional y para compensar los efectos de la lesión, aunque sea de forma parcial, es mayor en el cerebro inmaduro que en el del adulto.

Todas las facetas del funcionamiento cerebral pueden verse beneficiadas por el fenómeno de la plasticidad neuronal, la mayor parte de las veces por acción terapéutica farmacológica y por estimulación sensitiva con rehabilitación física y psíquica. Se plantea que la actividad cerebral, un estilo de vida activo y los entrenamientos del cerebro ayudan a reorganizarse más rápidamente una vez lesionados, lo que justifica los resultados favorables obtenidos con la terapia de rehabilitación en todo estos casos. Se es del criterio que las ideas claves del pensamiento de L. S. Vigostky para el trabajo preventivo y de atención en la edad temprana y preescolar son las siguientes:

- El período más denso y lleno de valor del desarrollo en general es de 0 a 3 años.
- La regla fundamental del desarrollo infantil consiste en que el ritmo de desarrollo es máximo en el mismo inicio.
- Tener en cuenta no solo las funciones que ya han madurado, sino también las que están en proceso de maduración, no solo el nivel actual, sino también la zona de desarrollo próximo.

Al respecto consideramos que para la edad temprana y preescolar la prevención se define como un sistema de medidas de orientación, con valor pronóstico para detectar un desarrollo no considerado como normal, evitar y atenuar la expresión de la

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

discapacidad y propiciar la potencialización del desarrollo humano (Fernández, G., 2005: 9).

La estimulación temprana y preescolar que como componente o parte esencial del trabajo se define como el sistema de acciones desarrolladoras de carácter integral que se concretan en un programa o guía de estimulación para potenciar y promover al máximo el desarrollo de los niños desde la primera infancia tomando en cuenta su historia de vida, necesidades y demandas del desarrollo (Fernández, G., 2005: 12).

En Cuba existe una diversidad de programas de intervención temprana en el área de salud y los centros hospitalarios pediátricos para niños pre-términos, síndromes genéticos, parálisis cerebral, trastornos motores, autismo, con trastornos profundo del desarrollo, entre otros.

En el área educacional existen programas comunitarios e instituciones y salones especiales para la educación y desarrollo de los niños con factores de riesgo y con necesidades educativas especiales, así como para la preparación y capacitación de sus familias.

Se considera como sustento teórico metodológico del trabajo preventivo para la edad temprana y preescolar las ideas siguientes.

- La edad temprana y preescolar como etapa ideal privilegiada y de mayores oportunidades y posibilidades para el desarrollo humano.
- La educación debe ser oportuna y pertinente desde esa edad más temprana para que desarrolle las capacidades para el aprendizaje y propicie el proceso de culturalización y socialización del niño.
- Carácter diferenciado e individual del proceso educativo.
- La preparación de la familia para la educación de los hijos como mediador importante en el desarrollo de los complejos procesos motivacionales y afectivos del niño.
- La labor comunitaria en estrecha relación con la familia y las instituciones para la educación de los niños.

Se reconoce que los principios trabajo preventivo en la edad temprana y preescolar son:

- La determinación social en el desarrollo psíquico.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- Lo ontogenético y lo dinámico en el plan de estimulación.
- La relación dialéctica entre actividad y comunicación.
- La interrelación de lo afectivo y lo cognitivo.

Por su parte los enfoques que dirigen el trabajo preventivo en la edad temprana y preescolar están dados en:

Enfoque ontogenético: necesidad de conocer las regularidades del desarrollo del niño con una proyección etérea y la variabilidad en los ritmos y niveles de maduración del neurodesarrollo, para adecuar las estrategias a desarrollar de manera integral con el niño.

Enfoque de personalidad: se corresponde con la concepción del desarrollo que como resultado de la apropiación de la experiencia histórico-cultural en cada momento determinado del desarrollo, las condiciones concretas y particulares en las que ellas transcurren se produce el proceso de formación de la personalidad en condiciones de la educación institucionalizada o no institucionalizada.

Enfoque de actividad: es mediante la realización de actividades, preferentemente el juego y la comunicación del niño con sus coetáneos y el adulto que se produce en el la apropiación de la experiencia socio-cultural en correspondencia con las particularidades específicas de la edad. Además se debe tener en cuenta las esferas o componentes de la actividad que expresan mayor madurez en su desarrollo y cuales necesitan influencias diferenciadas para provocar la elevación de su calidad y al mismo tiempo contribuir a una mejor incorporación activa de los niños a tareas individuales y grupales. Tomando como base estos enfoques es importante partir de la caracterización de los niños donde se establecen los niveles de desarrollo en los componentes de la actividad: motivos, necesidades e interés y en el aspecto operacional, estrategias y alternativas que se asumen para la ejecución de las tareas, organización de la actividad teniendo en cuenta las cualidades de la atención a las esferas de aprendizaje donde el niño se proyecta con más y mejores desarrollos.

Beneficios de la atención temprana y preescolar.

- Los padres se desempeñan con máxima eficacia y autonomía en la educación de sus hijos.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- Los niños desarrollan o corrigen los efectos de los factores de riesgo biológico y/o social.
- Se evita la aparición de dificultades del nivel secundario y terciario.
- Se ofrece una atención oportuna a las demandas del niño entre otros.

En tal sentido la prevención como concepto más amplio que incluye la estimulación temprana del desarrollo humano al máximo de sus posibilidades y la intervención temprana para aquellos niños en riesgo biológico y/o social que tal vez necesiten más del trabajo multi, inter y transdisciplinario, pero en cualquier caso, la familia constituye el primer estimulador a capacitar y el mediador más importante para el niño.

En Cuba se reconocen los trabajos de J. Pascual (1988), F. Domínguez (1990), L. F. Herrera (1992). N. del Rosario (1993), G. Arias (1994), C. Viñals (1995), R. Padierna (1996), H. Gómez (1997), K. Alvarado (1998), J. Solano(1998) en la detección y estimulación temprana de los lactantes básicamente de alto riesgo, así como F. Martínez (19383), M. Manzano y colaboradores (1989), López, M. (1998), E. Olivera (2001), C. Zurita (2003), N. de la Peña (2004), G. Fernández y colaboradores (2003), V. Ramírez (2005), F. Huepp (2006) y un grupo de especialistas del Ministerio de Educación que trabajan de manera coordinada con las Instituciones Pediátricas de Salud y el médico de la familia para estimular tempranamente a los niños con características especiales en el desarrollo que asisten o no al círculo infantil.

El término de Estimulación Temprana, que aparece reflejado en sus inicios en el documento de la Declaración de los Derechos del niño en 1959, se enfocó como una forma especializada de atención a los niños que nacen en condiciones de alto riesgo biológico y social, y en el que se privilegian a aquellos que provienen de familias marginales, necesitadas o de muy bajos recursos. Es por ello que el concepto de niños en riesgo fundamentó en un principio la estimulación temprana como algo necesario.

La necesidad de proporcionar una estimulación propicia en el momento oportuno, condujo inexorablemente a la consideración de impartir esta estimulación desde los momentos más temprano de la vida, surgiendo así el concepto de estimulación desde los momentos más tempranos de la vida, dando lugar al concepto de estimulación temprana del desarrollo.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Se comparten las ideas de Fernández Pérez de Alejo en que los factores que alteran el desarrollo normal del niño en la edad temprana están dados en:

Una lesión directa sobre el sistema nervioso: Cuando se producen lesiones una o varias partes del sistema nervioso (causa), resulta como consecuencia la alteración del órgano en cuestión o su función. Debido a que las neuronas son las únicas células que no se reproducen, la muerte de las mismas provoca consecuencias irreversibles. Dentro de estas lesiones, las más frecuentes son la Parálisis cerebral Infantil (PCI) y la Mielomeningocele.

La afección de otra parte del cuerpo que provoca secundariamente alteraciones en el funcionamiento del sistema nervioso: riesgo biológico, las enfermedades, operaciones etc. Que padezcan aquellos niños que no tengan una buena estructura física o psíquica, darán como resultado trastornos psicológicos y bloqueos en el desarrollo físico.

Las alteraciones genéticas: como se conoce en la fecundación el óvulo y el espermatozoide se unen para formar la primera célula del nuevo individuo. Las diversas alteraciones que ocurran en la unión de los cromosomas o los defectos que se encuentren en los genes, generan trastornos que alteran el normal crecimiento y desarrollo del bebé entre muchas otras alteraciones cromosómicas se encuentran los Síndrome de Down, Frágil X, Prader Willi.

Riesgo ambiental: Diversos factores influyen directa o indirectamente en el desarrollo físico y psíquico del niño Estos factores pueden ser de carácter económico o cultural. Un niño con deprivación cultural, con limitaciones económicas o con la afectación de ambos factores, corre el riesgo de no llegar a explotar al máximo sus posibilidades a pesar de ser capaz de alcanzarlas. Estas alteraciones en el desarrollo pueden producirse en diferentes momentos como so el prenatal, perinatal, postnatal.

Alteraciones Prenatales: aquellas que se producen entre la concepción y el nacimiento del bebé. Tales como las alteraciones genéticas, las enfermedades que padezca la madre o el feto, entre otras.

Alteraciones Perinatales: anormalidades que ocurren en el momento del parto. Tales como la aspiración de meconio por parte del bebé, el parto demorado o instrumentado, las anoxias, entre otras.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Alteraciones Postnatales: lo que le sucede al niño a partir del momento del nacimiento tales como los accidentes, las enfermedades infecciosas, la falta de estimulación, el abandono, entre otras.

EPÍGRAFE 1.3. Desviaciones visuales en la edad temprana. Identificación y estimulación. Papel del CDO.

La autora considera que la historia de las personas con algún tipo de déficit visual, su aceptación social, la comprensión acerca de sus posibilidades de desarrollo y la necesidad de conocimientos acerca de las causas que provocan las mismas ha ido desde concepciones fatalistas, discriminatorias, hasta concepciones más humanas e integracionistas. En la esclavitud a estas personas se le rechazaba por sus defectos (incluso se le eliminaba físicamente) al no concebir un lugar para ellos en la sociedad, hasta llegar a sentir cierta caridad y lastima por ellos. Hacia finales de la Edad Media como síntoma del naciente humanismo surge la intención y de hecho se materializa en algunos lugares el proporcionar alojamiento, protección y cuidado a las personas con déficit visual; pero se le continuaba considerando poseídas por el demonio o espíritus infernales. Se les agrupaba en hospitales y conventos.

El siglo XVI es testigo de uno de los hechos que constituye una muestra de transformación en las concepciones existentes hasta ese momento cuando el español Pedro Ponce de León decide enseñar a hablar a un grupo de sordos y además logra que aprendan a leer y a escribir. Estos resultados permiten en 1784 que Valentín Huay, cree una institución para ciegos en la ciudad de París, en la cual se empleaba el método primitivo de enseñanza basado en conocer por medio del tacto las letras del alfabeto moldeadas en madera. Como resultado de la labor de esta institución el alumno Luís Braille inventó el actual alfabeto para personas ciegas y con ello las guías esenciales para el dominio y apropiación de la cultura.

Un hecho relevante ocurrido en el siglo XX es que a mediados de la década del 60 la conciencia internacional de atender y educar a los niños con desviaciones se expresa en la iniciativa de la UNESCO en 1966 de crear el programa de Educación Especial en el sector de la educación y a partir de ese momento celebra reuniones periódicas en 1968, 1979 y 1988 donde un grupo de especialistas de diferentes países elaboran sugerencias con respecto a la acción educativa que debía realizar la UNESCO a favor

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

de los discapacitados. En los documentos de estas reuniones se insiste, en que todos los países miembros deben incrementar sus esfuerzos por lograr una mayor atención a este tipo de niños y niñas, haciendo recomendaciones conceptuales y técnicas en este sentido.

En la tercera reunión de 1988 participaron 26 especialistas y representantes de organizaciones internacionales, gubernamentales y no gubernamentales, y plantearon: "(...) Alertar a los gobiernos a preparar planes nacionales y poner a su disposición las competencias necesarias para ayudarlos en esta tarea (...)".

En Cuba antes de 1959 era prácticamente inexistente la atención a las personas con discapacidad. Existían 14 pequeñas instituciones que atendían alrededor de 134 niños y niñas con todo tipo de discapacidad, eran financiadas por patronatos y por la Iglesia, solo una era de carácter estatal. La Revolución Cubana no sólo creó la Educación Especial sino que perfecciona la misma en la Tercera Revolución Educativa, lo que demuestra su atención a la diversidad y el enriquecimiento de la psicología y la pedagogía especial..

El estudio de las personas con estas discapacidades es un área compleja y a la vez interesante. Al hablar de discapacidad visual a lo largo de la historia, se han empleado diferentes términos, tales como déficit visual, discapacidad visual, visión subnormal, baja visión, limitaciones visuales, ceguera, débiles de visión, entre otros. (García, M. 2006: 1).

Todos han tenido en común una anomalía o dificultad del ojo (s) o sus estructuras que trae como consecuencia una visión menor de la normal y lleva a la persona a utilizar alternativas en su interrelación con el medio ambiente.

Las personas que presentan discapacidad visual se caracterizan por su heterogeneidad, es decir, existe una gran variabilidad interindividual que nos hace ser prudentes al hablar de las características generales de su desarrollo.

Tal multiplicidad se ve reflejada en las diferencias que se dan en relación con diversos parámetros como:

- Tipo de déficit visual que presenta la persona.
- Grado de limitación.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- Extensión en la que la pérdida puede interferir en el funcionamiento de su vida cotidiana, lo cual va a estar permeado incluso por las vivencias y el desarrollo personal alcanzado.
- El momento de aparición de la deficiencia visual.

Todos estos parámetros se tienen en cuenta en una medida u otra en las diferentes clasificaciones que a continuación vamos a referir.

CLASIFICACIONES:

Se emplean internacionalmente cuatro categorías o clasificaciones generales del defecto visual, teniendo en cuenta el grado de trastorno de la función visual que la autora considera aplicable a los niños/as en la edad temprana ellos son:

- Ciegos
- Baja Visión.
- Ambliopes.
- Estrábicos.

Ciegos: Son aquellas personas que poseen una agudeza visual central en el mejor ojo con corrección entre 0 y 0.04. Otra definición resulta ser persona que tiene visión cero o que “solo tiene una mínima percepción de luz”. (Mon, F. 1999).

Podemos Clasificarlos en:

- Teniendo en cuenta el resto visual.

Ciego práctico: aquel que carece por completo de la sensación visual y solo recibe sensaciones lumínicas o restos visuales (distinción de colores y contornos).

Ciego absoluto: aquel que ha perdido la visión, incluyendo las sensaciones lumínicas.

- **Teniendo en cuenta el momento de aparición:**

Ciego temprano: cuándo la falta de visión está presente desde el momento del nacimiento o en los tres primeros años aproximadamente.

Ciego tardío: cuándo la falta de visión ocurre en momentos posteriores a los tres años aproximadamente.

CLASIFICACIONES DE CIEGOS.

- **De acuerdo con el resto visual:**
 - Absolutos
 - Prácticos.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- **De acuerdo con el momento de aparición:**

- Tempranos
- Tardíos.

BAJA VISIÓN:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una persona con baja visión es la que tiene una deficiencia en el funcionamiento visual y aún después del tratamiento y/o corrección tiene una agudeza visual de entre 20/60 y percepción de luz o un campo visual menor de 10 desde el punto de fijación, pero que usa o es potencialmente capaz de usar la visión para la planificación o ejecución de una tarea. (OMS, 1992).

Según la misma organización, para que una persona se considere de baja visión se requiere:

- La pérdida de la visión debe ser bilateral.
- Debe existir algún grado de residuo visual.
- La afección debe estar asociada a una patología.
- El rango de visión debe encontrarse entre percepción de luz y 20/60 y/o existir compromiso del campo visual.
- La persona debe tener algún grado de adaptación a su condición visual.

De acuerdo con María J. Soler Mantilla (1999), las características de la baja visión se pueden resumir de la forma siguiente:

- Puede ser de carácter congénito o adquirido.
- Afecta tanto la visión periférica, como la central.
- Es irreversible.
- Puede presentarse en el segmento anterior o posterior del ojo.
- Existen dificultades en la agudeza visual "El campo visual" y la visión cromática.
- La persona con baja visión tendrá dificultades para percibir aspectos visuales relacionados con: los rangos desproporcionados en el espacio las representaciones tridimensionales, las formas compuestas, la profundidad, el movimiento, los objetos o materiales situados sobre fondos similares, los objetos con poca luz y los detalles distintivos en las formas y dentro de las figuras.

Las personas con baja visión pueden clasificarse, a su vez, teniendo en cuenta el momento de aparición y el tipo de pérdida.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Cuándo nos referimos al momento de aparición, la clasificamos en temprana y tardía: así hablamos de una persona con baja visión de adquisición temprana cuándo la deficiencia visual se presenta desde el momento del nacimiento o desde edades tempranas de la vida (antes de los tres años de edad), mientras que consideramos tardía a la adquirida en períodos posteriores y que generalmente debe a enfermedades o accidentes.

En cuánto al campo visual, la persona puede tener un recorte a nivel central lo que le provocará dificultades para leer pero no para caminar o puede tener limitaciones a nivel periférico en cuyo caso podrá leer pero estará muy limitado en su deambular. Puede también ver como a través de un tubo, o por sectores. Estas personas tienen un comportamiento visual que a los demás resulta extraño ya que podrán tropezar con un banco que tengan delante y distinguir perfectamente un lunar en el rostro de alguien. Hay quienes ven diferente según las condiciones de luminosidad prefiriendo el día (como el caso de la ceguera nocturna) o la noche (como en el caso de las personas que sufren fotofobia).

AMBLIOPES:

El termino “ambliopía” implica la reducción de la agudeza visual unilateral y/o bilateral, causada por una experiencia anormal temprana en la vida, que lleva a una dificultad de alineamiento ocular, defecto retractorio no corregido y otras alteraciones etiológicas de mala calidad de las imagines transmitida al cerebro desde la retina, es decir, las dificultades presentes no se acompañan de alteraciones objetivas en el examen clínico de los ojos, por tanto son aquellas personas que presentan resto visual útil por debajo de los criterios legales de ceguera y que entonces resultan ser ciegos legales, aunque no funcionales. La agudeza útil tiene que sobrepasar 1/3.

Según Lidia Gurovich, al hablar de ambliopía nos referimos a la falta de “consolidación de la agudeza visual consecutiva a la carencia de estímulos, o a la presencia de un estímulo inadecuado o insuficiente, actuando en un período crítico de desarrollo” (L. Gurovich, s/f), mientras que explica que al expresar período crítico se trata del período sensitivo o el lapso postnatal durante el cuál la corteza visual permanece siendo lo suficientemente hábil para uno adaptarse a las influencias derivadas de la experiencia o del medio ambiente.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

En estas personas existe una disminución de la agudeza visual, generalmente recuperable, que no depende de ninguna lesión visible del ojo o los ojos.

En el diccionario de Términos de la Educación Especial, de Discapnet, se define la ambliopía como “Debilidad o disminución de la vista sin lesión orgánica del ojo. Puede deberse a intoxicación, trastornos del metabolismo o a causas congénitas”.

TIPOS DE AMBLIOPÍA:

- Estrábica.
- Anisométrica.
- Isoamétrica.
- Por pérdida del estímulo o privación.

Se ve someramente cada una de ellas de esta forma:

Estrábica: parece que la pérdida de la visión es una adaptación para evitar la diplopía y confusión consiguientes al tener estrabismo el sujeto. Resulta la más frecuente.

Anisométrica: Hay disparidad del error de refracción en ambos ojos, lo que produce diferencias de tamaño y forma de ambas imágenes, y la de un ojo no resulta compatible con la del otro, por lo que se va produciendo paulatinamente una disminución de la visión de la imagen menos clara. Es la segunda en frecuencia.

Isoamétrica: es una reducción bilateral de la agudeza visual como resultado de errores refractivos grandes, no corregidos y similares en ambos ojos, lo que compromete el mecanismo de las imágenes retinarias, que resultan borrosas.

Por pérdida del estímulo o privación: se reduce la visión por turbidez de las imágenes retinarias debido a la opacidad, ya sea por medios congénitos o adquiridos en la infancia temprana o al cierre de los párpados. Es la causa menos frecuente y la de pronóstico más favorable.

En general, algunos de los síntomas referidos en el caso de los niños y niñas estrábitos (as), son los siguientes:

- Tortícolis, posición anómala de la cabeza de carácter compensador.
- Visión doble.
- Dificultad para localizar en el espacio los objetos.
- Dolor o disconfort visual.
- A veces, náuseas, vómitos o vértigos.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Todos estos síntomas responden a un tipo de estrabismo que se deriva de las llamadas parálisis oculomotoras, sin embargo existe otro tipo de estrabismo que, contrario a lo que sucede con las parálisis oculomotoras mantiene constante el grado de desviación ocular en las diferentes posiciones de la mirada, ya que uno de los ojos adopta la posición correcta para fijar los objetos de la mirada y el otro se desvía.

Tales personas tienen grandes dificultades en la escuela, ya que a ellas les resulta muy difícil centrar su visión en las tareas escolares, por lo que pueden tener repetidos fracasos escolares.

ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES EN LA INFANCIA

ESTRABISMO

El estrabismo es la desviación anormal de uno o ambos ojos en alguna de las posiciones de la mirada. Pueden ocurrir desviaciones tanto en el plano horizontal (afuera y adentro) y en el plano vertical (arriba y abajo).

En el nacimiento es frecuente que los niños desvíen la mirada, pero si es de forma constante o lo hace más de los 6-7 meses de edad puede ser un estrabismo por lo que debe ser tratado por un especialista.

El estrabismo puede ser corregido con gafas. Sin embargo, en otro tipo de estrabismos es necesaria la cirugía. Con la cirugía se consigue alinear los ojos actuando sobre los músculos extraoculares. Este tipo de intervención se realiza habitualmente con anestesia general para que la colaboración sea total. En algunos tipos de estrabismo se puede emplear la toxina botulínica no siendo necesaria la cirugía.

EMPLEO DE LASER EXCIMER PARA EL TRATAMIENTO DE ESTRABISMO

Hay algunos tipos de estrabismos que están producidos por hipermetropía (acomodativos) que pueden corregirse o mejorarse con una intervención láser. Al quitar las dioptrías el estrabismo desaparece. Estas intervenciones se pueden realizar a partir de los 14 años de edad.

DEFECTOS DE REFRACCION

La miopía, hipermetropía y el astigmatismo pueden aparecer en los primeros años de vida. Es muy importante poderlo detectar de forma temprana ya que pueden producir un ojo vago. Además el niño no suele quejarse de visión borrosa por temor a tener que

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Llevar gafas y puede producir un bajo rendimiento escolar. Para evitar estas situaciones es aconsejable llevar a revisar al oftalmólogo al niño a los 3-4 años de edad para detectar estos problemas. Estos defectos pueden corregirse con gafas o lentes de contacto hasta los 18 años y valorar el tratamiento láser excimer.

OJO VAGO

Es uno de los problemas fundamentales en la infancia. Ocurre por no haberse estimulado adecuadamente en la infancia el ojo para la visión. Esta falta de estimulación es debida a un defecto de graduación (miopía, hipermetropía y astigmatismo) o bien a una desviación de los ojos.

Es un problema que no es fácil de detectar por los padres y requiere una exploración oftalmológica.

TRATAMIENTO DEL OJO VAGO

Lo importante del ojo vago es que puede ser tratado eficazmente antes de los 7-8 años de edad. Posteriormente a esa edad, las posibilidades de curación son muy escasas.

El tratamiento depende de la causa que lo produzca actuando sobre ella, además se complementa con oclusiones (tapar el ojo) sobre el ojo bueno para estimular el ojo vago.

En la edad adulta el ojo vago no se trata con oclusiones. En los adultos hay que explorar cual es la capacidad visual total que tiene ese ojo. Si el ojo posee algo de funcionalidad visual se puede operar con láser o con lente y mejorar ostensiblemente la función visual y calidad de vida del paciente.

OBSTRUCCION LAGRIMAL EN LA INFANCIA

La vía lagrimal puede estar obstruida al nacimiento y se manifiesta con lagrimeo constante o con producción legañas. En muchas ocasiones se resuelve fácilmente con masaje ocular y colirios antibióticos. En ocasiones es necesario realizar un sondaje lagrimal, intervención de corta duración que se realiza con anestesia local (gotas).

PREVALENCIA EN NUESTRA POBLACIÓN.

De acuerdo con el estudio psicosocial de las personas con discapacidad realizado en nuestro país en el 2003, donde se efectuó un levantamiento nacional desde óptica multidisciplinaria, el número de personas con discapacidad visual en Cuba es de 46

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

455, lo que representa el 12.66% del total de las personas con discapacidad. Se reporta que la tasa nacional de discapacitados en el archipiélago antillano es de 3.23 por 100 habitantes, prevalece el sexo masculino y entre las posibles causas las postnatales son las de mayor por ciento. (Colectivo de autores, 2003).

De estas 46 455 personas con discapacidad visual 12 519 están afiliadas a una organización de ciegos (ANCI), lo que constituye el 26,95%.

CAUSAS MÁS FRECUENTES

Las causas principales que provocan discapacidad visual están ligadas a diferentes factores, tales como el desarrollo de la salud e higiene, prevención que se lleva a cabo, alimentación, así como los recursos disponibles, entre otras, lo que hace que varíe de un país a otro.

Las naciones más desarrolladas las causas más frecuentes son biológicas, aunque en ciertas enfermedades como el tracoma y la queratomalacia desempeñan un papel muy importante los factores sociales. Así podemos mencionar las siguientes causas de cegueras en los países del Tercer Mundo:

- Enfermedades infecciosas, como por ejemplo la queratitis (inflamación de la cornea).
- Enfermedades parasitarias.
- Desnutrición o llamadas causas alimentarias, como, por ejemplo, la falta de vitamina A.

Mientras que en los países más desarrollados existen cada vez menos casos y ocupan un lugar preponderante las causas de origen genéticos en más del 50%.

En Cuba las estadísticas de los últimos 20 años se acercan cada vez más a los reportes de las naciones desarrolladas, en un estudio realizado en el 2000 en la Escuela Nacional para Ciegos y Débiles de Visión" Abel Santa María" de Ciudad de la Habana, por la Facultad de Psicología de la Universidad de la Habana, a partir de los estudios de casos llevados a cabo por los estudiantes de 5to años de la carrera, encontramos los indicadores siguientes:

- Causas genéticas (50,2%).
- Cataratas congénitas (25.5%).
- Fibroplasia retolental (8.20%).

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- Atrofia o hipoplasia del nervio óptico (6.16%).
- Glaucoma congénito (6.27%).
- Miopía degenerativa (2.80%).
- Nistagmus (0.80%)
- Retinoblastoma (0.07%).

La clasificación que establece la ONCE contempla 8 grupos de causas diferentes.

- Sujetos que han sufridos anomalías congénitas, al haber tenido la madre alguna enfermedad durante los primeros meses de embarazo (rubéola, toxoplasmosis). También se incluyen en este grupo sujetos que sufren este tipo de deficiencias debido a la herencia.
- Sujetos con problemas de refracción como la miopía.
- Personas que han sufrido algún traumatismo en los ojos ya sea al nacer o en su vida adulta.
- Personas con lesiones en el globo ocular.
- Sujetos con lesiones en el nervio óptico, quiasma y centros corticales.
- Personas con cegueras generadas por alteraciones próximas al ojo.
- Personas con enfermedades generales que pueden ser infecciosas, intoxicaciones o trastornos de tipo endocrino.
- Sujetos con cegueras cuyas causas viene determinada por parásitos.

No obstante, queremos describir algunas anomalías visuales de las que mayor incidencia en la población mundial tiene. La mayoría son de origen congénito o de carácter hereditario, o adquiridas a edades muy tempranas, incluso inmediatamente después del nacimiento. Nos centraremos en el órgano de los afectados, fundamentalmente en aquellos que se encuentran en su eje antero posterior:

CORNEA

Queratitis: Es la inflamación del la cornea asociada a traumatismo, infecciones, trastorno de la nutrición corneal, exposiciones prolongadas a agentes externos, entre otros. Sus síntomas fundamentales suelen ser: dolor, fotofobia, lagrimeo, y opacidad corneal.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Distrofias corneales: son las alteraciones primarias y bilaterales de la cornea. Sus síntomas son: dolor, fotofobia, y enturbamiento de la visión.

Queratocolo: es una distrofia primaria de la cornea debida a su transmisión hereditaria y se caracteriza por:

- Adelgazamiento del vértice del cono.
- Presencia de un anillo en la base del cono (anillo de Fleischer).
- Roturas en las membranas de Bowmann y Descemet.
- Descenso de visión por astigmatismo miópico irregular.

En general podemos afirmar que e un caso de distrofia corneal caracterizado por una córnea cónica por adelgazamiento y desviación gradual del vértice hacia abajo y hacia adentro. Sus síntomas fundamentales son: astigmatismo, opacidad de la córnea y disminución progresiva de la agudeza visual.

UVEA.

Albinismo: Iris traslucido por disminución o ausencia de pigmentación. Sus principales síntomas: fotofobia, nistagmus, y agudeza visual disminuida.

Anidiria: es la ausencia parcial o subtotal del iris, su origen es hereditario y sus fundamentales síntomas semejantes a las anteriores. Se asocia a glaucoma, opacidad de la córnea y del cristalino.

Coloboma del Iris o del Coroides: es un defecto por ausencia de estructuras por cierre imperfecto de la hendidura fetal, existe una sola muesca del iris, generalmente en la oposición inferior o en su totalidad.

CRISTALINO

Cataratas congénitas: opacidad cristalínea presente en el momento del nacimiento o en los primeros meses de la vida, de etiología hereditaria embriopática (rubéola) o metabólica (galactosemia), que afecta el cristalino. Sus principales síntomas son: microftalmias, leucocoria, diplopía, agudeza visual variable, pérdida de visión periférica o miopía.

Afaquia: quirúrgica por catarata congénita: es la ausencia total o parcial del cristalino por intervención quirúrgica subsiguiente a cataratas congénitas. Se caracteriza por recepción de imágenes amplificadas según el tipo de lente, agudeza visual variable y pérdida de visión periférica y miopía.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Subluxación del cristalino: es la dislocación total o parcial del cristalino. Se asocia a los síndromes de Marfan y de Weill –Marchesani, de transmisión hereditaria. El primero tiene una incidencia mayor en nuestro país y se caracteriza por ser una enfermedad autosómica dominante debida a mutaciones en el gens FBNI, el cual se localiza en el brazo largo del cromosomas 15, concretamente en la región 15 q 21.1. Sus síntomas son diversos y abarca el sistema cardiovascular el sistema esquelético y por supuesto, el sistema ocular, donde se reportan las manifestaciones siguientes: ectopia lentis, desprendimiento de retina, miopía, anormalidades en la cámara anterior, glaucoma, cataratas preseniles, astigmatismo, etc.

RETINA.

Coriorretinitis: es la inflamación de la retina, asociada a la inflamación de las coroides. De etiología variable y origen congénito o adquirido. Síntomas fundamentales: fotofobia y nistagmus.

Conomatopsia: anomalía congénita que se caracteriza por ceguera total o parcial de los colores debido a la ausencia o patología de los conos. Su fundamental síntoma consiste en la dificultad para discriminar colores, aunque también están presentes la fotofobia y el nistagmus.

Degeneración macular: es la anomalía de desarrollo y proceso degenerativo que afecta la mácula, que puede ocurrir a cualquier edad y sus síntomas son: escotomas (área de cegueras parcial o completa dentro de los límites de un campo visual normal) fotopsia y nistagmus.

Retinopatía diabética: es la complicación más frecuente de la diabetes y actualmente unas de las causas más frecuentes de ceguera en los países desarrollados. Su aparición depende sobre todo del tiempo de evolución de la diabetes y de lo cuidadoso que haya sido el paciente en el control de la enfermedad.

Ocurre por alteraciones primariamente vasculares, que pueden evolucionar de diferentes formas, con afectación de estructuras oculares, alteraciones de la retina por tratamiento insuficiente prolongado o por repetidos tratamientos deficientes de la diabetes. Presenta agudeza visual variable.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Retinosis pigmentaria: es una de las más frecuentes distrofias retinianas hereditarias. Constituye un grupo muy heterogéneo de enfermedades desde el punto de vista clínico y genético.

La forma más habitual de Retinosis Pigmentaria se manifiesta por una alteración primaria de los bastones, responsable del déficit de la visión crepuscular y de una reducción concéntrica del campo visual. Las personas con retinosis pigmentaria presentan una importante alteración de la adaptación a la luz, tardan mucho en volver a ver tras pasar de un ambiente con luz a otro con oscuridad. Asimismo, las molestias ante la excesiva luminosidad son muy frecuentes y se deben usar filtros especiales.

Después de varios años de evolución aparece una afectación de los conos y ocurre una importante disminución de la agudeza visual. La evolución de la retinosis pigmentaria provoca ceguera.

Genéticamente se puede transmitir de forma autosómica dominante o ligada al cromosoma X. La frecuencia de estas tres formas genéticas es muy variable.

Sus síntomas más generales son: discriminación defectuosa de los colores y agudeza visual variable, pero siempre disminuida.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTAS PERSONAS.

Podemos afirmar que las personas con discapacidad visual no son una categoría peculiar de seres humanos y, por tanto, no existe una psicología propia de estas, aunque por supuestos existen peculiaridades en su desarrollo y características que nos hacen estudiarlas de forma particular y especial ya que viven en un mundo de videntes y ello atraviesa sus peculiaridades.

“... Si los procesos de compensación no estuviesen orientados por la comunidad con los videntes y la exigencia de adaptarse a la vida social, si el ciego viviese solo entre ciegos, únicamente en este caso podrían originarse a partir de él un tipo particular de ser humano”. (Vigostky. 1999).

Por lo tanto podemos aseverar algo que creemos muy importante: las personas con discapacidad visual no son ni mejores, ni peores que los videntes, solo presentan algunas cualidades y características diferentes. Por ello el trabajo que debe asumir un especialista que labora con estas personas no es tratar de ayudar a superar sus dificultades como ciego en el mundo de los videntes no es tratar de acercarla al “patrón

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

normal” sino reconocerlas y tratarlas como un ser humano que tiene algunas características peculiares en su modo de recibir la información y de interrelacionarse con el mundo. Las personas con discapacidad visual poseen un desarrollo psicológico peculiar, cualitativamente distinto en su desarrollo, pero regido por leyes y regularidades similares a las de los videntes.

El tratamiento social que se les ha dado a las personas con discapacidad visual y en especial a luda personas ciegas ha sido a partir de prejuicios, creencias, estereotipos, discriminaciones, lo que se ha revertido en una conformación psicológica de la persona vidente. Ello resulta un estereotipo mental que cae en ocasiones en lo irracional, de que la persona con discapacidad visual es un sujeto inútil, con absoluta dependencia, solo apto para realizar labores sencillas y en ocasiones únicamente trabajos manuales o donde entre en juego el oído como la música.

Los equipos del CDO forman parte de la estructura de Educación.

El alcance de la CDO se ha redimensionado al universo de toda la enseñanza y se encarga de orientar a los decentes y familias para contribuir a la identificación de las dificultades escolares, así como contribuir en la labor de orientación a las familias, las promotoras y ejecutoras del programa “Educa a tu Hijo”. (Mesa, P. 2006: 59).

La organización de Naciones Unidas considera la prevención como un propósito central y la define como: “La adopción de medidas encaminado a impedir que se produzca deficiencias físico-mentales, sensoriales, a impedir que la deficiencia cuándo se ha producido tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas. La autora considera que la superación de las promotoras del Programa Educa a tu Hijo en la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales contribuye a cumplir los niveles de prevención.

Niveles de Prevención.

Primer Nivel: (Prevención primaria) medidas que se toman cuándo las deficiencias aún no se ha producido. Se realiza ante la opción de mente sana.

Segundo Nivel: (Prevención secundaria) se realiza ante la aparición de enfermedades, la identificación de alteraciones.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Tercer Nivel: (Prevención terciaria) se desarrolla sobre individuos con deficiencia para evitar que genere mayores niveles de discapacidad.

Cuarto Nivel: (Prevención cuaternaria) se eleva con efecto sobre personas con discapacidades. Es el conjunto de medidas dirigidas a evitar situaciones de desigualdad social. Tiene su base en la equiparación de oportunidades.

Se considera que el CDO en su accionar en el programa “Educa a tu Hijo” materializa los principios básicos de la prevención:

1. Identificación y atención precoz a grupos de ciegos con estado palpable en el desarrollo psicomotor en otras desviaciones de la estructura, funciones corporales, fundamenta la importancia de iniciar las acciones preventivas lo más temprano posible como una condición imprescindible para evitar el surgimiento deseado y/o estabilidad de la que se desea estar.
2. Definición de inicio de acciones preventivas tempranamente como condición imprescindible. Muy relacionado con la anterior, pero se concreta en la implementación de acciones relacionadas con el primer nivel de prevención.
3. Carácter sistemático de la prevención y el seguimiento. Se define la labor preventiva y el control de eficiencia mediante un sistema coordinado de acciones que son ejecutadas por diferentes elementos integrados en un proceso de toma conjunta de decisiones. Así como concebir a los sujetos como un todo en el que evitará y externamente se establecen relaciones de causa y efecto que se contradicen o complementan y sin que se deje de observar y explicar ningún aspecto que exima la posibilidad de obtención de los resultados, perspectivas anheladas.
4. El enfoque ecológico de la prevención. Establece la importancia del acercamiento, la valoración y la atención a las desviaciones teniendo en cuenta las interrelaciones de los contextos con los sujetos y su propia condición de salud (entendido como la interrelación de sus estructuras y funciones corporales que en su aspecto negativo se manifiesta como desviación y las consecuentes particularidades de su actividad personal y participación social), y los aspectos contextuales de manera que las acciones preventivas vayan encaminada no solo al sujeto sino también al logro de las transformaciones del contorno.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

5. El carácter dialógico de la decisión y la acción preventiva alerta sobre la necesidad de que las decisiones y acciones que caracterizan la labor preventiva tengan su base en una relación basada en el diálogo-promotora-familia de tipo constructivo participativo y de corresponsabilización y comprometimiento de todo los factores que componen el sistema de reflexiones.

Los integrantes de los CDO han de trabajar con las estructuras y los docentes para enriquecer sus conocimientos y habilidades en la detección de los signos de alerta y en los tipos de respuestas y apoyo que necesitan los niños/as que garanticen que se establezca el trastorno. (Mesa, P. 2006: 81).

La integración del CDO, con el programa Educa a tu hijo es una labor profiláctica, es quien respalda la misma y ha de fortalecerse constantemente en el marco de las actuales transformaciones que origina la III Revolución Educativa, por lo que la orientación debe ir unida a una preparación constante de las promotoras para atender a los niños/as con desviación en su desarrollo.

CAPÍTULO II. Estrategias de superación para promotoras del programa Educa a tu Hijo, en torno a la identificación y estimulación de niños/as con desviaciones visuales.

EPÍGRAFE 2.1. Diagnóstico Inicial del comportamiento de la preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo para la identificación y estimulación de niños/as con desviaciones visuales.

Con la aplicación del diagnóstico inicial se pudo constatar la existencia real del problema enunciado, la falta de preparación de la promotora del programa Educa a tu Hijo, para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana. Para la constatación se tuvo en cuenta la siguiente escala valorativa que responde a los indicadores de las dimensiones declaradas:

Escala valorativa.

DIMENSIÓN 1: Conocimientos.

Indicador 1.1: Conocimiento de los tipos de desviaciones visuales.

Escala cualicuantitativa.

Alto: (3) Domina los tipos de desviaciones visuales.

1. Ciego
2. Baja visión
3. Ambliopes
4. Estrábicos
5. Sordo ciego

Medio: (2) Conoce como mínimo tres desviaciones visuales.

Bajo: (1) Conoce al menos una o ninguna desviación visual.

Indicador 1.2 Conoce las características psicopedagógicas de los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana.

Escala cualicuantitativa.

Alta: (3) Demuestra conocimientos al expresar cinco características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales, estas pueden ser:

1. No poseen suficiente cantidad de imágenes correctas, lo que influye es su capacidad para generalizar.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

2. Limitación de la capacidad de imitación lo cual repercute en la función simbólica.
3. Ritmo de aprendizaje lento.
4. Se cansan con facilidad.
5. Inestabilidad emocional, se muestran frustrados con angustias y generalmente son niños tristes.

Medio: (2) Conoce como mínimo tres de las características psicopedagógicas.

Bajo: (1) Conoce al menos una o ninguna característica psicopedagógica. .

Dimensión 2. Modo de Actuación.

Indicador 2.1. Identificación de los niños y niñas con desviaciones visuales en la actividad conjunta.

Escala cualicuantitativa.

Alto: (3) significa que demuestra la promotora habilidades en su modo de actuación en la actividad conjunta para identificar y estimular los niños y las niñas con desviaciones visuales.

Medio: (2) Significa que demuestra la promotora algunas habilidades en su modo de actuación en la actividad conjunta para identificar y estimula los niños y las niñas con desviaciones visuales.

Bajo: (1) Significa que demuestra la promotora mínimo desarrollo de habilidades en su modo de actuación en la actividad conjunta para identificar y estimular los niños y las niñas con desviaciones visuales.

Dimensión 2.2. Preparación a la familia para estimular a los niños y niñas con desviaciones visuales en la edad temprana.

Escala cualicuantitativa.

Alto: (3) La promotora en la actividad conjunta orienta a la familia todas las actividades que deben desarrollar con sus niños y niñas para estimular el desarrollo de la percepción visual.

Medio: (2) La promotora en la actividad conjunta orienta a la familia algunas actividades que deben desarrollar con sus niños y niñas para estimular el desarrollo de la percepción visual.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Bajo: (1) la promotora en la actividad conjunta orienta a la familia un mínimo de actividades que deben desarrollar con sus niños y niñas para estimular el desarrollo de la percepción visual.

Como parte del diagnóstico inicial se aplicó una entrevista (**Ver anexo # 3**) a las promotoras del programa Educa a tu Hijo para comprobar el dominio que tenían sobre los tipos de desviaciones visuales más frecuentes en los niños/as en la edad temprana, durante la aplicación de las entrevista se evidenció que de las **14** promotoras del programa Educa a tu Hijo **13** de ellas que representan un **92.85%** no tienen conocimiento de la desviaciones visuales más frecuentes en la edad temprana.

En la entrevista a las **14** promotoras del programa Educa a tu Hijo, **13** de ellas que representan el **92.85%** no conocen las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales.

De manera general se puede apreciar en los resultados de la entrevista que evidencian en las promotoras del programa Educa a tu Hijo falta de preparación sobre los tipos de desviaciones visuales más frecuentes y las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales más frecuentes en la edad temprana.

Mediante el análisis de documentos a través de una guía previamente elaborada se constató que de las **14** promotoras del programa Educa a tu Hijo **13** de ellas que representa el **92.85%**, no conciben desde la planificación de la actividad conjunta la atención a los niños/as con desviaciones visuales.

En el análisis de las planificación de las actividades conjuntas (**Ver anexo # 4**) se evidenció que de las **14** promotoras del programa Educa a tu Hijo **13** de ellas, que representa el **92.85%**, no planifican actividades adecuadas para preparar a las familias de los niños/as con desviaciones visuales en la actividad conjunta.

De manera general se puede apreciar en los resultados de los análisis de la planificación de la actividad conjunta, que en las promotoras del programa Educa a tu Hijo hay falta de conocimiento sobre los tipos de desviaciones visuales más frecuentes y las características psicopedagógicas de estos niños/as en la edad temprana, así como evidencian falta de preparación a la familia de los niños/as con desviaciones visuales para la estimulación a estos.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Se verificó en las observaciones a las promotoras durante las actividades conjuntas **(Ver anexo # 5)** que en la conversación con las familias sobre las acciones que realizaron en el hogar con los niños/as, de las **14** promotoras, **13** de ellas que representa el **92.85%** no precisan que lograron, cómo lo hicieron y qué dudas tienen las familias de los niños con desviaciones visuales en la edad temprana.

En las orientaciones a las familias en relación a qué van a hacer y cómo hacerlo durante la actividad conjunta, de las **14** promotoras **13** de ellas, que representa el **92.85%**, no orientan acertadamente a las familias acerca de qué y cómo realizar las actividades con los niños/as con desviaciones visuales.

En la atención a las diferencias individuales, de las **14** promotoras del programa Educa a tu Hijo **12** de ellas, que representa el **85.71%**, no tienen presente las acciones individuales en el desempeño de las familias de los niños/as con desviaciones visuales. Al realizar el análisis de lo que han logrado y lo que les falta por lograr como grupo y en cada niño, de los **14** promotoras del programa Educa a tu Hijo, **13** de ellas que representa el **92.85%**, no tienen presente las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales para alcanzar el logro del desarrollo en la edad temprana.

Al realizar la orientación a las familias para asegurar la continuidad de las acciones en el hogar de las **14** promotoras, **12** que representa el **85.71%** no brindan una orientación adecuada a las familias para la atención a los niños con desviaciones visuales.

Estas observaciones nos permitieron contactar que se presentan dificultades en la preparación de las promotoras para atender los niños/as con desviaciones visuales y en la preparación a la familia de estos niños/as.

De manera general podemos apreciar que existen dificultades en la preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo en la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales, lo que se expresa en los resultados obtenidos en el diagnóstico inicial y que se presentan en la siguiente tabla:

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Tabla #1: Nivel de preparación de las promotoras. Diagnóstico Inicial.

| Promotoras | Dimensión I | | Dimensión II | |
|------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | Indicadores 1.1 | Indicadores 1.2 | Indicadores 2.1 | Indicadores 2.2 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Leyenda

Dimensión 1. Conocimiento.

1.1- . Conocimiento de los tipos de desviaciones visuales.

1.2- Conocimiento de las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales.

Dimensión 2. Modo de actuación

2.1- Identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales.

2.2- Preparación a la familia para estimular a los niños/as con desviaciones visuales.

EPÍGRAFE 2.2. Fundamentación y estructuración de la estrategia de superación.

Teniendo en cuenta las dificultades detectadas en el diagnóstico inicial en la preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana, se introdujo la variable

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

independiente: Estrategias de Superación, para contribuir a la solución del problema científico declarado.

Estrategia

| | | | |
|-------------|------------|----------------|------------|
| I | I | I | I |
| Diagnóstico | Planeación | Implementación | Evaluación |

En la búsqueda bibliográfica se aprecia que existen diversos criterios sobre el concepto de estrategias, no obstante coinciden en establecer que es un sistema de acciones encaminadas al logro de una meta o un objeto preestablecido. El doctor David Santamaría Cuesta, asume el criterio de que en el campo educativo la estrategia se refiere a la dirección pedagógica de la transformación de un objeto desde un estado real hasta un estado deseado, criterios que la autora, comparte, presupone que parte de un diagnóstico en que se evidencia un problema y la proyección y ejecución de sistemas de acciones intermedias, progresivas y coherentes que permiten alcanzar de forma paulatina los adjetivos propuestos.

La base filosófica de la estrategia de superación es el Materialismo Dialéctico e Histórico y su base Metodológica es por consiguiente la teoría Marxista Leninista de los Conocimientos. El conocimiento de la teoría y el método científico de la dialéctica materialista han sido condición básica para comprender el proceso cognitivo a partir de la práctica educativa para de ahí penetrar el pensamiento y terminar en la práctica educativa fecundada por el conocimiento adquirido. Esta lógica interna traza el orden general de la estrategia, desde la contemplación viva (estado actual del problema) al pensamiento abstracto (apropiación e integración de los conocimientos, habilidades y actitudes), hasta llegar al estado deseado de la preparación de las promotoras para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales, en la edad temprana.

La estrategia parte de considerar a la sociedad como condicionante de la educación. El medio social condiciona el proceso docente educativo, a partir de los requerimientos que plantean las direcciones de desarrollo de la sociedad al programa Educa a tu Hijo, en función de preparar al hombre para la vida, para interactuar con el medio, transformarlo y transformarse a sí mismo. De esto se deriva el reto profesional que tiene

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

las promotoras del programa Educa a tu Hijo, en el plano académico, laboral e investigativo para responder constantemente a los problemas y demandas sociales, la cual presupone la superación permanente dirigida a la determinación de la relación escuela-sociedad.

La sociedad contemporánea reclama la plena integración de todo los ciudadanos al desarrollo social, a lo que no se escapan los niños/as con desviaciones visuales, pues se convierten en adultos con desviaciones, de ahí el desafío que tiene ante si el programa Educa a tu Hijo, para de conjunto con la familia y la comunidad garantizar el desarrollo con calidad de todo los niños/as, independientemente de las desviaciones, con el propósito de incorporarlos como ciudadanos útiles a la sociedad. El enfoque histórico-cultural comprende los componentes del contenido a que está dirigida la estrategia de superación a promotora. Se parte de considerar las ideas de Vigostky relacionada con la situación social de desarrollo, como punto de partida para todos los cambios dinámicos que se producen a lo largo de la vida en el desarrollo del hombre y asumir este desarrollo como un proceso que se mueve del plano externo, social e inter psicológico, al plano interno, individual e intrapsicológico sobre la base de la participación activa y consciente de la promotora del programa Educa a tu Hijo, durante el proceso de superación. Esto se considera significativo en la estrategias, a los efectos de promover el protagonismo, el desarrollo y la transformación de las promotora con relación a la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana a partir de la acción reflexiva en la constante actualización del conocimiento, de manera que al mismo tiempo que se desarrolle, aprendan y se trasformen, trasmitan conocimientos, habilidades, actitudes y valores que debemos defender como legado histórico.

El centro de estudios de ciencias pedagógicas del ISP. Félix Varela refiere que el término estrategia aparece con frecuencia en los estudios asociados al campo de la educación y es recurrencia tangible en las obras didácticas que actualmente ven la luz. Su elaboración constituye el propósito de muchas investigaciones en las cuales se erigen como resultado científico que estas aportan al objeto de indagación. El hecho de que la implementación del término aparezca asociado a la gestión empresarial y a la puesta en práctica de modelos de calidad y mejoras en las empresas ha traído no

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

pocos problemas a su utilización en el campo de la pedagogía. Esto unido a las diferencias con su empleo observadas en los informes de investigaciones, tesis de maestría etcétera han planteado la necesidad de promover el estudio de las cuestiones relativas al diseño, elaboración y particularidades de este resultado científico que ha asumido el CECIP con el objetivo de unificar ideas y elaborar orientaciones válidas para el desarrollo de la labor científico – pedagógica. Es oportuno aclarar que esta tarea comenzó a desarrollarse desde años anteriores por esta institución a partir de los empeños de la Dra...Nerelys de Armas Ramírez, del Dr. José Manuel Perdomo Vázquez y de la MsC Josefa Lorente González y se concretó en la impartición de un curso sobre el particular. Hoy se continúa el perfeccionamiento de aquellos pasos.

Según la Dra. Armas Nerelys el termino estrategia comenzó a invadir el ámbito de las ciencias pedagógicas aproximadamente en la década de los 60 del siglo XX y coincidiendo con el comienzo del desarrollo de investigaciones dirigidas a describir indicadores relacionados con la calidad de la educación. Un análisis etimológico del vocablo permite conocer que proviene de la voz griega estrategos (general) y aunque su surgimiento sirvió para dirigir las operaciones militares luego, por extensión se utilizó para nombrar la habilidad, destreza, pericia para dirigir un asunto.

En el contexto concreto de la pedagogía la estrategia establece la dirección inteligente y desde una perspectiva amplia y global de las acciones encaminadas a resolver los problemas detectados en un determinado segmento de la actividad humana. Se entiende como problema las contradicciones o discrepancias entre el estado actual y el deseado, entre lo que es y debería ser, de acuerdo con determinadas expectativas que dimanen de un proyecto social y o educativo dado. Su diseño implica la articulación dialéctica entre los objetivos (metas perseguidas) y la metodología (vías instrumentadas para alcanzarlas).

La estrategia desde el punto de vista pedagógico se fundamenta en la comprensión de la pedagogía como ciencia que integra los conocimientos de otras ciencias que aportan el conocimiento del hombre para atender su objeto de estudio, la educación sirve de base para la superación profesional, en su papel en la práctica educativa y su vínculo con la teoría y en la necesaria interacción, de la educación y el desarrollo para lograr la preparación de las promotoras, en identificar y estimular a los niños/as con

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

desviaciones visuales y modificar su modo de actuación. En este sentido se asume la necesidad de organizar y estructurar el proceso de superación en relación con la vida, sustentándose en las leyes de la pedagogía enlazadas por Álvarez de Zayas (1999): La primera ley que establece la relación del proceso docente educativo con el contexto social. La escuela en la vida, la que establece el vínculo entre las necesidades sociales se concibe como vía no institucional y la segunda ley, derivada de la anterior que establece las relaciones internas entre los componentes del proceso docente educativo. La educación a través de la estimulación le concede prioridad a la necesidad de educar a partir de la instrucción, utilizando el valor del contenido de enseñanza. En correspondencia con estas leyes se toma como sistema de principios pedagógicos para conducir la superación de la promotora, los planteado por Addine (2000): el de la unidad carácter científico ideológico del proceso pedagógico, la vinculación de la educación con la vida, el medio social y el trabajo en el proceso de formación de la personalidad, la unidad de lo instructivo lo educativo y lo desarrollado en el proceso de educación de la personalidad, la unidad de lo afectivo y lo cognitivo en el proceso de función de la personalidad y el respeto a la personalidad y la unidad entre actividad, comunicación y personalidad.

La estrategia de superación a promotora que se propone se sustenta en un cuerpo de exigencia básica que propicia su papel activo y protagónico durante el proceso de superación, a partir de la reflexión pedagógica ellos son: Unidad dialéctica estudio trabajo Actualmente se exige que la actividad práctica de cualquier profesional sea el estudio-trabajo. En la estrategia de superación se considera la práctica educativa como orientadora del diseño de las acciones de superación, donde el estudio permite asumir los nuevos y constantes cambios que se producen en el desempeño de su trabajo. Prestándose especial interés a que los cambios que se promuevan en las promotoras en la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales y que alberguen tanto el plano profesional, como, el plano personal de modo que la estrategia de superación concebida, le da crecimiento profesional y personal, crecimiento como seres humanos, al ser más sensible con los niños/as con desviaciones visuales.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Todo lo planteado anteriormente determina las principales características de la estrategia de superación a promotora para identificar y estimular a los niños a los niños/as con desviaciones visuales.

El proceso de enseñanza aprendizaje se estructura partiendo del desarrollo actual de las promotoras, se orienta hacia su desarrollo potencial (ZDP) constituyendo un elemento valioso la acción reflexiva y la confrontación de conocimientos entre las promotoras que reciben la superación. Durante todo el proceso de superación las participantes aprenden y enseñan estableciéndose una relación afectiva entre los compañeros que reflexionan e intercambian compartiendo experiencia y vivencias en relación a la atención a los niños/as con desviaciones visuales. Las experiencias y criterios de las promotoras se reconocen como elementos que aportan al enriquecimiento del campo de acción en relación con la preparación pedagógica para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales. Promueve el desarrollo personal y la identidad profesional de las promotoras activando la apropiación de conocimientos y habilidades en estrecha relación con la formación de sentimientos y actitudes positiva hacia los niños con desviaciones visuales. Propicia el desarrollo de habilidades para aprender y emprender con autonomía.

La estrategia en sentido general promueve la participación de la promotora en análisis y reflexiones, sobre la práctica educativa en relación a los tipos de desviaciones más frecuentes en la edad temprana, las características psicopedagógica y la preparación a la familia de los niños/as con desviaciones visuales. Tiene como objetivo general contribuir a la preparación pedagógica de la promotora para la identificación y estimulación de los niños con desviaciones visuales. La misma tiene 4 etapas interrelacionadas entre sí, Diagnóstico, planeación e instrumentación y evaluación.

Etapas de diagnóstico. Dirigida a la determinación de las necesidades de superación de las promotoras en cuanto a los tipos de desviaciones visuales, las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales, así como la preparación de las familias para su identificación y estimulación.

Para la determinación de las necesidades de superación se aplicaron diversos métodos y técnicas de la investigación educativa como son los análisis de documentos,

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

entrevistas y la observación a la actividad conjunta. Los mismos permiten determinar el estado actual de los conocimientos y modos de actuación.

Etapas de planeación: Se realiza a partir de la determinación de las necesidades de superación a las promotoras del programa Educa a tu Hijo, sobre esta base se proyecta las acciones dirigidas a los objetivos, las formas de organización de la superación, la elaboración del programa. La evaluación de cada forma organizativa de la superación y la determinación de la divulgación de los resultados de la superación.

Determinación de los objetivos.

Los objetivos en relación con las necesidades de superación determinadas y en función de orientar y guiar el proceso de preparación son los siguientes:

- Contribuir a la preparación pedagógica de las promotoras para la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales y a su vez preparar a las familias de estos niños/as, estimulando el desarrollo profesional y personal mediante las acciones de superación.
- Promover un pensamiento crítico y reflexivo en el proceso de preparación, a partir de la práctica pedagógica; potenciar el desarrollo de sentimientos, niveles de comprensión, compromiso y respeto hacia los niños con desviaciones visuales en la edad temprana.
- Desarrollar capacidades comunicativas que permitan establecer relaciones adecuadas hacia los niños con desviaciones visuales y sus familias.

Determinación de las formas organizativas de la superación.

De acuerdo a las necesidades de superación de la promotora en materia de identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales. Se han previstos diferentes formas de superación, que posibilitan el crecimiento profesional y personal de la promotoras.

La acción inicial se encamina a la determinación de los requerimientos para la planeación estratégica de las formas organizativas de la superación concebidas para cubrir todas las necesidades de superación derivadas del diagnóstico inicial aplicado. Proyectar la superación con un carácter sistémico que permita transformar el modo de actuación para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales. Las acciones de superación se han ordenado de la manera siguiente: curso de superación, autosuperación dirigida y talleres profesionales.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

El curso de superación posibilita la formación básica y especializada de las promotoras para conocer los tipos de desviaciones visuales más frecuentes en la edad temprana, las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales y la preparación a la familia para la estimulación a estos niños. La organización de los contenidos está en correspondencia con la ciencia pues son el resultado de investigaciones nacionales, de la experiencia práctica de la autora como investigadora y la sistematización de las concepciones que se abordan en distintas fuentes bibliográficas.

La autosuperación dirigida resulta el eslabón fundamental en la preparación de las promotoras para conocer las desviaciones visuales más frecuentes en la edad temprana, las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales, y la preparación a la familia para la estimulación a estos niños. Esta sustentada en el estudio independiente y la reflexión individual en torno a la práctica educativa con estos niños/as en las condiciones del programa Educa a tu Hijo, lo que facilita la puesta en práctica de los conocimientos adquirido, multiplicar las mejores experiencia y vivencias y profundizar en el trabajo docente metodológico.

Los talleres profesionales permiten sobre la base de la preparación técnica obtenida en la forma organizativa y la experiencia que aporta el programa Educa a tu Hijo a las promotoras, promover la elevación del proceso de superación en un hacer-haciendo. Posibilitando la presentación de propuestas que avalan la labor docente en la atención a los niños con desviaciones visuales permitiendo emitir, opiniones, juicios, experiencia, vivencia, así como la socialización de los conocimientos adquirido en el curso y sus experiencias personales.

Elaboración del programa.

Posterior a la determinación de las formas organizativas de la superación se procede a la elaboración de los programas de cada una de las formas concebida. Como condición esencial se trabaja inicialmente en la determinación y ordenamiento del contenido atendiendo las acciones dirigidas a la relación, la secuenciación y la contextualización.

Selección del contenido: La acción está dirigida a seleccionar el contenido del proceso de superación a la promotora a partir de considerar las necesidades de superación y los contenidos fundamentales que permiten la lógica del trabajo

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

pedagógico para la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales. Esto conduce a la determinación de los contenidos mediante los cuales se precisan los tipos de desviaciones visuales más frecuentes en la edad temprana, las características psicopedagógicas de los niño/as con desviaciones visuales y la preparación de las familias para estimular estos niños/as.

Secuencia de los contenidos: facilita el ordenamiento gradual de los contenidos en el currículo respondiendo a la organización en los temas que siguen la lógica coherente de los currículos y se tienen en cuenta los requerimientos, teorías para la atención a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana, así como atender las necesidades de superación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo.

Contextualización del contenido: Permite la significación práctica del contenido de la superación a las promotoras, al responder el mismos a necesidades y problemas del contexto de actuación de las promotoras en relación a la atención del desarrollo de los niños/as con desviaciones visuales. Este elemento propicia la integración del sistema de conocimiento, y la experiencia de la práctica pedagógica, reflexiva, retroalimentar los aprendizajes. Se procede partiendo de lo abordado anteriormente a determinar y ordenar las ideas fundamentales del contexto de la superación a la promotora para la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales. Estos son: Interpretación de los índices del desarrollo neuropsíquico; el desarrollo visual en los niños/as de 0 a 3 años; desviaciones visuales más frecuentes en estas edades; principales características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales; importancia de la estimulación temprana a los niños/as con desviaciones visuales; la familia en la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales: así como el uso del folleto auxiliar.

Curso de superación: La preparación de la promotora para la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales. Garantiza el tratamiento de los contenidos principales en relación a las necesidades de superación de las promotoras, permitiendo la preparación teórica-práctica que coadyuva a la activa participación de las promotoras en la construcción, reconstrucción y socialización de los conocimientos, y de los modos de actuación, a partir de la autogestión del aprendizaje y el intercambio de experiencia entre las promotoras. (**Ver anexos # 6**).

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Talleres profesionales (Ver anexo # 8). Talleres sobre identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana. Propicia un salto cualitativo en la participación activa de las promotoras en el proceso de superación, a través del intercambio de experiencias, vivencias, confrontación de ideas en relación con los problemas partiendo de los conocimientos previos y la toma de posición en cuanto a propuesta de soluciones acerca de la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales.

Autosuperación dirigida (Ver anexo # 9). Propicia la reflexión individual sobre los tipos de desviaciones visuales, las características psicopedagógicas de los niños/as con estas desviaciones, así como los modos de actuación para identificarlos y estimularlos en la actividad conjunta asegurando la preparación a la familia.

Determinación de la Evaluación de la superación profesional: Se asume la evaluación como proceso y como un resultado , con el objetivo de evaluar de forma integrada los conocimientos y modos de actuación favoreciendo el progreso de la conciencia del cambio, la transformación y el desarrollo profesional de las promotoras del programa Educa a tu Hijo. Asumir la evaluación de esta forma, permite conocer la marcha del proceso de superación de la promotora del programa Educa a tu Hijo, en determinados momentos de los diferentes formas organizativas de la superación proyectada, permitiendo repensar y diseñar el proceso, los objetivos y las acciones de la estrategia. Otro rasgo distintivo de la evaluación está dada en la necesidad de que las promotoras la conciben como un proceso natural de perfeccionamiento profesional, que les va a permitir su desarrollo en la medida que aprendan a autoevaluarse y a evaluar el trabajo de las demás compañeras, para ellos los momentos presénciales son caracterizados por la reflexión y la confrontación de ideas, puntos de vista y experiencia personal.

Se propone evaluar cada forma educativa como sigue:

Curso de superación: La evaluación se hace de forma sistemática brindando especial atención a la participación de las promotoras en los debates, reflexiones e intercambio de conocimientos a partir del autosuperación dirigida.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Autosuperación dirigida: La evaluación se realiza sistemáticamente a través del control al desarrollo de las tareas asignadas y teniendo en cuenta su participación en los debates.

Talleres profesionales: Se realiza la evaluación de forma sistemática o frecuente en el desarrollo de cada taller, a partir de los conocimientos, y el modo de actuación que demuestren cada promotora en su desempeño.

Instrumentación.

La instrumentación de la estrategia de superación se realiza concluido la planeación estratégica tiene como fin esencial llevar a vías de hechos el desarrollo de las formas de organización de la superación planeados. Comprende las acciones dirigidas a: la aplicación de la superación a través de las diferentes formas organizativas: un curso de superación, autosuperación dirigida y talleres profesionales. A continuación se presenta el cronograma con el orden en las acciones para la instrumentación de las estrategias de superación a promotoras el programa Educa a tu Hijo.

Tabla II. Cronograma de acciones para instrumentar la estrategia.

| Acciones | Tiempo | Fecha y Ejecución | Participantes |
|---|----------|--|--|
| 1.-Taller de análisis de los resultados del diagnóstico de las necesidades de superación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo y presentación de la estrategia de superación concebida | 2 horas | Septiembre Profesores investigador | Directivos y funcionarios de la Educación Preescolar en el territorio. |
| 2.- Cursos de superación a promotora para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana. | 30 horas | Octubre-Noviembre | Promotoras en superación. |

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

| | | | |
|---|---------------|--------------|-------------------------------------|
| 3.- Autosuperación dirigida a los tipos de desviaciones visuales en la edad temprana, características psicopedagógicas de estos niños/as y preparación a la familia. | 90 horas | Octubre-Mayo | Promotoras en superación. |
| 4.- Talleres profesionales sobre identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana. | 20 horas | Marzo- Mayo | Promotoras en superación. |
| 5.- Divulgación de los resultados de la superación a las promotoras del programa educa a tu hijo para la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales. | Todo el curso | | Profesor investigativo y promotora. |
| | | | |

Aplicación de la superación a través de las diferentes formas organizativas determinadas.

Las acciones de superación determinada se insertan en el Sistema de Superación de la “Sede pedagógica de Trinidad”. Las mismas toman en cuentas las condiciones objetivas y organizativas que garantizan la participación e implicación activa y productiva de las promotoras del programa Educa a tu Hijo en superación en los espacios presénciales e ínterpresenciales, a partir de la toma de conciencia en relación a las principales problemática que afronta su práctica educativa, la búsqueda y propuesta de soluciones innovadoras respecto a la atención a los niños/as con desviaciones visuales, así como

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

promover una actitud de cambio en torno a su superación que se evidencie en el perfeccionamiento de su desarrollo profesional.

Las acciones de superación profesional concebidas en la estrategia se han previsto para ser desarrolladas durante un curso. Las mismas se inician con el curso de superación el cual complementa o actualiza los conocimientos teóricos y prácticos así como estimula la reflexión y la innovación educativa en torno a la atención a los niños/as con desviaciones visuales.

La continuidad de la superación a través de los talleres profesionales comprende tres momentos: apertura, desarrollo y cierre. En la apertura las promotoras exponen sus expectativas respecto al tema a tratar, confrontan el programa para el desarrollo del taller, aprenden y enseñan sobre la base de sus experiencias y vivencias personales. En el desarrollo se procede a un amplio debate crítico y creativo, de modo que la elaboración, intercambio y confrontación de saberes, experiencias y vivencias se desarrolle en una socialización progresiva. En el cierre se realiza la valoración y recuperación de los mejores aciertos, propuestas y soluciones innovadoras; se atiende la satisfacción de las expectativas y se procede a la evaluación de la actividad realizada a partir de la valoración de los aspectos positivos y negativos, sustentada en la reflexión individual y grupal.

EPÍGRAFE 2.3. Validación de la estrategia de superación en la práctica educativa.

Durante la implementación de la estrategia de superación a promotora para la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales, se observó que al comenzar a impartir el curso de superación las mismas se mostraron interesadas por conocer los tipos de desviaciones visuales que se presentan en la edad temprana, los índices del desarrollo neuropsíquico por lo importante que resulta el poder interactuar con los médicos de las familias que son ejecutores del programa educa a tu hijo, de igual forma mostraros interés por las características psicopedagógicas y las alternativas a emplear en función de la estimulación visual.

Se apreciaron dificultades en la comprensión por parte de las promotoras de las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales, al realizar las actividades prácticas se desviaban al no tener presente el defecto primario. Por esta

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

razón hubo que profundizar en los espacios presenciales a través del trabajo en grupo y realizar actividades prácticas en un consejo popular.

En la autosuperación dirigida se contacto a inicio que las promotoras la realizaban con un carácter reproductivo, pero a medida que fue avanzando la estrategia de superación se evidenció independencia y creatividad en la autosuperación reflejándose en el dominio de los conocimientos que iban demostrando en su modo de actuación para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales en la actividad conjunta.

Los talleres profesionales fueron el espacio ideal para la confrontación de los conocimientos adquiridos llevados a la práctica, las promotoras se expresaron libremente, hubo construcción colectiva de acciones para preparar a la familia en la atención a estos niños/as.

Después de aplicada la estrategia de superación a promotora, en la muestra seleccionada, se procede a realizar un diagnóstico final para el cual empleamos los mismos métodos e instrumentos del diagnóstico inicial.

En la tabla # 2 aparecen los resultados de la entrevista realizada antes y después de aplicada la estrategia de superación a promotora teniendo en cuenta la dimensión #1 y sus indicadores. Estos resultados se reflejan de forma comparativa a la constatación inicial.

Tabla # 2 Resultados de la entrevista a promotora.

| Muestra | Preguntas de la entrevista | (Antes) | | | | | |
|---------|----------------------------|-----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
| 14 | 1 | | | 1 | 7.14 | 13 | 92.85 |
| | 1 | (Después) | | | | | |
| | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
| | | 11 | 78.57 | 2 | 14.28 | 1 | 7.14 |
| | 2 | (Antes) | | | | | |
| Alto | | Medio | | Bajo | | | |

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
|----------|----------|------------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
| | | | | 1 | 7.14 | 13 | 92.85 |
| | 2 | (Después) | | | | | |
| | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
| | | 12 | 85.71 | 1 | 7.14 | 1 | 7.14 |
| | | (Antes) | | | | | |
| 3 | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
| | | | | 1 | 7.14 | 13 | 92.85 |
| 3 | | (Después) | | | | | |
| | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
| | | 1 | 78.57 | 2 | 14.28 | 1 | 7.14 |

Para analizar la tabla anterior es preciso tener en cuenta que la misma contiene el resultado de las tres preguntas de la entrevista a promotoras, en la parte superior la constatación inicial y en la inferior la constatación del resultado final.

Al analizar los resultados de la muestra es evidente que después de aplicada la variable independiente los resultados de la preparación de las promotoras para la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales son superiores. Se aprecia que las **13** promotoras de programa Educa a tu Hijo aumentaron el nivel de conocimiento sobre los tipos de desviaciones visuales, donde **11** que representan un **78.57%** alcanzaron un nivel alto de conocimientos, **2** alcanzan un nivel medio que representa el **14.28%**, y solo **1** que representa el **7.14%** de la muestra mantiene un nivel bajo, después de introducida la variable independiente.

En la pregunta 2 relacionada con las características psicopedagógicas de los niños y las niñas con desviaciones visuales en la edad temprana, en la entrevista final de las **14** promotoras del programa Educa a tu Hijo, **12** que representan el **85.71%** dominan totalmente las características psicopedagógicas de los niños/as y alcanzan el nivel alto; **1** de ellas mantiene un nivel medio de conocimiento para un **7.14%**, y **1** se mantuvo en el nivel bajo de conocimientos que representa un **7,14%**.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

En la pregunta # 3 de la entrevista se evidenciaron avances pues de las 14 promotoras **11** que representa el **78.57%** del total reconocen saber identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales, **2** alcanza un nivel medio y para un **14.28%** y **1** se mantiene con un nivel bajo lo que representa el **7.14%** de la muestra.

De manera general se puede apreciar que los resultados de las entrevistas final a las promotoras del programa Educa a tu Hijo son superiores a los obtenidos en la entrevista inicial, evidenciando un aumento en el nivel de conocimiento para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.

Tabla 3, se reflejan los resultados obtenidos en el análisis de documentos (Planificación de la actividad conjunta, antes y después de la puesta en práctica de la estrategia de superación a promotoras.

Tabla 3. Análisis de documentos Planificación de la actividad conjunta.

| Muestra | Indicadores para el análisis de documentos. | | | | | | |
|---------|---|------------------|-------|----------|------|----------|-------|
| | | (Antes) | | | | | |
| 14 | 1 | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
| | | | | 1 | 7.14 | 13 | 92.85 |
| | | (Después) | | | | | |
| | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
| | | 12 | 85.71 | 1 | 7.14 | 1 | 7.14 |
| | | (Antes) | | | | | |
| | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
| | | | | 1 | 7.14 | 13 | 92.85 |
| | | (Después) | | | | | |
| | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

| | | | | | | | |
|--|--|-----------|--------------|--|--|----------|-------------|
| | | 13 | 92.85 | | | 1 | 7.14 |
|--|--|-----------|--------------|--|--|----------|-------------|

Al analizar la tabla anterior se evidencia que al planificar la actividad conjunta, solamente existía en el diagnóstico inicial **1** promotora que concebía actividades adecuadas para atender a los niños/as con desviaciones visuales desde la planificación de la actividad conjunta, que representa el **7.14%** de la muestra, después de introducida la variable independiente se mejora el modo de actuación durante la planificación lo que se demuestra en **12** promotoras para un **85.71%**, las que planifican las actividades teniendo presente a los niños/as con desviaciones visuales. De igual manera se aprecia que de **1** sola promotora que en el diagnóstico inicial concebía en la planificación actividades adecuadas para preparar a las familia de los niños/as con desviaciones visuales, una vez aplicada la estrategia de superación aumentó a **13 (95,85%)**, y **1** que representa el **7,14%** se mantiene en un nivel bajo.

Analizando los resultados expresados anteriormente se observa un aumento en el nivel de conocimiento y en el modo de actuación de las promotoras desde la planificación de al actividad conjunta después de aplicada la estrategia de superación a promotoras para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales.

En la tabla # 4 `se reflejan los resultados de las observaciones a la actividad conjunta antes y después de introducir la variables independiente.

Tabla: 4. Resultados de observaciones a las actividades conjuntas.

| Muestras | Indicadores de la guía de observación a la act. Conjunta. | (Antes) | | | | | |
|-----------|---|-----------|-------------|----------|-------------|-----------|--------------|
| | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
| 14 | 1 | 1 | 7.14 | | | 13 | 92.85 |
| | 2 | 1 | 7.14 | | | 13 | 92.85 |
| | 3 | 1 | 7.14 | 1 | 7.14 | 12 | 85.71 |
| | 4 | 1 | 7.14 | | | 13 | 92.85 |
| | 5 | 1 | 7.14 | 1 | 7.14 | 12 | 85.71 |
| | | (Después) | | | | | |
| | | Alto | | Medio | | Bajo | |

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

| | | Cantidad | % | Cantidad | % | Cantidad | % |
|-----------|----------|-----------------|--------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|
| 14 | 1 | 13 | 92.85 | | | 1 | 7.14 |
| | 2 | 12 | 85.71 | 1 | 7.14 | 1 | 7.14 |
| | 3 | 12 | 85.71 | 1 | 7.14 | 1 | 7.14 |
| | 4 | 13 | 92.85 | 1 | 7.14 | | |
| | 5 | 12 | 85.71 | 1 | 7.14 | 1 | 7.14 |

La tabla anterior se encuentra dividida en dos partes en la superior se refleja los resultados de la constatación inicial y en la inferior los resultados de los resultados finales.

Al analizar la tabla se evidencia que al inicio solamente existía **1** promotora para un **7.14%** de la muestra que al realizar la conversación inicial con las familias sobre las acciones que realizan en el hogar, precisa qué lograron, cómo lo lograron y cómo lo hicieron las familias de los niños y las niñas con desviaciones visuales, luego de aplicada la variable independiente **13** promotoras que representan el **92,85%** de la muestra precisan con la familia cómo trabajaron con los niños que presentan desviaciones visuales las que se ubican en un nivel alto, solo 1 se mantuvo en el nivel bajo..

En la orientación a la familia acerca de qué van a hacer y cómo hacerlo, de las **14** promotoras que constituyen la muestra, **1** sola de ellas que representa el **7.14%** orientaba acertadamente a las familias acerca de qué y cómo realizar las actividades con los niños/as con desviaciones visuales, y después de aplicada la estrategia de superación se observa que **12** promotoras que representa el **85.71%** de la muestra orientan acertadamente a las familias, las que se ubican en el nivel alto.

En el aspecto 3 de la guía de observación en el diagnóstico inicial solo **1** promotora de la muestra que representa el **7.14%** tenía presente la atención a las diferencias individuales de las familias para la atención de los niños/as con desviaciones visuales; después de introducida la variable independiente se constata que de las **14** promotoras, **12** que representan el **85.71%** tienen presente la atención a las diferencias individuales de las familias de los niños/as con desviaciones visuales, estas se ubican en el nivel alto, 1 que representa el 7,14% se ubica en el nivel medio, y 1 se mantuvo en el nivel bajo.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

En el diagnóstico inicial, el indicador 4 de la guía de observación evidenció que solamente **1** promotora, que representa el **7.14%** de la muestra tiene en cuenta las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales, para alcanzar el logro del desarrollo en la edad temprana, luego de aplicada la variable independiente **13** promotoras que representa el **92.85%** de la muestra tienen en cuenta las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales para evaluar los logros del desarrollo, estas se ubican en el nivel alto, por su parte solo 1 alcanzó el nivel medio.

En la observación a las orientaciones a las familias sobre la continuidad de las acciones a realizar en el hogar, en el diagnóstico inicial **1** promotora que representa el **7.14%** de la muestra asignaba tareas a realizar en el hogar, teniendo en cuenta las familias de los niños/as con desviaciones visuales. Después de introducir la variable independiente se contacta que **12** promotoras, que representa el **85.71%** de la muestra, ofrecen orientaciones a las familias sobre la continuidad de las acciones en el hogar para la estimulación de los niños/as con desviaciones visuales, estas alcanzaron un nivel alto. De las restantes 1 se ubica en el nivel medio y 1 en el nivel bajo

Los resultados procesados dan fe de los cambios producidos en la superación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo para la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana, lo que evidencia el cumplimiento del objetivo propuesto. La tabla que a continuación presentamos permite apreciar el movimiento experimentado por cada una de las promotoras una vez instrumentada la estrategia de superación.

Tabla 5. Nivel de preparación alcanzado por las promotoras. Comparación del diagnóstico inicial y final.

| Promotoras | Diagnóstico Inicial | | | | Diagnóstico Final | | | |
|------------|---------------------|-----|-------------|-----|-------------------|-----|-------------|-----|
| | Dimensión 1 | | Dimensión 2 | | Dimensión 1 | | Dimensión 2 | |
| | 1.1 | 1.2 | 2.1 | 2.2 | 1.1 | 1.2 | 2.1 | 2.2 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |

Conclusiones

1. El análisis de los fundamentos teóricos de la preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo destaca la necesidad de la superación a lo largo de la vida profesional para el cumplimiento de su rol educativo.
2. El diagnóstico inicial de las necesidades de superación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo, reveló las carencias de la preparación para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales.
3. La Estrategia de superación diseñada con el propósito de contribuir a la preparación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales, se distingue por poseer un Curso de superación, la autosuperación dirigida y talleres de reflexión.
4. La estrategia de superación a promotoras del programa Educa a Tu Hijo permitió contribuir a la elevación del nivel de preparación de estas para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales, así como preparar a las familias en este particular. Esto se constató al comparar el diagnóstico inicial y final, donde los resultados del diagnóstico final son superiores al inicial.

Recomendaciones

1. Generalizar en la vía institucional la aplicación de la Estrategia, tomando en consideración la incidencia de las desviaciones visuales en la población infantil.

Bibliografía

- Allport, G. (1967). La personalidad, su configuración y desarrollo. Instituto Cubano del Libro, La Habana.
- Álvarez, D y otros (2004). La sordo ceguera. Un análisis multidisciplinario, Organización Nacional de ciegos Españoles. (ONCE), Madrid. España.
- Áreas, G. (1999). La orientación psicológica y la atención a las jornadas y a los niños y niñas con antecedentes de ciego para su desarrollo. Cuentas de diagnóstico. Facultad de Psicología Universidad de la Habana.
- Barriaga, N. (1999). Deficiente visual aproximación general, en [www. Once. es](http://www.once.es), Madrid, España.
- Bautista, R. Compilación (1998). Necesidades educativas Especiales. Ed. T. G. Arte, Granada, España.
- Blanco, A. (2003). Filosofía de la Educación. Selección de Lectura. Editorial Pueblo y Educación, La Habana.
- Bell, RI. (1997). Educación Especial razones, visión actual y desafíos.
- Betancourt, J. (2003). Dificultades en el aprendizaje y trastornos emocionales. . Editorial Pueblo y Educación, La Habana.
- (2006): Familia, comunidad y psicoterapia escolar en la educación especial. Tabloide de la maestría.
- BRE EKER, D.: (1991). Educación temprana en niños. “Desarrollo sensoperceptivo” en ICEVH, No 77, Córdoba, Argentina. (1999): Editorial Pueblo y Educación,
- Castellanos, D. e Irene, G.: Estrategia de enseñanza y aprendizaje. Curso Psicología. Congreso Pedagogía. Proyecto Educativo. Nueva estrategia para uniformar la escuela. I.S.P. E. J. Varona. (2001): La Habana.
- Castro, Fidel (2006). Selección de discursos. (El soporte digital).
- Castro, P. I (2002). Reflexiones y experiencias con los padres en la educación Especial convocados por la diversidad, Editorial pueblo y Educación, La Habana.
- Colectivo de Autores) 1987=. Estimulación precoz, un enfoque práctico. Educación siglo XXI. España.
- Crespo, S. “Glosario referido a la discapacidad visual”, en discapacidad visual hoy, aportes sobre la visión diferenciada, en [www. Sordo ceguera org](http://www.Sordoceguera.org). España.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Colectivos de Autores. Normal del Promotor. (UNICEF).

Colectivo de Autores, (2003)Ñ Por la Vida, Casa Editorial Abril, la Habana.

Colectivo de Autores, (2005). Educa a tu Hijo, Ciudad de la Habana.

Colectivos de Autores (2002). Tabloide Maestría en Ciencias de la Educación. Modelo I
4ta parte.

Corral, R. (2001). El concepto de la zona de desarrollo próximo. Una interpretación.
Revista (1997). Cubana de psicología UM. 18, No 1. La Habana.

Díaz, E. (2001). Alternativa de estimulación temprana, para niños con factores de riesgo biológico. Tesis en Mención al grado de Máster en Educación Especial. Instituto Superior Pedagógico, Enrique José Varona. Ciudad de la Habana.

Fernández de Alejo, G. (1999). Prevenir, Potenciar o Especificar para la vida. Octava Conferencia Latinoamericana de Educación Especial. Ciudad de la Habana.

----- (2005). Estimulación temprana y preescolar. Periolibro de la maestría en ciencias de la educación.

Gutiérrez, E. (2003). Los niños enseñan Editorial Ciencias y Técnica, La Habana,

García, M. T. y otros (2000). Estudio de las representaciones en las personas con discapacidad visual, inédito.

----- (2006). Las personas con discapacidad visual. Editorial Félix Varela. Ciudad Habana.

Gurovich, L. (2005). "Ambliopía en oftalmología en discapacidad visual www.sordoceguera.org.es.

Marx, C. (1968). Manifiesto comunista. Editorial Ciencias Sociales la Habana.

Martínez, C. (2003). Salud Familiar. Editorial Científico-Técnica. Ciudad de la Habana.

Martínez, F. y otros (2005). Educa a tu Hijo. La Habana.

----- (2005). Proyecto Educativo en el círculo infantil. Editorial pueblo y Educación. Ciudad Habana

Mesa, P. y otros (2006). El trabajo de los Centros de Diagnóstico y Orientación. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de la Habana.

Mon, F. (1969). Algunas definiciones en torno al concepto de discapacidad visual. Periódico el Cisne Internacional. Argentina.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Pereira, S. (2005). Baja visión en términos funcionales. Rehabilitación y estimulación visual. Discapacidad visual hoy, aportes sobre la visión diferenciada, en www.sordoceguera.org. España.

Pérez, I. y otros. Para Ti presentar. UNICEF. /s.a/. Aprendices, maestros. La nueva cultura del aprendizaje. 2002 Editorial Madrid.

Pozo Juana I. (1994). Teorías Cognitivas de aprendizaje. Editorial Morata, Madrid.

Rico, P. (2003). La zona de desarrollo. Próximos Procedimientos y tareas de aprendizaje. Soporte Electrónico. La Habana.

Rodríguez, A. (2005). La Ambliopía y el Estrabismo, Detección e Intervención Temprana. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

Rodríguez, M. A. La Ambliopía y el Estrabismo, Detección e Intervención y Estimulación en Edades Temprana. UNICEF.

Rodríguez, O. (2003). Estimulación múltiple y temprana en niños con y sin padres ciegos. Curso de Diplomado CELAEE. Ciudad de la Habana.

Soler, M. (1999). Baja visión y rehabilitación visual. Editorial Santa Fe de Bogotá. Colombia.

Tamayo, M. (1997). Manual Básico de Genética en las sorderas, cegueras y sordoceguera, Instituto de Genética Humana y Fundación Oftalmológica Nacional. Bogotá.

Torres, M. (2003). Familia, unidad y diversidad, Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

Vigostky, L. S. (1989). "Fundamentos de Defectología", en Obras Escogidas, Editorial Pueblo y Educación, La Habana.

_____ (1989). Obras completas (tomo V) Editorial Pueblo y Educación Ciudad de la Habana. (1998). Para una Pedagogía de la diversidad, Editorial Científico-Técnica, La Habana.

_____ (1995). Obras completas. Editorial Pueblo y Educación, primera reimpresión.

ANEXO # 1

Niños con desviaciones visuales no identificados por consejos populares.

| C/Populares | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 |
|---------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| San Pedro | 8 | 7 | 4 | 5 | 6 |
| Pitajones | 4 | - | - | 4 | - |
| Manaca Iznaga | 3 | 2 | 1 | 6 | 4 |
| Algarrobo | 4 | 5 | 8 | - | - |
| Monumento | 12 | 11 | 1 | - | - |
| Centro | 12 | 14 | 10 | - | - |
| Casilda | 4 | 3 | 2 | - | - |
| Purísima | 11 | 15 | 9 | 8 | - |
| Topes de Collantes | 5 | 4 | 2 | - | - |
| Felicidad | 1 | - | - | - | - |
| Caracusey | 8 | 9 | 5 | - | - |
| Condado | 1 | - | - | - | - |
| Armando Mestre | 16 | 8 | 4 | - | - |
| FNTA | 4 | 9 | 8 | - | - |

ANEXO # 2

Incidencia de las desviaciones visuales como causa de los problemas que afectan el aprendizaje de la lectoescritura.

| CURSO | A DIAGNOSTICO | CON DESV. VISUALES |
|--------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 2001 - 2002 | 64 | 24 |
| 2002- 2003 | 53 | 19 |
| 2003- 2004 | 45 | 19 |
| 2004- 2005 | 40 | 21 |
| 2005- 2006 | 33 | 15 |

ANEXO 3

Entrevista a las promotoras del Programa Educa a tu Hijo.

Objetivo: Constatar los conocimientos que poseen las promotoras del Programa Educa a tu Hijo sobre los tipos más frecuentes de desviaciones visuales en los niños/as de edad temprana y las características psicopedagógica de estos, así como su identificación y estimulación.

1. ¿Qué tipos de desviaciones visuales son más frecuentes en la edad temprana?
2. ¿Cuáles son las características Psicopedagógicas de los niños y niñas con desviaciones visuales en la edad temprana?
3. ¿Conoce usted como identificar y estimular a los niños y niñas con desviaciones visuales?

ANEXO # 4

Guía para el análisis de documentos.

Objetivos: Constatar cómo se concibe desde la planificación de la actividad conjunta la atención a los niños y niñas con desviaciones visuales.

- 1- Si las promotoras en la planificación de la actividad conjunta, tienen en cuenta la atención a los niños y niñas con desviaciones visuales partiendo de sus características Psicopedagógicas.

- 2- Si se aprecian actividades específicas para preparar a las familias de los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana desde la planificación de la actividad conjunta para realizar la estimulación a estos niños.

ANEXO 5

Guía de observación a la actividad conjunta.

Objetivo: Constatar cómo las promotoras preparan a las familias para la identificación y estimulación de los niños y niñas con desviaciones visuales en la actividad conjunta.

- 1- Al realizar la conversación inicial con las familias sobre las acciones que realizaron en el hogar precisa qué lograron, cómo la hicieron, que dudas tienen las familias de los niños con desviaciones visuales.
- 2- Orientan acertadamente a las familias acerca de qué y cómo realizar las actividades con niños y niñas con desviaciones visuales.
- 3- En la atención a las diferencias individuales tienen presente las acciones a realizar con las familias de los niños y las niñas con desviaciones visuales.
- 4- Al realizar el análisis de lo que han logrado y de lo que le falta por lograr como grupo y en cada niño, tienen presente las características psicopedagógicas de los niños con desviaciones visuales para alcanzar el logro.
- 5- Al realizar la orientación a las familias de la continuidad de las acciones en el hogar y las sugerencias de las tareas a realizar a fin de prepararse para la próxima actividad precisa la atención a los niños y niñas con desviaciones visuales.

ANEXO # 6

Programa de Superación a Promotora.

Total de horas Clases = 120

Horas Presénciales = 30

Horas de autosuperación dirigida. = 90

Fundamentación:

Los niños nacen más desvalidos que los hijos de la inmensa mayoría de los animales, pero también nacen con mayor posibilidad de aprender bajo las influencias de los adultos, los sentimientos, las capacidades y habilidades.

La edad temprana es el período donde se gesta y comienza a transcurrir la formación inicial de la personalidad del niño. Por su importancia el estado prioriza la atención a los niños que no asisten a la vía institucional a través del Programa Educa a tu Hijo, con énfasis en aquellos que presentan desviaciones en su desarrollo y con ello contribuye a asegurar la igualdad de posibilidades.

Objetivos Generales:

1. Fortalecer la preparación de las promotoras para enfrentar con éxito el programa Educa a tu Hijo.
2. Valorar los fundamentos teóricos del programa Educa a tu Hijo.
3. Desarrollar motivos que le permitan progresar y actuar creadoramente en las tareas del programa Educa a tu Hijo, en especial en la atención a los niños/as que presentan desviaciones visuales.
4. Aplicar los conocimientos y habilidades de la teoría y la metodología de la educación preescolar en la edad temprana a la actividad conjunta, teniendo en cuenta las particularidades psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Sistema de Habilidades:

- Valorar la importancia de la atención temprana a los niños y las niñas con desviaciones visuales en la vía no institucional.
- Analizar las características fundamentales del desarrollo visual en la edad temprana.
- Argumentar el papel del médico y la enfermera en la identificación y estimulación de los niños con desviaciones visuales.
- Valorar la importancia del trabajo de preparación a la familia para la estimulación a niños con desviaciones visuales.

Distribución del contenido por temas:

Tema 1: Características del desarrollo visual en los niños de la edad temprana. 10 h/c.

Contenido:

1.1 Índices del desarrollo neuropsíquico en los niños.

1.2 El desarrollo visual en los niños de la edad temprana.

1.3 Desviaciones visuales más frecuentes en los niños/as de la edad temprana

1.4 Principales características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.

Tema 2: Estimulación temprana a niños con desviaciones visuales en la edad temprana. 20h/c.

2.1 La estimulación a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana. Importancia.

2.2 Alternativas para la estimulación de los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.

2.3 Papel de la familia en la estimulación de los niños/as con desviaciones visuales. Necesidad de su preparación.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Orientaciones Metodológicas: Para el desarrollo del programa se utilizará como forma de docencia la clase encuentro, predominando la auto preparación dirigida.

Tema 1: El objeto de estudio lo constituye los índices del desarrollo neoropsíquico. Se pretende que las promotoras los dominen y sepan preparar a la familia para estimular a sus niños/as e ir evaluando el desarrollo que van alcanzando los mismos a través de la tabla de medición. Se proyecta que conozcan cómo se produce el desarrollo de la percepción visual en la edad temprana, así como las desviaciones visuales más frecuentes en esta etapa.

Tema 2: El propósito fundamental está en que conozcan la importancia de la estimulación temprana, que dominen alternativas para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales. A través de la preparación a la familia teniendo en cuenta las características psicopedagógicas de estos niños.

Sistema de evaluación:

La evaluación se realizará de forma frecuente u continua, mediante preguntas orales y la participación en cada uno de los encuentros.

Bibliografía.

Allport, G. (1967). La personalidad, su configuración y desarrollo. Instituto Cubano del Libro, La Habana.

Álvarez, D y otros (2004). La sordo ceguera. Un análisis multidisciplinario, Organización Nacional de ciegos Españoles. (ONCE), Madrid. España.

Áreas, G. (1999). La orientación psicológica y la atención a las jornadas y a los niños y niñas con antecedentes de ciego para su desarrollo. Cuentas de diagnóstico. Facultad de Psicología Universidad de la Habana.

Barriaga, N. (1999). Deficiente visual aproximación general, en www. Once. Es, Madrid, España.

Bautista, R. Compilación (1998). Necesidades educativas Especiales. Ed. T. G. Arte, Granada, España.

Bell, R I. (1997). Educación Especial razones, visión actual y desafíos.

----- (2006): Familia, comunidad y psicoterapia escolar en la educación especial. Tabloide de la maestría.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

BRE EKER, D.: (1991). Educación temprana en niños. "Desarrollo sensorio-perceptivo" en ICEVH, No 77, Córdoba, Argentina. (1999): Editorial Pueblo y Educación, Colectivo de Autores) 1987=. Estimulación precoz, un enfoque práctico. Educación siglo XXI. España.

Crespo, S. "Glosario referido a la discapacidad visual", en discapacidad visual hoy, aportes sobre la visión diferenciada, en [www. Sordo ceguera org](http://www.sordoceguera.org). España.

Colectivos de Autores. Normal del Promotor. (UNICEF).

Colectivo de Autores, (2003)Ñ Por la Vida, Casa Editorial Abril, la Habana.

Colectivo de Autores, (2005). Educa a tu Hijo, Ciudad de la Habana.

Colectivos de Autores (2002). Tabloide Maestría en Ciencias de la Educación. Modulo 2 4ta parte.

Díaz, E. (2001). Alternativa de estimulación temprana, para niños con factores de riesgo biológico. Tesis en Mención al grado de Máster en Educación Especial. Instituto Superior Pedagógico, Enrique José Varona. Ciudad de la Habana.

Fernández de Alejo, G. (1999). Prevenir, Potenciar o Especificar para la vida. Octava Conferencia Latinoamericana de Educación Especial. Ciudad de la Habana.

----- (2005). Estimulación temprana y preescolar. Periolibro de la maestría en ciencias de la educación.

Gutiérrez, E. (2003). Los niños enseñan Editorial Ciencias y Técnica, La Habana,

García, M. T. y otros (2000). Estudio de las representaciones en las personas con discapacidad visual, inédito.

----- (2006). Las personas con discapacidad visual. Editorial Félix Varela. Ciudad Habana.

Gurovich, L. (2005). "Ambliopía en oftalmología en discapacidad visual www.sordoceguera.org.es.

Martínez, C. (2003). Salud Familiar. Editorial Científico-Técnica. Ciudad de la Habana.

Martínez, F. y otros (2005). Educa a tu Hijo. La Habana.

----- (2005). Proyecto Educativo en el círculo infantil. Editorial pueblo y Educación. Ciudad Habana

Mesa, P. y otros (2006). El trabajo de los Centros de Diagnóstico y Orientación. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de la Habana.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Mon, F. (1969). Algunas definiciones en torno al concepto de discapacidad visual. Periódico el Cisne Internacional. Argentina.

Pereira, S. (2005). Baja visión en términos funcionales. Rehabilitación y estimulación visual. Discapacidad visual hoy, aportes sobre la visión diferenciada, en www.sordoceguera.org. España.

Pozo Juana I. (1994). Teorías Cognitivas de aprendizaje. Editorial Morata, Madrid.

Rico, P. (2003). La zona de desarrollo. Próximos Procedimientos y tareas de aprendizaje. Soporte Electrónico. La Habana.

Rodríguez, A. (2005). La Ambliopía y el Estrabismo, Detección e Intervención Temprana. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

Rodríguez, M. A. La Ambliopía y el Estrabismo, Detección e Intervención y Estimulación en Edades Temprana. UNICEF.

Rodríguez, O. (2003). Estimulación múltiple y temprana en niños con y sin padres ciegos. Curso de Diplomado CELAEE. Ciudad de la Habana.

Soler, M. (1999). Baja visión y rehabilitación visual. Editorial Santa Fe de Bogotá. Colombia.

Tamayo, M. (1997). Manual Básico de Genética en las sorderas, cegueras y sordo ceguera, Instituto de Genética Humana y Fundación Oftalmológica Nacional. Bogotá.

Torres, M. (2003). Familia, unidad y diversidad, Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

Vigostky, L. S. (1989). "Fundamentos de Defectología", en Obras Escogidas, Editorial Pueblo y Educación, La Habana.

Vigostky, L. S. (1989). Obras completas (tomo V) Editorial Pueblo y Educación Ciudad de la Habana. (1998). Para una Pedagogía de la diversidad, Editorial Científico-Técnica, La Habana.

ANEXO # 7

INDICE DEL DESARROLLO NEUROPSÍQUICO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA

En el curso del:

1er mes:

- 1.1 Fija la mirada en el rostro del adulto y en los objetos brillantes.
- 1.2 Aparece la primera sonrisa como respuesta a la conversación.
- 1.3 Hace intentos de levantar y sostener la cabeza, acostada boca a bajo.

2do mes:

- 2.1 Se mantiene tranquilo durante la vigilia y observa los juguetes que cuelgan sobre él.
- 2.2 Responde rápidamente con una sonrisa cuando le hablan.
- 2.3 Percibe el sonido provocado por la voz del adulto o un objeto sonoro, los movimiento. Se iniben
- 2.4 Sigue con la mirada un objeto que se mueve ante sus ojos.

3er mes:

- 3.1 Concentra su mirada en la cara del adulto que se le habla mientras lo mantiene en posición vertical en sus brazos.
- 3.2 En respuestas a la estimulación del adulto aparece el complejo de animación (sonrisa, movimiento. Estereotipados de manos y piernas, emisión del sonido).
- 3.3 Sigue con la mirada un objeto que se encuentra ante sus ojos.
- 3.4 Toca casualmente un objeto colgado a la altura de su pecho.
- 3.5 Se mantiene boca a bajo acostado durante algunos minutos y sostiene bien la cabeza.
- 3.6 Siendo sostenido por debajo de los brazos se apoya fuertemente en los pies doblándose por las articulaciones.
- 3.7 Sostiene bien la cabeza cuando está cargado en posición vertical

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

4to mes:

4.1 Busca por el sonido un objeto que no esta en la vista y vuelve la cabeza hacia la fuente del sonido.

4.2 En estado de vigilia, se sonrío a menudo, emite sonidos fuertes y se mueve mucho

4.3 Se ríe ruidosamente cuando juega con él.

4.4 Observa, toca y agarra los juguetes que penden a la altura de su pecho.

4.5 Al ser alimentado, coloca las manos en el biberón o en pecho de la madre.

5to Mes:

5.1 Diferencia y reacciona de distintas formas antes las personas conocidas y extrañas

5.2 Distingue el tono de la voz con el cual se habla y reacciona consecuentemente.

5.3 Gorjea melodiosamente durante largo rato

5.4 Con un movimiento seguro coge el sonajero suspendido sobre el pecho

5.5 Sostiene el sonajero con sus manos.

5.6 Durante largo rato esta acostado boca abajo, y levanta el cuerpo apoyándose sobre las palmas de las manos estirando los brazos.

5.7 Apoyado de espalda se vira boca abajo

5.8 Se para firme y con estabilidad cuando se le sostiene

6to mes

6.1 Comienza a pronunciar sílabas aisladas.

6.2 Coge libremente el sonajero desde diferentes posiciones (de acostado boca abajo, etc.) Y se entretiene con el.

6.3 Acostado boca abajo se vira hacia arriba.

6.4 Se mueve por el corral apoyándose con las manos o gateando un poco.

6.5 Come bien de la cuchara tomando el alimento con las manos.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

7mo mes

7.1 Balbucea durante largo rato repitiendo las mismas sílabas.

7.2 En respuesta a la pregunta ¿Dónde está el reloj? El, nené busca y encuentra con la mirada el objeto mencionado varias veces y que siempre se halla en el mismo lugar.

7.3 Jugando con el sonajero le da golpes y lo agita.

7.4 Gatea mucho y bien.

8vo mes.

8.1 Repite en alta voz diferentes sílabas

8.2 A petición del adulto realiza los movimientos aprendidos, palmitas, dice adiós dame la manito etc.

8.3 Se mantiene largo rato con los juguetes mirándolos, golpeándolos unos con otros.

8.4 Se sientan solos y desde su posición de sentado se acuesta.

8.5 Aguantándose de la baranda se para y se agacha sin ayuda.

8.6 Da pasitos aguantándose de la baranda.

8.7 Come un pedazo de pan que sostiene en la mano.

8.8 Bebe del jarro que el adulto sostiene.

9no mes

9.1 Imita al adulto repitiendo diferentes sonidos y sílabas incluidas en silabeo

9.2 A la pregunta ¿Dónde está? Busca varios objetos conocidos independientemente del lugar en que se encuentra.

9.3 Conoce su nombre y vira la cabeza al ser llamado.

9.4 Actúa con los objetos en dependencia de sus propiedades, rueda una pelota, saca un objeto de otro, aprieta y suelta juguetes de goma.

9.5 Camina de un lugar a otro, aguantándose ligeramente de sus manos.

9.6 Toma el jarro que le da el adulto y lo sostiene ligeramente con sus manos.

10mo mes

- 10.1 Imita al adulto y repite diferentes sonidos y sílabas.
- 10.2 A petición de un adulto busca y entrega un juguete conocido (dame la muñeca, La pelota, etc.)
- 10.3 Responde con acciones correlacionadas al juego que le plantea el adulto. (Huye Que te cojo), dónde está el nené; la carnicería; tope; topes; cinco pollitos etc.
- 10.4 Jugando, realiza con los objetos distintas acciones aprendidas: saca uno dentro del otro, introduce uno dentro del otro, abre cierra, etc.

11no mes

- 11.1 Usa las primeras palabras “jau”, “miau”, “pipi”, “dame”, etc.
- 11.2 Algunas palabras adquieren un carácter generalizado, cuando se le pregunta por el objeto, entrega todo tipo de objeto.
- 11.3 A sugerencia realiza distintas acciones aprendidas con los objetos, mece la muñeca, señala los objetos etc.
- 11.4 Aprende nuevas acciones con los objetos, coloca un cubo sobre otro, coloca anillos en las pirámides etc.
- 11.5 Se mantiene parado sin apoyo.

12mo mes

- 12.1 Imita fácilmente nuevas sílabas.
- 12.2 Emplea unas 10 palabras.
- 12.3 Aumenta el vocabulario pasivo comprende por la palabra sin el gesto, conoce el nombre de algunos objetos, niños, y adultos y de algunas acciones ¿Dónde está mamá?, dale la comida a mi nene.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

| | |
|---|------------------------------|
| ● | LOGRADO EN TIEMPO |
| ● | NO LOGRADO |
| ● | LOGRADO ADELANTADO |
| ● | NO SE SABE CUANDO LO LOGRARÀ |

La gráfica posee una leyenda con 4 colores

Rojo: Logrado en tiempo

Verde: Índice logrado en adelanto

Azul: No logrado en tiempo

Carmelita: No se sabe cuando lo logras

Metodología para la toma de los IDN

- 1- Determina la edad en meses y días que posee el niño. Los meses se determinan en un rango que va desde el mes actual y 16 días al siguiente mes y 15 días. Un niño posee 7 meses desde 6 meses y 16 días hasta 7 meses y 15 días por lo tanto cuando tiene 6 meses y 16 días ya es un niño de 7 meses y cuando tiene 7 y 16 días ya es un niño de 8 meses.
- 2- Se inicia la creación de situaciones pedagógicas del mes anterior en que se encuentra el niño, si las respuesta es positiva se coloca esta de rojo, si no lo logra voy al mes anterior a este.
- 3- Luego comenzamos a tomar los índices del mes actual, recordamos que el niño consta de un rango de 30 días para lograrlo (6, 15_ 7.16). Si la respuesta es positiva colocamos un rojo y si es negativa esperamos estimularlo hasta sistemáticamente hasta que se cumpla el mes.
- 4- Inmediatamente se debe colocar en azul, el índice no logrado en tiempo, esta constituye un indicador fundamental de la necesidad de estimulación que requiere el niño en esa línea directriz.
- 5- En el caso de los índices tomados y que arrojen respuesta positiva, o sea, coloreados en rojo, la educadora para lograr que su enseñanza sea

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

desarrolladora y potenciadora del desarrollo deberá tomar los índices del siguiente mes al niño si la respuesta es positiva debería colocarlo en verde que significa adelantado y continuar el siguiente mes. Si la respuesta no es aún positiva, estas son los indicadores que se utilizarán para potenciar el desarrollo del niño mediante la estimulación necesaria.

- 6- Los índices del neurodesarrollo pueden ser observado durante la vigilia el juego, proceso y actividades programadas, o a través del criterio de la familia.
- 7- Las líneas directrices del desarrollo se encuentra interrelacionado dialécticamente, por lo que si la estimulación de la misma es adecuada, oportuna y sistemática, el desarrollo del niño se produce de forma armónica y cuando es lo contrario pueden producirse disarmonía en el desarrollo.
- 8- Los criterios valorativos a admitir para el desarrollo de los niños son los siguientes.
 - Armónico de acuerdo a lo esperable.
 - Armónico por encima de lo esperable.
 - Desarrollo disarmónico por debajo de lo esperado
 - Desarrollo disarmónico por encima de lo esperado.
- 9- A partir de estos criterios se deben elaborar las conclusiones y las recomendaciones que servirán para la orientación a la familia y la remodelación del proceso educativo.
- 10-Para que la forma de IDN posea científicidad es necesario, que las observaciones sistemáticas se anoten, para su plasmada en la gráfica del desarrollo.
- 11-Trabajen en la gráfica al menos 1 vez al mes.

ANEXO # 8

Programa de talleres profesionales.

Título: Talleres sobre identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.

Total de Horas: 20

Fundamentación:

El desarrollo de los talleres profesionales como forma de organización de la superación profesional, constituye un espacio fructífero para el intercambio entre las promotoras del programa Educa a tu Hijo sobre las mejores prácticas y vivencias con relación a la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales.

Los temas serán desarrollados a través de la creación de un espacio participativo y de colaboración, abierto y de confianza, que permita la reflexión, el análisis, la argumentación, así como la confrontación de ideas y experiencias en relación a la práctica educativa, de forma que se promueva un crecimiento profesional y personal evidenciando en el empleo de los conocimientos y en el modo de actuación, para asumir con éxito la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.

Objetivos Generales:

- Promover un pensamiento crítico y reflexivo en relación a las mejores prácticas y experiencias relacionadas con la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.
- Estimular la creatividad de la promotora del programa Educa a tu Hijo para.....

Temas para los talleres:

Tema 1: Intercambio de las mejores prácticas y experiencias relacionadas con los tipos de desviaciones visuales más frecuente en la edad temprana.

Tema 2: Caracterización psicopedagógica de los niños/as con desviaciones visuales.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Tema 3: La preparación a la familia para la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales a través de la actividad conjunta.

Orientaciones Metodológicas:

Se desarrollarán 5 talleres de 4 horas cada uno. El primer taller se dedicará al **tema 1**, el segundo y tercero al **tema 2**, y los restantes al **tema 3**.

Para el desarrollo de los talleres correspondiente al **tema 3**, las promotoras partirán de las características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales y diseñarán acciones para preparar a las familias de estos niños/as para la identificación y estimulación destacando el como proceder con estas familias dentro de la actividad conjunta.

Los talleres constan de 3 momentos.

- 1 Momento de apertura: Se presenta el tema y las ideas fundamentales para su desarrollo, se recogen criterios acerca de la superación realizada, se toman las expectativas de los participantes y se dan a conocer las reglas del trabajo en grupo.
- 2 Momento de desarrollo: Se produce un amplio debate crítico y creativo del grupo de promotoras. Se comparten las mejores prácticas y experiencias. Se sigue una dinámica de reflexión que va de la reflexión individual del trabajo de creación previo, a la reflexión grupal colaborativa y de este a la reflexión individual enriquecida por los aportes del trabajo colaborativo.
- 3 Momento de cierre: se valoran y recuperan los mejores aciertos, soluciones, propuestas, se atiende las expectativas y se orienta el próximo taller.

Evaluación: Se realizará de forma sistemática a partir de los conocimientos y modos de actuación que demuestre cada promotora del programa Educa a tu Hijo.

Bibliografía.

Allport, G. (1967). La personalidad, su configuración y desarrollo. Instituto Cubano del Libro, La Habana.

Álvarez, D y otros (2004). La sordo ceguera. Un análisis multidisciplinario, Organización Nacional de ciegos Españoles. (ONCE), Madrid. España.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Áreas, G. (1999). La orientación psicológica y la atención a las jornadas y a los niños y niñas con antecedentes de ciego para su desarrollo. Cuentas de diagnóstico. Facultad de Psicología Universidad de la Habana.

Barriaga, N. (1999). Deficiente visual aproximación general, en www. Once. Es, Madrid, España.

Bautista, R. Compilación (1998). Necesidades educativas Especiales. Ed. T. G. Arte, Granada, España.

Bell, R I. (1997). Educación Especial razones, visión actual y desafíos.

----- (2006): Familia, comunidad y psicoterapia escolar en la educación especial. Tabloide de la maestría.

BRE EKER, D.: (1991). Educación temprana en niños. “Desarrollo sensoperceptivo” en ICEVH, No 77, Córdoba, Argentina. (1999): Editorial Pueblo y Educación,

Colectivo de Autores) 1987=. Estimulación precoz, un enfoque práctico. Educación siglo XXI. España.

Crespo, S. “Glosario referido a la discapacidad visual”, en discapacidad visual hoy, aportes sobre la visión diferenciada, en w w w. Sordo ceguera org. España.

Colectivos de Autores. Normal del Promotor. (UNICEF).

Colectivo de Autores, (2003) Por la Vida, Casa Editorial Abril, la Habana.

Colectivo de Autores, (2005). Educa a tu Hijo, Ciudad de la Habana.

Colectivos de Autores (2002). Tabloide Maestría en Ciencias de la Educación. Modelo I 4ta parte.

Díaz, E. (2001). Alternativa de estimulación temprana, para niños con factores de riesgo biológico. Tesis en Mención al grado de Máster en Educación Especial. Instituto Superior Pedagógico, Enrique José Varona. Ciudad de la Habana.

Fernández de Alejo, G. (1999). Prevenir, Potenciar o Especificar para la vida. Octava Conferencia Latinoamericana de Educación Especial. Ciudad de la Habana.

----- (2005). Estimulación temprana y preescolar. Periolibro de la maestría en ciencias de la educación.

Gutiérrez, E. (2003). Los niños enseñan Editorial Ciencias y Técnica, La Habana,

García, M. T. y otros (2000). Estudio de las representaciones en las personas con discapacidad visual, inédito.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

----- (2006). Las personas con discapacidad visual. Editorial Félix Varela. Ciudad Habana.

Gurovich, L. (2005). "Ambliopía en oftalmología en discapacidad visual www.sordoceguera.org.es.

Martínez, C. (2003). Salud Familiar. Editorial Científico-Técnica. Ciudad de la Habana.

Martínez, F. y otros (2005). Educa a tu Hijo. La Habana.

----- (2005). Proyecto Educativo en el círculo infantil. Editorial pueblo y Educación. Ciudad Habana

Mesa, P. y otros (2006). El trabajo de los Centros de Diagnóstico y Orientación. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de la Habana.

Mon, F. (1969). Algunas definiciones en torno al concepto de discapacidad visual. Periódico el Cisne Internacional. Argentina.

Pereira, S. (2005). Baja visión en términos funcionales. Rehabilitación y estimulación visual. Discapacidad visual hoy, aportes sobre la visión diferenciada, en www.sordoceguera.org. España.

Pozo Juana I. (1994). Teorías Cognitivas de aprendizaje. Editorial Morata, Madrid.

Rico, P. (2003). La zona de desarrollo. Próximos Procedimientos y tareas de aprendizaje. Soporte Electrónico. La Habana.

Rodríguez, A. (2005). La Ambliopía y el Estrabismo, Detección e Intervención Temprana. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

Rodríguez, M. A. La Ambliopía y el Estrabismo, Detección e Intervención y Estimulación en Edades Temprana. UNICEF.

Rodríguez, O. (2003). Estimulación múltiple y temprana en niños con y sin padres ciegos. Curso de Diplomado CELAEE. Ciudad de la Habana.

Soler, M. (1999). Baja visión y rehabilitación visual. Editorial Santa Fe de Bogotá. Colombia.

Tamayo, M. (1997). Manual Básico de Genética en las sorderas, cegueras y sordo ceguera, Instituto de Genética Humana y Fundación Oftalmológica Nacional. Bogotá.

Torres, M. (2003). Familia, unidad y diversidad, Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Vigostky, L. S. (1989). "Fundamentos de Defectología", en Obras Escogidas, Editorial Pueblo y Educación, La Habana.

Vigostky, L. S. (1989). Obras completas (tomo V) Editorial Pueblo y Educación Ciudad de la Habana. (1998). Para una Pedagogía de la diversidad, Editorial Científico-Técnica, La Habana.

ANEXO # 9.

Guía para la autosuperación dirigida.

Título: La autosuperación de las promotoras del programa Educa a tu Hijo, para la identificación y estimulación de los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.

Total de horas clases: 90

Fundamentación:

La atención temprana a los niños/as con desviaciones visuales que asisten al programa Educa a tu Hijo constituye una problemática de la práctica educativa y las promotoras están llamadas a contribuir a la solución de esta problemática por la vía de la autosuperación.

La autosuperación como forma de superación permite satisfacer las necesidades de superación de forma independiente. La actividad conjunta constituye el principal contexto para la realización de la misma a partir del pensamiento crítico y reflexivo de su propia práctica educativa, lo que conduce a la construcción y reconstrucción del conocimiento que promueve cambios positivos en su modo de actuación en el desempeño de la actividad conjunta.

Objetivos Generales: Estimular el desarrollo profesional y personal de las promotoras del programa Educa a tu Hijo; mediante las acciones de autosuperación dirigida a la identificación y estimulación a los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.

Temas de autosuperación dirigida.

Tema 1: Tipos de desviaciones visuales más frecuentes en la edad temprana.

Tema2: Características psicopedagógicas de los niños/as con desviaciones visuales en la edad temprana.

Tema 3: Modo de actuación para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales. Necesidad de preparar a las familias.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Orientaciones Metodológicas.

Para el desarrollo de la autosuperación las promotoras deberán estudiar de forma individual las temáticas orientadas utilizando para ello las bibliografías indicadas o sugeridas en torno a la búsqueda, actualización y reflexión individual sobre los tipos de desviaciones visuales más frecuentes en la edad temprana, las características psicopedagógicas de los niños/as con estas desviaciones, así como la preparación a la familia para su estimulación.

Evaluación: Se realizará de forma sistemática partiendo del nivel de conocimiento que demuestren las promotoras en su desempeño a través de la actividad conjunta.

Bibliografía:

Allport, G. (1967). La personalidad, su configuración y desarrollo. Instituto Cubano del Libro, La Habana.

Álvarez, D y otros (2004). La sordo ceguera. Un análisis multidisciplinario, Organización Nacional de ciegos Españoles. (ONCE), Madrid. España.

Áreas, G. (1999). La orientación psicológica y la atención a las jornadas y a los niños y niñas con antecedentes de ciego para su desarrollo. Cuentas de diagnóstico. Facultad de Psicología Universidad de la Habana.

Barriaga, N. (1999). Deficiente visual aproximación general, en www. Once. Es, Madrid, España.

Bautista, R. Compilación (1998). Necesidades educativas Especiales. Ed. T. G. Arte, Granada, España.

Bell, R I. (1997). Educación Especial razones, visión actual y desafíos.

----- (2006): Familia, comunidad y psicoterapia escolar en la educación especial. Tabloide de la maestría.

BRE EKER, D.: (1991). Educación temprana en niños. "Desarrollo sensoperceptivo" en ICEVH, No 77, Córdoba, Argentina. (1999): Editorial Pueblo y Educación,

Colectivo de Autores) 1987=. Estimulación precoz, un enfoque práctico. Educación siglo XXI. España.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Crespo, S. "Glosario referido a la discapacidad visual", en discapacidad visual hoy, aportes sobre la visión diferenciada, en w w w. Sordo ceguera org. España.

Colectivos de Autores. Normal del Promotor. (UNICEF).

Colectivo de Autores, (2003)Ñ Por la Vida, Casa Editorial Abril, la Habana.

Colectivo de Autores, (2005). Educa a tu Hijo, Ciudad de la Habana.

Colectivos de Autores (2002). Tabloide Maestría en Ciencias de la Educación. Modelo I 4ta parte.

Díaz, E. (2001). Alternativa de estimulación temprana, para niños con factores de riesgo biológico. Tesis en Mención al grado de Máster en Educación Especial. Instituto Superior Pedagógico, Enrique José Varona. Ciudad de la Habana.

Fernández de Alejo, G. (1999). Prevenir, Potenciar o Especificar para la vida. Octava Conferencia Latinoamericana de Educación Especial. Ciudad de la Habana.

----- (2005). Estimulación temprana y preescolar. Periolibro de la maestría en ciencias de la educación.

Gutiérrez, E. (2003). Los niños enseñan Editorial Ciencias y Técnica, La Habana,

García, M. T. y otros (2000). Estudio de las representaciones en las personas con discapacidad visual, inédito.

----- (2006). Las personas con discapacidad visual. Editorial Félix Varela. Ciudad Habana.

Gurovich, L. (2005). "Ambliopía en oftalmología en discapacidad visual www.sordoceguera.org.es.

Martínez, C. (2003). Salud Familiar. Editorial Científico-Técnica. Ciudad de la Habana.

Martínez, F. y otros (2005). Educa a tu Hijo. La Habana.

----- (2005). Proyecto Educativo en el círculo infantil. Editorial pueblo y Educación. Ciudad Habana

Mesa, P. y otros (2006). El trabajo de los Centros de Diagnóstico y Orientación. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de la Habana.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Mon, F. (1969). Algunas definiciones en torno al concepto de discapacidad visual. Periódico el Cisne Internacional. Argentina.

Pereira, S. (2005). Baja visión en términos funcionales. Rehabilitación y estimulación visual. Discapacidad visual hoy, aportes sobre la visión diferenciada, en www.sordoceguera.org. España.

Pozo Juana I. (1994). Teorías Cognitivas de aprendizaje. Editorial Morata, Madrid.

Rico, P. (2003). La zona de desarrollo. Próximos Procedimientos y tareas de aprendizaje. Soporte Electrónico. La Habana.

Rodríguez, A. (2005). La Ambliopía y el Estrabismo, Detección e Intervención Temprana. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

Rodríguez, M. A. La Ambliopía y el Estrabismo, Detección e Intervención y Estimulación en Edades Temprana. UNICEF.

Rodríguez, O. (2003). Estimulación múltiple y temprana en niños con y sin padres ciegos. Curso de Diplomado CELAEE. Ciudad de la Habana.

Soler, M. (1999). Baja visión y rehabilitación visual. Editorial Santa Fe de Bogotá. Colombia.

Tamayo, M. (1997). Manual Básico de Genética en las sorderas, cegueras y sordo ceguera, Instituto de Genética Humana y Fundación Oftalmológica Nacional. Bogotá.

Torres, M. (2003). Familia, unidad y diversidad, Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

Vigostky, L. S. (1989). "Fundamentos de Defectología", en Obras Escogidas, Editorial Pueblo y Educación, La Habana.

Vigostky, L. S. (1989). Obras completas (tomo V) Editorial Pueblo y Educación Ciudad de la Habana. (1998). Para una Pedagogía de la diversidad, Editorial Científico-Técnica, La Habana.

ANEXO # 10.

Folleto Auxiliar.

Promotoras:

La intención de este folleto auxiliar es ofrecerte ideas indispensables para orientar con acierto a los padres para identificar y estimular a los niños/as con desviaciones visuales.

SABIAS QUE:

La percepción visual por su rapidez y plenitud, supera en importancia a la de todos los demás sentidos del hombre. Pues toda la información que el hombre recibe del medio a través de los analizadores, el mayor por ciento corresponde a la información visual. El reflejo visual de la realidad constituye un proceso complejo en el que interactúan recíprocamente los distintos componentes sensoriales y motores del sistema visual, estos provocan el reflejo visual de dinamismo e integridad permitiendo la percepción simultánea y a distancia de objetos y fenómenos de la naturaleza.

Desde el primer año de vida el niño a través de la percepción visual reconoce a su mamá y se apropia de la utilización social de los objetos.

CONOCES QUE:

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

Independientemente de la enorme cantidad de factores que pueden incidir en la falta de visión de un niño, un porcentaje muy elevado de ellas pueden ser evitadas mediante una detección precoz y esta debe realizarse en los primeros años de vida, pues es en esta etapa cuando los órganos de la visión y el cerebro como elemento rector, pueden ser conducidos a un funcionamiento normal al margen de la gravedad de la afección ocular.

Muchas de las causas más frecuentes de los defectos visuales que aparecen en las personas adultas pudieran haber sido solucionada en la edad temprana; pero también muchos defectos que en ese momento pasamos por alto al final degeneran en dificultades de muy difícil solución cuando los órganos de la visión llegan a alcanzar su madurez y perjudican a los niños en el aprendizaje de la Lectoescritura y la Matemática.

Hay aspectos importantes que debes conocer sobre el desarrollo de la función visual en los niños/as ellos son:

Aunque los órganos de la visión se forman totalmente en el período embrionario la función visual comienza su evolución en el momento del nacimiento y el primer efecto se produce cuando el niño recibe la luz sobre la retina al nacer; esto no indica que esté en capacidad de diferenciar los objetos, pues la agudeza se limita a la percepción de cualquier cosa que se interponga ante sus ojos y la fuente luminosa siempre que esta interposición se produzca a un pie de distancia o menos. Esto significa que le resulta imposible precisar lo que está viendo, puede ver el movimiento de una mano a un pie de distancia o menos y cualquier otro objeto que tenga dimensiones similares.

NO OLVIDES QUE:

El proceso de desarrollo de la percepción visual continúa de manera acelerada entre los dos y tres primeros meses de vida por la continua incidencia de la luz sobre la retina y el rápido incremento de la maduración de las células situadas en la zona foveal y constituye el momento oportuno para el diagnóstico de aquella

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

patología que pueden aparecer en esta etapa de modo que resulta obligatorio instaurar un tratamiento adecuado con el objetivo de preservar el proceso de desarrollo visual. Después de esta primera etapa continua el desarrollo progresivo de la visión y llega a alcanzar las cifras normales de 20-20 a los tres años de vida.

El proceso de perfeccionamiento y maduración de la visión continúa hasta que el niño alcanza los 8 años de edad, por lo que se hace necesario realizar las siguientes acciones para desarrollar la percepción visual en cada una de los momentos del desarrollo en la edad temprana.

Momento de desarrollo hasta 12 meses.

- ¿Cómo reacciona al estímulo visual general? (menos de 6 semanas de nacido).
- Reacciona al estímulo visual general (6 meses o más semanas).
- Mueve la cabeza hacia un lado mientras está acostado boca arriba.
- Abre la boca cuando el pezón de la madre se le muestra sobre los labios.
- Mira a las personas que se le presentan delante o le hablan atrayendo su atención.
- Mira hacia el lugar de donde proviene o cambian los movimientos de un cuerpo que tiene presente.
- Ante la presencia de una persona conocida se tranquiliza o cambia los movimientos de su cuerpo.
- Sigue con los ojos un objeto que se mueve más allá de la línea media de su cuerpo.
- Sonríe ante la presencia de un adulto.
- Sigue una luz con los ojos, volteando la cabeza.
- Se observa la mano.
- Abre la boca antes de que el pezón le toque la misma.
- Mantiene contacto visual durante 3 segundos.
- Tendido boca abajo, mueve la cabeza hacia arriba, hacia abajo y de un lado hacia otro siguiendo la luz.
- Da manotadas hacia un objeto de forma coordinada.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- Mientras está boca abajo sostiene la cabeza levantada durante 5 segundos ante la presencia de la luz.
- Sigue un objeto con la vista a través de un ángulo de 180 grados .
- Trata de alcanzar objetos.
- Sostiene la cabeza erguida y fija la vista ante un objeto de su agrado.
- Sostiene su vista sobre un objeto por 30 segundos en sus manos.
- Abre la boca cuando ve una cuchara con comida.
- Muestra que reconoce a un miembro de la familia sonriendo o dejando de llorar.
- Mueve el dedo pulgar en dirección opuesta a los otros cuatro dedos y lo sigue con la vista.
- Observa a una persona que se mueve directamente dentro de su campo visual.
- Se sonríe y gorjea al ver su rostro en un espejo.
- Extiende sus manos hacia un objeto que se le ofrece.
- Extiende sus brazos a personas conocidas.
- Sostiene y observa un objeto que se le da, por lo menos durante un minuto.
- Busca con sus manos un objeto que se le da y lo aprieta con sus manos.
- Selecciona juguetes y juega con ellos durante 10 minutos.
- Busca con frecuencia el contacto visual cuando se le atiende de dos a tres minutos.
- Imita ante el juego de taparse la cara con sus manos.
- Hace tortitas imitando al adulto.
- Hace ademán de despedida imitando al adulto.
- Levanta los dos brazos hacia arriba para expresar...te quiero así de grande, imitando al adulto.
- Ofrece un juguete, un objeto al adulto, pero no siempre lo suelta, lo mira.
- Abraza, acaricia y fija la vista en las personas conocidas.
- Cuando se le llama responde por su nombre mirando hacia el lugar donde está el adulto que lo llama.
- Le da un juguete u objeto a una persona de forma coordinada.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- Imita en el juego los movimientos de otros niños.

.Momento de desarrollo hasta 24 meses

- Imita al adulto en tareas simples. (sacudir ropa, doblarla, extender sabanas, sostiene los cubiertos)
- Empuja un carrito para jugar.
- Explora visualmente el medio ambiente.
- Forma parte en juegos que ayudan a desarrollar la destreza manual.
- Abraza o carga una muñeca.
- Entrega un libro a un adulto para que juegue con él.
- Tira de otra persona para mostrarle una acción un objeto.
- Cuando está cerca de un objeto prohibido retira la mano y dice no ante el objeto prohibido.
- Comparte objetos o comida con otros niños cuando se le pide.
- Saluda a otros niños y adultos cuando los ve.
- Puede traer o llevar un objeto o persona a otro cuarto, si se le dan las instrucciones

Momentos de desarrollo hasta 36 meses

- Durante 5 o 10 minutos presta atención a un cuento, a una música de su grado que canta un adulto.
- Escoge ropa de adulto para disfrazarse.
- Escoge por modelo cuando se le pide.
- Señala 12 objetos familiares cuando se le pide.
- Señala de 3 a 5 ilustraciones en un libro cuando se nombran.
- Señala 3 partes del cuerpo de una persona.
- Responde a la pregunta: ¿Qué es esto? Cuando se le muestra.
- Nombra 5 miembros de la familia incluyendo animalitos cuando se le muestra.
- Imite acciones sencillas que realiza los adultos.
- Selecciona un objeto igual a otro, por color o por su forma.

Estrategia de Superación a promotora para la Identificación y Estimulación de niños y niñas con desviaciones visuales.

- Construye una torre, un caminito o un puente con más de 3 bloquitos o cajitas.
- Hace rayitas o garabatos sobre una hoja de papel.
- Sostiene el paño o la cucharita con firmeza.