



**Centro de Estudios de Educación**

**Tesis presentada en opción al título académico de Máster en Ciencias de la  
Educación**

**Mención Didáctica de la Educación**

**La estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de  
Down en la primera infancia**

**Autora:** Lic. Zuzel Forment Poutou

Guantánamo, 2021



**Centro de Estudios de Educación**

**Tesis presentada en opción al título académico de Máster en Ciencias de la  
Educación**

**Mención Didáctica de la Educación**

**La estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de  
Down en la primera infancia**

**Autora:** Lic. Zuzel Forment Poutou

**Tutor:** Dr. C. Hirbins Manuel Dopico Pérez. Profesor Titular

Guantánamo, 2021

**Exordio**

***“Lo que un niño pueda hacer hoy con ayuda, será capaz de hacerlo por sí mismo mañana.”***

***Vigotsky (1960)***

***Dedicatoria***

***A Dios*** por darme las fuerzas en este camino.

***A mi hermano*** que es mi inspiración en este camino de sublime profesión de amor.

***A mis padres*** por ser hoy quien soy.

***A mis hijas*** Leydis Arianne y María Isabel que son el regalo más lindo que Dios me dio.

***A mis amigos*** Yuli, Alexi, Sandro, Antonio y Pedro por darme su ayuda en todo momento.

***Y a todos y cada una de las personas*** que me han guiado, aconsejado y me han dedicado su tiempo para lograr uno de mis sueños.

***A todos muchas gracias***

## ***Agradecimiento***

***A mi tutor*** por la guía y consejos dados en este camino de la investigación.

***A mis profesores*** de la maestría por sus enseñanzas.

**A mis compañeras** de departamento que me dieron tantos consejos y compartieron conmigo su sabiduría y experiencia profesional.

<b>Índice</b>	<b>Pág.</b>
Resumen	
Introducción	1
<b>CAPITULO 1. Fundamentos del proceso en la estimulación temprana de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia</b>	<b>9</b>
1.1. Antecedentes históricos que sustentan el proceso de estimulación temprana en la primera infancia	9
1.2. Referentes teóricos que sustentan la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia	15
1.2.1 Descripción del Síndrome de Down	20
1.3. Diagnóstico de la situación actual de estimular la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la escuela especial Desembarco del Granma	31
<b>Capítulo 2. Propuesta de la Alternativa metodológica elaborada para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia que asisten a la escuela especial Desembarco del Granma</b>	<b>34</b>
2.1. Fundamentación desde posiciones teóricas de la Alternativa metodológica	35
2.2. Sustentos epistemológicos de la Alternativa metodológica	39
2.3. Estructuración de la Alternativa metodológica del proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia	43
2.4. Propuesta de actividades como parte de la Alternativa metodológica para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia	49
2.5. Valoración de la Alternativa metodológica en el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños Síndrome de Down en la primera infancia que asisten a la escuela especial Desembarco del Granma	68
<b>Conclusiones</b>	<b>71</b>
<b>Recomendaciones</b>	<b>72</b>
<b>Bibliografía</b>	<b>73</b>
<b>Anexos</b>	

## **Resumen**

En la tesis se aborda la temática sobre la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia, realizando un estudio de los referentes teórico-metodológicos del proceso de estimulación temprana y su relación con la actividad cognoscitiva, por lo cual se propuso elaborar una Alternativa metodológica para el desarrollo de la actividad cognoscitiva en niños/as con Síndrome de Down.

Para el desarrollo de la investigación se aplicaron como métodos principales del nivel teórico: histórico lógico, analítico - sintético, inductivo-deductivo, sistémico estructural, modelación y como métodos empíricos: la observación, la entrevista, la encuesta, el análisis de documentos, criterios de especialistas además de estadístico - matemáticos lo que permitieron solucionar la problemática a través de la propuesta de una Alternativa metodológica.

La propuesta permitió conocer las brechas que demuestran las necesidades para una correcta estimulación de la actividad cognoscitiva de los niños con Síndrome de Down a través de las actividades propuestas, y de la valoración emitida por los especialistas lo que va a permitir a los docentes utilizar otras variantes logrando un mayor alcance y extendiendo la experiencia al colectivo docente de la escuela especial Desembarco del Granma.

## **Summary**

The thesis addresses the issue of stimulation of cognitive activity in children with Down syndrome in early childhood, carrying out a study of the theoretical-methodological references of the early stimulation process and its relationship with cognitive activity, for which It was proposed to develop a methodological alternative for the development of cognitive activity in children with Down syndrome.

For the development of the research, the main methods of the theoretical level were applied: logical historical, analytical - synthetic, inductive-deductive, structural systemic, modeling, and as empirical methods: observation, interview, survey, document analysis, and criterion of specialists as well as statistician - mathematicians which allowed to solve the problem through the proposal of a Methodological Alternative.

The proposal allowed to know the gaps that demonstrate the needs for a correct stimulation of the cognitive activity of children with Down syndrome through the proposed activities, and the assessment issued by the specialists, which will allow teachers to use other variants achieving a greater scope and extending the experience to the teaching staff of the Disembark del Granma Special School.



## **Introducción**

El estudio de la estimulación temprana en niños de 0-6 años no es un tema reciente, aunque sigue siendo muy polémico entre médicos, psicólogos, psiquiatras, pedagogos en pleno siglo XXI. Es esencial que, para el desarrollo humano óptimo el cerebro del niño reciba las influencias adecuadas de estímulos externos que influyen en su formación y desarrollo, ya que el cerebro en esta etapa se determina por su marcada plasticidad. Para Vigotsky "... es el período más saturado y rico en contenido, más denso y lleno de valor del desarrollo en general". (Vigotsky, 1995).

De ahí que la estimulación temprana en todos los niños en la primera infancia, en especial en los que presentan Necesidades Educativas Especiales (NEE), específicamente los que presentan Síndrome de Down debe ir enfocada a la adquisición y desarrollo de sus capacidades, de modo que puedan actuar con madurez, responsabilidad, desarrollar su autovalidismo, adquirir conocimientos y destrezas que les permitan integrarse al máximo en el medio familiar y social, todo cuanto el niño hace o deja de hacer durante sus seis primeros años de vida influye en su futuro desarrollo intelectual.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que estimulación temprana comprende un conjunto de acciones que, en calidad y oportunidad adecuadas, tienden a proporcionarle al niño las experiencias necesarias para desarrollar su capacidad potencial, esta debe realizarse como un juego, primero provocar en el niño el deseo de hacer aquello que debe realizar. Saber escuchar al niño en vez de dirigirlo, estar alerta a sus estados internos, deseos y demandas. Durante la estimulación, es más importante la forma como se hace y se le habla al niño/a.

En la actual Constitución de la República de Cuba desde diferentes artículos como (46,73 y el 89) el Estado cuida y vigila por la sociedad y las familias que tienen la obligación de proteger, promover y asegurar el pleno ejercicio de los derechos de las personas en situación de discapacidad. Ha creado las condiciones requeridas

para su rehabilitación o el mejoramiento de su calidad de vida, su autonomía personal, su inclusión y participación social.

En los últimos 50 años, el desarrollo del niño en la primera infancia ha sido una prioridad en Cuba, a partir del III Perfeccionamiento desarrollan importantes cambios con el establecimiento y el fortalecimiento de los servicios, para lograr con eficiencia la estimulación temprana, trabajándose de manera conjunta entre especialistas de diferentes agencias y ministerios; a través de las vías institucionalizadas y no institucionalizadas.

Todo cuanto se haga por ayudarle a mejorar su capacidad de atención, observación y percepción ocupa un lugar de privilegio, esta regla general se aplica con mayor interés en las personas con NEE. En este grupo se encuentran los niños con discapacidad intelectual entre ellos el Síndrome de Down los cuales presentan características en el área cognitiva, afectiva y motriz propiciando un desarrollo más tardío, lo que hace indispensable la estimulación temprana.

El Síndrome de Down (SD) es una condición genética que se da en los seres humanos, determinada por una alteración en el número de cromosomas, teniendo un total de 47 cromosomas siendo 46 el número normal de cromosomas, concluyendo que este síndrome se da por la presencia copia extra del cromosoma 21. Ha sido la discapacidad Intelectual más estudiadas en el mundo descubierta por John Langdon Haydon Down en 1866.

La revisión bibliográfica especializada relacionada con el tema, constata referencias importantes en los trabajos de autores nacionales y extranjeros que focalizan en su objeto el estudio de la estimulación temprana en personas con Síndrome de Down (SD) Entre ellos se destacan: Vigotsky, 1930; Luria, 1969; Piaget, J. (1980), Venguer (1982), Mújina (1988), Campell (1994).

En el ámbito nacional encontramos los estudios realizados por Calzadilla (2003) y Zurita (2003) los cuales abordaron desde sus investigaciones la estimulación temprana para el desarrollo integral en la infancia temprana, en las investigaciones realizadas por Pons (2011) y Perdomo (2011) sobre estimulación temprana hacen énfasis en los beneficios que esta proporciona permitiéndole un desarrollo

creativo en los niños desde la primera infancia, Franco (2013), Martínez (2014), Martín (2016) y Terán (2016) ven necesario la necesidad de una correcta preparación de los promotores del Programa Educa a tu Hijo debido a la heterogeneidad de especialistas que interactuaba con el niño.

La profundización en los aspectos teóricos sobre estimulación temprana del desarrollo de la actividad cognoscitiva desde posiciones pedagógicas, unido al conocimiento más profundo de esta problemática en la práctica pedagógica actual, posibilitan adoptar una posición teórica que sustente la posibilidad de que el niño con Síndrome de Down en la primera infancia transforme su modo de actuación bajo una conducción óptima del maestro, lo que propiciaría su desarrollo intelectual.

La sistematización teórica, la experiencia profesional pedagógica de la autora, sobre el tema, en entrevista, encuestas realizadas se pudo constatar que existen insuficiencias en el proceso de estimulación temprana para desarrollar la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia, relacionados con:

- Insuficiente preparación teórica-metodológica de los docentes que laboran con niños Síndrome de Down para la estimulación de la actividad cognoscitiva en la primera infancia.
- Limitado nivel de desarrollo de habilidades cognoscitivas alcanzado por los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

De lo anteriormente señalado, se determina la siguiente contradicción dada entre la necesidad de una correcta estimulación temprana para desarrollar la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia, y la insuficiente preparación que tienen los docentes para desarrollar la actividad cognoscitiva en estos niños.

Partiendo de lo anteriormente dicho se identifica como **problema científico** el siguiente ¿Cómo contribuir al desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down, mediante la estimulación temprana en la primera infancia?

Constituyendo el **objeto** de la investigación: el proceso de estimulación temprana en la primera infancia.

El **campo de acción**: el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

La investigación tiene como **objetivo**: elaborar una Alternativa metodológica para el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños/as con Síndrome de Down mediante la estimulación temprana en la primera infancia.

Con el propósito de dar solución al problema científico y favorecer el cumplimiento del objetivo, se propusieron las siguientes **preguntas científicas**:

1. ¿Qué antecedentes históricos sustentan el estudio del proceso de estimulación temprana en la primera infancia?
- 2- ¿Cuáles referentes teórico- metodológicos sustentan el estudio de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia?
- 3- ¿Cuál es la situación actual del desarrollo de la actividad cognoscitiva de los niños con Síndrome de Down mediante la estimulación temprana en la primera infancia en la escuela especial Desembarco del Granma?
- 4- ¿Qué alternativa elaborar para el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia de la escuela especial Desembarco del Granma?
- 5- ¿Qué valoración realizar de la Alternativa metodológica elaborada para el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia de la escuela especial Desembarco del Granma?

**Tareas científicas:**

- 1- Estudio de los antecedentes históricos que sustentan el proceso de estimulación temprana en la primera infancia.
- 2- Sistematización de los referentes teórico-metodológicos que sustentan el estudio de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

3- Diagnóstico de la situación actual del desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down mediante la estimulación temprana en la primera infancia en la escuela especial Desembarco del Granma.

4- Elaboración de una Alternativa metodológica para el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia de la escuela especial Desembarco del Granma.

5- Valoración de la Alternativa metodológica elaborada para el desarrollo de la actividad cognoscitiva de los niños con Síndrome de Down en la primera infancia de la escuela especial Desembarco del Granma.

Los métodos científicos empleados durante el desarrollo de esta investigación fueron los siguientes:

#### **De nivel teórico**

**Histórico y lógico:** permitió llevar a cabo un estudio de la evolución histórica, sistematización y concreción de las actividades del proceso de estimulación temprana y la actividad cognoscitiva en la primera infancia en toda la tesis.

**Inductivo - deductivo:** para arribar a conclusiones y deducciones relacionadas con el tema.

**Análisis y síntesis:** empleados para arribar a juicios y valoraciones derivadas de todo el proceso de investigación.

**Sistémico estructural funcional:** permitió estructurar las actividades en la Alternativa metodológica encaminadas al desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en el proceso de estimulación temprana en la primera infancia.

**Modelación:** en el diseño de la Alternativa metodológica en función de la preparación de los docentes para el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down mediante la estimulación temprana en la primera infancia.

## **De nivel Empírico**

**Encuestas a maestros:** para indagar acerca del nivel de conocimientos que poseen acerca del desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down mediante la estimulación temprana en la primera infancia.

**Entrevista a especialistas y directivos:** para conocer cómo se implementan los programas de estimulación temprana en el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down desde la primera infancia en las actividades que se realizan en la escuela.

**Entrevistas a padres:** con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los beneficios que tiene la estimulación temprana para el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

**Observación:** se utilizó con el objetivo de visualizar a través de las clases, tratamientos logopédicos y otras actividades cómo se realiza el desarrollo de la actividad cognoscitiva en el proceso de estimulación en la escuela especial Desembarco del Granma.

**Análisis de documentos:** se muestrearon diferentes documentos para corroborar si desde la planificación del sistema de trabajo de la escuela se prevé el desarrollo de actividad cognoscitiva en niños con Síndrome de Down en el proceso de estimulación temprana en la primera infancia.

**Criterio de especialistas:** facilitó en el proceso de diseño inicial, el reajuste de su contenido y forma de presentación, así como obtener información de credibilidad y concordancia a partir de la elaboración de la Alternativa metodológica.

## **Estadístico- Matemático**

**Análisis descriptivo:** para el procesamiento de los datos empíricos obtenidos de los instrumentos aplicados.

**Tablas:** para recopilar los datos de la investigación y facilitar su análisis e interpretación.

**Gráficos:** para representar la información cuantitativa recopilada y facilitar su comprensión.

**Análisis porcentual:** para la cuantificación de los resultados de los instrumentos aplicados en el estudio diagnóstico a partir de la muestra seleccionada y la valoración de los especialistas sobre la factibilidad de la Alternativa metodológica.

### **Población y muestra:**

Se seleccionó un grupo de estudio intencional, formado por 5 niños con Síndrome de Down entre 0 a 6 años y 5 familiares, 1 miembro del Consejo de dirección de la escuela especial Desembarco del Granma, 1 logopeda, 3 maestros y 5 especialistas de la propia escuela especial, 10 profesores de la Universidad de Guantánamo del departamento de Educación Especial – Logopedia.

### **Aporte**

Una Alternativa metodológica para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia dirigida especialmente a favorecer la preparación teórico - metodológica de los docentes, derivado de las nuevas transformaciones del tercer perfeccionamiento educacional.

### **Significación práctica**

Brinda a los docentes una Alternativa metodológica que posibilita el perfeccionamiento de las actividades para la estimulación de la actividad cognoscitiva de los niños con Síndrome de Down en la primera infancia, logrando un mejor autovalidismo e inserción de los mismos en las futuras actividades docentes en edad escolar.

### **La novedad científica**

Se ofrece la aplicación de la Alternativa metodológica a las nuevas relaciones establecidas entre sus componentes, que refleja el carácter integrador desde la preparación teórica- metodológica de los docentes en aras de perfeccionar el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia integrándose a la vida estudiantil en mejores condiciones.

**Pertinencia y actualidad:**

Se puede afirmar que la propuesta posibilita y viabiliza el empleo de métodos y procedimientos en correspondencia con la preparación teórica -metodológica que deben tener los docentes desde su superación profesional y que a su vez mejoren el trabajo correctivo -compensatorio en el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia para su futura integración a la vida educacional.

La tesis cuenta además con una introducción y dos capítulos, desglosados en:

**Capítulo 1:** se ofrece una síntesis de los principales referentes teóricos e históricos relacionados con el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down desde la primera infancia, así como el diagnóstico inicial y las conclusiones del capítulo 1.

**Capítulo 2:** se expone el aporte fundamental de la obra, una Alternativa metodológica con sus correspondientes fundamentos, orientaciones e indicaciones para la evaluación a realizar, valoración de los resultados obtenidos en el diagnóstico final, las conclusiones parciales de ese capítulo 2 , conclusiones generales que contienen los aspectos nucleares desarrollados, recomendaciones, las bibliografías consultadas y un cuerpo de anexos que recogen en lo esencial los instrumentos utilizados para recopilar informaciones.



## **CAPITULO 1. Fundamentos del proceso de estimulación temprana de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia**

En el presente capítulo se exponen los fundamentos de los antecedentes históricos que sustentan el proceso de estimulación temprana en la primera infancia. Se ofrece además algunos referentes teórico-metodológicos que conforman el estudio de la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia, hasta mostrar los resultados del diagnóstico que permitieron determinar el estado actual de la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia de la escuela especial Desembarco del Granma.

### **1.1 Antecedentes históricos que sustentan el proceso de estimulación temprana en la primera infancia**

La estimulación del desarrollo del niño siempre ha sido un tema de actualidad, su importancia es reconocida por todos los países en los cuales se han desarrollado acciones e investigaciones en este sentido. Este análisis permite la comprensión de las diferentes denominaciones con que han sido tratado estos términos teóricos: estimulación temprana, estimulación precoz, educación temprana, educación precoz, intervención temprana o estimulación adecuada, los cuales han sido abordados por diferentes autores como: Zulueta (1997), Martínez (2002), Torres (2003), Fernández (2005), Leyva (2006), Rodríguez (2007), Travieso (2008), Figueredo (2014), en la provincia de Guantánamo la investigadora Terán (2016).

Independientemente de la variedad de términos utilizados por estos y otros autores se coincide con el criterio que asume Betancourt (2003), pues alega que “La selección de una u otra terminología no es, quizás, lo más importante” y que: “Lo fundamental es la concepción que la sustente.” asumiendo en nuestra investigación el termino estimulación temprana.

Narvarte y Espino (2005) establecen que la estimulación temprana es un conjunto de diferentes procedimientos, actividades y ejercicios que se pueden realizar a través del conocimiento progresivo de los avances evolutivos del niño, de forma constante. No se trabaja únicamente con los bebés, sino que también con niños hasta las edades de seis o siete años, ya que esto permite el desarrollo de diferentes habilidades físicas y cognitivas que logran el desarrollo de las capacidades mentales y que éstas se desenvuelvan al máximo.

La doctora cubana Fernández (2008) plantea “La estimulación temprana y preescolar constituye un componente o parte esencial del trabajo preventivo, 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”.

La autora Travieso (2008) define la estimulación temprana, como: “el sistema de influencias educativas planificadas con carácter integral, interdisciplinario, diferenciado y contextualizado, para satisfacer las necesidades del desarrollo infantil, a fin de potenciar el proceso evolutivo en los niños de la primera infancia”.

En las definiciones anteriores se denota que todos los niños precisan de estímulos para el correcto desarrollo de sus capacidades motrices, cognitivas, emocionales y adaptativas. Además, entender que el trabajo de pedagogos y especialistas que laboran en las vías institucionales y no institucionales deben tener como fin estimular desde la primera infancia a quien lo necesite, esta comienza desde el hogar con los padres, quienes juegan un papel primordial en especial para aquellos que presentan alguna Necesidad Educativa Especial entre ellos los niños con Síndrome de Down.

Desde un análisis de las diferentes teorías y etapas evolutivas podemos decir que existientres etapas:

La primera etapa comprende desde el año 1633 hasta el 1886, y por abarcar un período extenso en la evolución de las principales concepciones pedagógicas de la historia de la humanidad, se denominó: Etapa de gestación de la estimulación

temprana. En la misma sus principales representantes fueron Comenio, Rousseau, Diderot entre otros donde abordan la teoría de la “Escuela Maternal”, la cual consideraba el ciclo de enseñanza de 0 hasta los 6 años debe impartirse en la casa y la principal educadora debe ser la madre. Planteaba el principio de la actividad en la didáctica, para estimular las funciones cognoscitivas del niño por lo que se revela la importancia de la lengua materna y su importancia para lograr el desarrollo general del sujeto considerando el desarrollo cognoscitivo como la base de la experiencia y de las emociones.

Se desarrollan las primeras acciones por brindar una estimulación intencionada y consciente al desarrollo infantil en los primeros seis años de vida, basadas en la importancia que se le concedió a la colaboración de las madres en la estimulación temprana de sus hijos, aspecto que ha trascendido hasta la actualidad como uno de los requisitos más importantes para promover con efectividad el desarrollo infantil. En este sentido, se manifiesta la necesidad de preparara los docentes para que brinden una orientación certera a la familia logrando el desarrollo deseado para su inserción a la vida estudiantil.

La segunda etapa se extiende desde 1887 a 1950 y por el enfoque con que valora el proceso de estimulación temprana se denominó: Etapa clínica o biologizante se elabora un modelo pedagógico en el que emerge la estimulación de los órganos y queda demostrado que la etapa preescolar se caracteriza por una gran receptividad sensorial, que sirve de base para los procesos de asimilación de la experiencia social y para la adquisición del lenguaje.

Elabora el método de la formación de las acciones mentales por etapas, el cual ha sido aplicado en la práctica escolar como método de investigación psicológica y ha servido de principio básico para la estructuración de programas y sistemas de actividades para desarrollar el aprendizaje de los niños desde la primera infancia.

La tercera etapa se extiende desde el año 1950 hasta la actualidad y en ella se observa una tendencia a considerar los aspectos positivos de la psicopedagogía, además de conceptualizar la estimulación temprana con un carácter clínico y psicopedagógico. Se asumen como fundamentos los criterios de diferentes

escuelas psicológicas y se adoptan posiciones que no absolutizan ninguna de ellas, a partir de acciones para atender las potencialidades y los déficits individuales de cada niña y niño. Por esa razón se determinó denominarla como: Etapa clínico-psicopedagógica, aunque durante su transcurrir se le continúa brindando mayor atención a los recursos materiales y metodológicos, lo que conlleva a que en la práctica pedagógica no se asuma al niño como centro del proceso.

Con el triunfo de la Revolución en Cuba se inició una labor que permitió atender progresiva y organizadamente, las necesidades educativas de la población infantil. Durante las décadas de los años 60 y 70, se crearon y organizaron por todo el país los Centro de Diagnóstico y Orientación (CDO) se pone de manifiesto la teoría socio histórico – cultural de Vigotsky.

De forma general, la autora de esta investigación considera que los estudios realizados por López, Calzadilla, Martínez, Viñals, Fernández y Wepp han demostrado que las tres etapas analizadas son relevantes en la consolidación de la estimulación temprana como proceso pedagógico.

En el caso particular de las personas con Síndrome de Down (SD), surgen los primeros intentos por ayudarlos, pero no existía un modelo de atención definido. La primera etapa estuvo saturada de posiciones segregacionistas y fatalistas sobre la atención a este tipo de personas, las cuales eran catalogadas como “idiotas”, “bobas”, “mongólicas”. Según Machín (2005), en esta etapa las personas que poseían estas discapacidades eran sacrificadas, abandonadas o, en el peor de los casos, eran presas de animales, socialmente, predominaba la intolerancia, el rechazo, la subvaloración, el irrespeto y la idea de contagio y, en el mejor de los casos, la sobreprotección. Por ello, las intenciones de estimulación eran casi nulas, al igual que el nivel de información de la sociedad, la cual justificaba el nacimiento de un niño con Síndrome de Down, como “un castigo de Dios”.

Después del año 1866, cuando J. Langdon Down describió por primera vez algunas de las características de las personas con Síndrome de Down, se produce un cambio en el tratamiento a estas personas, pero desde el punto de vista de la

estimulación temprana no fue significativo; sólo se logró un pequeño acercamiento desde el punto de vista social, en el hogar fundamentalmente.

La estimulación temprana, según Troncoso y Candel (1996), estaba carente de programas de estimulación dirigidos específicamente a estos niños/as; se trabajaba a partir de los diseñados para los que tenían algunos riesgos biológicos, a partir de los coeficientes de inteligencia que poseían los casos en particular y con la participación de un especialista y los padres.

A partir del año 1985, se inicia un cambio en la atención desde la primera infancia y se crean internacionalmente grupos de especialistas que orientaban desde el punto de vista psicopedagógico a las familias de los niños, utilizando para ello los programas globales de estimulación o los propios test de evaluación, como el Brunelley otros con un carácter homogéneo. Solo apareció el programa de estimulación temprana para niños con Síndrome de Down elaborado por Candel (1970), dirigido a las áreas sensoriomotoras y sociocomunicativas.

De forma general, todos los modelos de estimulación temprana que se han elaborado para atender a los niños/as con Síndrome de Down en la primera infancia ponen en primer lugar el contexto familiar. Este planteamiento toma mayor relevancia cuando Cunningham, en 1995, plantea: “La estimulación temprana debe desarrollarse mediante procesos intensivos durante los primeros años de vida guiados por los padres”.

La investigadora coincide que para una correcta estimulación se deben aplicar un conjunto de técnicas, actividades con una sólida base científica y aplicarla de manera sistemática y secuencial que se lleva a cabo para desarrollar al máximo las capacidades físicas, motrices y cognitivas y evitar los estados del desarrollo no deseados. Por lo que la estimulación temprana se suele centrar en cuatro áreas fundamentales: motriz, lenguaje, socioemocional y cognitiva.

Tomando como punto de partida que la Enseñanza Especial en Cuba tiene como experiencia más de 54 años de ardua labor en función de la prevención y/o compensación de personas con cualquier NEE asociados o no a la discapacidad y como objetivo de nuestra investigación los niños que presentan Síndrome de

Down, los cuales tienen mejor capacidad visual que auditiva y su capacidad comprensiva es superior a la de expresión, su lenguaje es escaso y aparece con cierto retraso, la atonía muscular determina también diferencias en el desarrollo de la habilidad de caminar o en la motricidad fina”, todos esos aspectos deben ser contemplados en programas específicos de estimulación temprana durante los primeros seis años de vida para lograr un desarrollo máximo de los mecanismos adaptativos y de aprendizaje más apropiados.

Este estudio permitió identificar los logros más significativos alcanzados en el desarrollo de este proceso en Cuba, ellos son: igualdad de oportunidades a la vida, a la educación y al desarrollo; actitud social más humana hacia estas personas: apoyo, solidaridad; condiciones para el diagnóstico psicopedagógico, multidisciplinario y su positividad; diagnóstico cada vez más temprano y sistema de estimulación temprana integral; introducción del algoritmo de trabajo para la estimulación temprana; construcción y desarrollo de un modelo educativo inclusivo e integrador.

Entre las perspectivas, se presenta la ampliación de los servicios de estimulación temprana integral a estos niños con un enfoque preventivo, desde las estructuras de la Educación Preescolar y de la Educación Especial, donde esta aporta los recursos y apoyos necesarios como asesoramiento, intervención, preparación de los docentes brindándole una correcta orientación a las familias desde la primera infancia, a fin de promover el desarrollo cognitivo infantil de estos niños al máximo de sus posibilidades.

## **1.2. Referentes teóricos que sustentan la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia**

La estimulación durante la primera infancia debe adoptar un enfoque integrador de los aportes relevantes de diferentes ciencias y disciplinas este enfoque debe complementar las necesidades del niño a estimular.

Gutiérrez (2005) hace referencia a la teoría que habla sobre el desarrollo mental y cognitivo, que es una construcción continúa marcada por el proceso de equilibrio.

También se puede definir como el conjunto de transformaciones que se dan en el transcurso de la vida, por el cual se aumentan los conocimientos y habilidades para percibir, pensar y comprender (citado por Piaget).

Hernández (2011) considera al desarrollo cognitivo como parte de la teoría del cognitivismo de Piaget, donde debe existir un equilibrio entre el ambiente como parte externa y la personalidad como parte interna de un individuo, lo que le permite lograr un desarrollo en el área física como intelectual. El niño construye de manera activa sus conocimientos, conforme adquiere experiencia, esto le permite un desarrollo en su inteligencia la cual viene dada desde el nacimiento, con el paso de los años mejora su capacidad intelectual como un proceso de asimilación conforme se le presenta nueva información.

Estas variaciones se encuentran precisamente en la parte más Darwinista, y es que Piaget, asegura que el hombre nace con ciertas herencias biológicas que afectarían directamente a la inteligencia. Así para Piaget, se tienen dos inteligencias, una de origen biológico y otra de origen lógico. La parte lógica es la que permite adaptarse al medio.

Además de dar una visión de la línea cronológica del aprendizaje cognitivo de los humanos, esta teoría ayuda a los docentes, profesionales de la educación y psicología a detectar problemas cognitivos desde la primera infancia, lo que le permite establecer ejercicios para corregir y/o compensar las NEE que se puedan presentar.

En la primera década del siglo XX en la Universidad de la Sorbona en Francia, A. Binet, en colaboración con Simón, elaboraron pruebas de inteligencia dirigidas al estudio de la atención, la memoria, el pensamiento, para estudiar el nivel de desarrollo intelectual de niños normales y con deficiencias mentales, y creó, además, la fórmula para determinar "Coeficiente de Inteligencia". Esta contribución de Binet y sus colaboradores constituyó otro paso de avance que también es utilizado hasta hoy, y a partir de ellos, se pudo posteriormente establecer la esencia del desarrollo intelectual.

Frías (2008) sugiere algunas actividades para la estimulación cognitiva, que favorezcan el desarrollo en los niños y con ello contribuir en el aprendizaje positivo de los mismos, por lo que hay que tomar en cuenta los siguientes:

**Evaluación:**

- Comprende una actitud crítica ante los hechos, puede estar en relación a juicios relativos a la evidencia externa e interna.

**Síntesis:**

- Comprobación de la unión de los elementos que forman un todo.

**Comprensión:**

- Aspecto más simple del entendimiento que consiste en captar el sentido directo de una comunicación o de un fenómeno.

**Conocimiento:**

- Implica comprensión de hechos específicos, conocimientos de formas y medios, de lo universal y de las abstracciones.

**Análisis:**

- Implica la división de un todo en sus partes y la percepción del significado de la misma en relación con el conjunto.

**Aplicación:**

- Concierne a la interrelación de principios y generalizaciones con casos particulares o prácticos.

En estos últimos años en la investigación una de las categorías más estudiadas es el de actividad que ha adquirido una gran connotación en el marco de las Ciencias y la Filosofía, por lo que se presenta una gran atención al principio dialéctico materialista de la actividad.

La actividad como modo de existencia de la realidad social penetra los campos del ser y su expresión refleja, a ella se le vinculan de modo consustancial e indisoluble, aspectos de carácter metodológico, gnosológico, axiológico y práctico del devenir social.



Desde la Filosofía muchas han sido las investigaciones que dirigen su atención en el análisis de la categoría actividad en el proceso, abarcando los problemas de la comprensión materialista de la historia, los problemas del factor subjetivo, el sistema de relaciones, acción, mecanismo de leyes sociales. En este sentido son valiosas las investigaciones de Glezeman, Pientnikov, Chagan, Margulis y otros.

De esta misma manera la palabra cognición, proviene del latín cognoscere, 'conocer' es la facultad de un ser vivo para procesar información a partir de la percepción, el conocimiento adquirido (experiencia) y características subjetivas que permiten valorar la información. Consiste en procesos tales como el aprendizaje, el razonamiento, la atención, la memoria, la resolución de problemas, la toma de decisiones, los sentimientos. El ser humano tiene la capacidad de conocer con todos los procesos mencionados.

Cognición es frecuentemente utilizado para significar el acto de conocer, o conocimiento, y puede ser definido, en un sentido cultural o social, como el desarrollo emergente de conocimiento dentro de un grupo, que culmina con la sinergia del pensamiento y la acción.

Por lo que la actividad cognoscitiva es la forma de actividad espiritual del hombre, que está condicionada por la práctica, refleja la realidad y la reproduce en forma de conocimiento. Pupo (1992)

Lirón (2010) en el artículo titulado desarrollo cognitivo hasta los seis años, explica que tanto la niña como el niño desde que nacen tienen capacidades cognitivas, dispuestas a desarrollarse, las cuales dependen del tipo y del modo de interacción que se mantengan con el medio ambiente. También analiza cómo los infantes pasan de una inteligencia práctica a tener una inteligencia intuitiva, es decir, cómo puede alcanzar la capacidad simbólica, que es propia del ser humano.

En Cuba la atención educativa a los niños y niñas de la primera infancia, se ha convertido en una cuestión de hechos, más que de derecho, y se aborda en la actualidad como una prioridad que desde todos los ámbitos sociales se orienta a ofrecer los recursos, apoyos y servicios especiales a los niños, niñas y las familias que así lo requieran.

La atención integral a los niños y niñas en la primera infancia con SD, ha constituido prioridad para varios investigadores, los que han abordado diferentes temáticas: el rol de la familia, de los especialistas y del educador; la formación de este último, su desempeño y desarrollo profesional; así como su preparación continua y sistemática, entre estos se destacan: Peña (2005), Godoy (2011), Campos (2011), Acosta (2013), De La Cueva (2013), Terán (2016), y Heredia (2016) entre otros.

A pesar de ello, todavía persisten dificultades en la estimulación de la actividad cognoscitiva, provocadas por el desconocimiento de las particularidades del desarrollo de los niños/as con Síndrome de Down, lo que impide trazar estrategias adecuadas y oportunas con el objetivo de formar habilidades generales desde los primeros años.

La experimentación sobre nuevas formas de trabajo con un estilo de dirección flexible, democrático, contextualizado y con un enfoque participativo; se expresan en las modificaciones de la concepción curricular y otras dimensiones del Proyecto Educativo. La concepción curricular en dos modalidades de atención educativa: la institucional (círculo infantil y aulas de preescolar) y la no institucional (Programa Educa a tu Hijo), que se contextualizan en los diferentes niveles de concreción (provincias, municipios, instituciones educativas y consejos populares y grupos de niños y familias). Considerando que los programas de estimulación temprana en la primera infancia tienen una alta prioridad en cada una de sus áreas dentro de ellas la cognitiva.

Por lo que toda intención de estimulación de la actividad cognoscitiva que tenga el educador no debe ser presentada al niño de manera desorganizada o improvisada. Se hace necesaria la estructuración de un programa serio que pueda ser llevado a cabo tanto por maestros como por padres.

Para esquematizar este programa, se deberá seguir algunos pasos muy importantes:

- Conocer al niño y niña que va a ser estimulado (o al grupo, en el caso de los centros educativos)

- Definir los principios que guiarán nuestra acción.
- Definir las áreas del desarrollo a ser estimuladas y las respectivas dimensiones madurativas.
- Trazar los objetivos generales de nuestra acción, las estrategias, la metodología, el tipo de actividades y de evaluación.

Para garantizar un adecuado desarrollo de la actividad cognoscitiva, se necesita del trabajo en equipos de maestros, especialistas, auxiliares pedagógicas y la correcta orientación a la familia que constituye quizás, el aspecto más importante, en la cual debe existir un ambiente favorable para que se produzca una participación “activa” y “colaborativa” por parte del niño y la familia respetando cada uno de los logros que deben de ir alcanzando en cada uno de los meses del desarrollo, de ahí la vital importancia de una adecuada estimulación de la actividad cognoscitiva en el niño/a Síndrome de Down en la primera infancia.

En el caso de las personas con Síndrome de Down, igual que en el resto de la población, la estimulación de la actividad cognoscitiva ayuda a mejorar la memoria, la atención, las funciones ejecutivas o el lenguaje que se refiere a todo aquello que se relaciona con el conocimiento de la persona, es una acumulación de información que se adquiere a través del aprendizaje y de la experiencia, se analizan los procedimientos que tienen que ver con la mente del individuo; dicho desarrollo es analizado por medio de la psicología cognitiva, que tiene como finalidad el estudio de los factores que se involucran en el proceso de creación de conocimientos desde lo simple a lo complejo.

### **1.2.1. Descripción de Síndrome de Down**

Es un trastorno genético causado por la copia extra del cromosoma 21 o una parte del mismo en vez de los dos habituales, caracterizado por la presencia de un grado variable de discapacidad intelectual y unos rasgos físicos peculiares que le dan un aspecto reconocible. John Langdon Haydon Down que fue el primero en describir esta alteración genética en 1866”, y no se conocen con exactitud las causas que provocan el exceso cromosómico, aunque se relaciona estadísticamente con una edad materna superior a los 35 años.

Las células del ser humano poseen cada una en su núcleo 23 pares de cromosomas. Cada progenitor aporta a su descendencia la mitad de la información genética, en forma de un cromosoma de cada par. 22 de esos pares se denominan autosomas y el último corresponde a los cromosomas sexuales (X o Y).

Tradicionalmente los pares de cromosomas se describen y nombran en función de su tamaño, del par 1 al 22 (de mayor a menor), más el par de cromosomas sexuales antes mencionado. El cromosoma 21 es el más pequeño, en realidad, por lo que debería ocupar el lugar 22, pero un error en la convención de Denver del año 1960, que asignó el Síndrome de Down al par 21 ha perdurado hasta nuestros días, manteniéndose por razones prácticas esta nomenclatura.

El cromosoma 21 contiene aproximadamente el 1% de la información genética de un individuo en algo más de 400 genes, aunque hoy en día sólo se conoce con precisión la función de unos pocos.

Se suele detectar al nacer, pero la presencia del Síndrome de Down puede detectarse durante el embarazo mediante:

- Análisis de sangre, que predice la probabilidad de que el bebé tenga Síndrome de Down. Este análisis no detecta todos los casos de Síndrome de Down, y cuando indica riesgo no es infalible (sólo 1 de cada 44 predicciones).
- Amniocentesis: es la forma más precisa de determinar si hay un cromosoma adicional. Consiste en extraer una muestra de líquido amniótico con una jeringuilla, a través de la pared abdominal de la madre. Después, se analiza si las células fetales que se depositan en el líquido presentan trisomía 21. Puede hacerse a partir de las 15 semanas de embarazo y reviste un mínimo riesgo de aborto (1%).
- Ecografía prenatal es un procedimiento absolutamente seguro para el feto y la madre. Se observan signos como anomalías cardíacas, un área inusual en la parte posterior del cuello (pliegue en la nuca).

El Síndrome de Down puede manifestarse en tres tipos principales de estructura cromosómica:

#### 1. Trisomía Libre:

El Síndrome de Down se produce por la aparición de un cromosoma más en el par 21 original (tres cromosomas: “trisomía” del par 21) en las células del organismo. La nomenclatura científica para ese exceso cromosómico es 47, XX, +21 o 47, XY+21; según se trate de una mujer o de un varón, respectivamente. La mayor parte de las personas con este síndrome (95%), deben el exceso cromosómico a un error durante la primera división meiótica (aquella por la que los gametos, óvulos o espermatozoides, pierden la mitad de sus cromosomas) llamándose a esta variante, “trisomía libre” o regular. El error se debe en este caso a una disyunción incompleta del material genético de uno de los progenitores. (En la formación habitual de los gametos el par de cromosomas se separa, de modo que cada progenitor sólo transmite la información de uno de los cromosomas de cada par.

Cuando no se produce la disyunción se transmiten ambos cromosomas. No se conocen con exactitud las causas que originan la disyunción errónea. Como en otros procesos similares se han propuesto hipótesis multifactoriales (exposición ambiental, envejecimiento celular) sin que se haya conseguido establecer ninguna relación directa entre ningún agente causante y la aparición de la trisomía. El único factor que presenta una asociación estadística estable con el síndrome es la edad materna, lo que parece apoyar las teorías que hacen hincapié en el deterioro del material genético con el paso del tiempo. En aproximadamente un 15% de los casos el cromosoma extra es transmitido por el espermatozoide y en el 85% restante por el óvulo.

#### 2. Translocación.

Después de la trisomía libre, la causa más frecuente de aparición del exceso de material genético es la Translocación. En esta variante el cromosoma 21 extra (o un fragmento del mismo) se encuentra “pegado” a otro cromosoma (frecuentemente a uno de los dos cromosomas del par 14), por lo cual el recuento

genético arroja una cifra de 46 cromosomas en cada célula. En este caso no existe un problema con la disyunción cromosómica, pero uno de ellos porta un fragmento “extra” con los genes del cromosoma “translocado”. A efectos de información genética sigue tratándose de una trisomía 21 ya que se duplica la dotación genética de ese cromosoma.

La frecuencia de esta variante es aproximadamente de un 3% de todos los SD y su importancia estriba en la necesidad de hacer un estudio genético a los progenitores para comprobar si uno de ellos era portador sin saberlo de la translocación, o si ésta se produjo por primera vez en el embrión. (Existen portadores “sanos” de translocaciones, en los que se recuentan 45 cromosomas, estando uno de ellos translocado, o pegado, a otro).

### 3. Mosaicismo.

La forma menos frecuente de trisomía 21 es la denominada “mosaico” (en torno al 2% de los casos). Esta mutación se produce tras la concepción, por lo que la trisomía no está presente en todas las células del individuo con SD, sino sólo en aquellas cuya estirpe procede de la primera célula mutada. El porcentaje de células afectadas puede abarcar desde unas pocas a casi todas, según el momento en que se haya producido la segregación anómala de los cromosomas homólogos.

Se desconoce la causa del Síndrome de Down, qué es lo que provoca esta alteración cromosómica. En la mayoría de los casos se produce espontáneamente, sin que exista un problema en ninguno de los progenitores. No obstante, existe una relación entre la edad de la madre y las probabilidades de tener un hijo con Síndrome de Down, riesgo que aumenta con la edad: a los 20 años 1/1500-2000 niños nacidos vivos; a los 45 años 1/45 niños nacidos vivos. Además, existe un mínimo porcentaje de factor hereditario: esto ocurre cuando uno de los padres, siendo sano, es portador pasivo de un cromosoma extra que traspa a su hijo. No depende de la raza o nivel sociocultural de las familias cualquiera puede tener un hijo con Síndrome de Down.

## **Las características de los niños con Síndrome de Down**

**Labios:** a menudo tiene la boca abierta y la protusión habitual en la lengua hace que los labios estén bañados por la saliva y más tarde pueden tornarse secos y fisurados.

**Boca** se mantiene abierta porque tiene la nasofaringe estrecha y las amígdalas muy, grandes.

**Lengua:** tiene surcos profundos e irregulares, a partir de los dos años tiene su aspecto característico con papilas linguales muy desarrolladas. Debido a la falta de tono muscular tiene tendencia a salirse fuera de la boca.

**Dientes:** la dentición de leche es algo más tardía que en el niño normal; suele ser irregular e incompleta, la forma de los dientes es a veces anómala y tiene alteraciones en el esmalte.

**Voz:** la mucosa es engrosada y fibrótica; la laringe parece estar situada más allá de lo habitual; la voz es gutural y su articulación difícil.

**Nariz:** suele ser ancha y rectangular; el dorso se presenta aplanado debido a una escasa formación de los huesos nasales.

**Ojos:** presentan un pliegue de la piel en la esquina interna de los ojos (llamado epicanto)

**Orejas:** tienen una configuración extraña, están poco desarrolladas, a veces son pequeñas y su borde superior se encuentra con frecuencia plegado, los conductos auditivos son estrechos.

**Cuello:** suele ser corto y ancho.

**Estatura y desarrollo óseo:** sigue un ritmo normal hasta la pubertad y posteriormente la estatura permanece detenida a unos centímetros por debajo de la normalidad. Su pecho tiene una forma peculiar: el esternón puede sobresalir o presentar una depresión, en el niño con dilatación de corazón, el pecho puede aparecer más lleno en ese lugar.

**Cráneo:** es pequeño, su parte posterior está ligeramente achatada, las zonas blandas del cráneo son más amplias y tardan más en cerrarse. En la línea media, donde confluyen los huesos hay frecuentemente una zona blanda adicional, algunos presentan áreas e que falta el cabello.

**Extremidades:** tiene por lo general un aspecto normal, sus brazos y piernas son cortos en relación con el resto del cuerpo: su crecimiento general está atrofiado.

**Manos:** en las palmas de las manos muestran un único pliegue transversal, con dedos cortos que se curvan hacia adentro.

**Pies:** las plantas de los pies presentan un pliegue desde el talón hasta los dos primeros dedos, la separación entre el primer y el segundo dedo es superior a lo normal.

**Piel:** generalmente se seca y se agrieta con facilidad.

### **Los problemas de salud más frecuentes en los niños con Síndrome de Down**

Las cardiopatías se presentan en el 40% de los casos. Tras el nacimiento se les practica una ecocardiografía y se les somete a controles periódicos. En algunas ocasiones estas alteraciones requieren de una intervención quirúrgica durante el primer año de vida; en otras, el problema mejora con el paso del tiempo.

Pueden existir trastornos y malformaciones del aparato digestivo y obstrucciones intestinales, que requieren una operación poco después de nacer.

El sistema inmunológico suele ser deficiente, lo que provoca infecciones diversas, con facilidad para contraer enfermedades de tipo respiratorio.

- Baja tonicidad muscular.
- Hipotiroidismo.
- Pérdida auditiva conductiva.
- Trastornos visuales: defectos de refracción, agudeza visual, percepción profunda, estrabismo, cataratas.



- Tendencia a sufrir sobrepeso.
- Leucemia durante los 5 primeros años, en porcentaje mayor que lo habitual.
- Demencia tipo Alzheimer a partir de los 40 años en algunos casos.

Después del nacimiento, las alteraciones del Sistema Nervioso Central que ocurren en la evolución cerebral con SD se hacen mucho más evidentes que los observados en la vida fetal y son especialmente acentuados durante las primeras épocas del desarrollo infantil. Así, desde el primer día, y especialmente después de la época media de lactancia, el peso del cerebro suele ser un 30%-50% menor en los niños con Síndrome de Down que en los niños con desarrollo normalizado (Flórez, 1995).

En las áreas de asociación de la corteza cerebral, el hipocampo y el cerebelo; zonas cuya función principal es almacenar, recapitular, integrar y cohesionar la información para organizar la memoria, la abstracción, la deducción y el cálculo. Como consecuencia de ello las órdenes que recibe el cerebro de la persona con Síndrome de Down son captadas más lentamente, más lentamente procesadas, lentamente interpretadas e incompletamente elaboradas.

Presentan menor actividad en el área de Broca, que es una parte del cerebro directamente relacionada con el lenguaje. En definitiva, tienen dificultad para elaborar y emitir el lenguaje oral, no así el gestual. Otra parte que se ve afectada por la cromosomopatía es el Hipocampo. La afectación en esta parte de cerebro se traduce en graves problemas de memoria, tanto a corto como a largo plazo, y también dificultades en la asociación e interpretación de estímulos externos, en una hipotonía generalizada cuya afectación más evidente en dificultades de coordinación motriz tanto gruesa como fina, y en problemas del sistema vestibular y más concretamente en el equilibrio, la coordinación dinámica general o segmentada, son buena prueba de ello.

La alteración neurológica más significativa de las nombradas hasta el momento es la que afecta a la cantidad total de neuronas que es sensiblemente inferior a la del resto de las personas con desarrollo normalizado, pero también su impacto se

traduce en la organización estructural que afecta a las diferentes áreas del sistema nervioso y las sinapsis y redes neuronales y a la activación de sus redes durante el desarrollo prenatal y postnatal. En otro orden de cuestiones, pero íntimamente relacionado con la ejecución cerebral, se encuentra la duración. Por otra parte, en estas personas existe un mayor desgaste precoz del cerebro, por eso un buen número de Down, desarrollan además la enfermedad de Alzheimer.

Algunos datos relevantes que puede ilustrar esta secuencia son los siguientes:

- Presentan una reducción global del cerebro en torno al 18-20 %.
- Los lóbulos frontales, temporales, occipitales y parietales son más pequeños, con que las funciones corticales superiores que se llevan a cabo en estas zonas se ven afectadas.
- Menor volumen de la sustancia blanca en la circunvolución temporal superior.
- Reducción de la anchura del cuerpo calloso.
- Volumen del cerebelo más pequeño.
- Reducción del hipocampo y del tronco cerebral.
- Sus neuronas tienen a demás problemas para retener los neurotransmisores.

### **Características cognitivas**

El SD siempre está acompañado de discapacidad intelectual, en diferentes niveles, de grado leve a moderado. Esta discapacidad es consecuencia de las alteraciones cerebrales producidas como consecuencia de la trisomía neuronal. Esta es la característica que define esta alteración genética. Sin embargo, no es posible relacionar la inteligencia con un rasgo físico del síndrome, es decir, no hay una relación directa entre la discapacidad mental y un rasgo físico (Ruiz, 2001).

En relación con el funcionamiento cognitivo en el marco del SD, diversas áreas o dominios deben ser distinguidos, pues se pueden ver afectados por el Síndrome, aunque pueden manifestarse en diferente grado en un mismo individuo (Flórez, 2015). Para Flórez, dominios tales como el vocabulario comprensivo y ciertas habilidades adaptativas se suelen desarrollar a mayor velocidad que la memoria o que la función ejecutiva. Sin embargo, la velocidad de aprendizaje en su conjunto es más lenta que la del resto de la población.

Las personas con SD tienen una capacidad de atención y concentración deficitaria, lo que perjudica la recepción de información (input) y la asimilación y la respuesta (output) (Toro y Zarco, 1998), requiriendo por lo tanto de más tiempo para la creación del hábito de dirigir la atención hacia aspectos concretos.

Según Flórez (2001) la memoria es un proceso que nos permite registrar, codificar, consolidar y almacenar la información de modo que, cuando la necesitemos, podamos acceder a ella y evocarla. La memoria a corto plazo es la que nos permite mantener o manejar la información durante un breve período de tiempo, aproximadamente un máximo de treinta segundos.

En relación con la memoria, los niños con SD se orientan por imágenes (concreto) y no por conceptos (abstracto). Ellos presentan un déficit de atención, pues necesitan de más tiempo para poner atención, así como dificultad para inhibir o retener las respuestas (Sampedro et al., 1993).

Hay un consenso generalizado sobre la existencia de un déficit en la memoria de las personas con Síndrome de Down. Por una parte, siguiendo la terminología asumida por Jiménez (2012), quien distingue dos sistemas de memoria (implícita y explícita), las personas con Síndrome de Down mantienen intactas las funciones de la memoria implícita o episódica (inconsciente y relacionada con habilidades y hábitos de carácter metódico y cognitivo; por tanto de naturaleza procedimental) mientras tienen empobrecidas las funciones de la memoria explícita (relacionada con episodios, eventos y hechos relacionados con la vida, el mundo o cualquier acontecimiento del pasado; por tanto de naturaleza más bien declarativa).

La memoria a corto plazo desempeña un papel fundamental en la actividad cognitiva consciente estableciendo los límites sobre los sistemas de procesamiento de orden superior: procesos cognitivos, lenguaje, lectura y cálculo. Pero el aspecto más interesante de la memoria a corto plazo de los niños con Síndrome de Down es que este déficit es mayor en la modalidad auditiva que en la visual, hasta el punto de poder asociar este déficit verbal al Síndrome de Down en el sentido de que estos niños se muestran empobrecidos en estas tareas con relación a otros niños de igual edad mental.

Las características de la memoria a largo plazo según Flórez (2005) en las personas con Síndrome de Down se pueden concretar en:

- Escasa capacidad para indicar con precisión hechos y fechas.
- Dificultad para generalizar una experiencia de modo que les sirva para situaciones familiares.
- Problemas para recordar conceptos que parecían comprendidos y aprendidos.
- Lentitud para captar la información y responder a ella.
- Necesitan más tiempo para programar actos futuros.

Según Piaget (1973), el pensamiento dirige al lenguaje, siendo este una manifestación más de la función simbólica, un producto más de nuestra acción sobre el ambiente. Así el lenguaje, es un instrumento al servicio del desarrollo intelectual y posterior a él. Reconoce, no obstante, el papel potenciador del pensamiento desempeñado por el lenguaje una vez que se ha desarrollado la función simbólica.

El lenguaje es el área en la que estos niños parecen sufrir el retraso más importante y la mayor dificultad de desarrollo por lo que se presentan estas dificultades:

- Dificultades en la percepción y producción de sonidos y de secuencias canónicas de sonidos del habla, que constituyen las palabras (los fonemas del lenguaje). Por ejemplo, hay problemas muy pertinaces con los conjuntos de consonantes, la detección de las consonantes finales de palabra, la vocalización del final de la palabra y otras dificultades que reducen la inteligibilidad del habla.
- Limitaciones en la memoria a corto plazo, con lo que resulta más difícil la tarea de asociar o la forma con el significado.
- Dificultades para identificar los referentes de las palabras y, por tanto, para construir el significado.

La percepción de los niños con Síndrome de Down sigue las pautas de desarrollo de las personas sin discapacidad, pero con un cierto retraso. Lo mismo ocurre con el lenguaje, en líneas generales, ya que hay otros déficits más específicos o individuales que obstaculizan su desarrollo.

Tal dificultad también tiene que ver con las operaciones mentales de nivel abstracto lo que permitirá al niño comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Para desarrollar esta área, el niño necesita de experiencias, así podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones que se le presenten.

- Retraso en la adquisición de las diversas etapas de desarrollo.
- Retraso en la adquisición del concepto de permanencia del objeto.
- La actividad exploratoria y manipulativa presentan semejanzas con niños/as de su misma edad mental.
- Los procesos de conceptualización, transferencia y generalización están en desventaja.

- Dificultad para comprender algunas consignas, crear estrategias, resolver problemas, integrar varias instrucciones continuas.
- El juego, se presenta muy a menudo, en forma repetitiva y son propensos a ejecutar estereotipias.
- Dificultades en las etapas finales del juego simbólico.
- Buen desarrollo de la percepción y memoria visual.
- Requieren de una atención directa e individual.
- Alteraciones en la percepción auditiva: no captan bien todos los sonidos, procesan con dificultad la información auditiva y responde inadecuadamente a las órdenes que se da.
- Tienen poca memoria auditiva secuencial.
- Dificultades de equilibrio, tono, etc.

### **1.3. Diagnóstico de la situación actual en la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down de la escuela especial Desembarco del Granma**

Como parte de la investigación inicial, se realizó un diagnóstico que tuvo en cuenta lo siguiente:

Se seleccionó un grupo de estudio intencional, formado por 5 niños con Síndrome de Down entre 0 a 6 años y 5 familiares (mamá o papá), 1 miembro del consejo de dirección de la escuela especial Desembarco del Granma, 1 logopeda, 3 maestros y 5 especialistas de la propia escuela especial.

Para efectuar el diagnóstico se aplicaron varios instrumentos lo que permitió obtener información sobre la situación real que presentaba el proceso de estimulación de la actividad cognitiva en los niños con SD en la primera infancia, al

inicio de la investigación, se profundizó en el conocimiento que tenían padres, maestros, especialistas y directivos sobre la estimulación temprana a partir de los resultados del análisis de estos, proponer objetivamente las acciones que contribuyan a la solución del problema científico de la investigación. Los datos primarios fueron recogidos a través de la revisión de documentos, observación, entrevistas y las encuestas, para la misma se tuvieron en cuenta los siguientes indicadores:

- Conocimiento sobre el problema a investigar
- Tratamiento metodológico a la temática
- Superación recibida sobre la temática

La encuesta realizada a los maestros (anexo 1 y 2) permitió conocer cómo es el nivel de preparación que tienen acerca de la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia, arrojando que es insuficiente las preparaciones metodológicas que se puedan realizar sobre el tema, representando un 66,66%. El 100% se sienten preparadas para trabajar, pero un 33,33% es la que conoce de algunos de los programas o guía de estimulación que le orientan sobre la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia. El 100% coincidió que la preparación que reciben los promotores del programa Educa a tu Hijo y la familia es insuficiente por lo que el niño con SD demora los dos primeros años de vida en recibir la adecuada estimulación hasta que logran su ingreso al centro escolar.

Se aplicaron la entrevista a especialistas y 1 miembro del consejo de dirección del centro (anexo 3), se pudo constatar que no cuenta con todos los instrumentos necesarios para la estimulación de la actividad cognoscitiva en la primera infancia debido al bloqueo económico ya que muchos de estos implementos son muy costosos ejemplo de estos son implementos deportivos, informáticos entre otros. El 100% considera que los programas diseñados deberían presentar más actividades donde los diferentes especialistas puedan desde sus áreas del conocimiento brindarle una correcta labor correctiva-compensatoria a los

Síndromes de Down desde la estimulación de la actividad cognoscitiva en la primera infancia. Esto demuestra una de las carencias que presentan, en su preparación teórico-metodológica. Otras de las carencias que se arrojó en el estudio es que no todos los niños reciben la correcta atención debido a que muchos de los padres no son informados de la ayuda que pueden recibir del centro desde el nacimiento del niño.

Más adelante, se procedió a la entrevista de 5 familiares mamá o papá (Anexo 4 y 5) donde se obtuvieron los resultados siguientes: que la estimulación temprana la deben aplicar en el niño con Síndrome de Down padres y maestros lo que representó un 40%. De igual manera el 40% de los entrevistados opinan que la estimulación temprana abarca todas las áreas del desarrollo. Lo cual beneficiara en un 60% a la familia, a los maestros y al niño. Donde la relación entre padres e hijos se fortalecerá en un 100%. Detectando como insuficiencia en un 80% la poca información que reciben los mismos sobre las vías que existen para una estimulación desde la primera infancia.

Revisión de documentos (Anexo # 6) entre los que destacan los folletos y cuadernillos del tercer perfeccionamiento continuo de la educación, las actas de los consejos de dirección, programas, orientaciones metodológicas y planes de clases, modelos y dosificaciones que revelaron el estado actual de nuestra investigación. Estos documentos aportaron valiosa información sobre la situación que presenta la estimulación de la actividad cognoscitiva en el SD.

La autora al revisar la RM/200 del 2014 sobre el sistema de trabajo metodológico, pudo constatar que para la preparación de los maestros, especialistas y directivos se hace necesario realizar actividades metodológicas (talleres, conferencias, charla) en plena coordinación con la Universidad al presentar los mismos insuficiente preparación en el proceso de estimulación de la actividad cognitiva en la primera infancia.

La observación (Anexo 7 y 8) se utilizó para constatar a través de las clases, tratamientos logopédicos y otras actividades en cómo se realiza el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños, en aras de crear una



Alternativa metodológica que propicie elevar la calidad en el PDE sobre la base de las insuficiencias y fortalezas detectadas. Se realizaron observaciones a 5 actividades; 2 en el salón de infancia preescolar, 1 en el gabinete logopédico, 1 en el salón de computación y 1 salón de ejercicios.

- Las valoraciones realizadas arrojaron como resultado más importante que en las preparaciones metodológicas a los maestros y especialistas, todavía es limitada en los temas de estimulación de la actividad cognoscitiva en la primera infancia en los niños SD.
- El tratamiento de los temas se realiza haciendo énfasis fundamentalmente en el cumplimiento de algunas dimensiones a partir del tercer perfeccionamiento por años de vida.
- En algunas de las clases visitadas la atención al aprendizaje de los niños es dirigido por los maestros son poco motivadoras, mediante preguntas de carácter reproductivo, centrándose las principales dificultades en la inadecuada realización de una valoración crítica del desarrollo alcanzado por los niños después de cada actividad.
- En los consejos de dirección, los temas del tercer perfeccionamiento educacional se evidencian desde el proyecto educativo, el curriculum y preparaciones metodológicas que se realizan por meses evidenciando que todavía existen insuficientes actividades para que los docentes puedan desarrollar el tema de nuestra investigación.

### **Conclusiones del capítulo 1**

- Existen diferentes tendencias y criterios acerca del proceso de estimulación temprana en la primera infancia, pero aún es insuficiente lo que se aborda con respecto a la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia.
- Con el diagnóstico realizado en la escuela especial Desembarco del Granma se corroboró la necesidad que presentan los docentes en su

preparación teórico-metodológica para una correcta labor correctiva-compensatoria de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

## **Capítulo 2. Propuesta de la Alternativa metodológica para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia que asisten a la escuela especial Desembarco del Granma**

En este capítulo se presentan los fundamentos, características y componentes de la Alternativa metodológica y se hace referencia a sus acciones para estimular la actividad cognoscitiva en niños con SD desde la primera infancia.

Se valida la propuesta de alternativa y se efectúan valoraciones derivadas de los resultados del diagnóstico final. Se ofrecen las conclusiones parciales de este capítulo, así como las conclusiones generales y las recomendaciones.

### **2.1. Fundamentación desde posiciones teóricas de la Alternativa metodológica**

Las alternativas en la Pedagogía surgen como fruto de una concepción epistemológica que se inscribe en las corrientes humanistas cuando se desean caracterizar los modelos de construcción del conocimiento en el contexto escolar o cuando las prácticas pedagógicas interactivas se proponen articular la vida y la escuela.

La primera cuestión que requiere ser esclarecida para la elaboración de la alternativa son las reflexiones conceptuales que sirven de punto de partida, precisándose la existencia de algunas clasificaciones.

Por ejemplo la que ofrece el diccionario Grijalbo: que sucede o se hace de forma alterna. Acción y efecto de alternar.

Según Silverio, en el Compendio de Pedagogía la define de la siguiente manera. **Alternativa:** Opción entre dos o más variantes con que cuenta el subsistema dirigente (educador) para trabajar con el sistema dirigido (educando) partiendo de las características, posibilidades de estos y de su contexto de actuación.

El término alternativa, según el Diccionario de la Real Academia Española (RAE, 2014) significa:

- Opción entre dos o más cosas

- Cada una de las cosas entre las cuales se opta
- Efecto de alternar (sucederse unas cosas a otras repetidamente)

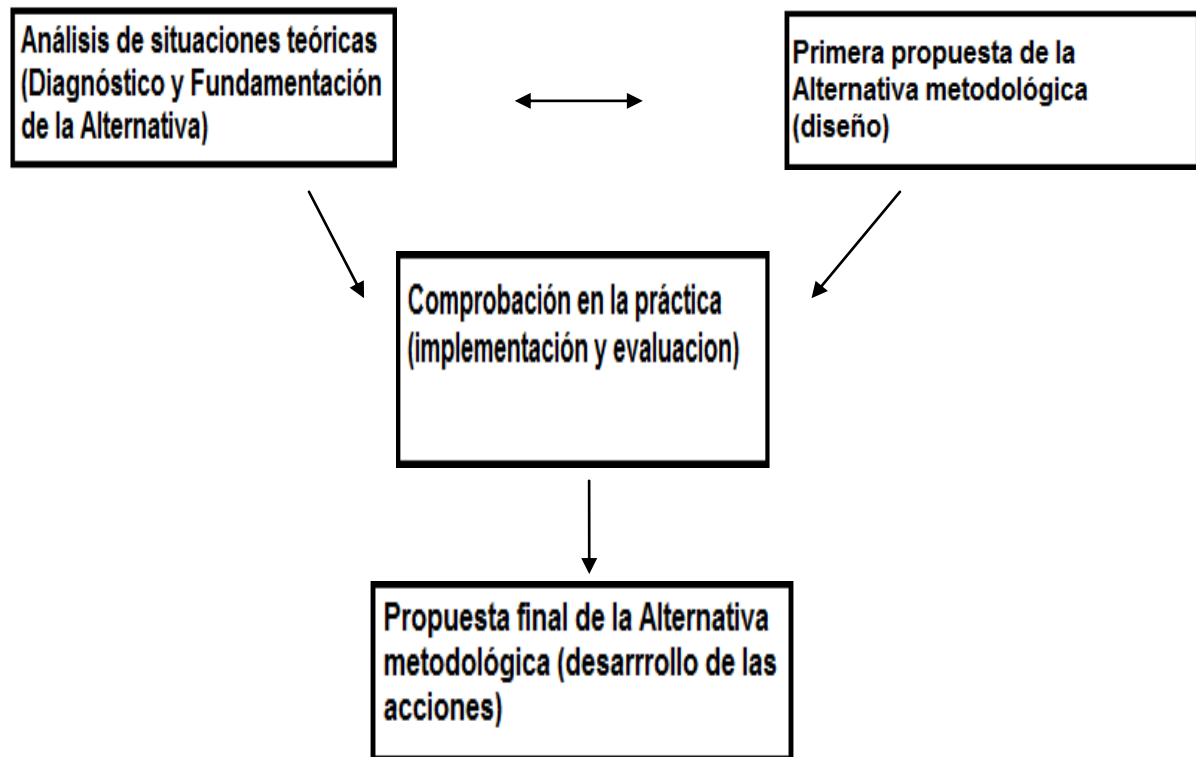
Para las investigadoras Rodríguez y Arteaga (2009), la alternativa se refiere a opciones teóricas y metodológicas que pueden ser elegidas por el maestro, investigador, encaminadas a solucionar un problema que se presenta en la práctica pedagógica.

Diferentes autores han utilizado en sus investigaciones alternativas metodológicas como variantes para resolver un problema de la realidad educativa y lograr las transformaciones que necesitan, entre ellos se destacan: González (1996), Álvarez (1997), Sierra (2002), Bravo (2003), Palacio (2003), Addine (2004), Calviño (2005), Ramírez (2005), Valle (2007).

Se reflexiona en los estudios del Doctor Alberto Valle Lima sobre la definición que aborda sobre la Alternativa cuando plantea:

“una Alternativa puede ser considerada una metodología, pero se diferencia de ella, porque se contrapone a otras posibles soluciones anteriores del problema analizado, teniendo éste un carácter específico, o sea, no se presenta sistemáticamente en la práctica, por lo que no alcanza un cierto grado de generalidad”. (Valle, 2007).

Se contextualiza el modelo de elaboración para la alternativa que ofrece Valle en su libro “Metamodelos de la investigación pedagógica” de la siguiente forma:



Y además del libro “La investigación pedagógica. Otra mirada”, de este mismo autor, la estructura para una alternativa que tiene como componente un objetivo, las recomendaciones, formas de implementación y forma de evaluación Valle (2012) las cuales se tienen presentes en la investigación.

El doctor Pla (2010) sugiere que en su representación se explicita:

- para qué objeto de estudio ha sido creada, cuál es su objetivo.
- para qué variantes de las que posee la ciencia constituye una opción nueva.
- en qué características individuales del objeto de estudio y para qué particularidades de su entorno ha sido creada.
- cuál es la diferencia cuantitativa y cualitativa con las opciones que ya existen, qué es lo novedoso en ella.
- de qué forma se instrumenta en su aplicación práctica.

- por qué es mejor como opción en las condiciones para las que fue creada.

Este autor además sugiere: "... que las alternativas como cualquier otro resultado científico requieren ser caracterizada con más precisión por lo que se pueden calificar de: educativa, pedagógica, didáctica, metodológica, de enseñanza, de aprendizaje, de capacitación" (Pla, 2010).

Valorando estas reflexiones, la autora asume en la tesis la terminología de una Alternativa metodológica, al considerarla como una vía de orientación que puede ser susceptible a enriquecimientos y adecuaciones, esa práctica pedagógica está dirigida especialmente a orientar a los docentes en cómo proceder para favorecer el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en niños con Síndrome de Down en la primera infancia derivado de las nuevas transformaciones en el tercer perfeccionamiento educacional.

La diferencia entre los aspectos cualitativos y cuantitativos de la Alternativa se concretan en la posibilidad de constatar más detenidamente y por la vía directa el desempeño de los especialistas, maestros, familiares y directivos en el accionar de la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia. Lo novedoso es que brinda orientación en los contenidos y procedimientos de forma particular atendiendo a la estimulación intencionada de los procesos de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia.

Se instrumenta en la aplicación práctica de los talleres metodológicos y conferencias para preparar a los especialistas, maestros, directivos y a la familia a través de las sesiones de orientación de dicho centro, constituyendo una mejor opción porque permite realizar precisiones en el trabajo correctivo -compensatorio, teniendo en cuenta las relaciones entre los docentes y las familias a partir del diagnóstico del niño.

La Alternativa es metodológica porque se concibe como un proceso organizado que orienta y dirige el accionar de los maestros, especialistas y directivos ofreciéndole contenidos y procedimientos metodológicos sobre qué hacer y cómo lograr la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia.

Se define para este estudio como: la vía particular del proceso de orientación a los especialistas, maestros y directivos, ofreciendo de forma organizada, coordinada y diferenciada los contenidos y procedimientos metodológicos para la estimulación intencionada de los procesos de la actividad cognitiva de los niños con SD en la primera infancia.

Es organizada por la planificación, ejecución y control de la orientación para la estimulación de los procesos de la actividad cognoscitiva que se desarrollan. Es coordinada porque integra los contenidos y procedimientos para la estimulación de los procesos de la actividad cognoscitiva entre los niveles de Educación Preescolar y Especial, diferenciada en los contenidos y procedimientos, atendiendo a las características de los niños con SD de 0-6 años que intervienen en el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva del niño con SD.

Como parte de la Alternativa metodológica se propone la estimulación intencionada en el desarrollo de la actividad cognoscitiva porque permite sistematizar los contenidos de la primera infancia que guardan estrecha relación con estos procesos y a la vez garantiza la corrección y/o compensación en el niño con SD.

En la misma se reconoce el papel rector del objetivo, el enfoque sistémico de los componentes, la retroalimentación que existe entre los especialistas, maestros y directivos con la familia y el niño, todos en interrelación e inmersos en el proceso de transformación. Es por ello que el proceso particularizado de orientación a los maestros, especialistas y directivos para contribuir a garantizar un proceso de estimulación intencionado de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia, el cual se considera un problema educativo, que requiere también del contenido de otras ciencias para su fundamentación.

## **2.2. Sustentos epistemológicos de la Alternativa metodológica**

A continuación se relacionan algunos de los elementos filosóficos, sociológicos, psicológicos, pedagógicos y didácticos que se tuvieron presentes en la elaboración de la Alternativa metodológica; con ellos no se pretendió realizar una

fundamentación profunda de la misma, sino considerar determinados aspectos que sustentaron dicha propuesta, desde una perspectiva integradora.

### **Fundamento filosófico**

Lo filosófico, se concreta en la visión de formación integral del ser humano (niño), en su interacción sujeto–objeto y sujeto-sujeto, connotado por el respeto a la individualidad de su personalidad, sus creencias, costumbres, desarrollo y experiencia cultural general y profesional, dentro de un clima de democracia y confianza que permita el fomento pleno de su identidad y desarrollo humano.

Esta perspectiva exige de forma paulatina, la atención a la diversidad del niño con Síndrome de Down, desde que ingresa hasta su egreso, pero con una comunicación sistemática que genere un clima de apertura y de ayudas, adaptadas a ellos y a la complejidad de la dinámica de los contextos escolares, sociales, familiares donde se forman.

### **Fundamento psicológico – sociológico**

Lo psicológico - sociológico, comprende el entendimiento de la responsabilidad social y educativa que tiene cada docente, para generar un desarrollo pleno de la personalidad de los estudiantes, donde lo intelectual –cognitivo y lo motivacional –afectivo, debe lograrse desde la coherencia entre la actividad y la comunicación que se genera en el proceso de enseñanza –aprendizaje.

Tal exigencia, se favorece al orientar una formación desde una visión desarrolladora del aprendizaje, donde los conocimientos, las habilidades, los hábitos, los valores y las cualidades tienen diversos niveles y complejidades en su aprendizaje individual.

Se presupone de un diagnóstico sistemático acerca de las potencialidades de cada niño, para brindar niveles de ayudas en función de sus necesidades, y con ello, lograr un autovalidismo, desarrollo personal y calidad de vida.

### **Fundamento pedagógico y didáctico.**

Desde la pedagogía, se pretende que el proceso de formación se caracterice por una educación desarrolladora, que tiene en cuenta el desarrollo actual para



ampliar continuamente los límites de la zona de desarrollo próximo o potencial, y por tanto los progresivos niveles de desarrollo del sujeto. Para llevar a sus fines un proceso con tales características, que tiene en su centro el aprendizaje y el desarrollo integral de la personalidad del niño, por lo cual concibe al maestro como guía y dirigente del proceso.

Debe asumirse una didáctica, donde se logre ampliar la zona de desarrollo próximo de cada niño, mediante el empleo de métodos y estrategias que propicien un espacio interactivo del aprendizaje, donde cada actividad tenga un sentido y significado en el niño.

Lo pedagógico se concreta además, en considerar que cada actividad tenga una vinculación, se integral la cual debe ser vista en su articulación con los contextos escolares, familiares y comunitarios en el cual reciban las influencias educativas que deban ser conocidas, atendidas y manejadas consecuentemente por los maestros, especialistas, directivos en el proceso formativo; para lograr la correcta corrección y compensación desde la primera infancia.

Se asumen en la investigación las leyes y principios generales de la Pedagogía, atendiendo a las posiciones de Addine (2004) y Pla (2010), así como los principios de la Educación Especial para el trabajo preventivo de la infancia temprana y preescolar (Torres 2009) y de la Educación Preescolar, que orientan la práctica educativa en las edades de cero a seis años (Rodríguez 2013), los cuales permiten elevar la preparación pedagógica – metodológica y científica de los maestros, especialistas y directivos para que realicen el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD alcanzando los logros del desarrollo en la primera infancia.

Se retoman fundamentalmente los siguientes principios que se encuentran presentes en cada una de las recomendaciones que rigen la propuesta:

- Unidad entre lo afectivo y lo cognitivo.
- Unidad entre la actividad educativa y la comunicación educativa.

- Unidad de las influencias de los contextos de interacciones en el proceso educativo.

La unidad entre lo afectivo y lo cognitivo se expresa en la Alternativa metodológica a través de las relaciones que se establecen en el proceso de orientación a los docentes en su preparación y en la orientación diferenciada a la familia de niños con SD, o en la interacción de todos para la estimulación intencionada de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia.

Cada una de las formas organizativas utilizadas para la preparación y orientación a la familia deben ser portadoras de un contenido emocional positivo que le permitan alcanzar los conocimientos para poder ayudar a sus hijos, deben lograr que se sientan motivados por lo que se le orienta y puedan realizar adecuadamente sus funciones, se impliquen más en el tema y por las actividades a desarrollar en correspondencia con sus necesidades e intereses, y así obtengan un mayor conocimiento y aprendizaje, lo que permite trazar vías con acciones novedosas para perfeccionar su accionar y contribuir con el desarrollo integral del niño.

La relación dialéctica entre la actividad educativa y la comunicación educativa es un principio básico en la realización de las actividades coordinadas y diferenciadas entre los maestros, especialistas y directivos en la investigación, tanto en la preparación, en la orientación, ejecutores y las familias, como en la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia, condiciona la necesidad de la comunicación entre el maestro, especialista, directivo y la familia.

Este proceso de interacción entre los maestros, especialistas y directivos en las diferentes actividades educativas permitirá que se cumplan los objetivos trazados en ellas, para que se apropien de los conocimientos anteriores sobre el desarrollo de la actividad cognoscitiva en el proceso de estimulación y adquieran los nuevos conocimientos, siempre teniendo en cuenta que las actividades se organizan respetando la atención a las diferencias individuales, la vinculación de la

educación del niño con el medio circundante y la sistematización de los diferentes componentes del proceso educativo.

Se asume también el principio de la unidad de las influencias de los contextos de interacciones en el proceso educativo teniendo en cuenta que mientras más variadas y profundas sean las interacciones del niño con las influencias externas más completa y eficiente será su educación.

Se define en la investigación que entre los docentes y la familia debe existir una relación de respeto, de interacción y además de filiación, porque, aunque cada uno tiene sus funciones específicas con ideas y criterios, estos pueden estar sujetos a cambios, siempre realizando la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia a través del enfoque lúdico en todas las actividades que se desarrollen.

### **2.3. Estructuración de la Alternativa metodológica del proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia**

El **objetivo** de la Alternativa metodológica es: perfeccionar el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva de los niños con SD en la primera infancia a través del trabajo metodológico con los maestros especialistas, directivos y familia, que posibilite atenuar las insuficiencias detectadas en la caracterización de este proceso.

Por estas razones, es necesario ofrecer las recomendaciones de la Alternativa metodológica sobre la base de precisiones teóricas, metodológicas y prácticas que permitan alcanzar el objetivo propuesto al implementar la misma.

Para la instrumentación de esta se conciben cuatro etapas, como se expresa a continuación:

- Diagnóstico y caracterización general.
- Etapa de planificación y orientación.
- Etapa de ejecución.

- Etapa de evaluación y control.

### **Etapa 1: diagnóstico y caracterización**

Esta etapa tiene como objetivo conocer el dominio que tienen los docentes acerca de las vías fundamentales para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia.

En esta etapa deben participar los maestros, especialistas y directivos, que interactúen con los niños con Síndrome de Down en el salón de primera infancia, con el propósito de unificar criterios y debatir los mismos, para la elaboración de la Alternativa metodológica.

La importancia de esta etapa radica en que se trata de establecer un referencial común en cuanto a cuestiones teórico- metodológicos que se manejarán en el trabajo curricular para desarrollar la actividad cognoscitiva en el niño con Síndrome de Down en la primera infancia.

Tener en cuenta la evaluación del dominio de los maestros, especialistas y directivos acerca del tema que se está investigando.

- Determinación de las necesidades que tienen los docentes para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia.
- Aplicación de técnicas para conocer el cumplimiento de las actividades propuestas para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia como conversatorios y charlas.
- Determinación de las potencialidades y limitaciones que tienen los docentes para desarrollar la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños SD en la primera infancia.

Esta etapa permite determinar las insuficiencias que presentan los docentes desde la concepción teórica-metodológica para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia de igual modo nos permite conocer el estado actual para proponer vías y poder transformar la realidad. Este debe de ser lo más integral posible, detallando en cada técnica necesidades,

perspectivas e intereses, para luego actuar con el objetivo que se quiere lograr, por lo que la autora la considera fundamental.

## **Etapa 2: planificación y orientación**

**Objetivo:** planificar y orientar las acciones encaminadas a la implementación de la Alternativa metodológica para la estimulación de la actividad cognoscitiva en niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

Esta etapa está marcada por las relaciones que deben establecerse entre los docentes, al propiciar de forma integrada la producción de ideas, valoraciones, debates, del trabajo que se va realizando en equipo progresivamente determinando los objetivos, contenidos, métodos, medios, formas organizativas y formas de evaluación para la orientación a partir de las particularidades específicas del desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia.

Por lo que se considera muy importante presentar actividades de corta duración, adaptadas a sus capacidades, que se irán prolongando progresivamente. Por ello, es conveniente planificar muchas actividades cortas, que pocas de larga duración.

Otra cuestión básica en lo referente a este proceso, es que después de las actividades planificadas que se le exija al niño cierto grado de atención y de concentración, resulta muy recomendable ofrecer un tiempo de descanso, hacer otra cosa entre el final de una actividad y el comienzo de la siguiente. Es decir, no se debe hacer un cambio inmediato de actividad. Para que la intervención psicoeducativa tenga la respuesta adecuada, a de adecuarse a su peculiar ritmo de funcionamiento.

En esta etapa la autora propone la realización de conferencias y talleres metodológicos para preparar a los docentes de modo que sean capaces de orientar de forma educativa a las familias de los niños con SD. Capacitación sobre la definición de estimulación temprana, y actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia y la necesidad de su correcta estimulación.

Es importante que el docente implicado en el aprendizaje de estas personas debe conseguir el mayor grado de atención cuando se les está explicando algo,

prestando especial hincapié en aquellas habilidades que tienen más afectadas. El educador debe guiar, instruir y en muchas ocasiones debe disfrazar la tarea, hacerla interesante y tener la certeza de que la persona está atendiendo de forma activa, es decir, que realmente está procesando la información ya que el niño puede estar mirando al educador, pero no le está viendo. (García 2006).

En esta etapa la autora propone la realización de conferencias y talleres metodológicos para preparar a los docentes de modo que sean capaces de orientar de forma educativa a las familias de los niños con SD sobre la definición de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia y la necesidad de su correcta estimulación.

La planificación tiene gran importancia porque es donde el investigador define las vías más efectivas para la preparación de los docentes, de manera que puedan orientar a la familia a partir de su autopreparación la cual va a estar controlada y es la premisa para que resulte efectivo el trabajo metodológico que se realiza en el centro. Teniendo presente los años de experiencia que tiene el maestro será la necesidad de las horas que dedique a su preparación y en los temas que necesitara mayor capacitación.

Como parte de la planificación los temas van en correspondencia con las necesidades descartadas a través del diagnóstico inicial y se encaminan a la solución del problema científico. Ello indica que guardan una estrecha relación con los indicadores establecidos para la evaluación del objeto que se estudia y propician la orientación desde varias perspectivas:

- orientaciones teóricas: se les orienta a los docentes el contenido para la estimulación de los procesos de la actividad cognoscitiva según sus características a través de la participación, la reflexión y el debate.
- orientaciones metodológicas: se les explica docentes verbalmente a través de la conversación heurística todo el procedimiento de los ejercicios o actividad a realizar, el cómo se realizará la estimulación de los procesos de la actividad cognoscitiva según las características del niño.

- orientaciones prácticas: donde se le demuestran a través de la realización de diferentes actividades vías para la estimulación de la actividad cognoscitiva en el niño SD.

### **Etapa 3: de ejecución**

**Objetivo:** demostrar a los docentes las actividades propuestas en la Alternativa metodológica para la estimulación de la actividad cognoscitiva en niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

En esta etapa se les demostrará a los docentes las diferentes actividades (epígrafe 2.4) que pueden realizar teniendo en cuenta diferenciadas individuales de cada niño SD, dando una buena base orientadora de la actividad para poder realizar un correcto trabajo correctivo-compensatorio.

Los docentes deben ir observando a cada niño tomando como punto de partida las recomendaciones teóricas, metodológicas y prácticas para la estimulación de la actividad cognoscitiva en el niño SD en la primera infancia de las etapas anteriores a través de:

- El propósito que se persigue (el para qué).
- Contenidos educativos (el qué).
- Los procedimientos a emplear (el cómo).
- Medios y materiales educativos a utilizar (el con qué).

El docente debe saber predecir cuándo aplicar los diferentes niveles de ayuda para desarrollar la actividad cognoscitiva y no desmotivar al niño en un momento importante de creación. Explicar contenidos solo en los casos que, agotados todos los recursos didácticos, los niños no lleguen a realizar la actividad por lo que es fundamental:

- Nivel de motivación para las actividades.
- Tiempo disponible para la ejecución de la actividad

3. El establecimiento y desarrollo de las relaciones entre los componentes personales y personalizados

- Condiciones para el control.
- Realización del seguimiento según la caracterización de los niños.
- Evaluación y autoevaluación sistemática y final.

#### **Etapa 4: evaluación y control**

**Objetivo:** evaluar y controlar la ejecución de las actividades propuestas para estimular la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

En esta etapa se realiza la evaluación de la factibilidad de las conferencias, talleres y charla, constatando los resultados que se van obteniendo con la propuesta de actividades planificadas para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

Se deben recoger las reflexiones y autoevaluaciones que hacen los docentes para poder conocer si el método que se está utilizando permite transformar la situación existente inicialmente en una nueva actuación, comparar, arribar a conclusiones, intercambiar ideas, aplicarlo a las nuevas transformaciones a partir del tercer perfeccionamiento educacional.

Es importante señalar que la evaluación de la Alternativa propuesta se realiza desde la evaluación de los resultados de cada conferencia, talleres y charlas. Adquiere una connotación importante el seguimiento y control sistemático de la preparación teórico - metodológico que los docentes van adquiriendo durante la ejecución.

Las temáticas van cerrándose por consenso y colaboración grupal, constituyéndose conclusiones parciales. Ser consecuente con la metodología orientada, sin descuidar que pueden aparecer, en la actividad, situaciones, reflexiones inesperadas típicas y normales en el proceso de construcción del conocimiento, donde otros aportan y han pensado de otra manera.



## Acciones

- Recopilación de los resultados cualitativos y cuantitativos alcanzados con la realización de las conferencias, talleres y charla.
- Análisis de los resultados a partir de su agrupación y procesamiento.
- Socialización de los resultados alcanzados con la aplicación de la Alternativa.

## **2.4. Propuesta de actividades como parte de la Alternativa metodológica para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia**

### **Conferencia 1**

**Tiempo** 90 minutos

**Tema:** principales retos de la estimulación en la primera infancia en el siglo XXI.

**Objetivo:** intercambiar con los docentes acerca de la estimulación de la actividad cognoscitiva en niños con SD en la primera infancia.

**Método:** Explicativo

**Procedimientos:** Demostración y la conversación Heurística.

**Materiales:** tarjetas, computadora, tv, hojas

Bibliografía utilizada para el tema.

Estimulación temprana para niños con Síndrome de Down#Rehabile  
<https://youtu.be/T8kvO5cXlpA>

González Zúñiga Godoy Claudia Inés. Los programas de estimulación temprana desde la perspectiva del maestro.

La educación infantil un derecho. Asociación de Maestros Rosa Sensat

Libro Blanco de la Atención Temprana

Perdomo González Edilia La estimulación temprana en el desarrollo creativo de los niños de la primera infancia. VARONA, Revista Científico-Metodológica, No. 52, pp.29-34, enero-junio, 2011

## **Desarrollo**

¿Qué docente es el encargado de la estimulación en la primera infancia? ¿Por qué?

**Orientación metodológica:** para el desarrollo de la conferencia se tuvo en cuenta la dificultad que presentan los docentes en cuanto a la estimulación y por tanto la poca preparación que poseen para enfrentarse a la labor correctiva compensatoria que deben realizar con los niños/as Síndrome de Down en la primera infancia.

Se sugiere que en la conferencia se aborden los principales retos de la estimulación en la primera infancia en el siglo XXI, particularidades de la estimulación en los niños con SD en la primera infancia y las vías que existen para estimular la actividad cognitiva, dándole salida al tratamiento teórico - metodológico desde el tercer perfeccionamiento educacional.

Se propone la visualización de un Video: Estimulación temprana para niños con Síndrome de Down#Rehabile <https://youtu.be/T8kvO5cXlpA>

**Evaluación y control:** luego de la visualización del video se hará un debate que permitirá ir evaluando si los docentes identifican las vías más efectivas para el trabajo correctivo - compensatorio en el salón de la Primera Infancia por lo podremos realizar la evaluación de lo aprendido en la conferencia a través de una técnica participativa la autora sugiere un PNI.

## **Actividad 2**

### **Seminario.**

#### **Tiempo 90 minutos**

**Tema:** los programas de estimulación como modalidad formal dentro del proyecto educativo con el tercer perfeccionamiento educacional.

**Objetivo:** capacitar a los docentes en cuanto a la importancia del proyecto educativo desde el tercer perfeccionamiento para su vinculación con la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD permitiéndole un mejor trabajo correctivo compensatorio en la primera infancia.

**Método:** Explicativo

**Procedimientos:** Demostración y la conversación heurística.

**Materiales:** tarjetas, computadora, tv, hojas, documentos normativos

**Orientaciones metodológicas:** en la actualidad con el tercer perfeccionamiento educativo las escuelas con salones de primera infancia emprenden nuevas formas en el trabajo docente con un estilo de dirección flexible, democrático, contextualizado y con un enfoque participativo; que se expresan en las modificaciones de la concepción curricular y otras dimensiones del proyecto educativo, donde se debe considerar la estimulación temprana como una modalidad de alta prioridad en su institución y en específico desde la estructuración de un programa donde se desarrolle la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia llevándose a cabo por diferentes docentes desde sus perfiles.

Por lo que la autora propone que la preparación metodológica tenga un papel rector para que puedan distinguir que esfera es la que se va estimular y con qué herramientas cuentan, al ser flexibles pueden crear herramientas informáticas donde se atienda la necesidad educativa especial que presenta el niño/a con Síndrome de Down en estas etapas y las distintas vías que se puede dar para el tratamiento a distancia tras la situación epidemiológica que presenta el mundo, el país y la provincia.

Formar dos equipos de trabajo donde estén interrelacionados por intereses de superación analizando los documentos (ver anexo 4) temáticas del trabajo metodológico desde el tercer perfeccionamiento educacional.

¿Qué insuficiencias encuentran en los programas para estimular el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia?:

¿Por qué se hace necesario que docentes y directivos de la Educación Preescolar y Educación Especial se conviertan en actores y promotores para estimular el desarrollo de la actividad cognoscitiva en la primera infancia en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia?

¿Cuenta el centro con un salón y los materiales apropiado para realizar las actividades de estimulación?

Orientar a los docentes realizar la siguiente actividad práctica la cual consiste en:

Elaborar un programa de estimulación que permita la estimulación del desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

**Evaluación y control:** se realiza durante el debate y se controla en el próximo taller la realización de la actividad.

### **Taller virtual**

**Tiempo** 90 minutos.

**Tema:** Método Doman

**Objetivo:** Explicar a los docentes como estimular el lenguaje a través del Método Doman para la adecuada labor correctiva compensatoria en su desempeño como docente.

**Método:** Explicativo

**Procedimientos:** demostración, observación,

**Materiales:** tarjetas con palabras e imágenes, maracas, juguetes.

**Orientaciones metodológicas:** es necesario que los docentes, conozcan lo novedoso del método que se propone y las diferentes vías que brinda para estimular el lenguaje desde el primer año de vida. Señalar que las actividades la pueden realizar todos los docentes no solamente el logopeda. Permite un mejor vínculo familia-escuela desde la primera infancia permitiendo activar en los niños/as además otros procesos como la memoria, atención y percepción en especial teniendo presente las características de los niños/as con Síndrome de Down según la edad.

Ejemplo de ejercicios que se pueden realizar por edades para los docentes

Se deben realizar toques de instrumentos musicales (maraca, sonajero), comenzando por tonalidades débiles, con el niño generalmente boca arriba; moverle los instrumentos de un lugar a otro (derecha a izquierda y viceversa).

- Acérquele y aléjele el sonido producido por un instrumento musical.
- Párese cerca del niño, llámelo por su nombre.
- Háblele generalmente de frente, para que el niño fije la mirada en su rostro.
- Realice cambios de sonido frecuentemente manteniendo en intervalos cada uno. Ej. Pppp, mmmm, tttt, dddd, etc.
- Muéstrelle sonidos de instrumentos musicales (pueden ser grabados). Se comenzará la estimulación con tonalidades desde media intensidad hasta lograr la recepción de altas intensidades, primero con repeticiones prolongadas, luego con la disminución de la repetición, hasta que se escuche un solo sonido y luego hacer combinaciones de sonidos.
- Realice ejercicios de masticación exagerada para que el niño observe.
- Desarrollele ejercicios manuales en forma de agarre.
- Dele juguetes pequeños para que los meta y los saquen de un recipiente, cajas.

**Evaluación y control:** se formarán 4 equipos integrado por tres miembros donde confeccionarán un folleto con actividades planificadas para estimular la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia. Los equipos se conforman de manera homogénea para que cada uno de los docentes pueda interactuar según su formación académica. La presentaran en la siguiente actividad propuesta.

### **Equipos**

1. Logopeda, maestra y docente en formación.
2. Computación y la auxiliar pedagógica, profesor de plástica.
3. Educación física y la jefa de ciclo, danza.
4. Directora, instructor de música y teatro.

### **Actividad 4**

**Actividad teórico- práctico.**

**Tiempo 90 min**

**Tema: mi material docente.**

Objetivo: explicar a los docentes la importancia de la estimulación de la actividad cognoscitiva en la primera infancia y los elementos que conforman el trabajo metodológico propuesto en sus folletos para su desempeño profesional.

**Método:** Demostración

**Procedimientos:** Explicación, observación, conversación heurística.

**Materiales:** folletos elaborados por los docentes, televisor, computadora.

**Orientaciones metodológicas:** durante el transcurso de la actividad los docentes irán presentando los folletos confeccionados por ellos donde proponen actividades para estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia. Se profundizará en aspectos esenciales donde la investigadora sugiere

reforzar ejemplo de esto son las frases ¿tú puedes lograrlo? Vas muy bien, así se hace, entre otros estímulos no pueden faltar en las actividades que uno propone.

## **Actividad 5**

### **Taller**

**Tiempo 90 min**

**Tema: Juegos cognitivos.**

**Objetivo:** demostrar a los docentes como estimular el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con SD a través de diferentes medios de enseñanza permitiéndole un mejor trabajo correctivo compensatorio en la primera infancia.

**Método:** Explicación

**Procedimientos:** Demostración, observación, conversación heurística.

**Materiales:** Crayolas, temperas, plastilinas, televisor, computadora, cartulinas.

**Orientaciones metodológicas:** durante el transcurso de la actividad se les ira presentando a los docentes como a través de distintos medios de enseñanza confeccionados por ellos mismos pueden ir estimulando la actividad cognoscitiva a través del juego y los beneficios que este le brinda a los niños en la primera infancia.

### **Mi rompecabeza**

Se le presenta al niño una foto de él para que se empiece a reconocer.

Se le pregunta ¿Quién es? ¿Cómo se llama? ¿Cuántos años tiene? Fíjate bien en la foto, se le pueden dar niveles de ayuda incluso se puede llevar un espejo para que primero el niño se observe. Seguido se le orienta al niño lo que van a realizar. En un primer momento se le puede dejar el prototipo y con ayuda del docente hasta que este sea capaz de armarlo por sí solo. El tiempo de duración de la actividad será hasta 20 mint dejándolo descansar unos 5 min si lo necesita y teniendo presente la edad del niño. Es necesario que el docente motive bien al niño cada vez que se decida realizar alguna actividad con ellos.

**Evaluación y control** ¿Qué proceso cognitivo o procesos cognoscitivos se han estimulado con la actividad propuesta? Explique

## **Actividad 6**

### **Taller**

#### **Tiempo 60 min**

**Tema:** Mi juguete preferido.

Objetivo: explicara los docentes como estimular la atención desde la primera infancia obteniendo mejores resultados en el niño en su futura la inserción en la vida escolar

**Materiales para el trabajo:** Pelotas de telas con diferentes colores, muñecos de peluche, sonajeros, entre otros.

**Orientaciones metodológicas:** es necesario que los docentes sepan que es la atención, los diferentes tipos de atención y los materiales que se pueden utilizar según la edad del niño para ir estimulándolo. La importancia de las actividades curriculares y extracurriculares importantes en el tercer perfeccionamiento educacional y la relación con el tema que se va a trabajar. Propuesta de los ejercicios que se le pueden orientar a la familia para que lo realicen con el niño.

Para ir respondiendo las interrogantes lo primero que se hará es saber qué es la atención y cómo se estimula.

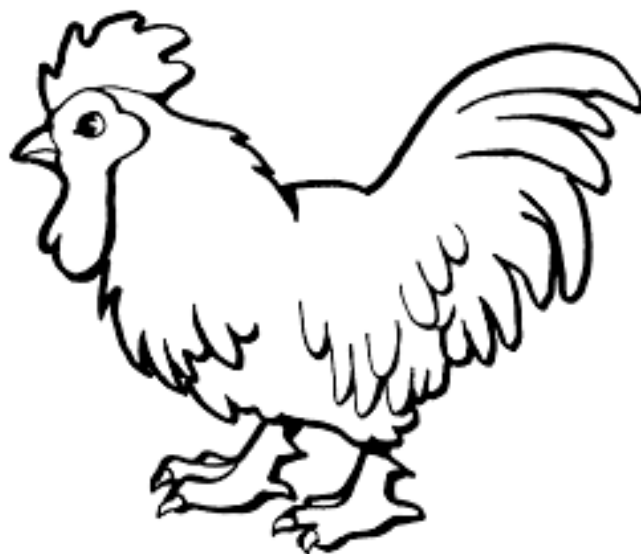
Presento un cuento con animaciones.

Es importante que el docente a la hora de narrar el cuento utilice su voz de una manera que motive al niño, imite sonidos onomatopéyicos, que tenga presente la edad a la hora de realizar preguntas y los niveles de ayuda que le pueda dar. Luego de culminado el cuento le presente la imagen de uno de los personajes para que este lo colore utilizando su imaginación





Carlitos era un niño que vivía con su mamá, papá y hermano. Todas las mañanas se levantaba con el canto de su gallo. Le gustaba mucho imitarlo antes de salir de su cama. Después que su mamá le daba el desayuno y se lavaba los dientes y su carita iba a verlo y de premio le llevaba granitos de maíz. Allí se pasaba mucho rato mirándolo. A Carlitos le gustaba mucho contarle a su hermano todo lo que hacía en el día y que su hermano le cantaré la canción de Pollito Pio. Así Carlitos aprendió a cuidar a su gallito y a querer a todos los animales junto a su familia.



## **Actividad 7**

### **Taller.**

**Tema** Encuentra la imagen.

**Tiempo:** 15 a 20 mint.

**Objetivo:** demostrar a los docentes como estimular la actividad cognoscitiva a través de diferentes juegos didácticos para niños en la primera infancia mejorando su trabajo correctivo compensatorio como docentes.

**Materiales para el trabajo:** Pelotas de telas con diferentes colores, muñecos de peluche, sonajeros, entre otros según la edad del niño/a.

**Orientaciones metodológicas:** se demuestra a los docentes como pueden estimular la memoria a través de diferentes juegos según la edad del niño. Debido a que es una de las mejores herramientas para favorecer su aprendizaje, así como para estimular y potenciar toda clase de capacidades y habilidades cognitivas no solamente la memoria, el pensamiento, la percepción, la atención. Mediante estas actividades de esparcimiento y diversión encontramos una manera no solo de entretener a los niños sino también de estimular su intelecto y estrechar lazos afectivos con ellos.

Además, los juegos son la herramienta fundamental en la primera infancia como medio para estimular las capacidades cognitivas son uno de los mejores recursos en los casos de niños con necesidades educativas especiales como puede ser el caso del Síndrome de Down de enseñarles y motivarlos a realizar las actividades propuestas por los docentes y la familia.

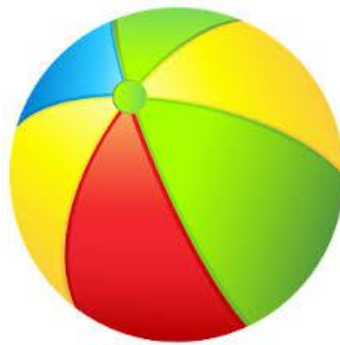
En el caso de los niños con Síndrome de Down no suelen presentar esa iniciativa propia a la hora de iniciar el juego, Debido a las características físicas y psicológicas propias de este síndrome por lo es recomendable que los juegos estén adaptados a estos períodos de la infancia.

### Primer juego:

Encuentra la pelota perdida.

Se le van a mostrar al niño varias tarjetas con pelotas de diferentes formas y colores. Tendrá que escogerla que el docente le muestre en la tarjeta que tiene en sus manos y seleccionar entre las tarjetas que tiene al frente de él cual es la que se le muestra. El docente en el salón tendrá escondida una pelota igual a una de las tarjetas y el niño tendrá que encontrarla. Se le pueden hacer preguntas según su edad.

- ¿Qué haces con la pelota?
- ¿Qué colores tiene?
- ¿Cuál es la que más te gusta?
- ¿En qué deporte se utiliza?
- ¿Cuántas pelotas hay?
- La pelota escondida será el número 2 (es recomendable que la escogida sea la que más pueda motivar al niño)



## Segundo juego

Marcar con un círculo la fruta que se repite en la siguiente serie:

Es recomendable que el maestro le converse al niño primero sobre las frutas, les diga cómo se llaman y le muestre fotos por separadas de cada una de ellas con sus nombres aquí se combinan con actividades del método Donman. De ser posible también es recomendable que el niño pueda probarlas, olerlas y tocarlas para que sea capaz de reconocerla por cada uno de los aspectos mencionados.

- ¿Cuál es la fruta que se repite?
- ¿Cuál es la que más te gusta?
- Para que sirven.
- ¿Cuál te gustaría dibujar?

### Tarjetas



Mango



Limón



Piña



Uva



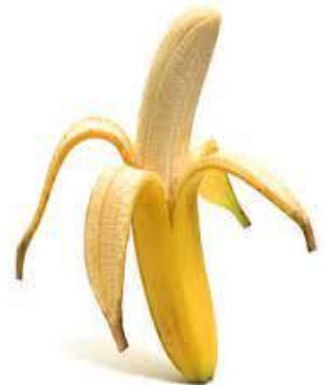
Naranja



melón

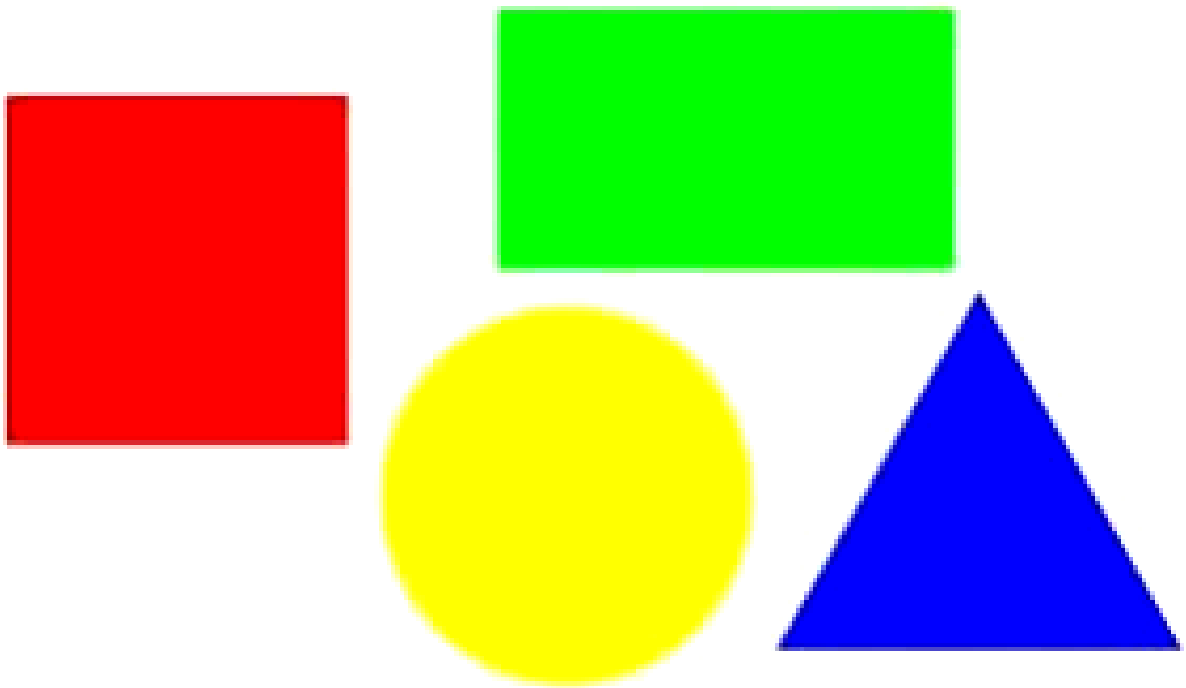


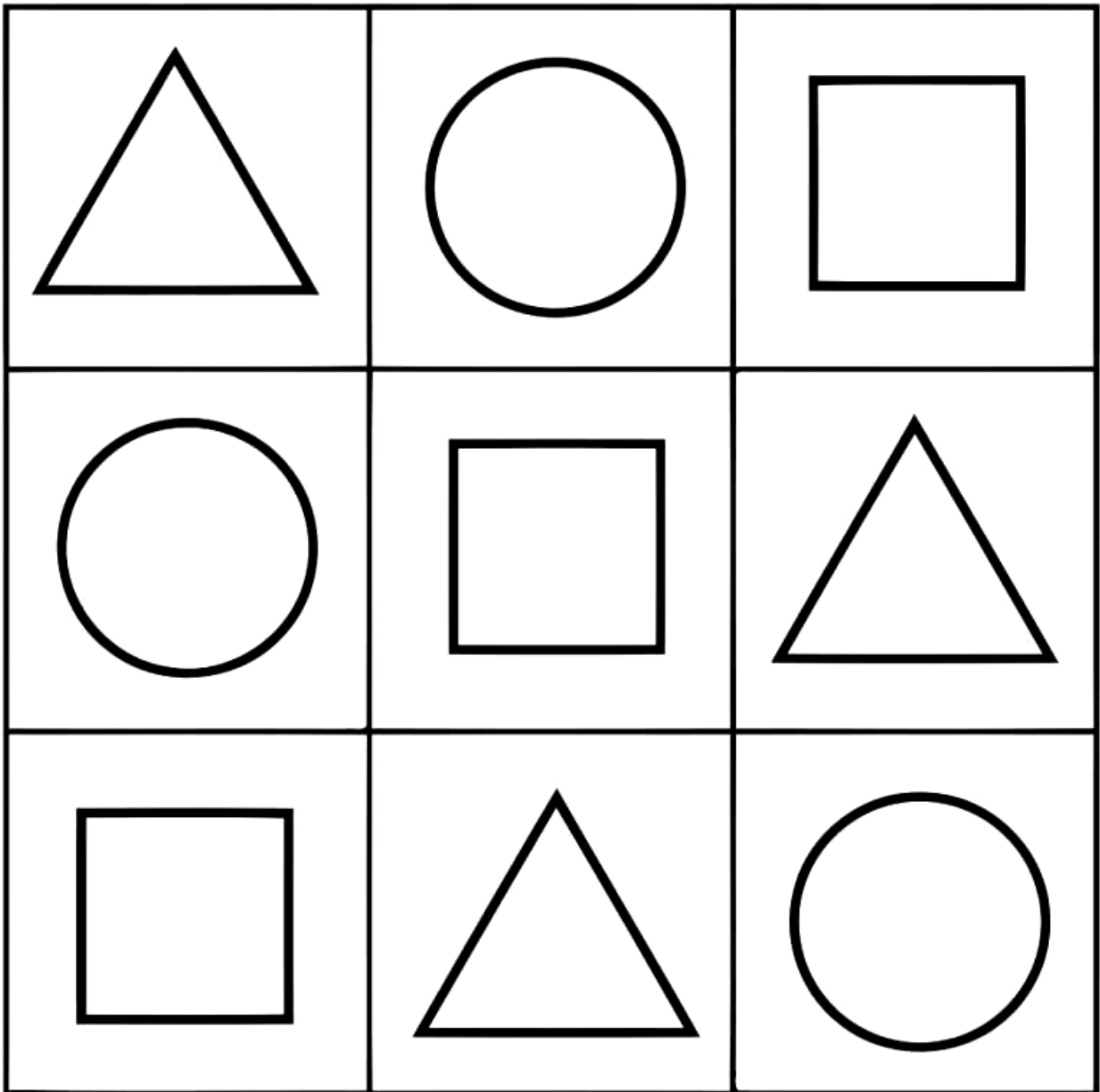
guineo



**Tercer juego reconoce y pinta la figura con el color que se te indica.**

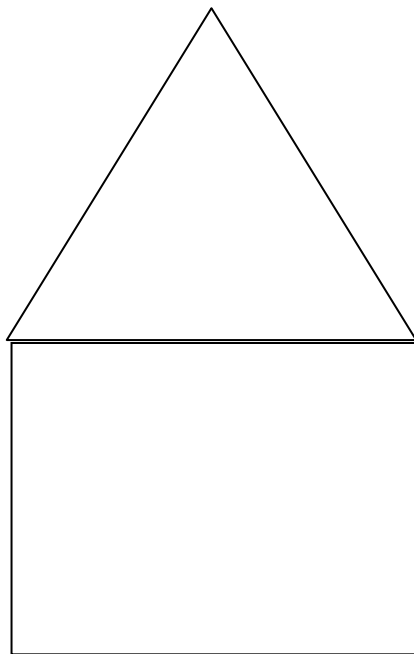
Con la realización de este juego el docente va logrando que el niño memorice los colores, el nombre de las figuras geométricas y que reconozca en la serie que se le presenta sin color cual es la figura que falta. Combinándolo con el método Doman el docente también podrá llevar escrito en una cartulina el nombre de cada figura geométrica





- ¿Cuál es la figura geométrica que falta?
- ¿Qué color tiene?
- ¿Cuántos lados tiene?
- ¿Qué color tiene el círculo?
- ¿Qué figura es de color rojo?
- ¿Qué color tiene el triángulo?

Es recomendable también llevarle al niño en una hoja aparte una casa con la combinación de un cuadrado y un triángulo para que pueda dibujarlo.

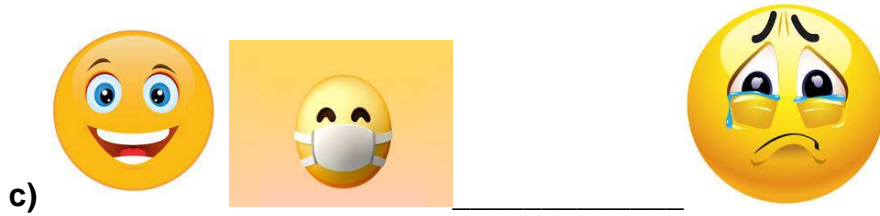
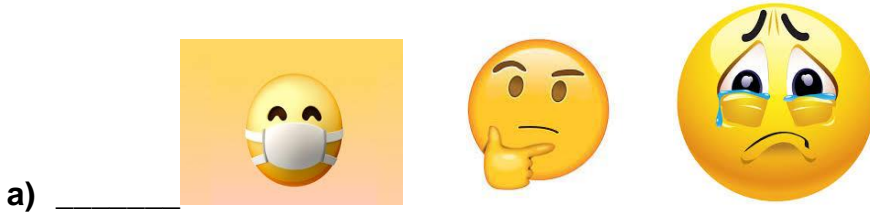
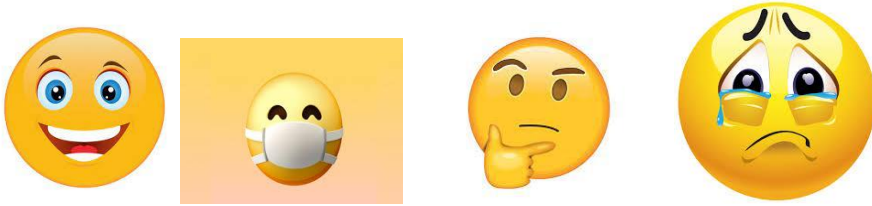




### Cuarto juego

El docente le mostrar unos emojis formando con ellos una serie y el niño tendrá que ir poniendo en los espacios las caritas que falten según la serie principal. Se le puede hablar sobre la importancia del uso de su nasobuco y apoyándonos en ellas hacerle un cuento para motivarlos más.

#### Qué carita falta



**Evaluación y control** de esta actividad se hará en la realización del próximo taller donde el docente tendrá que crear un medio de enseñanza para la estimulación de uno de los procesos cognitivos.

### **Actividad 8**

#### **Taller de creación de medios de enseñanza**

**Tiempo: 90 min**

**Objetivo:** demostrar a través de la creación de un medio de enseñanza como se estimula la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia logrando en los docentes un mejor trabajo metodológico desde sus clases.

**Materiales para el trabajo:** medio de enseñanza.

**Orientaciones metodológicas.** el docente tendrá que explicar cómo confecciono su medio de enseñanza y que proceso es el que va a estimular con la creación del mismo.

**Evaluación y control** se escogerá el medio más completo y que más estimule al niño en el desarrollo de la actividad cognoscitiva.

### **Actividad 9**

#### **Charla Educativa**

**Tiempo: 45 min**

**Objetivo:** Orientar a la familia sobre la estimulación de la actividad cognoscitiva en la primera infancia a través de medios de enseñanza permitiéndole una mejor interacción con sus hijos.

**Método:** Conversación heurística.

**Procedimientos:** Demostración y la Explicación

**Materiales para el trabajo:** medio de enseñanza, videos, tarjetas.

**Orientaciones metodológicas.** Se les dará una explicación de cómo orientar a los padres sobre que es la estimulación temprana y que es la estimulación de la actividad cognoscitiva. Las diferentes actividades que pueden ir realizando con sus hijos y la importancia que tienen las mismas para su futuro ingreso a la vida estudiantil. Se utilizará el medio de enseñanza que fue escogido en la actividad anterior que se realizó con los docentes, donde este le orientara a la familia como puede utilizarlo y que beneficios tiene para el niño/a.

Se visualizará un video Estimulación temprana para niños con Síndrome de Down#Rehabile <https://youtu.be/T8kvO5cXlpA>

¿Qué papel juega la familia en la estimulación del niño con Síndrome de Down?

¿Cómo se siente la madre tras realizar los ejercicios con su hijo?

¿Qué es para ustedes la estimulación de la actividad cognoscitiva?

Se irá explicando cómo pueden ir estimulando la actividad cognoscitiva a través del juego utilizando diferentes medios de enseñanza que pueden ser confeccionados por ellos mismos y con objetos que tienen en la casa ejemplo de esto puede ser:

Niños entre 1 y 2 años

- Cuando se mantenga en pie colocar juguetes u objetos llamativos que les motiven para desplazarse pueden ser los preferidos de ellos.
- Andar cogidos de la mano colocando pelotas de colores en cajas, cestas u otro lugar que el adulto escoja.
- Construcción de torres y juegos manipulativos.
- Juegos creativos con pinturas y crayolas aptas para su edad. (utilizar cartulinas, hojas grandes dejando que el niño cree y estimularlo)
- Juegos para agrupar colores, animales u objetos.
- Lectura de cuentos infantiles con ilustraciones y dibujos. Preguntar por los dibujos al niño imitando sonidos omatopellicos

- Pedir al niño que utilice el habla y las palabras para pedir las cosas.

Niños entre 2 y 3 años.

- Juegos manipulativos como crear figuras con plastilina.
- Escuchar y nombrar sonidos del ambiente.
- Juegos de adivinanzas

Niños de 3 años en adelante.

- Pasar la pelota por el aro.
- Adivinar la forma.
- Actividades de teatro y representación.
- Cuentacuentos

**Evaluación y control:** se irá haciendo a medida que se desarrolle la charla.

## **2.5. Valoración de la Alternativa metodológica en el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños Síndrome de Down en la primera infancia que asisten a la escuela especial Desembarco del Granma**

Para la valoración de la Alternativa metodológica en la preparación que deben poseer los docentes para una correcta labor correctiva - compensatoria en el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en niños con Síndrome de Down en la primera infancia se recogieron los criterios dados por los especialistas respondiendo a las preguntas plasmadas en los Anexos 9 y 10 los cuales permitieron tener una valoración de la pertinencia de la propuesta.

Para ello se seleccionaron 10 especialistas del departamento de Enseñanza Especial y Logopedia de los cuales durante su trayectoria laboral se han desempeñado como directoras de escuela especial, formaron parte del equipo del CDO, maestras, jefa de las carreras de Especial y de Logopedia, responsable de disciplinas, además de ser Máster y contar con la categoría docente de profesores auxiliares con más de 20 años de experiencia en la Educación Especial.

Para valorar la propuesta de manera general, los especialistas escogidos opinaron sobre la importancia de la Alternativa metodológica en la preparación teórico - metodológica que deben poseer los docentes para una correcta estimulación temprana logrando el desarrollo de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia, lo que les permitirá fortalecer los conocimientos como profesionales con todos los cambios que se están sucediendo en el tercer perfeccionamiento educacional y las diferentes vías que hay para lograr un mejor trabajo correctivo- compensatorio en los niños.

Además, los temas que se presentan en el programa resuelven las insuficiencias encontradas anteriormente y permiten desarrollar un mejor trabajo metodológico, eficiente y eficaz en la preparación a los docentes, y estos a su vez en la orientación a las familias desde la labor que desempeñan en el centro.

Para realizar la valoración se elaboró una encuesta en forma de escala valorativa, donde se incluyeron los principales criterios sobre los que especialistas realizaran su valoración (Anexo 9)

Los resultados generales obtenidos en la aplicación del método Criterio de Especialistas (Anexo 10) evidencian:

Sobre la Alternativa metodológica más del 80% de los especialistas encuestados consideran muy buena la propuesta pues favorece en la solución del problema planteado en la investigación lo cual va a permitir el cumplimiento del objetivo propuesto. El 50% opino que la estructura didáctica de la alternativa posibilita una mejor planificación de las acciones correctivas compensatorias para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia. Considerando que la estructura de la propuesta tiene la efectividad requerida en un 70%.

En los objetivos por temas y el tratamiento que se propone los especialistas reconocieron en un 60% que es de gran importancia elevar la preparación teórica - metodológica de los docentes debido a que los programas existentes hoy en los centros educacionales no le brindan herramientas para realizar un trabajo correctivo- compensatorio en el desarrollo del área cognoscitiva en los niños con

Síndrome de Down en la primera infancia. Además, consideran que con la Alternativa metodológica propuesta a los docentes le permitirá dar una mejor orientación a la familia así podrán contribuir a la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia donde un 70 % consideró que es efectivo.

Por otra parte, un 70% de los especialistas evalúan de excelente la Alternativa metodológica propuesta para estimular de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia porque es de gran utilidad y beneficio brindar herramientas novedosas sobre las diferentes vías que existen desde las diferentes especialidades para el trabajo en la primera infancia.

Por todo lo anteriormente planteado se corroboró la factibilidad de la Alternativa metodológica propuesta a partir de los indicadores, determinándose en la preparación de la muestra seleccionada siendo producto de un mejor accionar de los docentes, por lo que se afirma que la propuesta es factible para perfeccionar la preparación de los docentes, a partir de la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños Síndrome de Down en la primera infancia.

## **Conclusiones del capítulo 2**

La aplicación de la Alternativa metodológica en el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia constituye la célula central en la preparación teórico - metodológica de los docentes de la escuela especial Desembarco del Granma, lo que sin dudas incrementará su preparación y desempeño profesional con el niño y la familia.

Con la valoración expresada por especialistas sobre la factibilidad de la Alternativa metodológica, se corroboró que la misma posee los parámetros requeridos para contribuir a elevar la calidad del proceso docente educativo en la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down.

## **Conclusiones**

1. El estudio de los antecedentes históricos que sustentan el estudio del proceso de estimulación temprana en la primera infancia nos permitió conocer las brechas existentes en el proceso de estimulación temprana, el cual no puede considerarse como un aspecto aislado en el trabajo metodológico del centro.
2. La sistematización de los referentes teórico-metodológicos asumidos desde el punto de vista filosófico, psicológico, pedagógico y metodológico, demuestran la relación sistémica entre las necesidades planteadas para el desarrollo de la actividad cognoscitiva de los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.
3. De acuerdo a los resultados del diagnóstico inicial, se evidenciaron insuficiencias en la preparación teórico-metodológica de los docentes, lo que permitió profundizar en nuevos procedimientos para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.
4. La Alternativa metodológica posibilita una mayor preparación del colectivo docente para la estimulación de la actividad cognoscitiva de los niños con Síndrome de Down en la primera infancia, y una mejor orientación a la familia de los niños con Síndrome de Down para su futura inserción escolar.
5. La valoración emitida por los especialistas concernientes a la Alternativa metodológica elaborada ratifican la eficacia de la propuesta para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

## **Recomendaciones**

- Utilizar otras variantes de preparación postgraduada para aplicar la Alternativa metodológica.
- Continuar investigando acerca de la estimulación en otras áreas como la afectiva y motriz en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.
- Generalizar el trabajo en eventos científicos o académicos para que pueda ser aplicado de ser posible en otras instituciones en dependencia al diagnóstico y caracterización de los niños.



## **Bibliografía**

1. Addine F, F. y otros (2004): Didáctica: teoría y práctica. Ciudad de La Habana: Editorial: Pueblo y Educación,
2. Álvarez de Z, Carlos M.(1996) Hacia una didáctica de excelencia. La Habana, Academia.
3. Álvarez, V. Consejos a la familia para la estimulación temprana del desarrollo de sus hijos. Grupo Nacional de Puericultura.
4. American-Academy-of-Pediatrics.(2013). Health information for families with children with Down syndrome. Illinois.
5. Bertol, L. (2015). El Síndrome de Down y la importancia de la atención temprana. Valladolid, España.
6. BRÄTEN, I. (1991) Vigotsky as precursor to Metacognitive Theory: II VigotskyasMetacognitivist. Scandinavian Journal of Educational Research.Vol. 35, No 4,1991. p. 305-320.
7. Bravo, S. (2003) Alternativa metodológica para concebir el proceso de enseñanza–aprendizaje de la lectura, en la educación de escolares sordos del segundo ciclo. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Ciudad de la Habana.
8. Brito F, H; Castellanos, M. Córdova et al. (1987)Psicología General para Institutos Superior Pedagógicos. Tomo II, 1987. \_180p
9. Bell, R. (1996) Educación Especial. Sublime profesión de amor. Editorial Pueblo y Educación Cuba. P 12
10. Candel, I. (2003): Atención Temprana. Niños con Síndrome de Down y otros problemas del desarrollo, Federación Española de Síndrome de Down, Madrid
11. Colectivo de autores. Teoría de la educación. En Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación. La Habana, 1989. \_ 73-98p
12. Colectivo de autores Instituto Central de Ciencias Pedagógicas (2000) Categorías fundamentales de la pedagogía como ciencia sus relaciones

mutuas. Soporte electrónico. Instituto central de Ciencias pedagógicas, Ciudad de la Habana.

13. Declaración de Salamanca (1994) marco de acción para las Necesidades Educativas Especiales, España.
14. De La Torre. (1995) Estrategias de Enseñanza y Aprendizaje Creativos. En Pensar y Crear: Estrategia, métodos y programas. p. 10-18, La Habana: Editorial Academia.
15. De La Torre, C. y Calviño, M (1985): Historia de la psicología, Lecturas Escogidas, Editorial Pueblo y Educación, La Habana,
16. De la Peña N (2002) Propuesta metodológica para el salón especial del círculo infantil. Tesis de Maestría en Educación Especial. CELAEE. Ciudad de La Habana. Cuba.
17. Díaz O, E (2001) Estimulación temprana a los niños de riesgo biológico en el primer año de vida. Tesis de Maestría en Educación Especial. ISPEJV. Ciudad de La Habana. Cuba.
18. Diccionario de Filosofía. (1984) Editorial Progreso. Moscú
19. Diccionario de la Real Academia Española (2014)
20. Díaz,B. (2009) Alternativa metodológica para potenciar la preparación de los docentes primarios del segundo ciclo en función de la orientación familiar como parte del trabajo preventivo. Tesis en opción al Título Académico de Máster en Ciencias de la Educación.
21. Fernández P, G. (2006) Bases teóricas y metodológicas de la estimulación temprana y preescolar para los niños con NEE. Monografía. Resultado del Proyecto Ramal 1: "Prevención y atención integral a los niños con NEE en la edad temprana y preescolar". La Habana: CITMA
22. \_\_\_\_\_ (2005) Estimulación Temprana. Impresión ligera. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.

23. \_\_\_\_\_ (2008) Estimulación Temprana. Folleto. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
24. Figueredo R, N (2003) Alternativas de prevención y estimulación de las esferas cognoscitiva y afectivo volitiva de los niños del quinto año de vida de las vías no formales, Pedagogía. Ciudad de La Habana
25. Figueredo R N, Pla L, R(2015) La orientación a los agentes educativos para la estimulación de los procesos de la actividad psíquica de los niños de la infancia preescolar del sector rural.
26. Flórez, J. (2004). Bases neurobiológicas de la atención temprana. IV Congreso Andaluz Síndrome de Down “De la atención temprana a la escuela”. Sevilla, 19-21 de noviembre.
27. \_\_\_\_\_ (2005). La atención temprana en el síndrome de Down: Bases neurobiológicas. Revista Síndrome de Down, 22, 132-142
28. Florez, J.; Troncoso, M<sup>a</sup>. V. (2001). Síndrome de Down y educación. Barcelona: Masson.
29. Flórez y Cabezas (2010). Funciones ejecutivas en las personas con síndrome de Down: dificultades y posibilidades de entrenamiento. Revista Digital de La Fundación Iberoamericana Down21. N.6. doi:<http://www.down21.org/revistaAdultos/revista6/funciones-ejecutivas.asp>
30. Gagné E, D. (1991) La Psicología Cognitiva del Aprendizaje Escolar. SA.Madrid: Visor Distribuciones.
31. Galperin P, Y (1963) Sobre La formación de los conceptos y de las accionesmentales. En lecturas de Psicología Pedagógica. Universidad de la Habana
32. García-Alba, J. (2006). Atención y motivación en personas con síndrome de Down. Relevancia de ambas funciones en el aprendizaje.
33. Grupode Atención Temprana (2000): Libro Blanco de la Atención Temprana, Real Patronato sobre Discapacidad, Madrid

34. Hernández L, M.(2014) Desarrollo social de la niñez con Síndrome de Down del centro educativo experimental las margaritas luego del programa de inclusión.
35. Jaramillo, L. (2007). Concepción de Infancia. Zona Próxima.
36. Jiménez, G. (2012) Evaluación e intervención morfosintáctica en adolescentes y jóvenes con Síndrome de Down. Tesis Doctoral. Universidad de Extremadura.
37. Labarrere, A. F. (2000) Aprendizaje para el desarrollo. Revista cubana de Psicología No.1. Vol.17. 2000.
38. \_\_\_\_\_ (1997) Interacción en Zona de Desarrollo Próximo: Qué paraben y qué para mal. Ponencia presentada a pedagogía 97. La Habana
39. Leontiev A, N. (1989) El problema de la actividad en la psicología. Temas sobre la actividad y la comunicación P (259-298). Editorial Ciencias Sociales. Ciudad de la Habana
40. \_\_\_\_\_ (1981) Actividad, conciencia y personalidad. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana
41. Lías Y, Estupiñán, Y& Rodríguez, R. (2010). La estimulación temprana en niños con Síndrome de Down en el contexto familiar desde una perspectiva sociocultural en Moa.
42. López H, J. (2001). Un nuevo concepto de Educación Infantil. Editorial Pueblo y Educación. La Habana
43. López M, R. (2000). Desarrollo del lenguaje en el niño cubano menor de 18 meses. Revista Cubana de Pediatría. Volumen 72. No. 1, enero-marzo
44. \_\_\_\_\_ (2000) Educación de alumnos con necesidades educativas especiales. Fundamentos y actualidad. Editorial Pueblo y Educación. Cuba.
45. \_\_\_\_\_ (2002) Educación de alumnos con necesidades educativas especiales. Fundamentos y actualidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación

46. López, R. (2000) Educación de alumnos con Necesidades Educativas Especiales. Fundamentos y actualidad. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana. P31
47. Lowe, A. (1987). Estimulación Temprana del bebé sordo. Editorial Médica panamericana. Buenos Aires.
48. Matos C, C. (2004). El Taller: Una Alternativa Didáctica para la estimulación del desarrollo intelectual de los escolares en el proceso de enseñanza-aprendizaje del sexto grado de la Educación Primaria. Tesis en opción al grado científico de doctor en ciencias pedagógicas. Gtmo.
49. Martín, C M (2014). El desarrollo intelectual en la infancia y la adolescencia, Fundamentos psicológicos y vías de estimulación. Editorial Académica Española
50. Martín, L. (2003). Centro Estimulación Temprana. <http://www.revistaoccidente.cl/375/reportajes/375CET>
51. Martínez Mendoza, F. (1990) Formación de emociones y su influencia en el desarrollo intelectual en la edad temprana. La Habana: Curso de Pedagogía \_\_\_\_\_ (2002) La atención clínico-educativa en la edad preescolar. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
52. \_\_\_\_\_ La estimulación temprana: enfoques, problemáticas y proyecciones. Ponencia. En AMEI <http://www.waece.cominfo@waece.com>
53. Martínez, F. (2003). La estimulación temprana: enfoques, problemáticas y proyecciones. <http://www.campus-oei.org/celep/index.html>
54. Martínez M Franklin (2002) La Estimulación Temprana. Enfoques, problemáticas y proyecciones. En: Revista Reflexiones desde nuestros encuentros. CELEP. Cuba
55. Martínez, M. C. (2003). El desarrollo de la creatividad en niños de 4., 5., y 6 años de vida en la actividad programada del Círculo Infantil. Tesis en opción del grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Holguín.

56. Massagué, L. (2003). La estimulación verbal temprana en los niños y niñas con Síndrome de Down: reto de futuro. Tesis de Maestría. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona". Ciudad de la Habana.
57. \_\_\_\_\_ (2005). Sistema de estimulación verbal para los niños y niñas de 0 a 3 años con Síndrome de Down. Tesis doctoral. ISP "José de la Luz y Caballero". Holguín
58. Mireia, A. (2003). La estimulación temprana a los niños debe ser integral. Boletín UNAM-DGCS- 007 Ciudad Universitaria. Enero. [http://www.dgi.unam.mx/boletin/2003\\_007.html](http://www.dgi.unam.mx/boletin/2003_007.html).
59. Moritiel, N., & Borreguero, P. (2014). La importancia de la atención temprana en niños y niñas con síndrome de Down. Castello de la Plana, España.
60. Mújina, V.S. (1982). El desarrollo psíquico del niño en el primer año de vida. El primer año de vida de su hijo. Editorial Pueblo y Educación. La Habana
61. Pavlova, L. N. (1982). El desarrollo de la actividad cognoscitiva del niño. El primer año de vida de su hijo. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
62. Peña N de la. (2005) Algunos índices de desarrollo alcanzados por los niños que asisten al Círculo Infantil Zunzún. Ponencia. Congreso Internacional "Pedagogía 90". Cuba.
63. Piaget, J.: Psicología y Pedagogía, Ed. Ariel, Barcelona, 1971
64. \_\_\_\_\_ (1978). La equilibración de las Estructuras Cognitivas. Editorial Siglo XXI. España
65. \_\_\_\_\_ (1896-1980): Psicología cognitiva. En: Historia de la Psicología. 2008..
66. Pla López, R. y otros (2010): Concepción de la pedagogía como ciencia desde el enfoque histórico cultural. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Manuel Ascunce Domenech" Centro de Estudio e Investigación "José Martí" Ciego de Ávila

67. Perdomo, González (2010) La estimulación temprana en el desarrollo creativo de los niños de la primera infancia. VARONA, Revista Científico-Metodológica, No. 52, pp.29-34, enero-junio, 2011
68. Resolución Ministerial. 200 / 2014. Ministerio de Educación Ciudad de la Habana. La Habana. Cuba
69. Rodríguez, X. (1996) La educación de avanzada como estrategia de superación para el mejor desempeño profesional. Tesis presentada en opción al título académico de Máster en educación de avanzada. ISPEJV. Ciudad de la Habana. P 12
70. Rodríguez, A. C. (2007) "Estimulación temprana y desarrollo infantil". Material en soporte digital. La Habana: ISP "Enrique José Varona" CELEP.
71. \_\_\_\_\_ (2009). El desempeño educativo del consejo de círculo infantil en la atención a la familia del niño en situación de desventaja social. Tesis presentada en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana.
72. Rodríguez Gil, O. (2003) Estimulación múltiple y temprana en niños con y sin factores de riesgo. Curso de diplomado. La Habana: CELAEE.
73. Rosental, M. et.al (1981). Diccionario Filosófico. Editorial política. La Habana. P 192
74. Ruiz, E. (2001). Evaluación de la capacidad intelectual en personas con síndrome de Down. Revista Síndrome de Down, 18, 80-88.
75. Ruiz E (2009). Síndrome de Down: La etapa escolar. Guía para profesores y familias. CEPE:Madrid.
76. Sánchez, G. (2006) Modelo de estimulación temprana para el desarrollo de la comunicación en niños/as de 1 a 3 años que asisten al círculo infantil. Tesis en opción del grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Camagüey.

77. Sánchez Marín (2014) Comparación del desarrollo fonético- fonológico de niños con Síndrome de Down y desarrollo típico influencia de los aspectos madurativos y cognitivos. Tesis de Doctor en Ciencias. Universidad de Murcia.
78. Silvestre M. et.al. (2000) Enseñanza y aprendizaje desarrollador. Ediciones CEIDE. México
79. Skliar C. (1998). La epistemología de la Educación Especial. Revista de educación de la universidad de San Luis. Entrevista de Violeta Guyot. Brasil. P 2- 7
80. Talízina, N. (1975) La actividad cognoscitiva como objeto de dirección. Superación para profesores de psicología P (112-119). Editorial Pueblo y Educación. Ministerio de educación Ciudad de la Habana
81. Terán, S. (2016) Estrategia pedagógica para la preparación profesional de los promotores del Programa “Educa a tu Hijo”, en el municipio Maisí. Tesis presentada en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. Guantánamo.
82. Torres, M. (2003) Familia: Unidad, Diversidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
83. Travieso Leal, E. (2005) Algunas consideraciones acerca de la atención temprana y su aplicación a niños con necesidades educativas especiales en el área intelectual. Soporte electrónico.
84. \_\_\_\_\_ (2008) Reflexiones psicopedagógicas sobre el retraso mental y su aplicación a los niños de la primera infancia. Soporte electrónico. ISP “Enrique José Varona”. Ciudad de La Habana.
85. Vigotsky L, S (1987) Historia del Desarrollo de las funciones Psíquicas Superiores. Editorial Ciencia y Técnica. La Habana.
86. \_\_\_\_\_ (1989) Obras completas, Tomo V: Editorial Pueblo y Educación. La Habana.



87. \_\_\_\_\_ (1992) Pensamiento y Lenguaje. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
88. \_\_\_\_\_ (1995) Obras completas, Tomo V: \_ Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
89. Vigotsky L, S (1987) Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. Editorial Científico Técnica, Ciudad de la Habana.
90. Vigotsky, L S; Leontiev, A. y Luria, A (1992) El proceso de formación de la psicología marxista. Moscú: Ed. Progreso.
91. Villa, E., Núñez S.(2019) Beneficios de la estimulación temprana en niños con Síndrome de Down de 0-5 años.Trabajo de Titulación. Universidad Nacional de Chimborazo.Riobamba– Ecuador
92. Valle L, A. D. (2012) La investigación pedagógica. Otra mirada. Ciudad Habana: Ed. Pueblo y Educación
93. \_\_\_\_\_ (2007) Metamodelos de la Investigación Pedagógica. Ciudad Habana: Ed. Pueblo y Educación.
94. \_\_\_\_\_ (2007) Algunos modelos importantes en la investigación pedagógica.
95. Zulueta, I. (1997) Programa para la estimulación del desarrollo infantil. Madrid:CEPE.
96. Zurita, C. (2003) Estimulación Temprana. Conjunto de acciones para el desarrollo integral en la infancia temprana de los niños con limitaciones físico-motoras. Tesis presentada en opción al título académico de máster. La Habana
97. Zilberstein, J. (2000) ¿Cómo hacer que el trabajo cotidiano del docente le permita diagnosticar el aprendizaje de sus alumnos? Desafío escolar. Revista Iberoamericana de Pedagogía. Año 5. P 2-8. Vol. 10, enero- marzo del 2000. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, Ciudad de la Habana

## **Anexo # 1**

### **Encuesta a maestros de la escuela especial Desembarco del Granma**

**Objetivo:** determinar el nivel de preparación que poseen los maestros para la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia.

Estimado maestro:

Se está realizando una investigación científica sobre la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down desde la primera infancia, para lo que necesitamos realizar un diagnóstico de las debilidades que presenta este proceso, lo cual permitirá elaborar una Alternativa metodológica para darle solución, por lo que solicitamos su valiosa cooperación respondiendo las siguientes preguntas:

Muchas Gracias.

Antes de contestar lea con cuidado y aclare con el encuestador las dudas que le surjan.

Escriba la información solicitada en cada casilla libre según concierne:

Especialidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Años de experiencia:

Al responder las siguientes preguntas, marque con una cruz según corresponda.

1. ¿A partir de las funciones que usted desempeña como maestro en la escuela especial, cree que es suficiente la preparación metodológica que se realizan para darle salida al tema de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Muy Poco \_\_\_\_\_

2) ¿Se siente preparado para ello?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Muy Poco \_\_\_\_\_

3. ¿Conoce usted sobre la existencia de algún programa o guía de estimulación que lo oriente para dirigir acertadamente el proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Muy Poco \_\_\_\_\_

4- Cree usted que los promotores del Programa Educa a tu hijo reciben la suficiente preparación para estimular a los niños con SD en la primera infancia?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Muy Poco \_\_\_\_\_

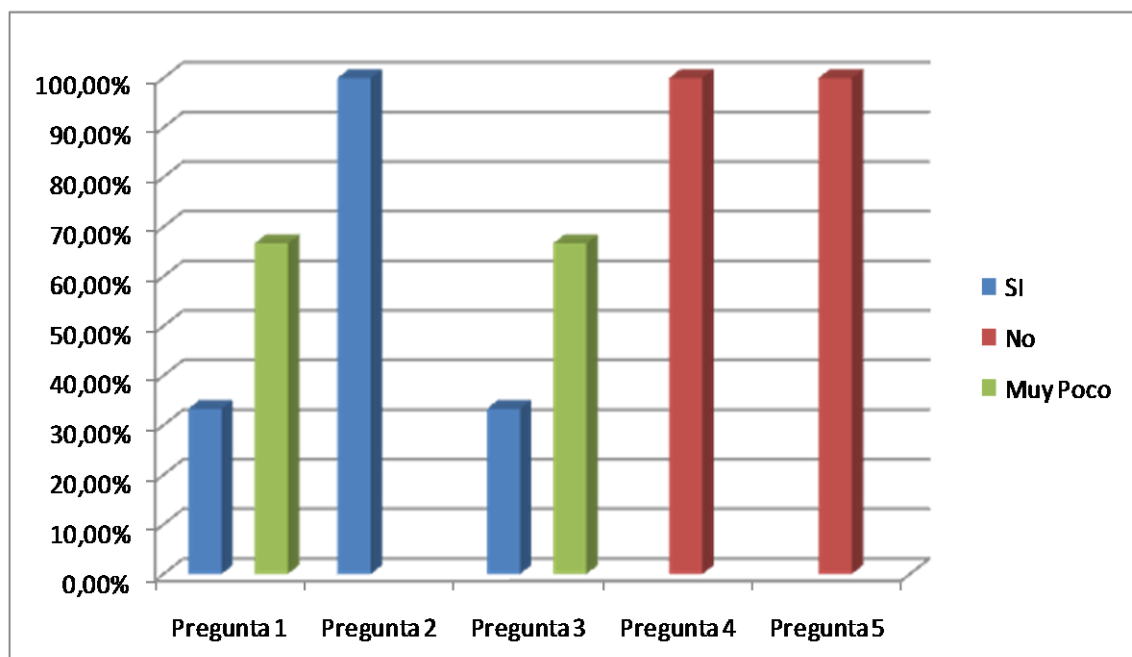
5-Las familias y los niños que llegan al centro han recibido alguna atención para estimular la actividad cognoscitiva en el niño con SD en la primera infancia?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## Anexo # 2

### Resultados de la encuesta a maestros

Preguntas	Maestros	Categoría					
		Si	%	No	%	Muy Poco	%
1	3	1	33,33 %	-		2	66,66%
2	3	3	100%	-		-	
3	3	1	33,33 %	-		2	66,66%
4	3	-		3	100%	-	
5	3			3	100%		



## **Anexo # 3**

### **Entrevista a directivos y especialistas**

Objetivo: obtener información sobre la preparación que reciben para la correcta implementación de los programas de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

Desarrollo

Estimado especialista:

Se está realizando una investigación científica sobre la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con Síndrome de Down desde la primera infancia, para lo que necesitamos realizar un diagnóstico de las debilidades que presenta este proceso, lo cual permitirá elaborar una Alternativa metodológica para darle solución, por lo que solicitamos su valiosa cooperación respondiendo las siguientes preguntas:

Muchas Gracias.

1-Cuenta el centro con todos los instrumentos necesarios para la estimulación de la actividad cognitiva en la primera infancia.

2-Usted considera que el programa diseñado para la estimulación de la actividad cognoscitiva desde la primera infancia a los niños Síndrome de Down cumple con todas las expectativas para el tratamiento correctivo compensatorio a este grupo etario? Fundamente.

3- ¿Cuáles son las carencias y potencialidades que presenta su centro para una correcta estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia?

4- ¿Qué alternativas, según su opinión, pudieran complementar para la estimulación de la actividad cognoscitiva desde la primera infancia

## **Anexo # 4**

### **Entrevista a los padres**

Objetivo: obtener información sobre la preparación que reciben como padres para brindarles ayuda a sus hijos desde el hogar.

Desarrollo

Buenos tardes estamos realizando el trabajo de investigación sobre la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia por lo que la información que ustedes nos brinden nos podría ayudar en nuestro trabajo.

Muchas Gracias

Entrevista mamá o papá que convivan con el menor

1. La estimulación temprana la deben aplicar en el niño con Síndrome de Down:

Padres \_\_\_\_\_Padres y maestros \_\_\_\_\_Médico de la familia \_\_\_\_Otros \_\_\_\_\_

2. La estimulación temprana debe abarcar el área:

Afectiva \_\_\_\_\_ Psicomotriz\_\_\_\_\_ Cognitiva\_\_\_\_\_ Todas las anteriores\_\_\_\_\_

3. La estimulación temprana tiene beneficios para:

La maestra\_\_\_\_\_ La familia\_\_\_\_\_ El niño o niña\_\_\_\_\_ Todas las anteriores\_\_\_\_\_

4. Cree que es necesario informar a los padres sobre la forma que deben estimular a su hijo Síndrome de Down:

Si \_\_\_\_\_No \_\_\_\_\_

5. La estimulación temprana puede beneficiar a la relación padre-hijo:

Si\_\_\_\_\_No\_\_\_\_\_

6- Recibió alguna información sobre los programas de estimulación existentes antes del nacimiento de su hijo:

Si\_\_\_\_\_No\_\_\_\_\_

## Anexo # 5

### Resultados de la entrevista.

<b>1-La estimulación temprana la deben aplicar en el niño con Síndrome de Down</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Por ciento</b>
Padres	1	20 %
Padres y maestros	2	40%
Médico de la familia	1	20%
Otros	1	20%
<b>Total de padres</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

<b>2 - La estimulación temprana abarca el área</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Por ciento</b>
Afectiva	1	20%
Psicomotriz	1	20%
Cognitiva	1	20%
Todas las anteriores	2	40%
<b>Total de padres</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

<b>3- La estimulación temprana tiene beneficios para</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Por ciento</b>
La maestra	-	-
La familia	-	-
El niño o niña	2	40%
Todas las anteriores	3	60%
<b>Total de Padres</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

<b>Preguntas</b>	<b>Si</b>	<b>%</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
5- La estimulación temprana puede beneficiar a la relación padre-hijo	<b>5</b>	<b>100%</b>	-	-
6- Recibió alguna información sobre los programas de estimulación existentes antes del nacimiento de su hijo	<b>1</b>	<b>20%</b>	<b>4</b>	<b>80%</b>

## **Anexo # 6**

Documentos consultados para lograr la información necesaria en la Investigación:

- Folletos y cuadernillos del tercer perfeccionamiento.
- Folletos del programa Educa a tu hijo.
- Programas y orientaciones metodológicas por año de vida.
- RM 200/2014
- Actas del consejo de dirección
- Planes de Clases de maestros y especialistas.
- Proyecto Educativo del Centro



## Anexo # 7

### Observación a clases

Objetivo: constatar el nivel de preparación teórico- metodológico de los docentes para la estimulación de la actividad cognoscitiva en niños/as con Síndrome de Down en la primera infancia.

### Aspectos a tener en cuenta durante la observación

1. Si los docentes a través de sus clases planifican actividades para estimular la actividad cognoscitiva en niños con Síndrome de Down en la primera infancia.

A veces\_\_\_ Siempre\_\_\_ Muy Poco\_\_\_

2- A partir del tercer perfeccionamiento educacional ver como se le da salida desde el trabajo metodológico al proceso de estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia en el centro.

A veces\_\_\_ Siempre\_\_\_ Muy Poco\_\_\_

3-En las clases se les da salida a las diferencias individuales y si las actividades que se planifican para los niños/as logran cumplir con los objetivos que el docente se propone.

4 –Observar cuáles son de los procesos cognoscitivos los que más estimulan los docentes.

Procesos cognitivos	A veces	Siempre	Muy Poco
Memoria			
Percepción			
Atención			
Imaginación			
Pensamiento			
Lenguaje			

## Anexo # 8

Resultado de la observación de clases.

Se observaron 5 clases; 2 en el salón de infancia preescolar, 1 en el gabinete logopédico, 1 en el salón de computación y 1 salón de ejercicios.

Docentes que fueron observados	Por ciento
Maestra	20 %
Auxiliar pedagógica	20 %
Logopeda	20 %
Maestra de Computación	20 %
Profesor de Educación Física	20%
Total5	100 %

Durante la observación de las actividades docentes se constató

1. Los 5 docentes a través de sus clases en un 60 % a veces planifican actividades para estimular la actividad cognoscitiva en niños con Síndrome de Down en la primera infancia por lo que el 40 % lo hace muy poco.

A veces\_\_3 Siempre\_\_\_\_Muy Poco\_2 \_\_\_\_

2- A partir del tercer perfeccionamiento educacional el 40 %a veces le da salida desde el trabajo metodológico al proceso dela estimulación de la actividad cognoscitiva en el centro y un 60 % muy poco.

A veces\_\_2\_\_Siempre\_\_\_\_Muy Poco\_\_3\_\_

3-En cada una de las clases observadas se pudo corroborar que los docentes le fueron dando salida a las diferencias individuales de los niños que están en el salón de infancia preescolar y las actividades que se planifican los niños/as logran cumplir con los objetivos que el docente se propone, pero en cuanto a la

estimulación de la actividad cognoscitiva las actividades no se planifican con este fin. Las actividades son poco motivadoras y las preguntas de carácter reproductivo, centrándose las principales dificultades en la inadecuada realización de una valoración crítica del desarrollo alcanzado por los niños después de cada actividad.

4 –Observar cuáles son del desarrollo cognoscitivo los que más estimulan los docentes.

Procesos cognitivos	A veces	%	Siempre	%	Muy Poco	%
Memoria	2	40 %			3	60%
Percepción	3	60%	1	20%	1	20%
Atención	2	40%	1	20%	2	40%
Imaginación	1	20%			4	80%
Pensamiento	3	60%	2	40%		
Lenguaje	3	60%	2	40%		

## Anexo # 9

Encuesta para el Criterio de especialista

Compañero:

Se está realizando una investigación sobre la estimulación de la actividad cognoscitiva en los niños con SD en la primera infancia, por lo que solicitamos su colaboración como especialista. Marque con una (x) la respuesta más aceptada por usted.

Indicadores	M	R	B	MB	E
Considera que la propuesta favorece en la solución del problema planteado y permite cumplir con el objetivo propuesto.					
La estructura didáctica de la alternativa posibilita una mejor planificación de las acciones correctivas compensatorias para la estimulación de la actividad cognoscitiva en el niño con SD.					
La Alternativa metodológica propuesta favorece el trabajo teórico metodológico de los docentes					
Cómo considera el tratamiento de los temas propuesto					
Considera que con la Alternativa metodológica propuesta los docentes orienten mejor a las familias y estos a su vez puedan contribuir a estimular de la actividad cognoscitiva en el niño con SD en la primera infancia.					
Cómo evalúa la Alternativa metodológica propuesta para estimulación de la actividad cognoscitiva en el niño con SD en la primera infancia					

## Anexo # 10

Resultado de la para el Criterio de Especialista.

Indicadores	M	R	B	MB	E
Considera que la propuesta favorece en la solución del problema planteado y permite cumplir con el objetivo propuesto			2	8	
La estructura didáctica de la alternativa posibilita una mejor planificación de las acciones correctivas compensatorias para la estimulación de la actividad cognoscitiva en el niño con SD			2	5	3
La Alternativa metodológica propuesta favorece el trabajo teórico metodológico de los docentes				7	3
Como considera el tratamiento de los temas propuesto				4	6
Considera que con la Alternativa metodológica propuesta los docentes orienten mejor a las familias y estos a su vez puedan contribuir a estimular de la actividad cognoscitiva en el niño con SD en la primera infancia				7	3
Cómo evalúa la Alternativa metodológica propuesta para la estimulación de la actividad cognoscitiva en el niño con SD en la primera infancia				7	3