



UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
Campus Los Ángeles
Escuela de Educación

Caracterización de la identidad del estudiante en condición de discapacidad múltiple según la CIF

Seminario de Título para optar al grado de Licenciado en Educación y
al título de profesor/a diferencial, mención en deficiencia mental

Seminaristas

Srta. Constanza Alveal Lagos
Srta. Valeria Stuardo Flores

Profesor guía

Mg. Andrea Del Pilar Tapia Figueroa

Los Ángeles, Agosto 2018

Índice

Agradecimientos	3-5
Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
Capítulo I: Planteamiento del problema	9
1.1 Problema de Investigación.....	10-11
1.2 Justificación de la Investigación.....	12
Capítulo II: Propuesta de Investigación	13
2.1 Objetivo General.....	14
2.2 Objetivos Específicos.....	14
2.3 Hipótesis.....	14
Capítulo III: Marco Referencial	15
3.1 Discapacidad.....	16-17
3.2 Discapacidad Múltiple.....	18-20
3.3 Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y la Salud.....	21
3.4 Funciones y estructuras corporales.....	22
3.5 Instrumentos de evaluación para personas con retos múltiples.....	23
3.5.1 Evaluación funciones corporales y estructurales.....	23-24
3.5.2 Evaluación educativa funcional para niños y jóvenes con discapacidades múltiples y sordoceguera.....	24
3.5.3 “Evaluación Funcional de SOCIEVEN (1999)”.....	25-26
3.6 Sistema Educativo para las personas con discapacidad múltiple.....	27
3.6.1 Educación Especial.....	27-28
3.6.2 Escuelas especiales.....	28-29
3.6.3 Cursos de retos múltiples.....	30-31

Capítulo IV: Diseño Metodológico	32
4.1 Alcance.....	33
4.2 Enfoque.....	33-34
4.3 Dimensión temporal.....	34
4.4 Unidad de Análisis.....	34
4.4.1 Población.....	34
4.4.2 El diseño muestral.....	34-35
4.4.3 Tipo de diseño.....	35
4.5 Técnica de recolección de datos.....	35
4.6 Técnica de análisis.....	35
Capítulo V: Análisis de los Datos	36-37
5.1 Análisis Funciones Corporales.....	38-80
5.2 Análisis Estructuras Corporales.....	81-91
5.3 Análisis General.....	92-101
Capítulo VI: Conclusiones	102-106
6.2 Reflexión Final.....	107
Referencias Bibliográficas	108-111
Anexos	112



Índice de gráficos

Análisis Funciones Corporales	41-83
Función de la Conciencia.....	41
Función Mental de la Orientación.....	42
Función Mental, Intelectual.....	43
Función Mental, Psicosocial.....	44
Función del Temperamento y Personalidad.....	45
Función de Energía e Impulso.....	46
Función del Sueño.....	47
Función Específica de la Atención.....	48
Función Mental de la Memoria.....	49
Función Específica Psicomotora.....	50
Función Específica, Emocional.....	51
Función Específica, Percepción.....	52
Función Específica, Pensamiento.....	53
Función Específica, Cognitiva Superior.....	54
Función Específica del Lenguaje.....	55
Función Específica, Cálculo.....	56
Función Específica, Movimiento Complejo.....	57
Función Específica, Experiencia.....	58
Función Sensorial y de dolor, Visual.....	59
Función Sensorial y de dolor, Auditiva.....	60
Función Sensorial y de dolor, Vestibular.....	61
Función Sensorial y de dolor, Gustativa.....	62
Función Sensorial y de dolor, Olfativa.....	63
Función Sensorial y de dolor, Propioceptiva.....	64
Función Sensorial y de dolor, Táctil.....	65
Función Sensorial y de dolor, Temperatura.....	66
Función Sensorial y de dolor, Dolor.....	67
Función de la Voz y el Habla, Voz.....	68
Función de la Voz y el Habla, Articulación.....	69

Función de la Voz y el Habla, Fluidez y Ritmo.....	70
Función de la Voz y el Habla, Alternativa de Vocalización.....	71
Función Neuromusculoesquelética y del Movimiento, Movilidad.....	72
Función Neuromusculoesquelética y del Movimiento, Estabilidad.....	73
Función Neuromusculoesquelética y del Movimiento, Movilidad de los Huesos.....	74
Función Muscular, Fuerza Muscular.....	75
Función Muscular, Tono Muscular.....	76
Función Muscular, Resistencia Muscular.....	77
Función del Movimiento, Reflejos Motores.....	78
Función del Movimiento, Reflejos Involuntarios.....	79
Función del Movimiento, Control Voluntario.....	80
Función del Movimiento, Movimientos Involuntarios.....	81
Función del Movimiento, Patrón de Marcha.....	82
Función del Movimiento, Músculo y Movimiento.....	83
Análisis Estructuras Corporales.....	84-94
Estructura del Ojo y Oído, Ojo.....	84
Estructura del Ojo y Oído, Oído.....	85
Estructura de la Voz y el Habla, Nariz.....	86
Estructura de la Voz y el Habla, Boca.....	87
Estructura del Movimiento, Cabeza y Cuello.....	88
Estructura del Movimiento, Hombro.....	89
Estructura del Movimiento, Extremidad Superior.....	90
Estructura del Movimiento, Región Pélvica.....	91
Estructura del Movimiento, Extremidad Inferior.....	92
Estructura del Movimiento, Tronco.....	93
Estructura del Movimiento, Adicionales.....	94
Análisis General.....	95-104
Funciones Mentales.....	95
Funciones Mentales Específicas.....	96
Funciones Sensoriales y de Dolor.....	97

Funciones de la Voz y el Habla.....	98
Funciones Neuromusculoesqueléticas.....	99
Funciones Musculares.....	100
Funciones del Movimiento.....	101
Estructura de Ojo y Oído.....	102
Estructura Voz y Habla.....	103
Estructura del Movimiento.....	104





Constanza Cecilia Alveal Lagos

Cada experiencia durante el transcurso de la vida es fundamental para llevarte a lo que eres hoy como persona. En estos momentos me encuentro cerrando una etapa de mi vida, en la cual viví emociones de todo tipo, desde la tranquilidad máxima hasta nervios incontrolables.

Dentro del camino conocí personas que desde siempre estuvieron y otras que en algún momento llegaron a mi vida y ahí se quedaron.

Quiero agradecer, primeramente, a mis padres, Mariana Lagos Zapata y Juan Alveal Vera, quienes me apoyaron de manera incondicional, me brindaron consejos, críticas constructivas y enseñanzas que llevaré conmigo ahora y siempre.

A mis hermanas Montserrat y Catalina por las risas, muestras de amor y el ánimo transmitido en todo momento.

Gracias familia por cada una de sus palabras y el cariño fundamental entregado en cada abrazo y gesto de amor, estuvieron conmigo en todo logro y momento difícil vivido en este gran camino.

Agradecer a mi amigo, compañero y pololo Alejandro, que, aunque no estuvo desde el inicio de esta etapa ha sido un pilar fundamental desde que llegó, gracias de todo corazón por todo el amor, paciencia y palabras de ánimo en los tiempos buenos y no tanto.

Finalmente destacar a las profesoras Andrea Del Pilar Tapia Figueroa y Alejandra Santana Robles Campos por todo su tiempo y dedicación proporcionada, además de la ayuda y el apoyo en cada paso alcanzado.

A los Centros de Estimulación Temprana en la ciudad de Los Ángeles, los cuales fueron participes en la investigación realizada, concediendo la oportunidad y colaborando con la información requerida.

Valeria Andrea Stuardo Flores

Finalizando esta esta investigación y esta etapa universitaria se cumplen una de mis metas y sueños.

En primera instancia quiero agradecer a mi madre María Flores, que gracias a su esfuerzo, apoyo, perseverancia y amor incondicional, ha logrado sacarnos a delante a mí y a mi hermana Magaly convirtiéndonos a ambas en profesionales y en personas de bien, le doy las gracias por nunca dejarme caer y por ser un ejemplo para mí, por enseñarme que aunque la vida no siempre es fácil con un poco más de esfuerzo podemos lograr todo lo que nos proponamos y por siempre confiar en mí y decirme que puedo que no me rinda y que siga adelante cumpliendo todos mis sueños y metas.

También quisiera agradecer a mi pareja Daniel Muñoz quien en estos cinco años ha sido mi compañero y amigo y me ha apoyado, dado la fuerza, la confianza, el amor y los tiempos necesarios para llegar donde estoy hoy como profesional.

Agradezco a las personas e instituciones que me nutrieron de conocimiento durante estos años de carrera, como el Liceo Comercial Camilo Henríquez que me recibió y me guio en cada una de mis prácticas, incluyendo mi práctica profesional y las profesoras que allí me enseñaron y me hicieron parte de cada una de las actividades que lograron mi desarrollo personal y profesional.

A mi profesora guía de seminario, por el tiempo y la dedicación al igual que por mostrarnos siempre los mejor de nuestra carrera, y por ver siempre el lado positivo de las cosas lo que me daba calma y motivación en muchas de las instancias de mi etapa universitaria.

A la profesora Alejandra Robles que fue parte de nuestra investigación y nos enseñó diversas metodologías para llevar a cabo este proceso de mejor forma.

Finalmente, y lo más importante, le doy gracias Dios por poner a personas maravillosas en mi vida y por acompañarme y guiarme durante toda mi vida.

Resumen

Al hablar de Discapacidad encontramos una amplia gama de información e investigaciones relacionadas con dicho tema, en donde se menciona la discriminación, inclusión e integración. Mientras la cantidad de información sobre este tema crece y se desarrolla de forma más específica, hay una de sus ramas de la cual no se encuentra disponible la información pertinente y es por ello que se impide el trabajo y el conocimiento necesario de las personas en situación de Discapacidad Múltiple.

En la presente investigación, se aplicó el “Cuestionario para conocer el estado situacional de los estudiantes con Discapacidad Múltiple en la Ciudad de los Ángeles”, donde nos enfocamos en los niños(as) con Discapacidad Múltiple que asisten a un Centro de Estimulación Temprana de la ciudad. Este instrumento permitirá estudiar los diferentes diagnósticos y analizar la información en base a datos reales, sobre las características de las funciones corporales y estructurales presentes en estos niños y niñas.

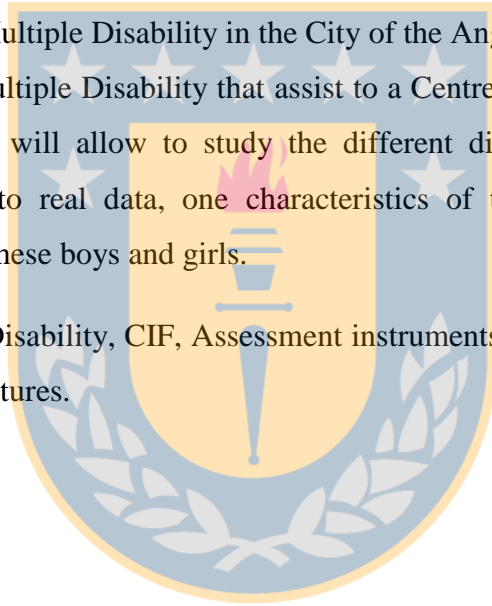
Palabras claves: Discapacidad Múltiple, CIF, Instrumentos de evaluación, sistema educativo, Funciones Corporales, Estructuras Corporales.

Abstract

When speaking of Disability find a wide range of information and investigations related with said subject, in where it mentions the discrimination, inclusion and integration. While the quantity of information on this subject grows and develops of form more specific, there is one of his branches of which does not find available the pertinent information and is thus that prevents the work and the necessary know ledge of the people in situation of Multiple Disability.

In the present investigation, will apply the “Questionnaire to know the situational state of the students with Multiple Disability in the City of the Angels”, where will focus us in the boys(ace) with Multiple Disability that assist to a Centre of Early Stimulation of the city. This instrument will allow to study the different diagnostics and analyses the information in base to real data, one characteristics of the corporal and structural functions presents in these boys and girls.

Keywords: Multiple Disability, CIF, Assessment instruments, Educational system, Body Functions, Body Structures.



Introducción

Nuestra investigación tiene como propósito analizar el estado situacional de estudiantes con Discapacidad Múltiple respecto a sus funciones estructurales y corporales que pertenecen a Escuelas Especiales de la ciudad de Los Ángeles. Esto con el fin de dar respuesta a la falta de información que se encuentra respecto a las características de las personas que presentan esta condición.

Para iniciar esta investigación se da cuenta de las principales problemáticas que se encuentran con respecto a las personas con Discapacidad Múltiple o Retos Múltiples, en cuanto a la falta de información y a los contextos en los cuales se desenvuelven. Es por ello que es fundamental dar respuestas a estas problemáticas para entregar una mejor calidad de vida y desarrollar al máximo las capacidades de niño, niña o joven con este tipo de discapacidad.

Posteriormente se formularán objetivos e hipótesis que apoyen nuestra investigación y que nos permitan llevarla a cabo de forma organizada y sistemática.

Respecto al contenido, se definirán conceptos básicos que son fundamentales para la comprensión del estudio realizado, además de dar a conocer el “Cuestionario para conocer el estado situacional de los estudiantes con Discapacidad Múltiple en la ciudad de Los Ángeles” el cual cumple la función de instrumento de evaluación y que fue aplicado y analizado en el transcurso de la investigación.

Para que esta investigación se llevara a cabo en forma estructurada se realizó un diseño metodológico, en el cual se estableció el modo de trabajo, los recursos materiales e individuos necesarios para llevar a cabo la investigación.

Una vez realizado el cuestionario mencionado anteriormente se analizaran los datos y resultados obtenidos de este, por medio del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), el cual nos entrega las estadísticas y gráficos referentes a las Funciones y Estructuras Corporales de los sujetos de investigación.

Finalmente se plantean conclusiones en relación al instrumento de evaluación aplicado, sus resultados, análisis, el desarrollo de los objetivos y la investigación en general.



CAPITULO I: Planteamiento del problema

1.1 Problema de Investigación

Las personas en situación de discapacidad es un grupo considerado altamente vulnerable, es por esto que a nivel internacional los países han procurado establecer medidas y normativas para regular el acceso respetando los derechos de este grupo. Nuestro país cuando ratifica la convención de los derechos de las personas con discapacidad en el año 2008, también se responsabiliza en promulgar leyes que cumplan con los acuerdos internacionales.

Sin embargo, dentro de la clasificación de las personas en situación de discapacidad se encuentran los niños, niñas, jóvenes y adultos con discapacidad múltiple. La cuál es considerada en nuestra normativa vigente como:

La presencia de una combinación de necesidades físicas, médicas, educacionales y socio/emocionales y con frecuencia también, las pérdidas sensoriales, neurológicas, dificultad de movimientos y problemas conductuales que impactan de manera significativa en el desarrollo educativo, social y vocacional. (Ministerio de Educación, 2010)

De este grupo existe muy poca información con respecto a su procedencia, diagnóstico y necesidades, el ENDISC en el año 2015 establece que el grupo de personas con discapacidad severa corresponde a un 8,31%, de los cuales el Ministerio de Planificación en su documento “Discapacidad en Chile” señala lo siguiente:

Las personas con discapacidad severa, ven gravemente dificultada o imposibilitada la realización de sus actividades cotidianas, requiriendo del apoyo o cuidados de una tercera persona y no logran superar las barreras del entorno o lo hacen con gran dificultad. (Ministerio de Planificación, 2006)

Aludiendo a lo anterior y según la definición entregada, se logra evidenciar que las personas con discapacidad severa, requieren de apoyos para desenvolverse en su vida cotidiana y para brindar este apoyo es fundamental tener de base información sobre cómo su discapacidad influye en su desarrollo.

Es en el ámbito escolar, donde este grupo puede acceder a intervenciones y entrega de apoyos profesionales y materiales. No obstante, la realidad educativa para niños, niñas y jóvenes con discapacidades múltiples no está ajena a ciertas situaciones que evidencian ciertas prácticas educativas que no responden a sus necesidades. Esto se podría explicar por la inexistencia de un instrumento validado en nuestro país que considere los parámetros de la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y la Salud (CIF), entidad en la cual se basan las últimas definiciones e investigaciones en el área de la discapacidad.

De acuerdo a las problemáticas presentes en la etapa de diagnóstico para identificar las necesidades reales de las personas con discapacidad múltiple, es que un grupo de estudiantes de la Carrera de Educación Diferencial del Campus Los Ángeles, realizó un cuestionario que fue validado en el año 2017, basado en los parámetros e indicadores de la Clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y la salud (CIF), específicamente de las áreas de Funciones Corporales y Estructuras Corporales. El cual da una mirada más detallada y completa sobre las características de los alumnos que presentan esta condición.

Es así, que nos planteamos ciertas interrogantes con respecto a la aplicación de este instrumento ¿Cuál es el estado situacional de niños, niñas y jóvenes con discapacidades múltiples que asisten a diversas escuelas especiales de la ciudad de Los Ángeles?

1.2 Justificación

En los establecimientos existen diversos alumnos, cada uno con características personales, sin embargo, dentro de la diversidad existen estudiantes que presentan necesidades educativas especiales y es por ello que requieren apoyos específicos y constantes. Como está definido en el Decreto N° 170 como

aquél que precisa ayudas y recursos adicionales, ya sean humanos, materiales o pedagógicos, para conducir su proceso de desarrollo y aprendizaje, y contribuir al logro de los fines de la educación (Ministerio de educación, 2010).

Por tanto, para obtener una radiografía precisa de las reales necesidades y características de cada estudiante y así entregar una educación integral e individualizada, es necesario en una primera etapa realizar un diagnóstico exhaustivo.

Entonces la relevancia de este trabajo de investigación por una parte es dar continuidad a un estudio realizado en el año 2017 por estudiantes de la carrera de educación diferencial del campus Los Ángeles, donde se validó un instrumento de evaluación diagnóstica para niños, niñas y jóvenes con discapacidad múltiple utilizando como base teórica los parámetros e indicadores de la CIF, para la validación se convocó a profesores especialistas que trabajan con estudiantes en condición de discapacidad múltiple de diversos establecimientos de la comuna.

Otra de las razones por la cual este estudio se llevó a cabo es que permite caracterizar a estudiantes con discapacidad múltiple de centros de estimulación temprana en la ciudad de Los Ángeles, en relación a sus funciones corporales y estructurales.

Esta información también es un aporte ya que de alguna forma se obtiene un conocimiento que le permite a la Universidad y al equipo de profesores o profesoras especialistas de la carrera incorporarlo dentro de la formación inicial docente de las nuevas generaciones.



CAPITULO II: Propuesta de investigación

2.1 Objetivo General

Analizar el estado situacional de estudiantes con Discapacidad Múltiple respecto a sus funciones estructurales y corporales que pertenecen a Centros de Estimulación Temprana de la ciudad de Los Ángeles.

2.2 Objetivos Específico

- Conocer el diagnóstico clínico de los niños que pertenecen a Centros de Estimulación Temprana de la ciudad de Los Ángeles.
- Identificar funciones corporales de niños con Discapacidad Múltiple que asisten a Centros de Estimulación Temprana de la ciudad de Los Ángeles.
- Reconocer funciones estructurales de niños con Discapacidad Múltiple que asisten a Centros de Estimulación Temprana de la ciudad de Los Ángeles.

2.3 Hipótesis

- H1.- El cuestionario permite la Caracterización de la identidad del estudiante en condición de discapacidad múltiple de acuerdo a sus funciones corporales y estructurales.
- H2.- El cuestionario no permite la Caracterización de la identidad del estudiante en condición de discapacidad múltiple de acuerdo a sus funciones corporales y estructurales.



CAPITULO III: Marco Referencial

3.1 Discapacidad

En el mundo existe un sinnúmero de características que hacen de todos seres diferentes y únicos; tanto de forma física como intelectual y psicológica, con distintos gustos, creencias, culturas, habilidades y capacidades. Es así que en esa diversidad la discapacidad no debe ser vista como un factor negativo, entendiendo que con los apoyos adecuados una persona logra mejorar su calidad de vida e incorporarse en la sociedad. Cada persona es diferente por ello debemos aprender a vivir con esto y convertir a la sociedad en un lugar inclusivo.

Antes de todo para comprender realmente lo fundamental de este tema se debe tener en cuenta lo que a través de diferentes miradas se ha entendido por discapacidad. En el año 2009 los autores del artículo “Discapacidad, Derechos Humanos y Justicia” señalan lo siguiente:

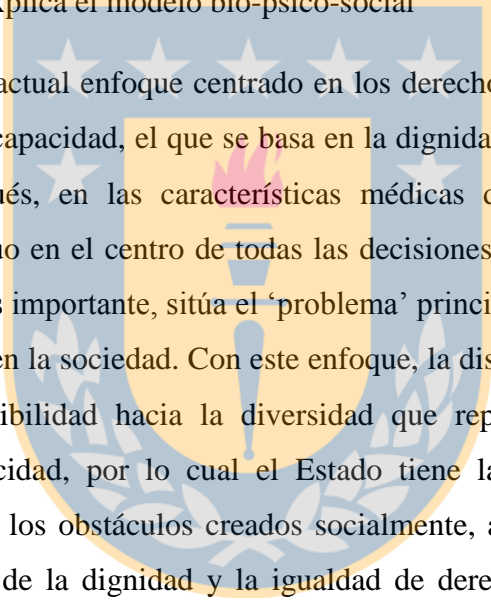
Hay por lo menos dos maneras de comprender la discapacidad. La primera se entiende como una manifestación de la diversidad humana. Un cuerpo con deficiencias es el de alguien que vivencia deficiencias de orden física, mental o sensorial. Pero son las barreras sociales que, al ignorar los cuerpos con deficiencias, provocan la experiencia de la desigualdad. La opresión no es un atributo del cuerpo, sino resultado de sociedades no inclusivas. Ya la segunda forma de entender la discapacidad sostiene que ella es una desventaja natural, debiendo concentrar los esfuerzos en reparar las deficiencias, a fin de garantizar que todas las personas tengan un estándar de funcionamiento típico a la especie. (Diniz, Barborsa y Dos Santos, 2009).

Según lo anteriormente expuesto; debemos tener en cuenta que las diferencias son parte de la diversidad y la discapacidad se manifiesta cuando existen barreras culturales, económicas entre otras.

En nuestro país un año más tarde se promulga la Ley 20.422, la cual en su artículo 5º, define “persona con discapacidad” como:

Aquella que teniendo una o más deficiencias físicas, mentales, sea por causa psíquica o intelectual, o sensoriales, de carácter temporal o permanente, al interactuar con diversas barreras presentes en el entorno, ve impedida o restringida su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. (Ministerio de Planificación, 2010).

Referido a lo anterior, se logra identificar que, si bien existen características propias de una persona, es la interacción de distintas barreras las que condicionan la discapacidad. Así lo explica el modelo bio-psico-social



Con el actual enfoque centrado en los derechos humanos de las personas con discapacidad, el que se basa en la dignidad intrínseca del ser humano y después, en las características médicas de la persona, situando al individuo en el centro de todas las decisiones que le afectan y, lo que es aún más importante, sitúa el ‘problema’ principal fuera de la persona, y lo instala en la sociedad. Con este enfoque, la discapacidad deriva de la falta de sensibilidad hacia la diversidad que representan las personas con discapacidad, por lo cual el Estado tiene la responsabilidad de hacer frente a los obstáculos creados socialmente, a fin de garantizar el pleno respeto de la dignidad y la igualdad de derechos de todas las personas (ONU, 2002)

3.2 Discapacidad Múltiple

Cada discapacidad que podemos encontrar tiene características propias que la hacen ser especial, unas suelen ser más visibles que otras, ya que depende de la magnitud de ella o si conlleva parámetros transitorios o permanentes, pero en fin cada una es diferente a la otra y aunque compartan algunas condiciones todas son únicas.

Hay un tipo de discapacidad que puede contener dos o más condiciones y que a través del tiempo ha tomado diferentes definiciones y terminología, hasta llegar al nombre de “Discapacidad Múltiple”. Hoy en día según diferentes documentos encontramos información sobre este tipo de discapacidad, pero primeramente debemos entender en que consiste, es por ello que según la Guía de Discapacidad múltiple y sordoceguera (2011) encontramos la siguiente definición:

La discapacidad múltiple se caracteriza por la presencia de distintas discapacidades en diferentes grados y combinaciones: discapacidad intelectual, auditiva, motora, visual, autismo, parálisis cerebral, algunos síndromes específicos, epilepsia, hidrocefalia, escoliosis y problemas de comportamiento. Pueden tener un rango variable, dependiendo de la edad, así como de la combinación y severidad de sus discapacidades. (Guevara, I. 2011).

Aludiendo a la definición; la discapacidad múltiple implica un conjunto de discapacidades como anteriormente fue señalado, teniendo varios factores como la edad, el rango, grados y combinaciones. Por lo tanto, si hablamos de este tipo de discapacidad debemos tomar en cuenta su sin fin de características, algunas de ellas pueden ser: Dificultades de expresión y comunicación (tanto verbales como no verbales), dificultades o alteraciones referidas principalmente a la visión, audición y táctiles, conductas desadaptadas como autolesiones, agresiones a los demás, etc. Además, puede conllevar retrasos generalizados o graves en su desarrollo psicomotor y capacidades cognitivas.

Se puede afirmar y refutar que la discapacidad múltiple tiene un sinnúmero de características, que hacen de ellas requerir diferentes atenciones, supervisión y apoyo durante toda su vida. Además, si se mira más allá de las múltiples discapacidades se evidencian las necesidades que presentan tanto a nivel emocional, educativo, social, entre otros.

Cada hecho tiene un contexto, para cada condición existe una causa y si hablamos de discapacidad múltiple podemos encontrar muchas de ellas. Según la Guía de la discapacidad múltiple y sordoceguera encontramos las siguientes causas:

1- Síndromes:

1.1 Síndrome de Down

1.2 Trisomía 13

1.3 Usher 28

2- Anomalías Congénitas Múltiples:

2.1 CHARGE

2.2 Hidrocefalia

2.3 Abuso de drogas por parte de la madre

2.3 Microcefalia

2.3 Síndrome de alcoholismo fetal

3.- Nacimiento Prematuro

4.- Disfunciones prenatales congénitas:

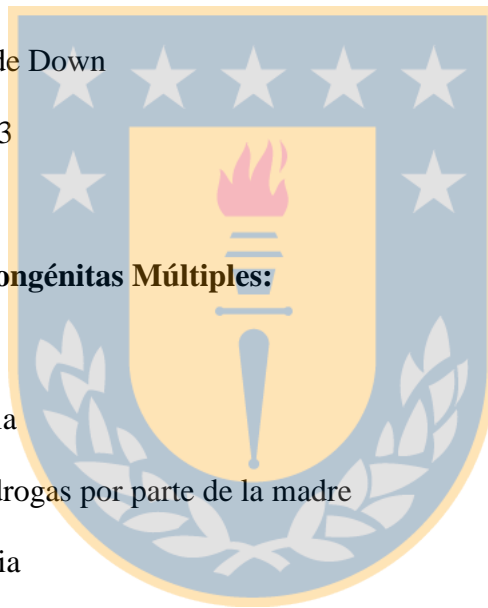
4.1 SIDA

4.2 Herpes

4.3 Rubéola

4.4 Sífilis

4.5 Toxoplasmosis



5.- Causas post-natales:

5.1 Asfixia

5.2 Encefalitis

5.3 Trauma o accidente craneal

5.4 Meningitis

5.5 Derrame cerebral



3.3 La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud conocida como CIF

La CIF nace con el fin de brindar un lenguaje más bien unificado, centrado en la información objetiva relacionada con la salud y se señala que cumple un objetivo multidimensional ya que abarca diferentes áreas de esta. Se puede deducir que esta clasificación se ha transformado en una pieza importante a la hora hablar sobre la salud, abarcando además el área de la discapacidad, haciéndolo un documento fiable en la descripción del funcionamiento humano. Además, si se mira desde el punto de vista práctico la CIF puede utilizarse como una herramienta estadística; ya que contiene un registro de datos tanto nacionales como internaciones. También se puede utilizar como herramienta educativa; permitiendo realizar un diagnóstico de las necesidades de las personas con retos múltiples, consiguiendo así crear un curriculum nutrido basado en las reales características de la población, con el fin de entregar una educación de calidad para su desarrollo integral. También puede ser una herramienta factible a nivel clínico destacando las diferentes necesidades e interviniendo a través de tratamientos dependiendo de la condición que presente.

La CIF además de entregar información sobre la salud, nos brinda un cuestionario de funciones corporales y estructurales, el cual puede utilizarse como instrumento de evaluación complementario, ayudando a realizar un plan de apoyo para crear nuevas estrategias de aprendizaje y desarrollo.

3.4 Funciones y estructuras corporales

Las funciones y estructuras corporales abarcan de forma global las características y componentes del ser humano. De acuerdo a los parámetros y definiciones que entrega la CIF estas se definen como:

Funciones corporales son las funciones fisiológicas de los sistemas corporales (incluyendo las funciones psicológicas) que se componen de:

1. Funciones mentales
2. Funciones sensoriales y dolor
3. Funciones de la voz y el habla
4. Funciones de los sistemas cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio
5. Funciones de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino
6. Funciones genitourinarias y reproductoras
7. Funciones neuromusculares y relacionadas con el movimiento
8. Funciones de la piel y estructuras relacionadas

Estructuras corporales son las partes anatómicas del cuerpo, tales como los órganos, las extremidades y sus componentes, estas son:

1. Estructuras del sistema nervioso
2. El ojo, el oído y estructuras relacionadas
3. Estructuras involucradas en la voz y el habla
4. Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio
5. Estructuras relacionadas con los sistemas digestivo, metabólico y endocrino
6. Estructuras relacionadas con el sistema genitourinario y el sistema reproductor
7. Estructuras relacionadas con el movimiento
8. Piel y estructuras relacionadas

3.5 Instrumentos de evaluación para personas con retos múltiples

Al momento de hablar e investigar sobre las capacidades y discapacidades que presenta una persona con retos múltiples, es importante indagar y observar las características que estos tienen en diferentes contextos de su vida, para estos existen variados instrumentos que se utilizan para la evaluación (funcional) de personas que presenten esta discapacidad, todos enfocados a diferentes áreas y condiciones que estas personas presentan. Según Alsop (2009):

El principal objetivo de la evaluación es encontrar respuestas y tomar decisiones sobre todo lo que se diga respecto a la construcción de un plan educativo. Por lo tanto, es de suma importancia aplicar los instrumentos adecuados para cada alumno, ya que con estos resultados se podrá planificar una metodología de trabajo pensada en las reales necesidades que estos alumnos presentan y que irán enfocadas en el desarrollo integral de estos. (Alsop, L. 2009).

3.5.1 Evaluación funciones corporales y estructurales

El cuestionario de funciones corporales y estructurales es extraído de Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) en él se encuentran diferentes áreas prácticas que se evalúan en una persona con retos múltiples y tiene como objetivo conocer la prevalencia de los estudiantes con discapacidad múltiple y sus características funcionales y estructurales, además de la relación y participación con el entorno.

Las áreas encontradas en la CIF a evaluar son las siguientes:

Áreas a evaluar	¿Que evalúa?
Funciones mentales	Funciones del sueño, funciones intelectuales, funciones del pensamiento, de la percepción, etc.
Funciones sensoriales y dolor	Funciones vestibulares, visuales, auditivas, gustativas, táctiles, etc.

Funciones de la voz y del habla	Funciones de la voz, de articulación, de fluidez del habla y funciones alternativas de la voz.
Funciones Neuromusculoesqueléticas y relacionadas con el Movimiento	Funciones de movilidad de articulaciones, movilidad de huesos, tono muscular, movimientos involuntarios, etc.
Estructuras corporales	Estructura de la nariz, de la cabeza y cuello, región pélvica, del tronco, de la boca, etc.

3.5.2 Evaluación educativa funcional para niños y jóvenes con discapacidades múltiples y sordoceguera

Existen variadas evaluaciones funcionales que van dirigidas a las diferentes ramas de retos múltiples, ejemplo de esto se encuentra la evaluación educativa funcional realizada por centro de recursos en discapacidades múltiples, sordoceguera y discapacidad visual (ADEFVAV) la cual está enfocada de forma directa a la investigación del desarrollo en diferentes áreas de los niños y niñas con retos múltiples y sordoceguera y su principal objetivo es identificar y valorar las habilidades de las personas con retos múltiples para así orientar a las familias sobre las necesidades y habilidades de niño o niña y fomentar en los colegios un programa educativo individual dirigido a potenciar estas habilidades.

Las áreas que son evaluadas en este instrumento van dirigida a los diferentes ámbitos y sensaciones existentes en la vida de una persona con retos múltiple según el informe de evaluación educativa funcional las áreas que evalúa son siguientes: Sensorial-Visual, sensorial-Auditivo, sensorial-táctil, sensorial-olfativo, lenguaje y comunicación, Disfagia y alimentación, Motor, Orientación y movilidad, Psicosocial AVD Y ABVD, Educativa. (ADEFVAV. 2011).

3.5.3 “Evaluación Funcional de SOCIEVEN (1999)”

Para poder entender la importancia de una evaluación funcional de sordoceguera es fundamental entender lo que es este tipo de discapacidad la cual está definida por la asociación de sordoceguera en España como una discapacidad que resulta de la combinación de dos deficiencias sensoriales (visual y auditiva), que genera en las personas que la padecen problemas de comunicación únicos y necesidades especiales derivadas de la dificultad para percibir de manera global, conocer, y por tanto interesarse y desenvolverse en su entorno.

La evaluación funcional de sordoceguera se encuentra incorporada en la guía de apoyo para la sordoceguera en donde su objetivo principal es Mejorar la comunicación y calidad de vida de las personas sordociegas. Promover su participación activa e independiente en la familia, escuela, actividad laboral y comunidad en general. (Neri, M. 2002).

Las áreas evaluadas son las siguientes:

Área de evaluación	¿Qué evalúa?
Evaluación Funcional de la Visión	Lo que puede ver el niño, ojo derecho e izquierdo, ambos, tamaño de la letra, color, etc.
Evaluación Funcional de la Audición	Que puede oír el niño, hablar, a qué nivel, sonidos ambientales, música; qué tipo de sonidos hace el niño; puede localizar sonidos, describirlos, puede comprender el significado
Evaluación Funcional de la Comunicación y del Lenguaje	Comunicación expresiva y receptiva
Evaluación Funcional del Nivel Cognitivo	Si es curioso, objetos que examina, personas, como lo examina, estilo de aprendizaje, como son los esquemas del niño, hace preguntas, nivel cognitivo.

Evaluación funcional de la Interacción Social y Familiar	Relación con otras personas, con el medio, la comunidad, juegos.
Evaluación funcional relacionada al Reto de la Conducta	Problemas de conducta, autoestima, autocontrol.
Evaluación Funcional Sensorial	Texturas, tolerancia corporal, respuestas a los estímulos, integración sensorial.
Evaluación funcional de Competencias de Desarrollo Independiente y los hábitos.	Si depende de alguien para hacer las cosas
Evaluación funcional de la orientación /movilidad y habilidades motoras	Tipo de movilidad, independencia al trasladarse, camina reacción de su cuerpo con el espacio. Descripción de su deambulación y traslado

Esta evaluación permite realizar una planificación para el trabajo con el alumno de acuerdo a las reales necesidades que este presenta, para así poder entregarle un apoyo personalizado que permita su máximo desarrollo.

Si bien las tres evaluaciones tienen áreas en común, la evaluación funcional de la CIF está dirigida en forma directa con el cuerpo de la persona con retos múltiples, y se basa en índices mundiales, con todas sus diferencias y similitudes, tiene relación directa con la base del ser humano y las sensaciones de este. Cabe destacar que la CIF se centra en las funciones corporales y funcionales lo que hace que sea un cuestionario mucho más completo y no va dirigido solo a una parte de la población como es el caso del discernimiento de la sordoceguera si no que va enfocado en toda la población de personas que tengan más de una discapacidad.

3.6 Sistema educativo para las personas con discapacidad múltiple

3.6.1 Educación Especial

En la educación existe una gran variedad de alumnos, cada uno con habilidades, capacidades y debilidades diferentes y especiales, los establecimientos deben tener la capacidad de responder a cada una de ellas. Por este motivo es necesario que dentro de este exista una rama de la educación encargada de abarcar cada necesidad que presenten los alumnos y lograr un desarrollo acorde a su grupo curso o nivel escolar, hablamos de “educación especial”. El informe Warnock define la educación especial como:

Una educación para todos, considerando sus diferentes Necesidades Educativas especiales y no solo para las personas que presenten algún tipo de discapacidad, los cuales recibirán apoyos y recursos según sus necesidades individuales y así lograr su desarrollo global. (Aguilar. L. 1978).

Cabe destacar la importancia de las Necesidades Educativas Especiales, ya que al conocerla e identificarlas en un alumno nos permite realizar metodologías y adecuaciones de acuerdo a lo que ellos necesitan realmente.

En Chile se han realizado diferentes acciones con el fin de establecer la educación especial de forma adecuada en los diferentes establecimientos y centros, en los cuales es impartida alguna de esas acciones. Existen talleres de capacitaciones, asesorías a los establecimientos, talleres de elaboración de proyectos de integración, talleres de sensibilización y el desarrollo de materiales didácticos, todo esto con el fin de mejorar y entregar una enseñanza de calidad para los alumnos con NEE. Según el artículo “Antecedentes históricos de la educación especial en Chile” el Ministerio de Educación señala lo siguiente:

La Educación Especial cuenta en nuestro país con una vasta trayectoria. En 1852 en la ciudad de Santiago, se creó la primera escuela especial para niñas y niños sordos de Latinoamérica, hecho con el que se inicia la Educación Especial en el país. (MINEDUC,2004).

Lo anterior señala el primer paso e incorporación de la Educación Especial en Chile. En el cual trabaja un equipo interdisciplinario que realiza evaluaciones y apoyos pertinentes a los resultados obtenidos por el alumno, este equipo se constituye por profesionales de la salud, docentes del establecimiento y profesores de Educación Diferencial.

En el caso de las personas con Discapacidad Múltiple, el proceso de evaluación diagnóstica igual consta de un equipo interdisciplinario y este cuenta con médicos especialistas como: otorrino, oftalmólogo, neurólogo, psicólogo, kinesiólogo, fonoaudiólogo, etc. Además, es necesaria la presencia de un profesor diferencial en el proceso.

La educación especial para niños, niñas y jóvenes con discapacidades múltiples es impartida en escuelas especiales.

3.6.2 Escuelas especiales

La educación especial entrega a los alumnos con necesidades educativas especiales oportunidades de aprendizaje adaptado a sus capacidades. Todo el sector educativo debe tener como objetivo entregar la mayor cantidad de apoyo complementario y apoyo en todas las áreas eliminando la brecha que existe entre los alumnos con discapacidad y los demás.

En cuanto a las modalidades dentro de la educación especial encontramos las escuelas especiales, que según el MINEDUC se define como:

Establecimientos educacionales especializados que educan a estudiantes con discapacidad que requieren apoyos permanentes e intensivos en el área de la comunicación, del funcionamiento adaptativo, de su autonomía e independencia personal, y adecuaciones curriculares de acceso o a los objetivos de aprendizaje según las características y necesidades de los estudiantes frente al currículum, para así asegurar su proceso educativo y de transición a la vida adulta. (MINEDUC, 2005).

Referido a lo anterior esta modalidad de la educación especial cumple un papel fundamental en el desarrollo general de la persona con discapacidad reforzando habilidades y eliminando barreras para desenvolverse plenamente en la sociedad. En cuanto a sus antecedentes cabe destacar que las escuelas especiales se encuentran vigentes desde hace muchos años. Específicamente la primera escuela especial fue creada en 1952, destinada a niñas y niños sordomudos, lo que dio hincapié al establecimiento de las escuelas especiales como parte del sistema escolar, posteriormente a partir de 1997 se crean las escuelas especiales para niños y jóvenes con autismo. En fin, como meta se llevó a la elaboración de planes y programas enfocados en cada tipo de discapacidad, creciendo así la demanda de escuelas llevando al aumento del número de estas. En cuanto a esto el Ministerio de Educación (MINEDUC) señala lo siguiente:

En la actualidad son alrededor de 86.000 los alumnos que asisten a escuelas especiales. Durante los últimos 10 años el 100% de las escuelas especiales han ejecutado Proyecto de Mejoramiento Educativo, el 53% son beneficiarias de la Red Enlace y el 27% está en la Jornada Escolar Completa. (MINEDUC, 2004).

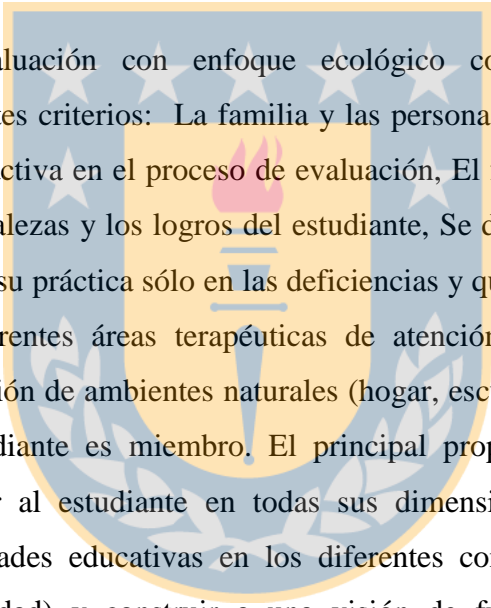
Lo anterior demuestra el avance positivo que ha tenido las escuelas especiales, reflejado en el aumento en la cantidad que hoy en día podemos encontrar. De igual forma se evidencia el número de alumno que asisten a las escuelas especiales, siendo beneficiados con apoyos y recursos complementarios, otorgando medidas interdisciplinarias; que abarcan diferentes áreas complementadas entre sí y que son fundamentales para su desarrollo tanto educativo como en la vida diaria.

Si se refiere al objetivo establecido en las escuelas especiales respecto a la población para la cual son empleadas; estas abarcan una atención integral a alumnos con discapacidad, ya sean de tipo sensoriales-visuales, auditivas, motoras e intelectuales.

3.6.3 Cursos de niños, niñas y jóvenes con discapacidades múltiples

En diferentes establecimientos de educación especial y de atención temprana encontramos cursos de alumnos que presentan retos múltiples, estos no están constituidos por más de 8 alumnos a los cuales se les formula un curriculum de funcional para lograr un aprendizaje significativo más allá de las áreas académicas.

Para la realización de la etapa de diagnóstico se trabaja con pruebas informales y estandarizadas las cuales mayormente constan en la realización de test a la familia para conocer las características físicas y psicológicas del estudiante



La evaluación con enfoque ecológico considera, entre otros, los siguientes criterios: La familia y las personas cercanas se involucren en forma activa en el proceso de evaluación, El foco de atención se basa en las fortalezas y los logros del estudiante, Se deja de lado el abordaje que basaba su práctica sólo en las deficiencias y que fragmentaba a la persona en diferentes áreas terapéuticas de atención, Se hace hincapié en la utilización de ambientes naturales (hogar, escuela, comunidad) de la cual el estudiante es miembro. El principal propósito de la evaluación es conocer al estudiante en todas sus dimensiones y así determinar las necesidades educativas en los diferentes contextos (escuela, familia y comunidad) y construir a una visión de futuro que le represente al estudiante calidad de vida. (MINEDUC, 2009).

Al momento en que termina la evaluación inicial del estudiante, mediante las respuestas de los padres se puede considerar las capacidades y dificultades que posee el alumno y de esta forma trabajar con él las diferentes áreas necesarias para su desarrollo.

El curriculum debe ir orientado a un trabajo práctico con el alumno y debe estar enfocado en sus reales necesidades y en lo que el Estudiante pueda hacer, tiene que estar en un enfoque ecológico para que el trabajo que sea realizado en el curso también sea complementado en sus hogares y se trabaje las áreas prácticas servirán para que el alumno se desenvuelva en su vida diaria.

Desde el enfoque ecológico, el rol de los establecimientos es diseñar experiencias de aprendizaje que les permita a los estudiantes desarrollar destrezas funcionales y académicas básicas para relacionarse con otros, para comunicarse, para conseguir un manejo personal adecuado (vestirse, alimentarse, estar bien presentado, entre otras), para recrearse, para integrarse al mundo laboral y/o vida comunitaria. (MINEDUC, 2009).

El enfoque funcional de las escuelas especiales en las áreas de retos múltiples se centra en que al alumno le logre su desarrollo integrar sin importar sus necesidades o discapacidades ya que dicha planificación se realiza en base a lo que el alumno pueda hacer algunas, las áreas en las cuales se basa la planificación funcional considera la edad del estudiante para incorporar los aprendizajes esperados pues como se organiza en el programa de educación perkins school for the blind (2001) en los primeros años de escolaridad se busca que el alumno aprenda hábitos de independencia, comunicación, de trabajo en equipo y reglas sociales, así como su desarrollo global.

De los 6-18 años comienzan los aprendizajes académicos en diferentes áreas como son lenguaje y matemáticas, busca desarrollar hábitos de cuidado personal, integración sensorial, recreos y distracciones, participación e interacción social.

Y a los Estudiantes de 12-22 años se les prepara para el futuro, su trabajo y su independencia enseñándole habilidades cognoscitivas, comunicativas, manuales, académicas y actividades de la vida diaria.

En referencia a lo anterior se puede señalar que la educación para personas con retos múltiples es de suma importancia para la sociedad y para los propios alumnos especialmente, permite que ellos logren su independencia de la mejor forma posible con apoyo de un equipo interdisciplinario y de sus familias que son la base de su aprendizaje, por lo tanto es fundamental la motivación y el trabajo colaborativo para que así el desarrollo del alumno sea global y enfocado en sus capacidades no tanto en sus discapacidades.

CAPITULO IV: Diseño Metodológico



4.1 Alcance

El propósito de esta investigación es realizar un estudio de alcance exploratorio, esto ya que el tema a investigar no ha sido estudiado a fondo, como señala Hernández (2010) en el documento “Metodología de la Investigación”:

Los estudios exploratorios se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que tan sólo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio, o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas. (Hernández, y Baptista, 2010, p. 121).

Enfocado en lo anterior las personas con discapacidad múltiple tienen funciones tanto estructurales como corporales, las cuales deberían ser objeto de estudio para con ello identificar las necesidades que poseen, así realizar las debidas adaptaciones con el fin de eliminar o disminuir las barreras que se presentan.

También se basa en un alcance descriptivo, ya que con ella podemos detectar un patrón de comportamiento que en este caso sería las funciones corporales y estructurales de los alumnos con discapacidad múltiple dentro de sus escuelas por lo tanto nos enfocaremos únicamente en esa variable. (Hernández y Baptista, 2010, p. 80).

4.2 Enfoque

Se entrega un análisis del estado situacional de las personas con Discapacidad Múltiple, este análisis se realiza en base a la recaudación de datos lo que lleva a una medición numérica estandarizada, es por ello que la investigación realizada tiene un enfoque netamente cuantitativo. Hernández y Baptista, en el libro “Metodología de la Investigación” señalan lo siguiente:

El Enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer

patrones de comportamiento y probar teoría. (Hernández y Baptista, 2010, p. 46).

4.3 Dimensión Temporal

Nuestra investigación se realiza de forma transversal o transaccional en el segundo periodo del año 2018. En donde se realizó una encuesta y recolección de información, con el fin de analizar las características de niños con Discapacidad Múltiple referido a sus funciones corporales y estructurales en la actualidad dentro de un Centro de Estimulación Temprana en la ciudad de Los Ángeles. Una investigación transversal según el libro “Metodología de la Investigación” consiste en:

Recolectar datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede. (Hernández y Baptista, 2010, p. 196).

4.4 Unidad de Análisis

Para identificar este patrón nos basamos en la unidad de análisis. Hernández y Baptista (2010) sostienen que ésta nos indica quienes serán medidos o participantes a quienes se les aplicará el instrumento de medición. (p.224). En esta oportunidad analizamos las funciones corporales y estructurales de los niños, niñas y jóvenes que presentan Discapacidad Múltiple.

4.4.1 Población: La población se define como el conjunto de los casos evaluados. (Hernández y Baptista, 2010, p. 174). La cual en esta investigación fueron los niños con Discapacidad Múltiple en un Centro de Estimulación Temprana en la ciudad de Los Ángeles.

4.4.2 Diseño Muestral: En nuestra investigación seleccionaremos a nuestra unidad de información mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional, lo que nos permite escoger los sujetos de acuerdo a los objetivos de la investigación (Babbie, 1996), es por esto que nos enfocaremos en obtener información de

veintitrés niños y niñas con Discapacidad Múltiple de un Centro de Estimulación Temprana en la ciudad de Los Ángeles.

4.4.3 Tipo de Diseño: En nuestra investigación utilizamos un diseño no experimental en la cual se obtuvieron los resultados mediante una observación sin manipulación en un ambiente natural para el individuo pues como menciona Pedhazur y Pedhazur Schmelkin en “Measurement, design, and analysis. An integrated approach”:

Los diseños no experimentales no tienen determinación aleatoria, manipulación de variables o grupos de comparación. El investigador observa lo que ocurre de forma natural, sin intervenir de manera alguna. (Pedhazur y Pedhazur Schmelkin, 1991).

4.5 Técnica de recolección de datos

La técnica de recolección de información que se utilizará será la encuesta, la cual nos entrega de una forma cuantitativa la representación de lo que sucede en el centro de estimulación temprana seleccionado en cuanto a las funciones corporales y estructurales de las personas con discapacidad múltiple por medio de estadísticas y gráficos.

La encuesta es un instrumento de la investigación de mercados que consiste en obtener información de las personas encuestadas mediante el uso de cuestionarios diseñados en forma previa para la obtención de información específica. (Naresh, 2004).

4.5 Técnica de Análisis:

Para obtener los resultados de la encuesta que se aplicó a los niños con discapacidad múltiple para identificar sus funciones corporales y estructurales, utilizamos el programa “Statistical Package For The Social Sciences” (SPSS). Como se menciona en el libro “Metodología de la investigación”: Es un programa computarizado que nos permite, la codificación de información, a través de la transferencia de los valores registrados en el instrumento aplicado a un archivo/matriz de este. (Hernández y Baptista, 2010, p. 308).

CAPITULO V: Análisis de Datos



Análisis de Datos

Las siguientes estadísticas y gráficos representan los resultados obtenidos de acuerdo al “Cuestionario para conocer el estado situacional de los estudiantes con Discapacidad Múltiple en la ciudad de Los Ángeles”, el cual nos permitió conocer las características de los niños y niñas que presentan esta condición que asisten a diferentes establecimientos educacionales de educación especial en dicha ciudad.

Este instrumento consta de dos áreas generales: Funciones Corporales y Estructuras Corporales, estas se componen de 10 ítems específicos, los cuales son:

- Funciones Mentales
- Funciones Mentales Específicas
- Funciones Sensoriales y de Dolor
- Funciones de la Voz y el Habla
- Funciones Neuromusculoesqueléticas y relacionadas con el Movimiento
- Funciones Musculares
- Funciones relacionadas con el Tono Muscular
- Funciones del Movimiento
- Complicaciones en las estructuras del Ojo y Oído
- Complicaciones en las estructuras de la Voz y el Habla
- Complicaciones en las estructuras relacionadas con el Movimiento

Para obtener los resultados a través de estadísticas y gráficos, se utilizó el programa SPSS (Statistical Package For The Social Sciences), el cual refleja las funciones y complicaciones que predominan en los estudiantes evaluados.

5.1 Análisis Funciones Corporales

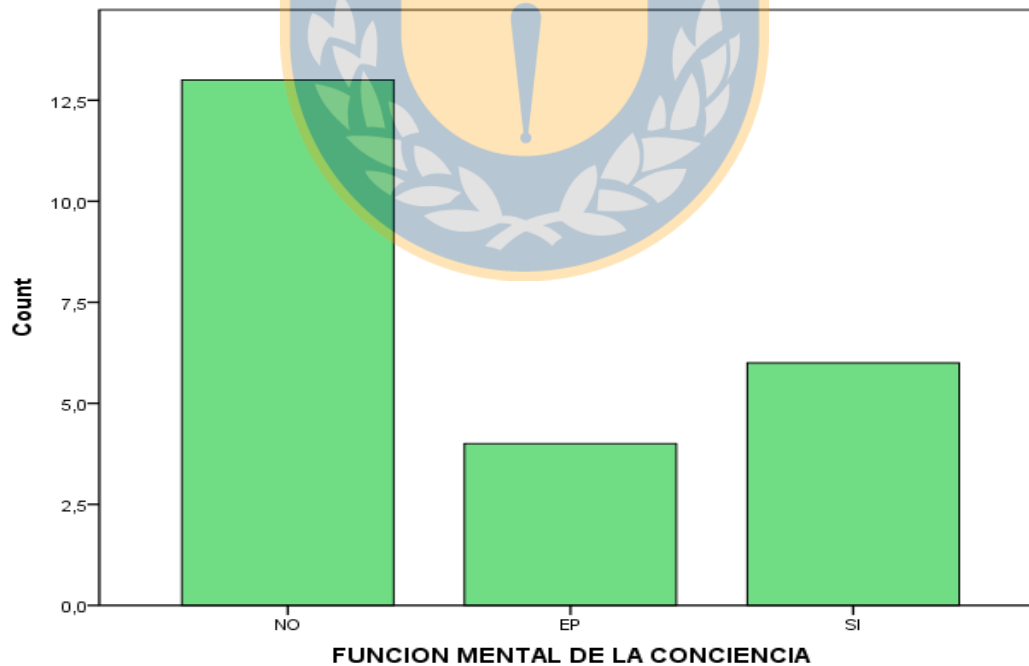
Estadísticas

Función de la conciencia

Validos	23
Perdidos	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Validos NO	13	56,5	56,5	56,5
EP	4	17,4	17,4	73,9
SI	6	26,1	26,1	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



. En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 26,1% presenta un desarrollo significativo en la Función de la Conciencia.

- El predominante en las respuestas fue de 56,5%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental de la Conciencia: Funciones mentales generales del estado de alerta y del nivel de conciencia incluyendo la claridad y continuidad del estado de vigilia.

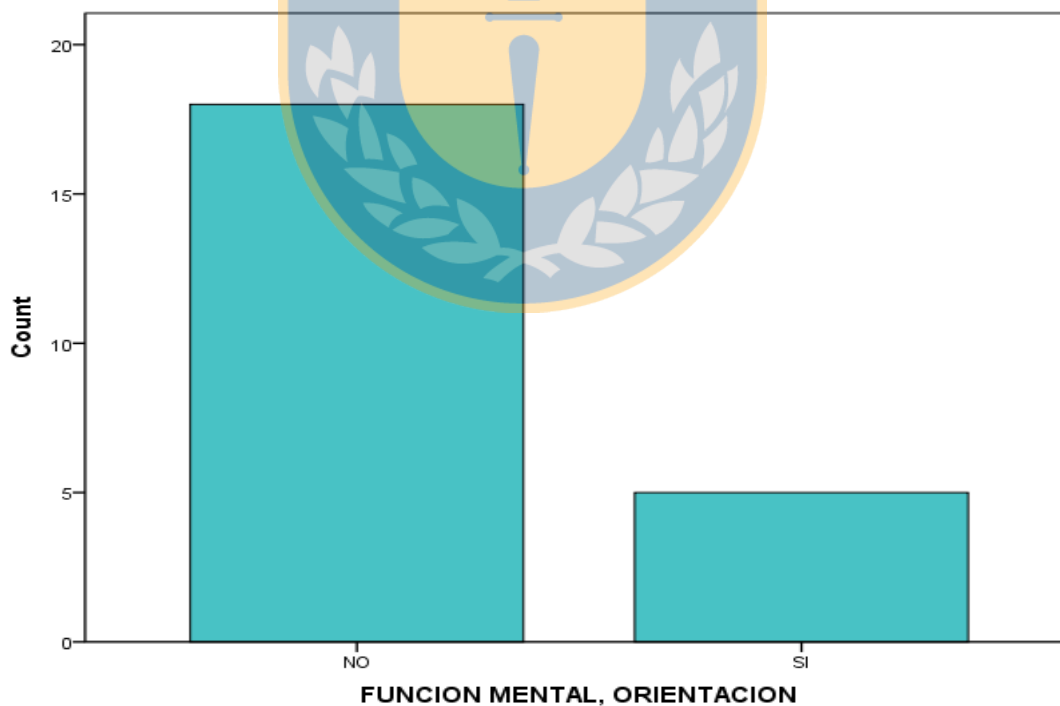
Estadísticas

Función mental de la orientación

Validos	23
Perdidos	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido NO	18	78,3	78,3	78,3
SI	5	21,7	21,7	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 21,7% presenta un desarrollo significativo en la Función de la Orientación.

- El predominante en las respuestas fue de 78,3%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental de la Orientación: Respecto al tiempo, lugar y persona y orientación respecto a uno mismo y a los demás.

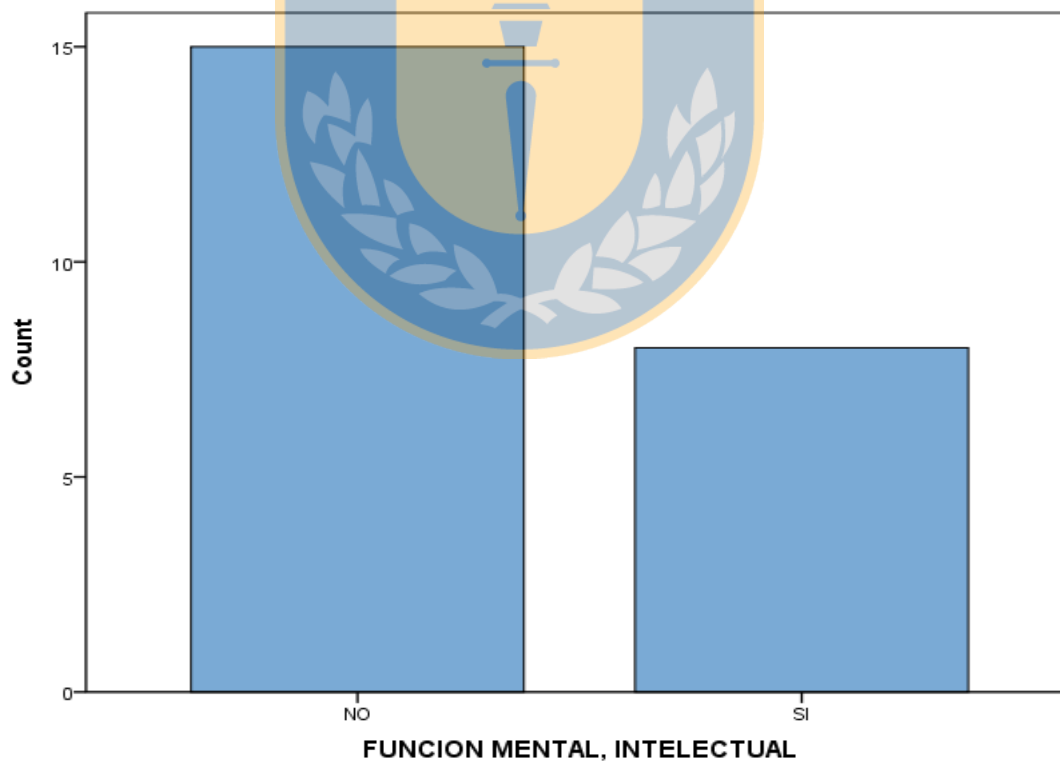
Estadísticas

Función mental, intelectual

Válidos	23
Perdidos	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Validos NO	15	65,2	65,2	65,2
SI	8	34,8	34,8	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 34,8% presenta un desarrollo significativo en la Función Intelectual.

- El predominante en las respuestas fue de 65.2%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental, Intelectual: Funciones del desarrollo intelectual; retraso intelectual, retraso mental, demencia.

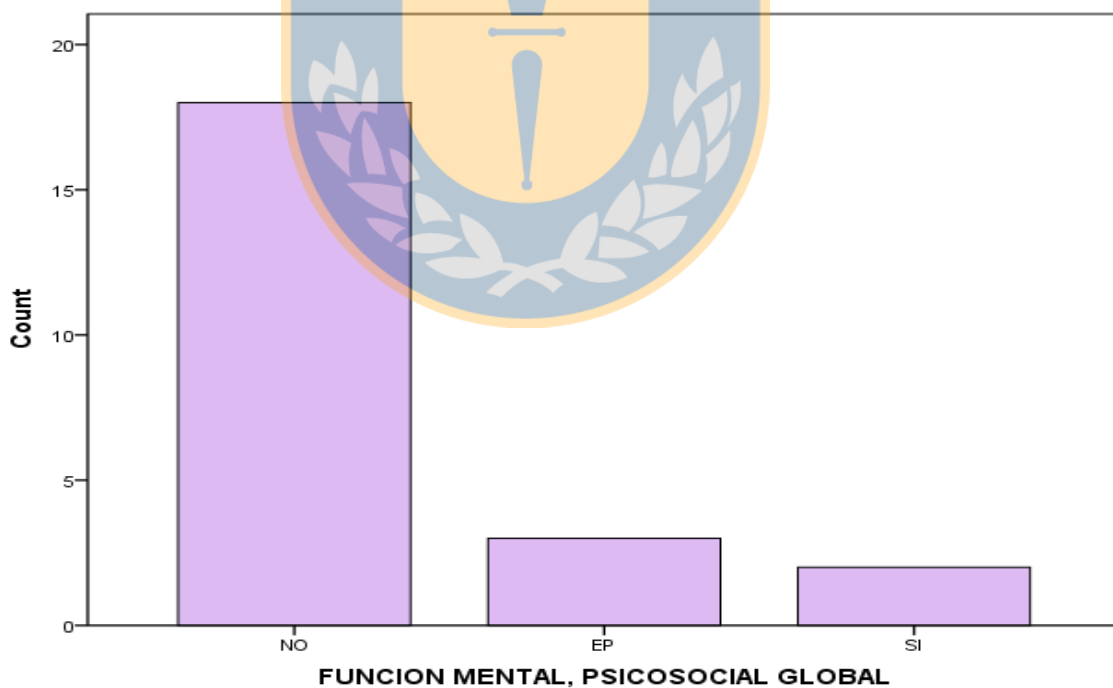
Estadísticas

Función mental. Psicosocial

Válidos	23
Perdidos	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	NO	18	78,3	78,3	78,3
	EP	3	13,0	13,0	91,3
	SI	2	8,7	8,7	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 8,7% presenta un desarrollo significativo en la Función Psicosocial Global.

- El predominante en las respuestas fue de 78,3%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental, Psicosocial Global: Son funciones mentales generales que se dan a lo largo del ciclo vital, que sirven para entender e integrar habilidades interpersonales necesarias para establecer relaciones sociales.

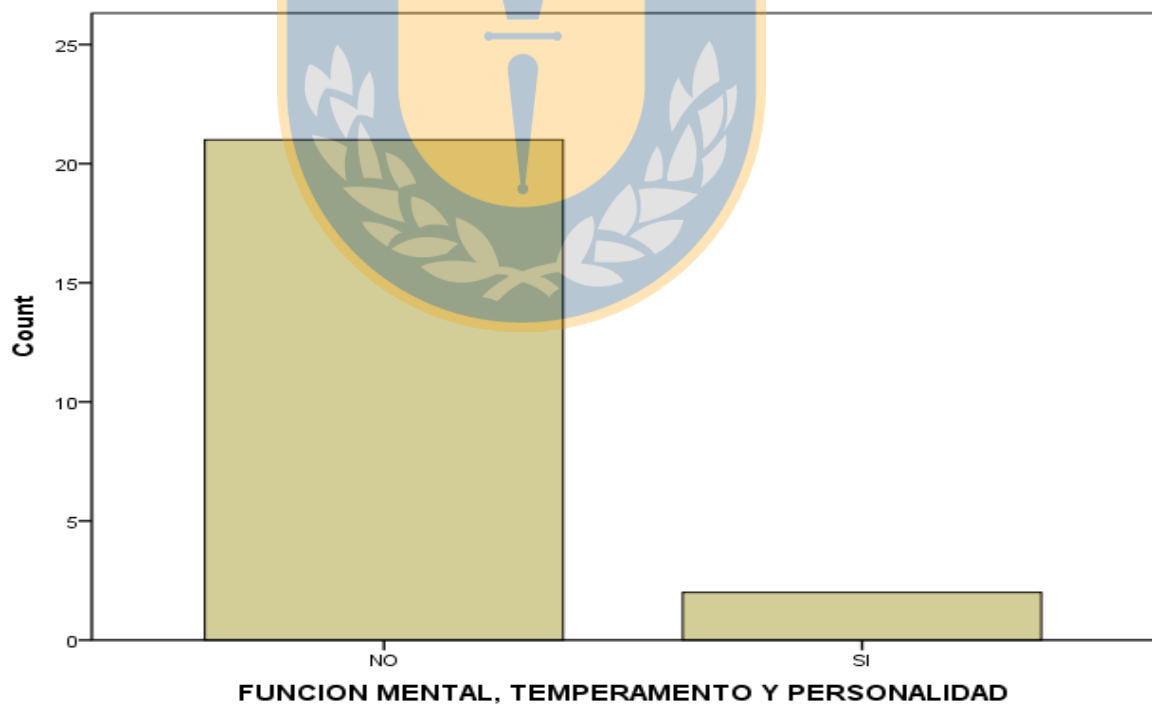
Estadísticas

F. del temperamento y personalidad

Válidos	23
Perdidos	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	21	91,3	91,3	91,3
	SI	2	8,7	8,7	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 8,7% presenta un desarrollo significativo en la Función Temperamento y Personalidad.
- El predominante en las respuestas fue de 91,3%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.
- Función Mental, Temperamento y Personalidad: Funciones de extroversión, introversión, amabilidad, responsabilidad, estabilidad psíquica, emocional y confiar en uno mismo.

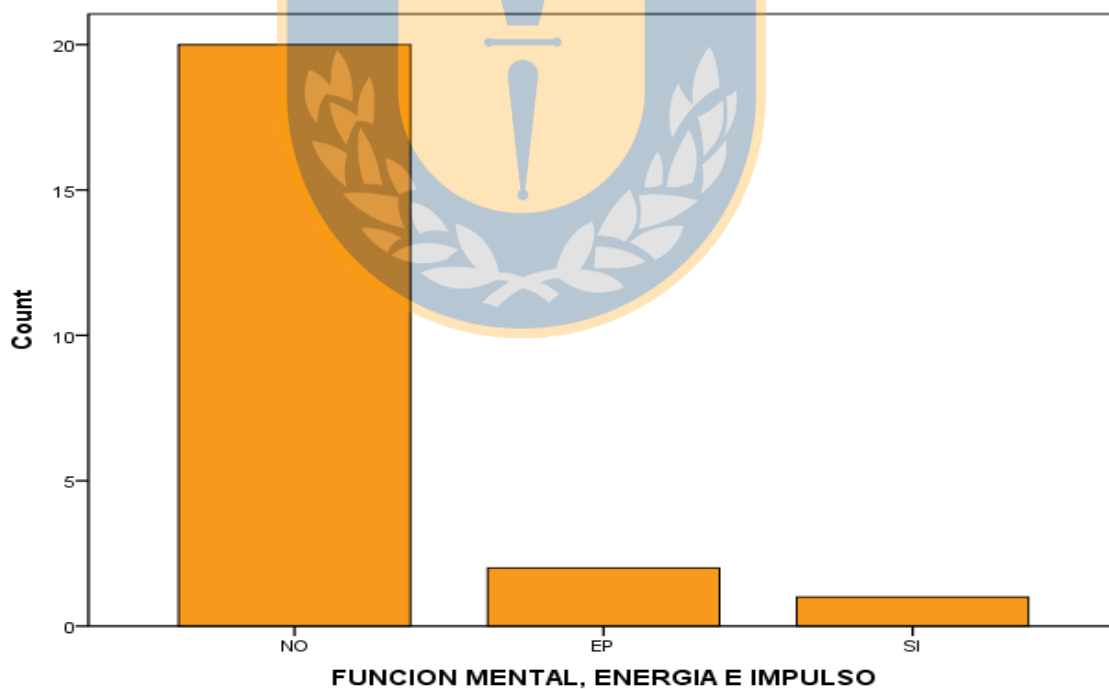
Estadísticas

Función de energía e impulso

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido NO	20	87,0	87,0	87,0
EP	2	8,7	8,7	95,7
SI	1	4,3	4,3	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 4,3% presenta un desarrollo significativo en la Función de la Energía e Impulso.

- El predominante en las respuestas fue de 87,0%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental, Energía e Impulso: Funciones del nivel de energía, motivación, apetito, ansias y control de los impulsos.

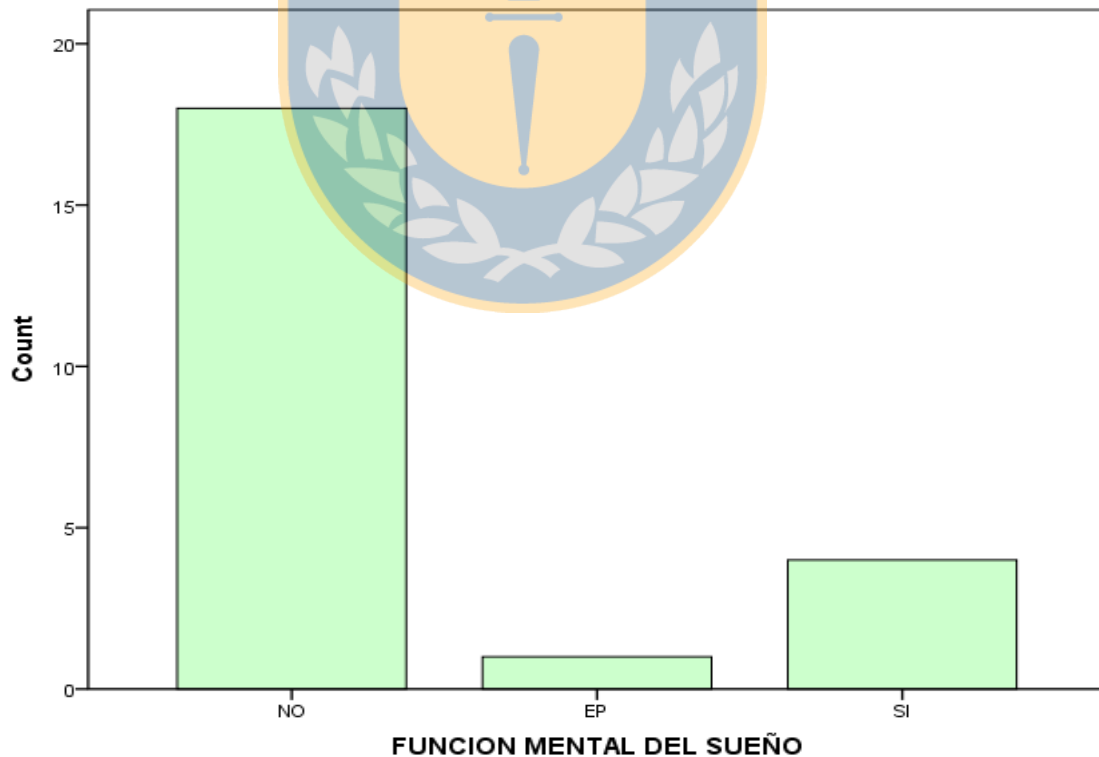
Estadísticas

Función del sueño

Válido	23
Perdidos	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	18	78,3	78,3	78,3
EP	1	4,3	4,3	82,6
SI	4	17,4	17,4	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 17,4% presenta un desarrollo significativo en la Función del Sueño.

- El predominante en las respuestas fue de 78,3%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental, Sueño: Funciones relacionadas con el comienzo, mantenimiento, cantidad y calidad del sueño.

Estadísticas

F. esp. De la atención

Válido	23
Perdidos	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	16	69,6	69,6	69,6
EP	6	26,1	26,1	95,7
SI	1	4,3	4,3	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 4,3% presenta un desarrollo significativo en la Función de la Atención.

- El predominante en las respuestas fue de 69,6%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica de la Atención: Mantenimiento de la atención, cambios de atención, división de la atención, compartir la atención y concentración.

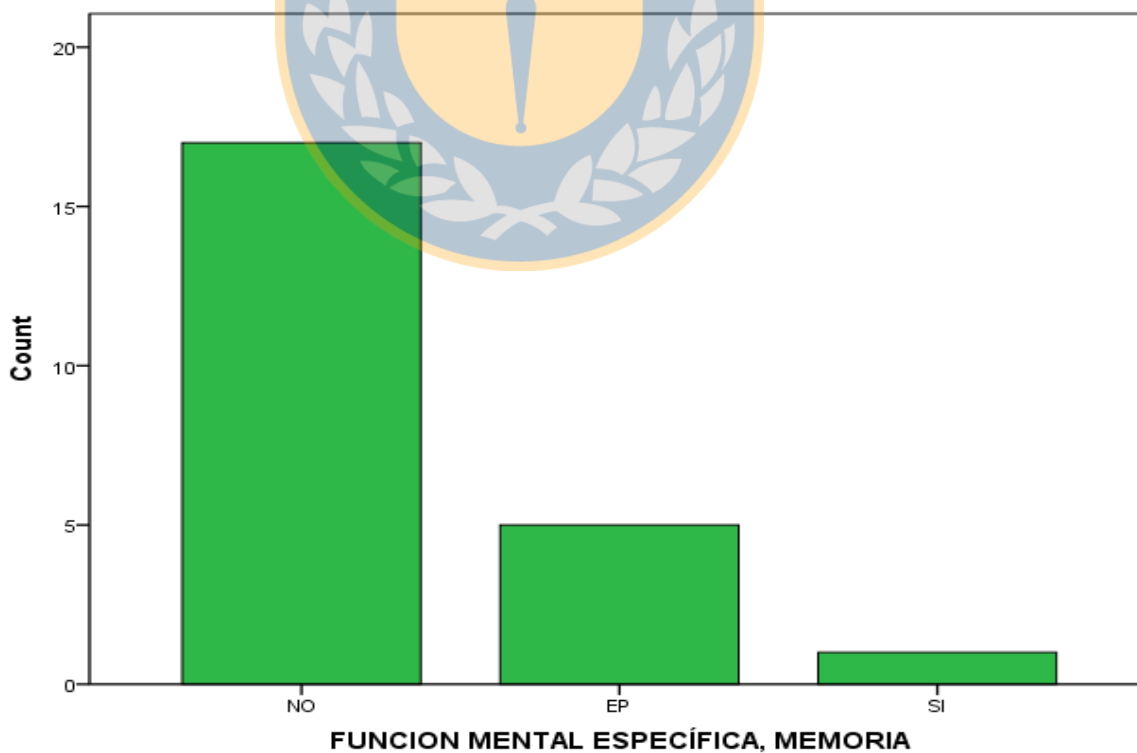
Estadísticas

F. mentales de la memoria

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	17	73,9	73,9	73,9
EP	5	21,7	21,7	95,7
SI	1	4,3	4,3	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 4,3% presenta un desarrollo significativo en la Función de la Memoria.

- El predominante en las respuestas fue de 73,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica de la Memoria: Memoria a corto plazo, memoria a largo plazo, memoria inmediata, reciente y remota; amplitud de la memoria, recuperación de recuerdos.

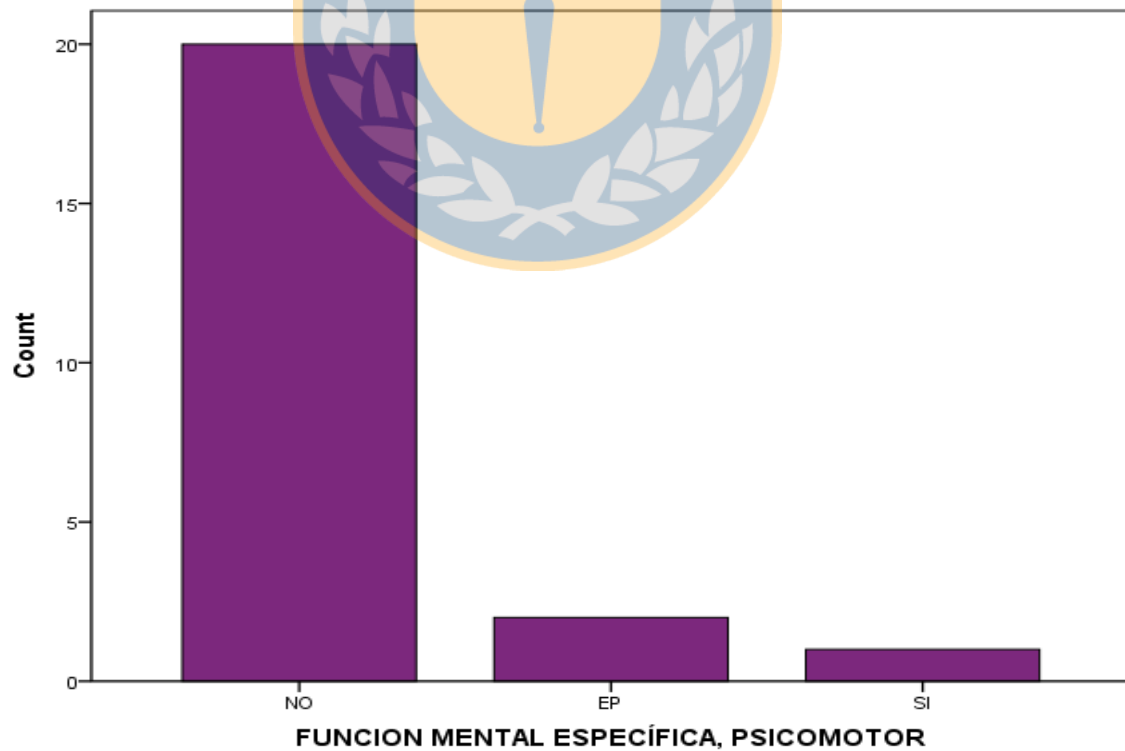
Estadísticas

Fun. Mental. Esp. Psicomotor

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulativo
Válido	NO	20	87,0	87,0	87,0
	EP	2	8,7	8,7	95,7
	SI	1	4,3	4,3	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 4,3% presenta un desarrollo significativo en la Función Psicomotor.

- El predominante en las respuestas fue de 87,0%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica, Psicomotor: Control de actos motores como los psicológicos en el nivel corporal.

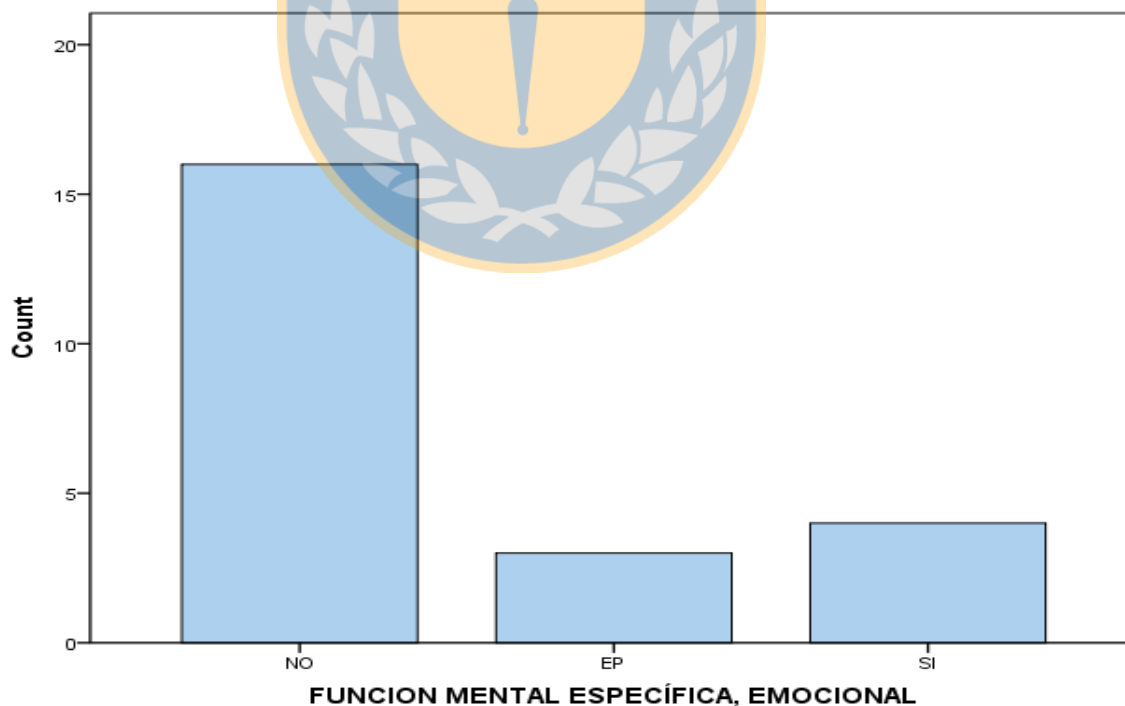
Estadísticas

Función Mental. Esp. Emocional

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	16	69,6	69,6	69,6
EP	3	13,0	13,0	82,6
SI	4	17,4	17,4	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 17,4% presenta un desarrollo significativo en la Función Emocional.

- El predominante en las respuestas fue de 69.6%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica, Emocional: Adecuación de la emoción, regulación y rango de la emoción; afecto, tristeza, alegría, amor, miedo, enojo, odio y pena.

Estadísticas

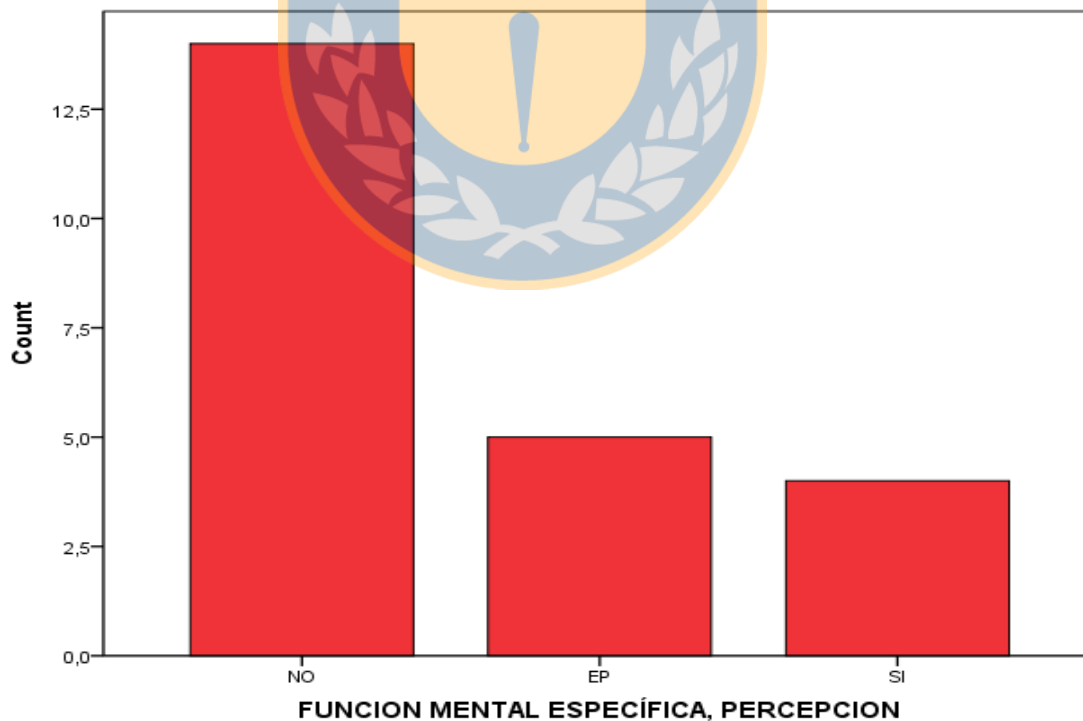
Función mental esp.

Percepción

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	14	60,9	60,9	60,9
EP	5	21,7	21,7	82,6
SI	4	17,4	17,4	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 17,4% presenta un desarrollo significativo en la Función de la Percepción.

- El predominante en las respuestas fue de 60,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica, Percepción: Percepción auditiva, visual, gustativa, táctil y viso espacial.

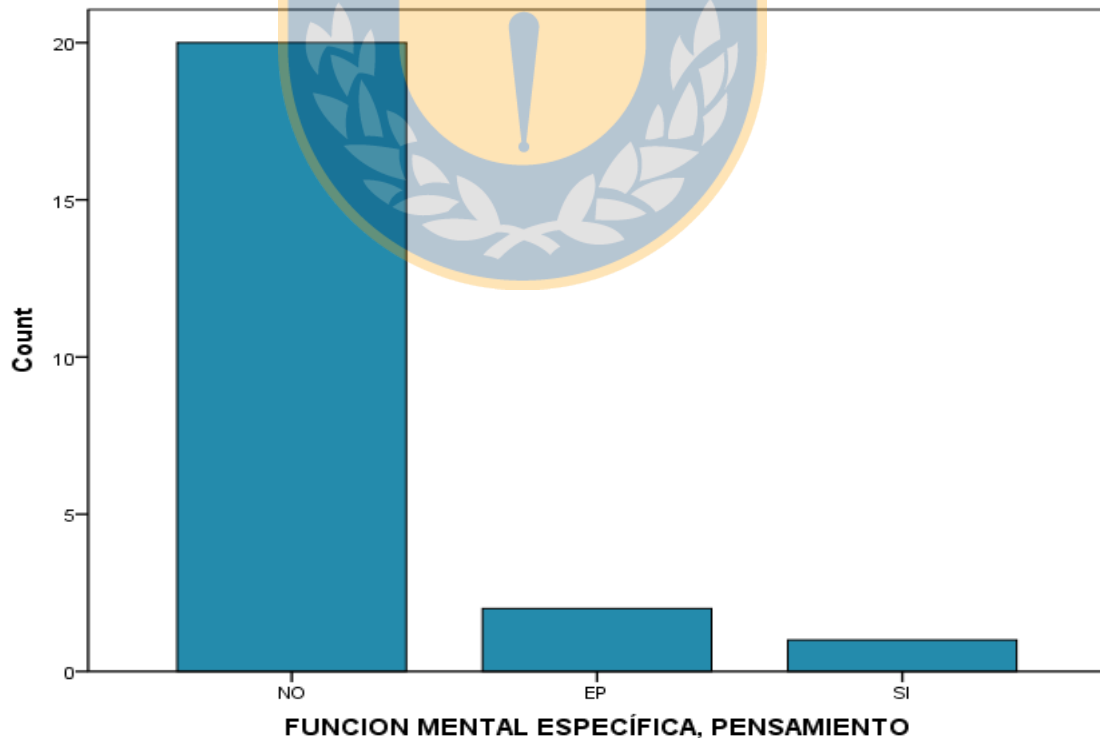
Estadísticas

Función mental específica, pensamiento

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	20	87,0	87,0	87,0
	EP	2	8,7	8,7	95,7
	SI	1	4,3	4,3	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 4.3% presenta un desarrollo significativo en la Función del Pensamiento.

- El predominante en las respuestas fue de 87,0%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica del Pensamiento: Flujo, forma, control y contenido del pensamiento, pensamiento con un propósito y pensamiento lógico.

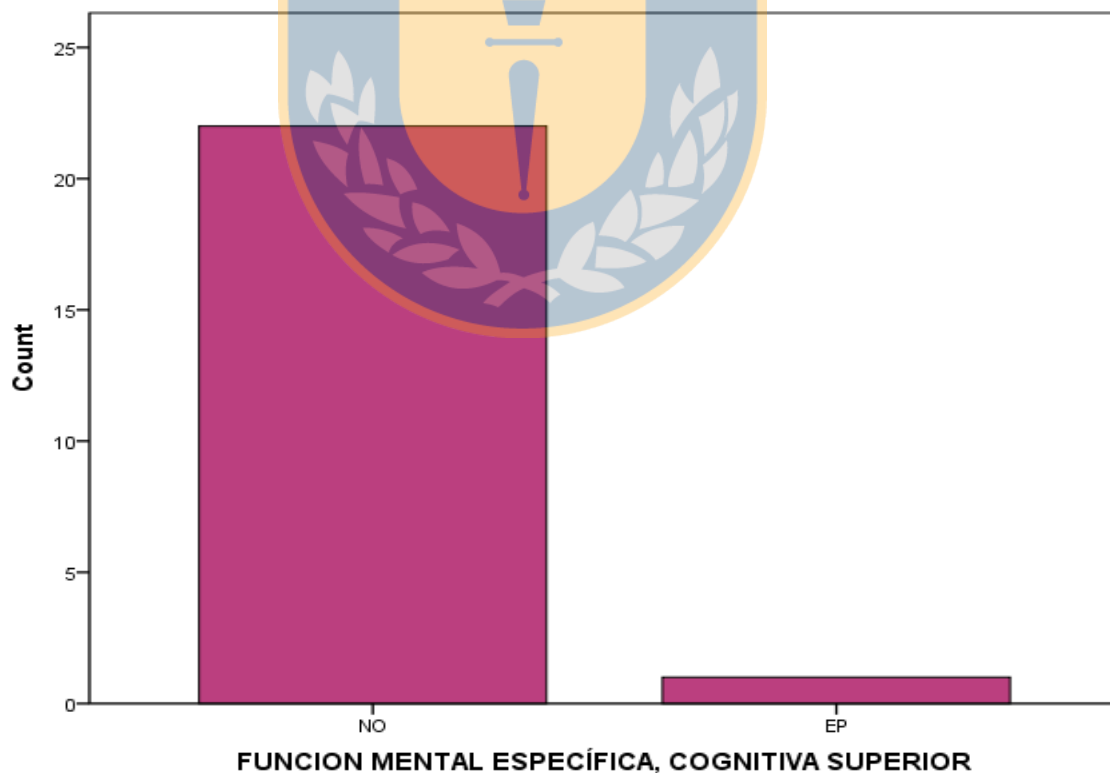
Estadísticas

Función mental específica, cognitiva superior

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	22	95,7	95,7	95,7
	EP	1	4,3	4,3	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- El predominante en las respuestas fue de 95,7%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica, Cognitiva Superior: Funciones de abstracción y organización de ideas, manejo del tiempo, introspección y juicio, flexibilidad cognitiva.

Estadísticas

Función mental específica del lenguaje

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	21	91,3	91,3	91,3
	EP	2	8,7	8,7	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- El predominante en las respuestas fue de 91,3%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica del Lenguaje: Recepción y decodificación del lenguaje oral, escrito u otra forma del lenguaje, tal como el lenguaje de signos; expresión del lenguaje oral.

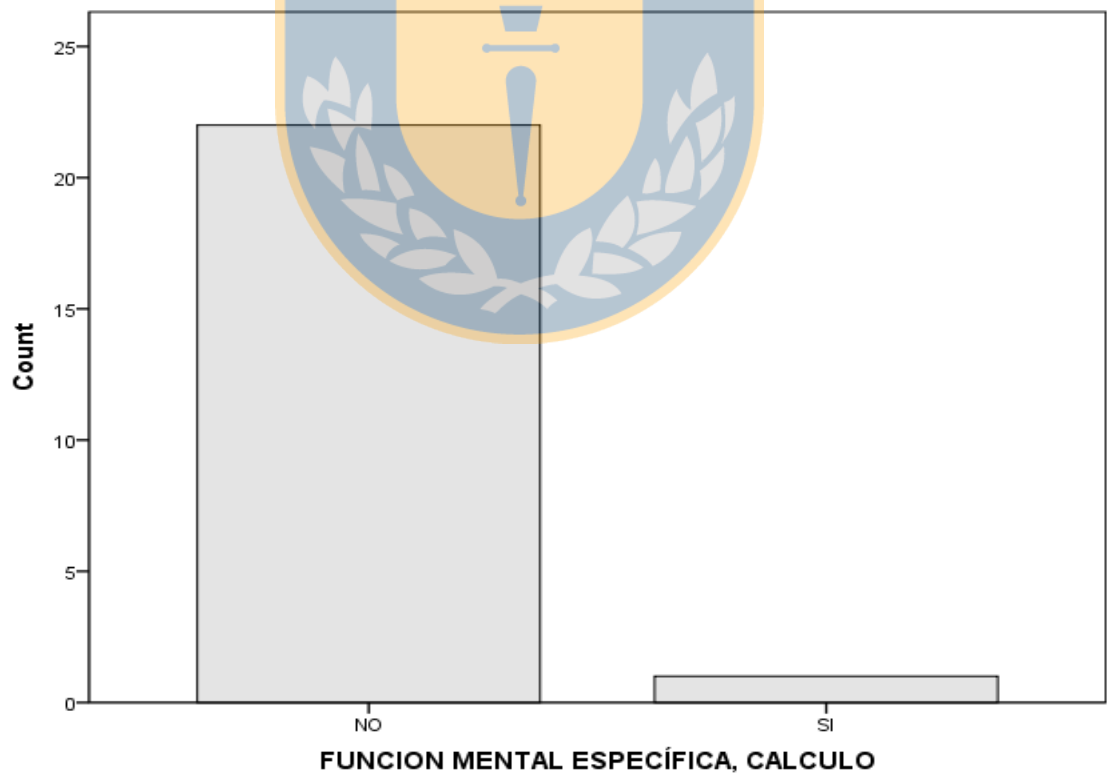
Estadísticas

Función mental específica, cálculo

Válido	23
Perdidos	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	22	95,7	95,7	95,7
	SI	1	4,3	4,3	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 4.3% presenta un desarrollo significativo en la Función de Cálculo.

- El predominante en las respuestas fue de 95,7%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica de Cálculo: Funciones de adición, sustracción y otros cálculos matemáticos simples; funciones relacionadas con operaciones matemáticas complejas.

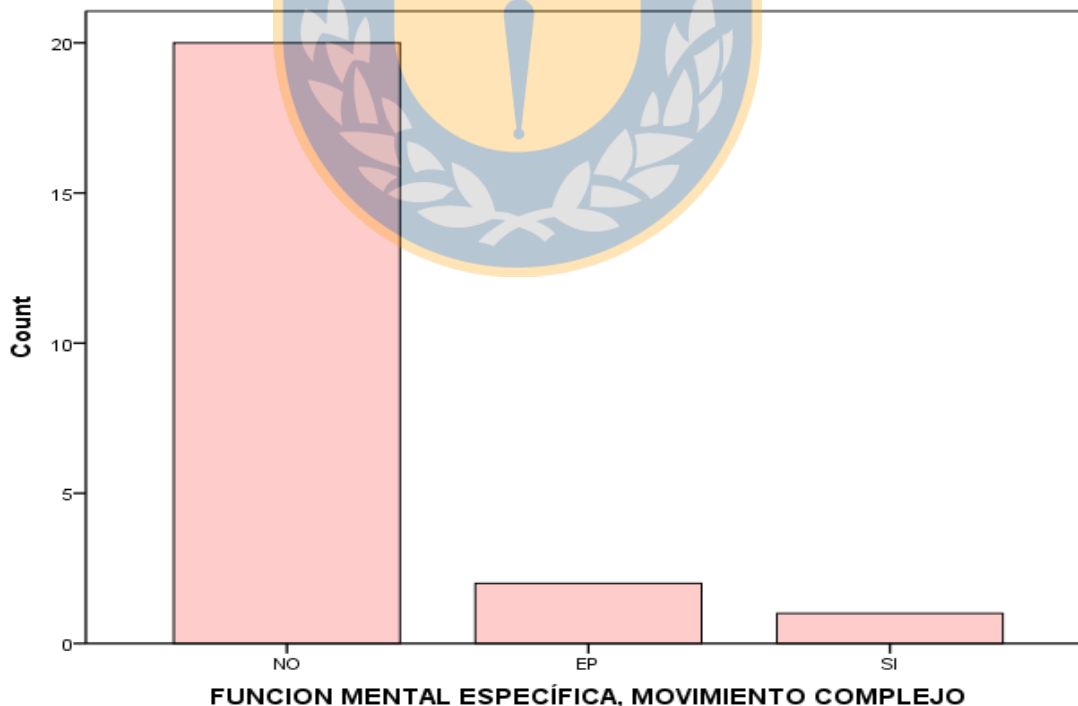
Estadísticas

Función mental específica, movimiento complejo

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	20	87,0	87,0	87,0
	EP	2	8,7	8,7	95,7
	SI	1	4,3	4,3	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 4.3% presenta un desarrollo significativo en la Función del Movimiento Complejo.

- El predominante en las respuestas fue de 87,0%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica de Movimientos Complejos: Funciones específicas que enlazan y coordinan movimientos voluntarios complejos con un propósito final.

Estadísticas

Función mental específica, experiencia

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	20	87,0	87,0	87,0
	EP	3	13,0	13,0	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- El predominante en las respuestas fue de 87,0%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Mental Específica de la Experiencia: Funciones de la experiencia de uno mismo, de la imagen corporal y el tiempo.

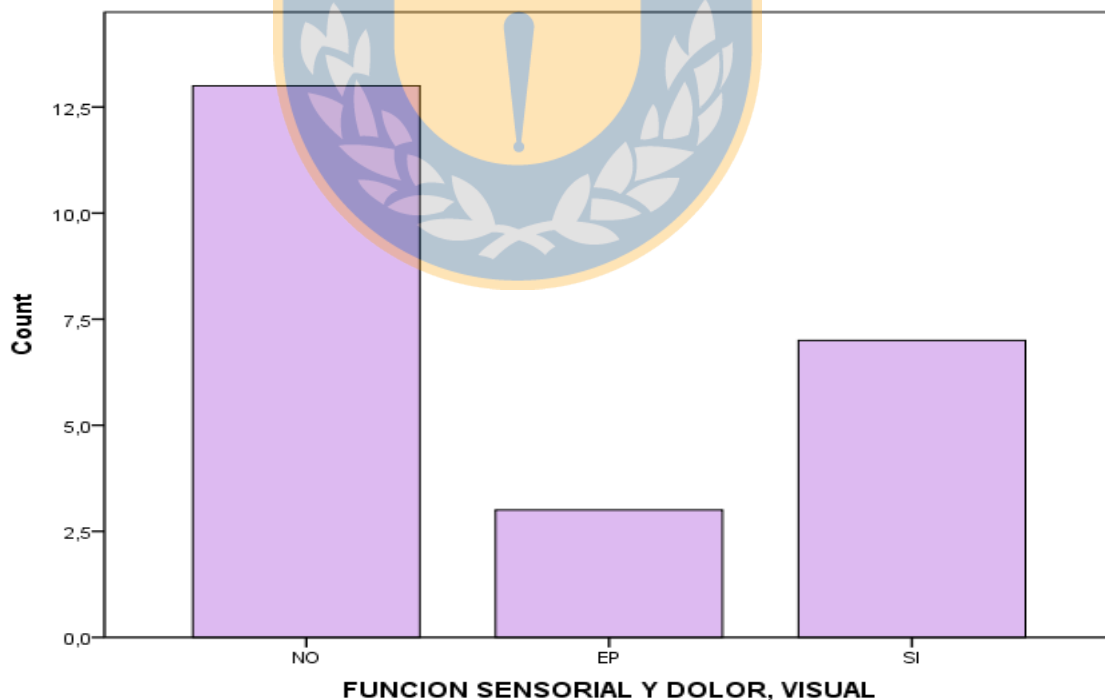
Estadísticas

Función sensorial y dolor, visual

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	13	56,5	56,5	56,5
	EP	3	13,0	13,0	69,6
	SI	7	30,4	30,4	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 30,4% presenta un desarrollo significativo en la Función Visual.

- El predominante en las respuestas fue de 56,5%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Sensorial y Dolor, Visual: Funciones de la agudeza visual; funciones del campo visual; calidad de visión; funciones relacionadas con percibir luz y color, agudeza visual a larga o corta distancia, visión monocular y binocular; calidad de la imagen visual.

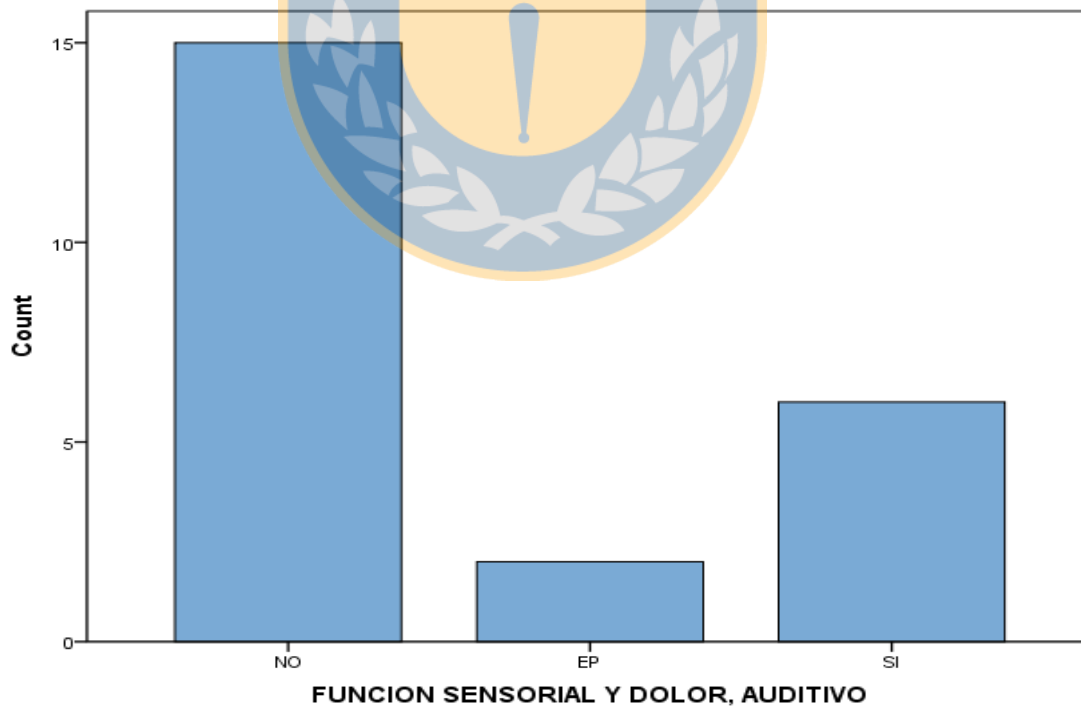
Estadísticas

Función sensorial y dolor, auditivo

Válido	23
Perdido	0

		frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	15	65,2	65,2	65,2
	EP	2	8,7	8,7	73,9
	SI	6	26,1	26,1	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 26,1% presenta un desarrollo significativo en la Función auditiva.

- El predominante en las respuestas fue de 65,2%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Sensorial y Dolor, Auditiva: Funciones auditivas, discriminación auditiva, localización de la fuente de sonido, lateralización del sonido y discriminación del habla.

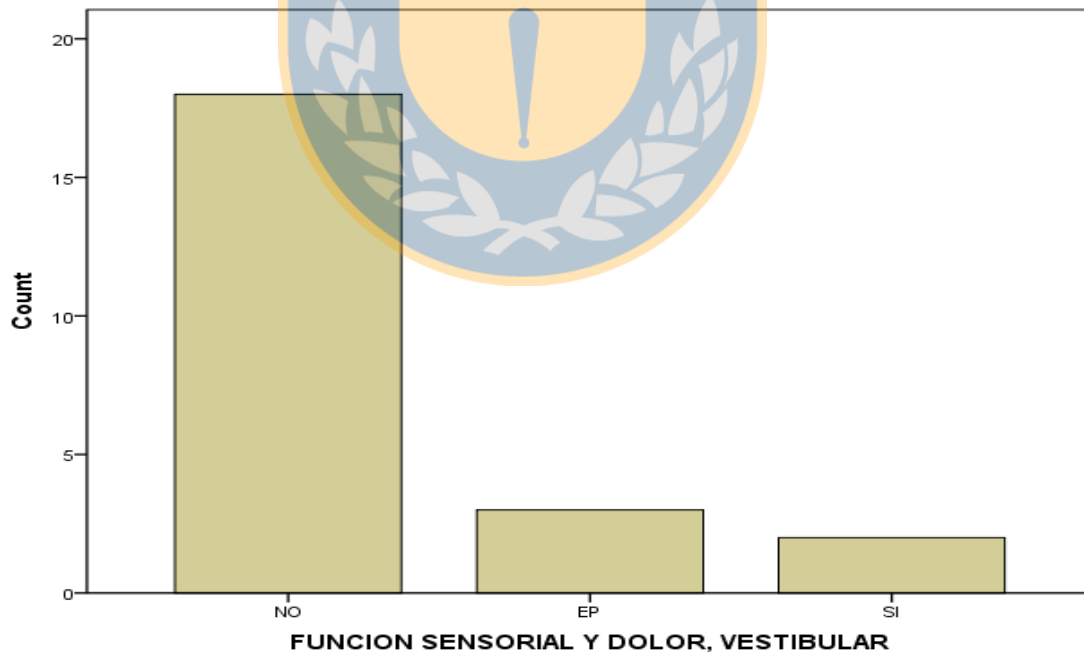
Estadísticas

Función sensorial y dolor, vestibular

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	18	78,3	78,3	78,3
	EP	3	13,0	13,0	91,3
	SI	2	8,7	8,7	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 8,7 % presenta un desarrollo significativo en la Función Vestibular.

- El predominante en las respuestas fue de 78,3%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Sensorial y Dolor, Vestibular: Funciones de posición y del sentido de la posición; funciones de equilibrio corporal y movimiento.

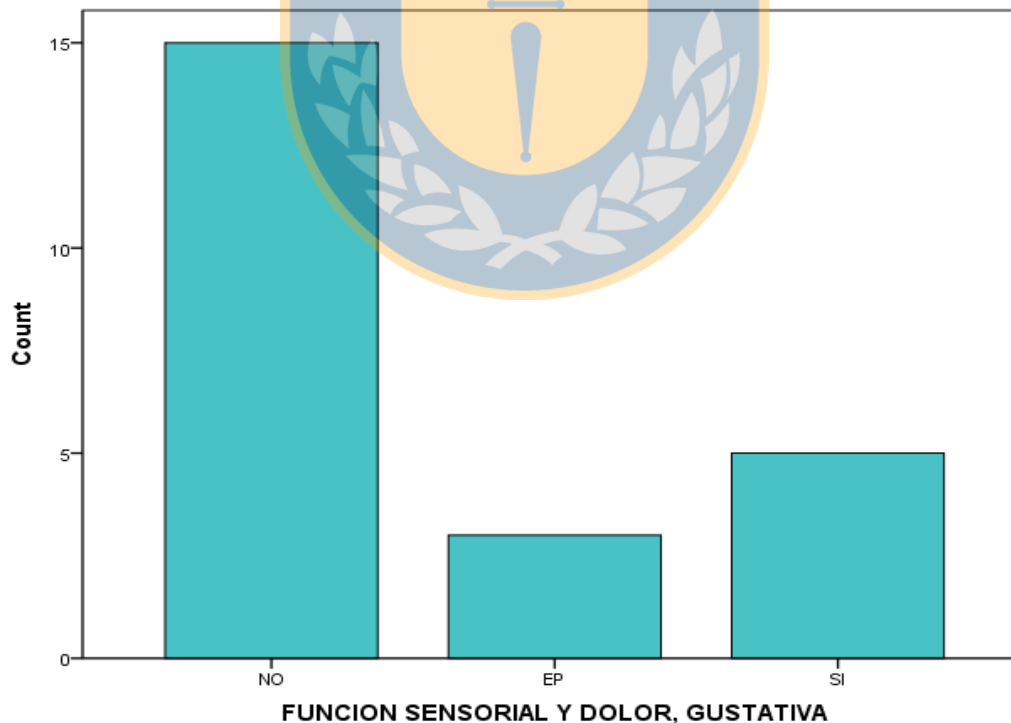
Estadísticas

Función sensorial y dolor, gustativa

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	15	65,2	65,2	65,2
	EP	3	13,0	13,0	78,3
	SI	5	21,7	21,7	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 21,7 % presenta un desarrollo significativo en la Función Gustativa.

- El predominante en las respuestas fue de 65,2 %, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Sensorial y Dolor, Gustativa: Funciones sensoriales relacionadas con percibir las cualidades del sabor dulce, salado, amargo y ácido.

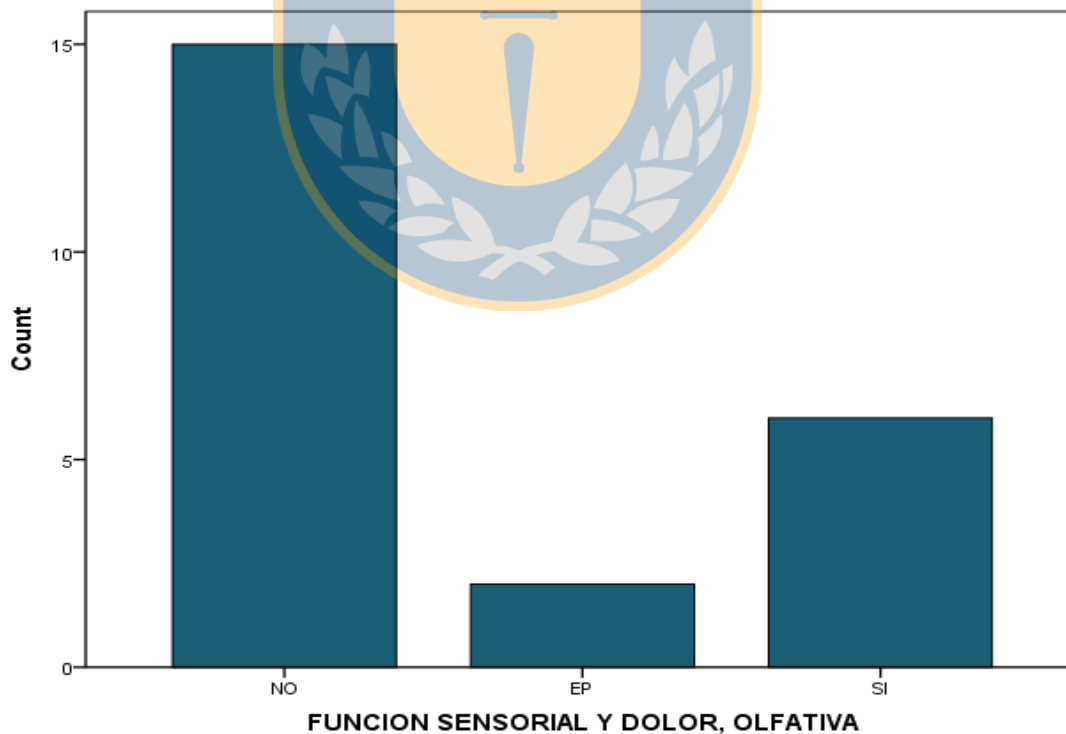
Estadísticas

Función sensorial y dolor, olfativa

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	15	65,2	65,2	65,2
	EP	2	8,7	8,7	73,9
	SI	6	26,1	26,1	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 26,1% presenta un desarrollo significativo en la Función Olfativa.

- El predominante en las respuestas fue de 65,2%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Sensorial y Dolor, Olfativa: Funciones sensoriales relacionadas con percibir olores y aromas.

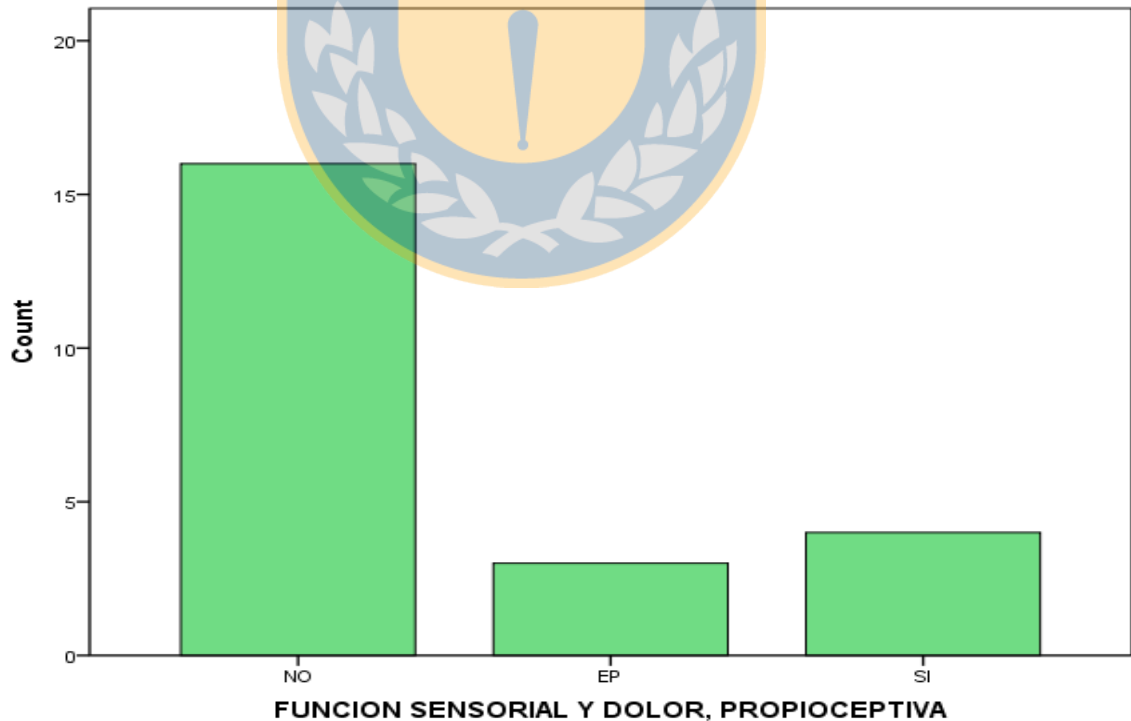
Estadísticas

Función sensorial y dolor, propioceptiva

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	16	69,6	69,6	69,6
	EP	3	13,0	13,0	82,6
	SI	4	17,4	17,4	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 17,4% presenta un desarrollo significativo en la Función Propioceptiva.

- El predominante en las respuestas fue de 69,6%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Sensorial y Dolor, Propioceptiva: Funciones sensoriales relacionadas con sentir la posición relativa de las partes del cuerpo.

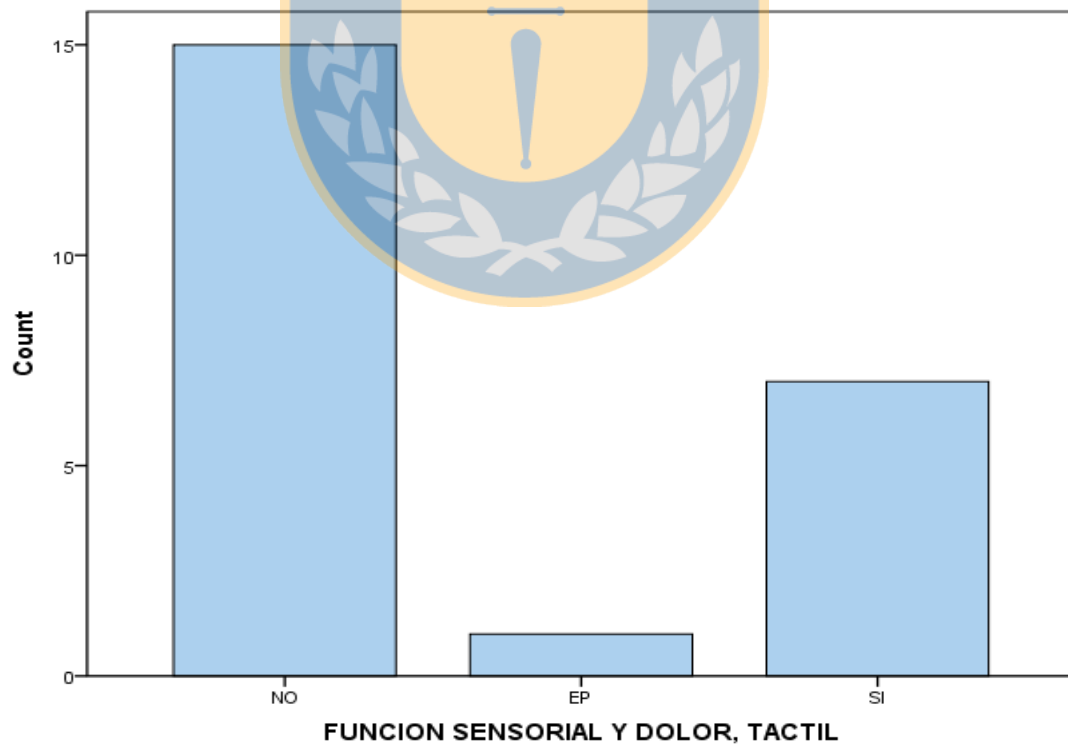
Estadísticas

Función sensorial y dolor, táctil

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	15	65,2	65,2	65,2
	EP	1	4,3	4,3	69,6
	SI	7	30,4	30,4	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 30,4% presenta un desarrollo significativo en la Función Táctil.

- El predominante en las respuestas fue de 65,2%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Sensorial y Dolor, Táctil: Funciones relaciones con sentir las superficies de los objetos y su textura o calidad.

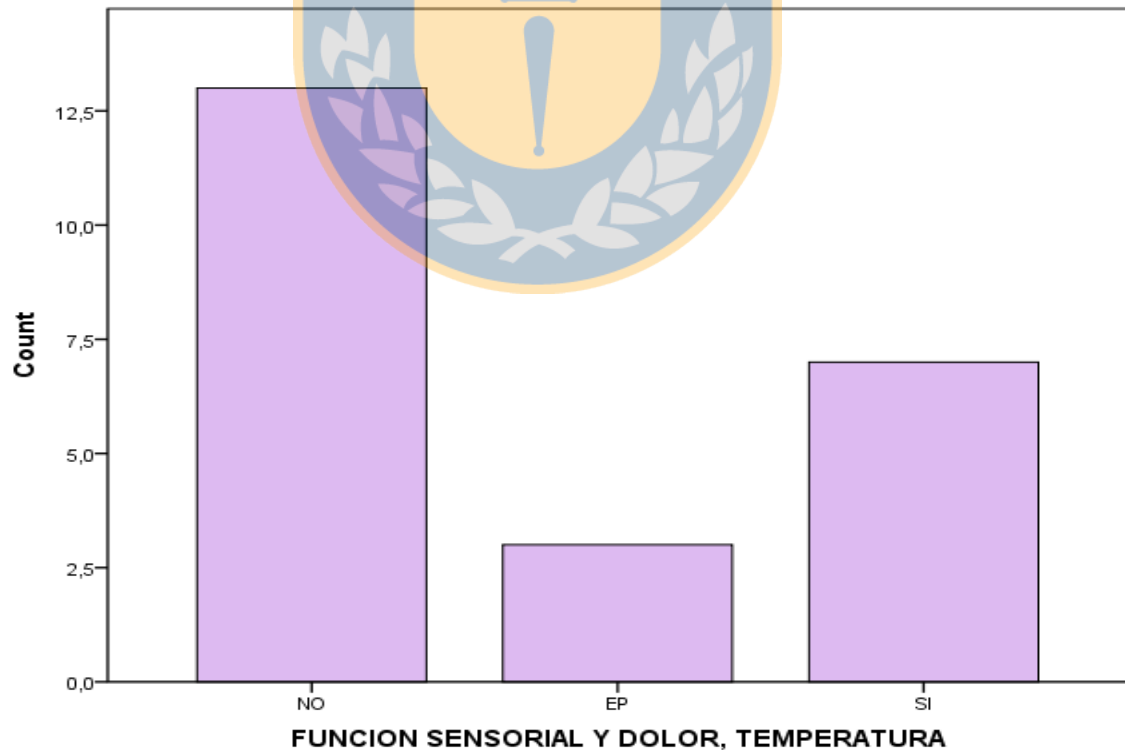
Estadísticas

Función sensorial y dolor, temperatura

Valido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	13	56,5	56,5	56,5
	EP	3	13,0	13,0	69,6
	SI	7	30,4	30,4	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 30,4% presenta un desarrollo significativo en la Función Temperatura.

- El predominante en las respuestas fue de 56,5%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Sensorial y Dolor, Temperatura: Funciones sensoriales relacionadas con sentir la temperatura, la vibración, la presión y los estímulos nocivos.

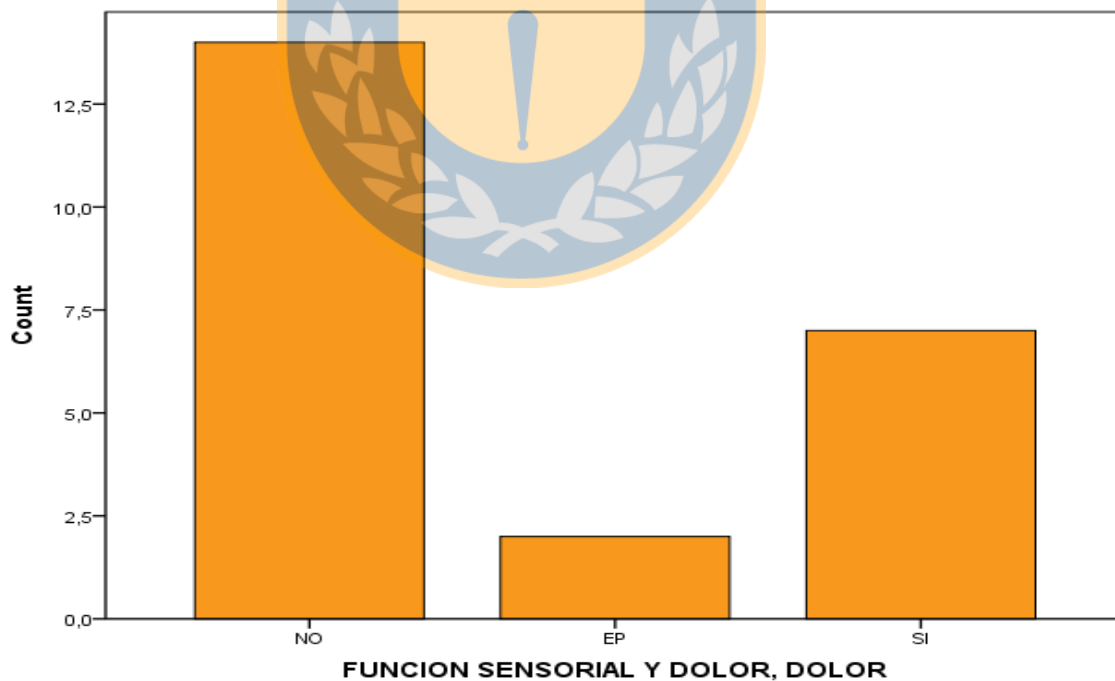
Estadísticas

Función sensorial y dolor, dolor

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	14	60,9	60,9	60,9
	EP	2	8,7	8,7	69,6
	SI	7	30,4	30,4	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 30,4% presenta un desarrollo significativo en la Función dolor.

- El predominante en las respuestas fue de 60,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Sensorial y Dolor, Dolor: Sensaciones de dolor generalizado o localizado, en una o más partes del cuerpo, dolor en un dermatoma, dolor punzante, quemazón y dolor sordo.

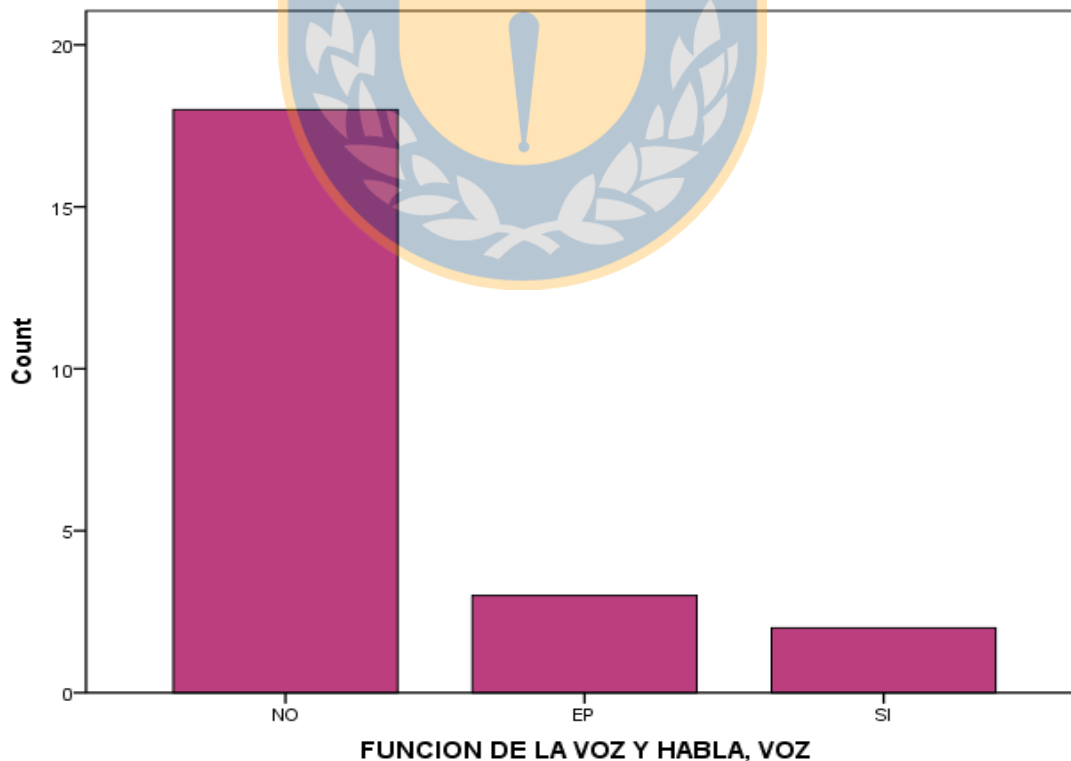
Estadísticas

Función de la voz y habla, voz

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	18	78,3	78,3	78,3
	EP	3	13,0	13,0	91,3
	SI	2	8,7	8,7	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 8,7% presenta un desarrollo significativo en la Función Voz.

- El predominante en las respuestas fue de 78,3%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función de la voz y el habla La Voz: Funciones de producción y calidad de voz, fonaciones, tono y volumen.

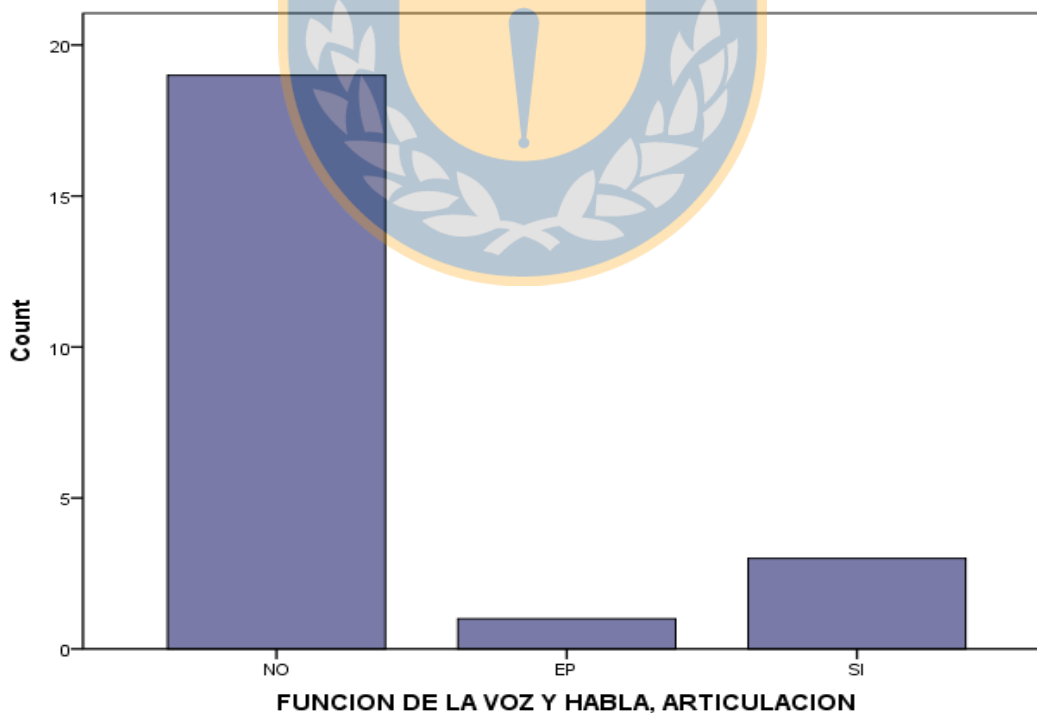
Estadísticas

Función de la voz y habla, articulación

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	19	82,6	82,6	82,6
	EP	1	4,3	4,3	87,0
	SI	3	13,0	13,0	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 13,0% presenta un desarrollo significativo en la Función Articulación.

- El predominante en las respuestas fue de 82,6%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función de la voz y el habla, Articulación: Funciones de la enunciación y articulación de fonemas.

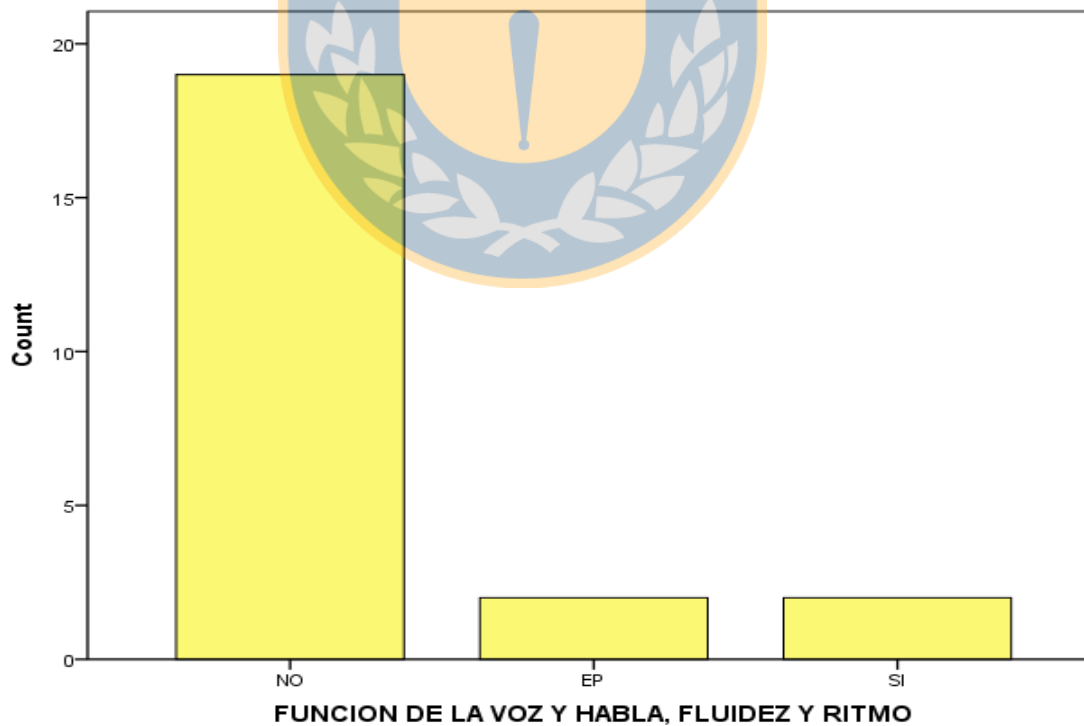
Estadísticas

Función de la voz y habla,
fluidez y ritmo

Válido	23
Perdidos	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	19	82,6	82,6	82,6
	EP	2	8,7	8,7	91,3
	SI	2	8,7	8,7	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 8,7% presenta un desarrollo significativo en la Función de la Fluidez y Ritmo.

- El predominante en las respuestas fue de 82,6%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función de la Voz y el Habla, Fluidez y Ritmo: Funciones de Fluidez, ritmo, velocidad y melodía del habla,

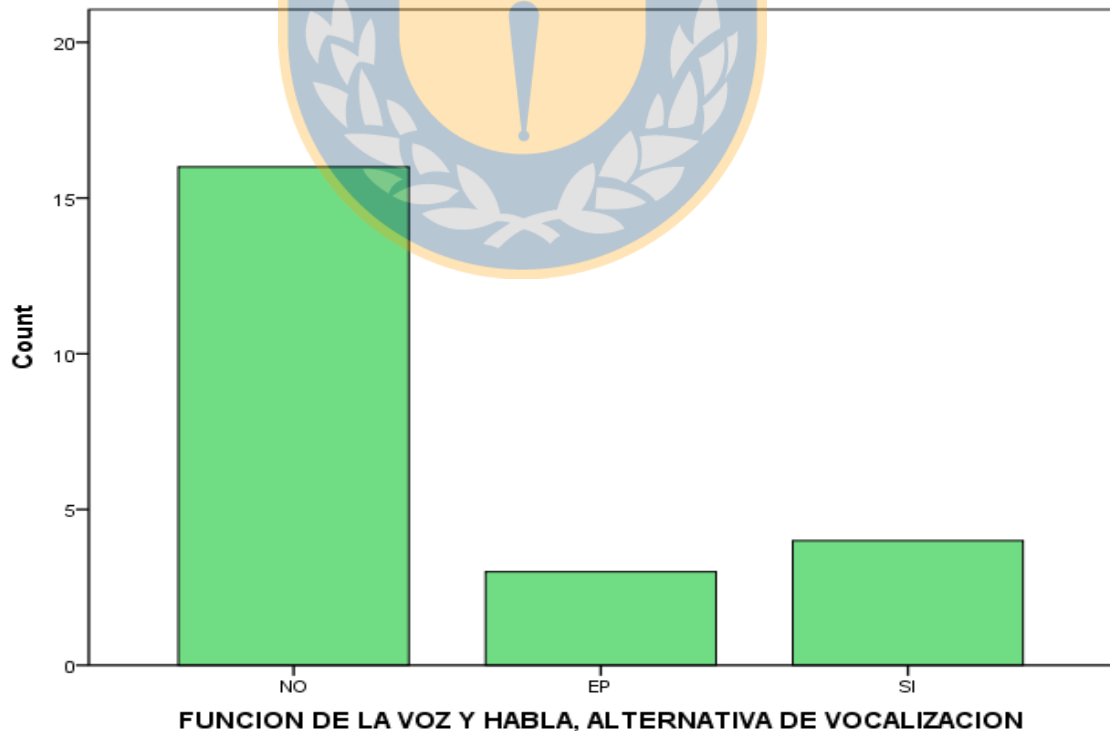
Estadísticas

Función de la voz y habla, alternativa de vocalización

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	16	69,6	69,6	69,6
	EP	3	13,0	13,0	82,6
	SI	4	17,4	17,4	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 17,4% presenta un desarrollo significativo en la Función de Alternativa de Vocalización..

- El predominante en las respuestas fue de 69,6%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función de la Voz y el Habla, Vocalización: Funciones de la producción de notas y rango de sonido, tales como cantar, corear, balbucear, llorar en voz alta y gritar.

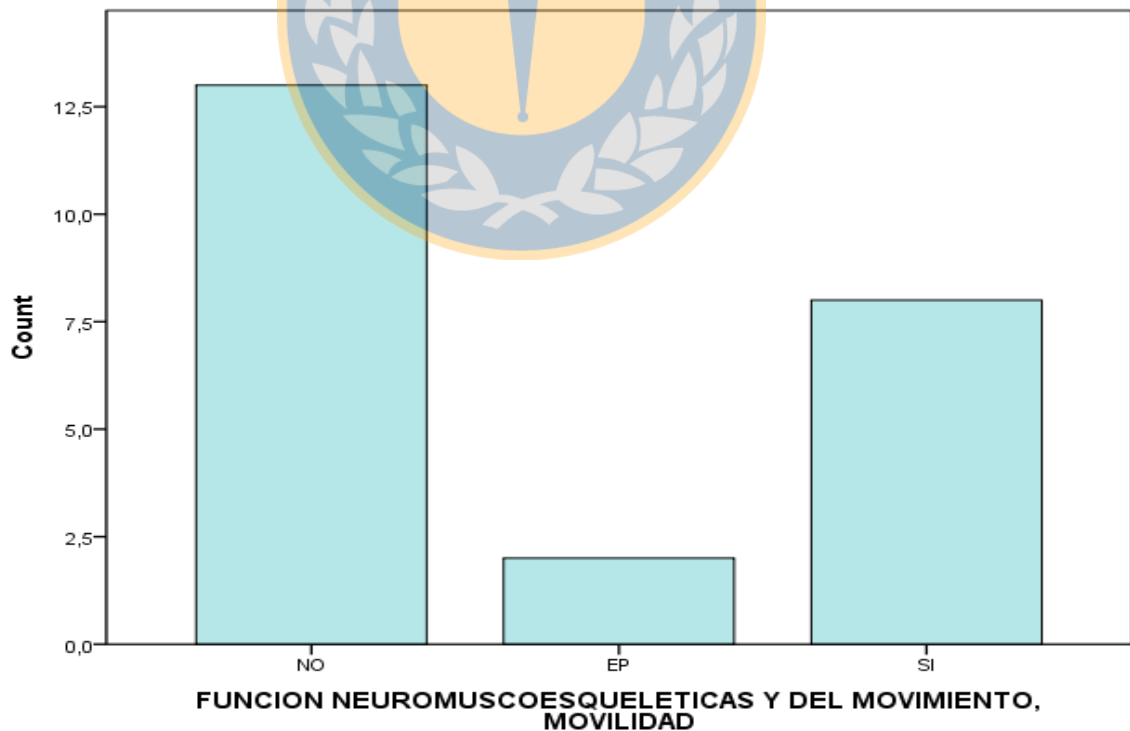
Estadísticas

Funciones neuromusculares y del movimiento, movilidad

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	13	56,5	56,5	56,5
EP	2	8,7	8,7	65,2
SI	8	34,8	34,8	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 34,8% presenta un desarrollo significativo en la Función Movilidad.

- El predominante en las respuestas fue de 56,5%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función neuromuscular, Movilidad: Funciones relacionadas con la movilidad de una o más articulaciones vertebrales, hombro, codo, cadera y pequeñas articulaciones de las manos y los pies.

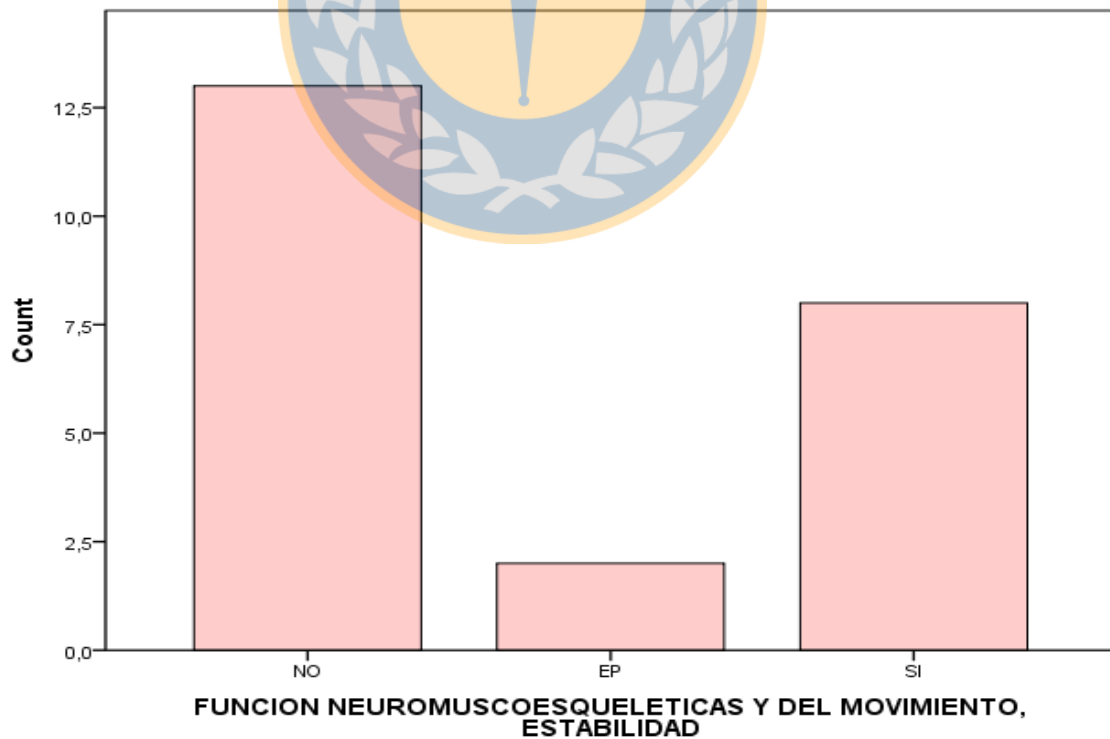
Estadísticas

Funciones neuromusculares y del movimiento, estabilidad

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	13	56,5	56,5	56,5
EP	2	8,7	8,7	65,2
SI	8	34,8	34,8	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 34,8% presenta un desarrollo significativo en la Función Estabilidad.

- El predominante en las respuestas fue de 56,5%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función neuromuscular, Estabilidad: Funciones relacionadas con la estabilidad de las articulaciones.

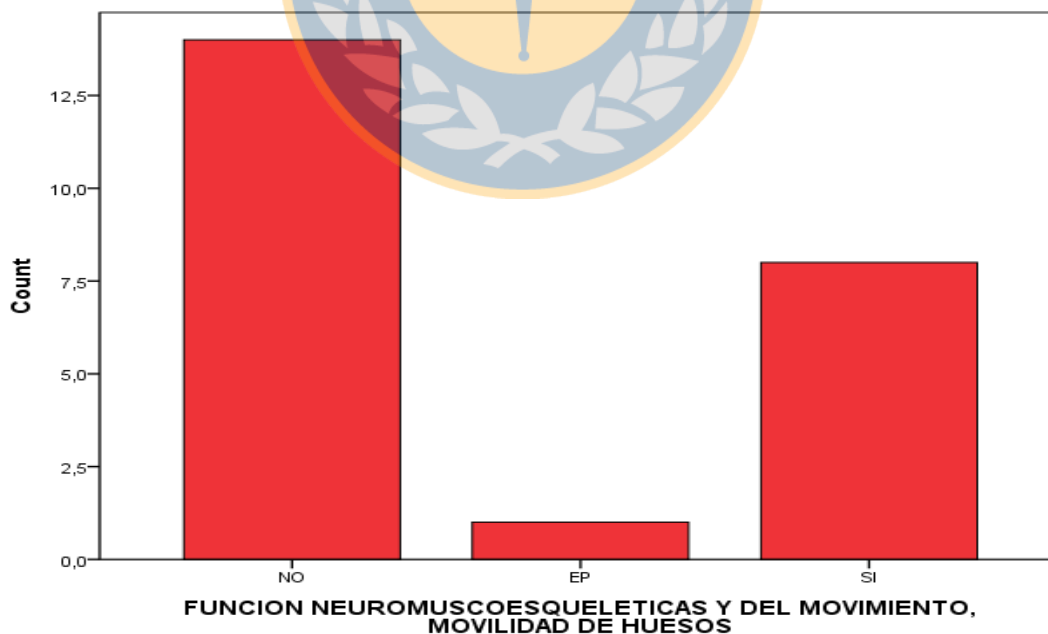
Estadísticas

Funciones neuromusculoesqueléticas y del movimiento, movilidad de huesos

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	14	60,9	60,9	60,9
	EP	1	4,3	4,3	65,2
	SI	8	34,8	34,8	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 34,8% presenta un desarrollo significativo en la Función movilidad de los huesos.

- El predominante en las respuestas fue de 60,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función neuromusculoesquelético, Movilidad de los Huesos: Funciones relacionadas con la amplitud y suavidad de huesos específicos como la escapula, la pelvis, huesos carpianos y tércianos

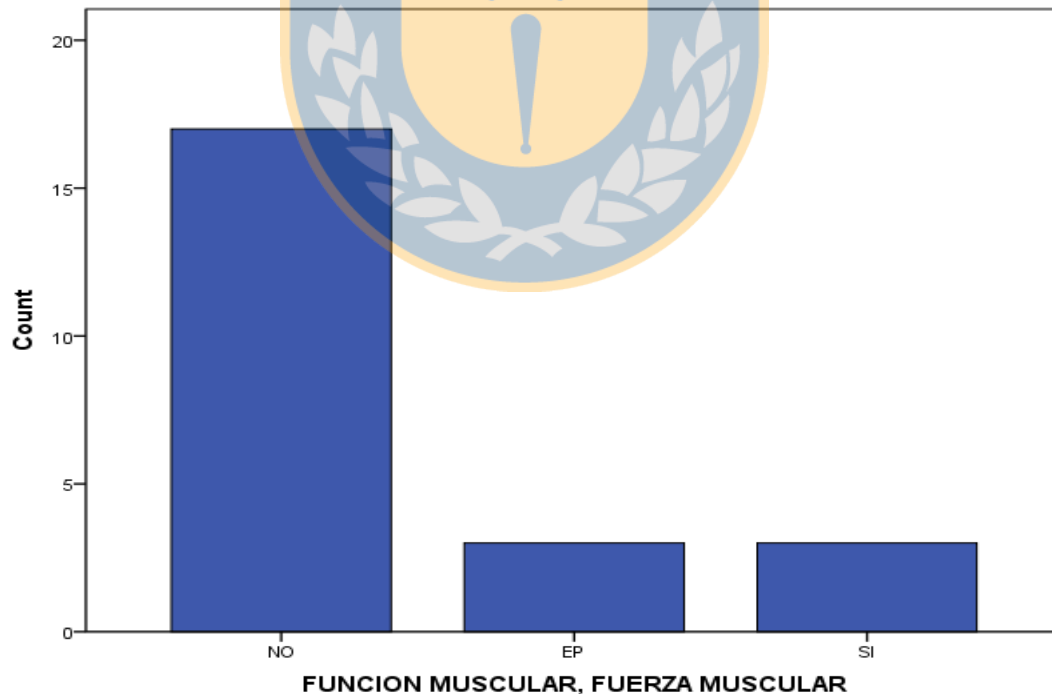
Estadísticas

Función muscular, fuerza muscular

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	17	73,9	73,9	73,9
	EP	3	13,0	13,0	87,0
	SI	3	13,0	13,0	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 13,0% presenta un desarrollo significativo en la Función Fuerza Muscular.

- El predominante en las respuestas fue de 73,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Muscular, Fuerza Muscular: Funciones asociadas a la fuerza de músculos específicos grupos de músculos de todo el cuerpo.

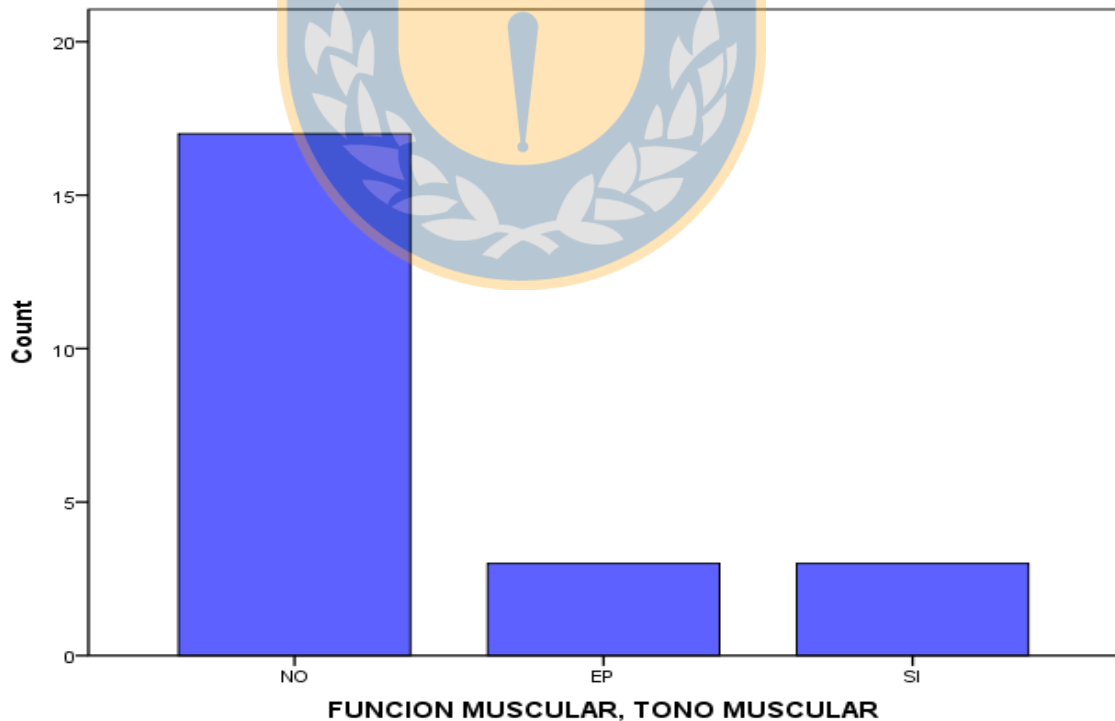
Estadísticas

Función muscular, tono muscular

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	17	73,9	73,9	73,9
	EP	3	13,0	13,0	87,0
	SI	3	13,0	13,0	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 13,0% presenta un desarrollo significativo en la Función Tono Muscular.

- El predominante en las respuestas fue de 79,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Muscular, Tono Muscular: Funciones relacionadas con la tensión de los músculos de todas las extremidades del cuerpo.

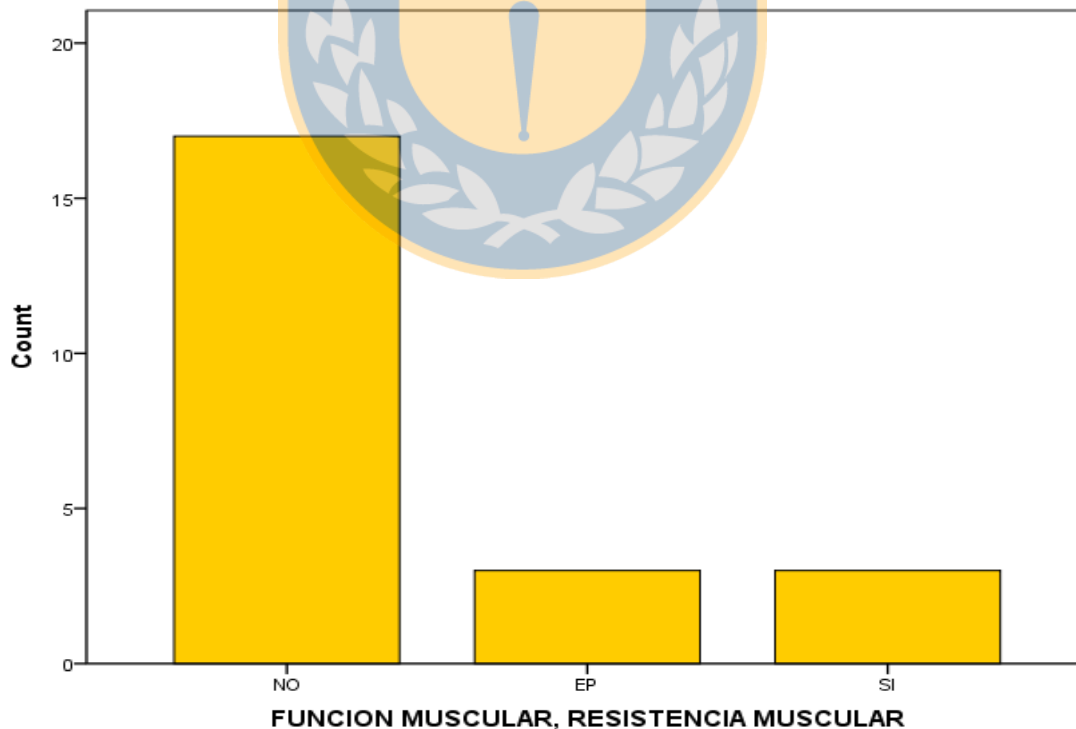
Estadísticas

Función muscular, resistencia muscular

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	17	73,9	73,9	73,9
	EP	3	13,0	13,0	87,0
	SI	3	13,0	13,0	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 13,0% presenta un desarrollo significativo en la Función Resistencia Muscular.

- El predominante en las respuestas fue de 73,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función Muscular, Resistencia Muscular: Funciones relacionadas con el mantenimiento de la contracción del musculo aislado y de grupos de músculos.

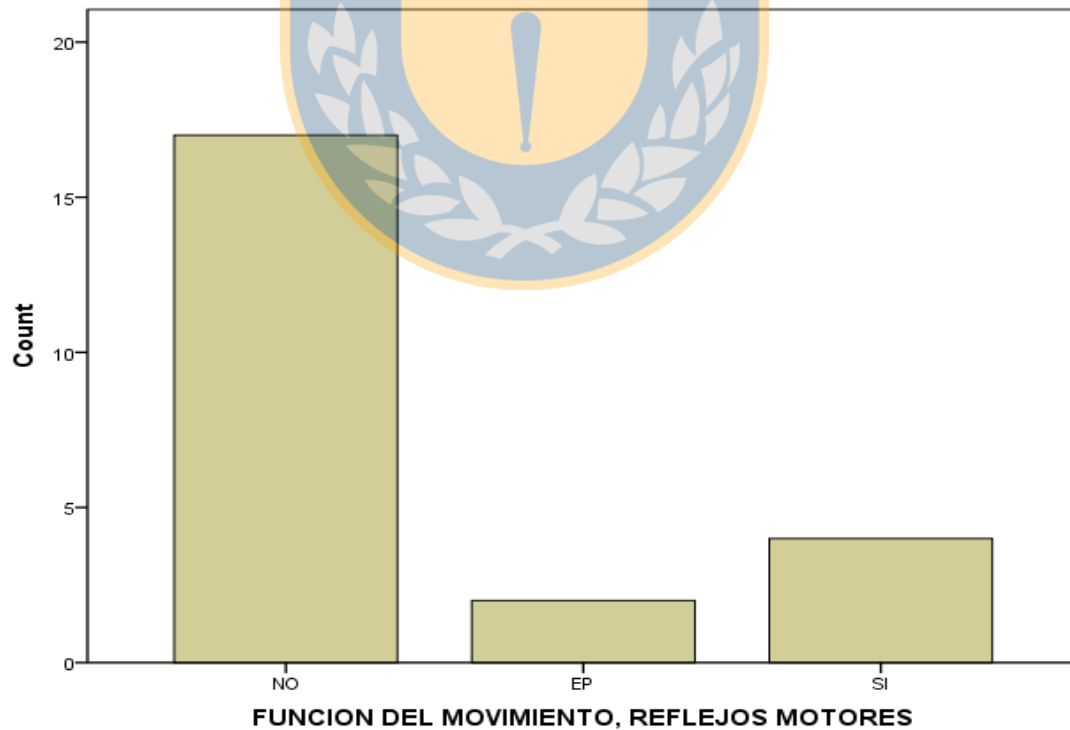
Estadísticas

Función del movimiento, reflejos motores

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	17	73,9	73,9	73,9
	EP	2	8,7	8,7	82,6
	SI	4	17,4	17,4	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 17,4% presenta un desarrollo significativo en la Función Reflejos Motores.

- El predominante en las respuestas fue de 73,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función del Movimiento, Reflejos Motores: Funciones relacionadas con el reflejo de la extensión, reflejos articulares, reflejos generados por estímulos nocivos y otros estímulos.

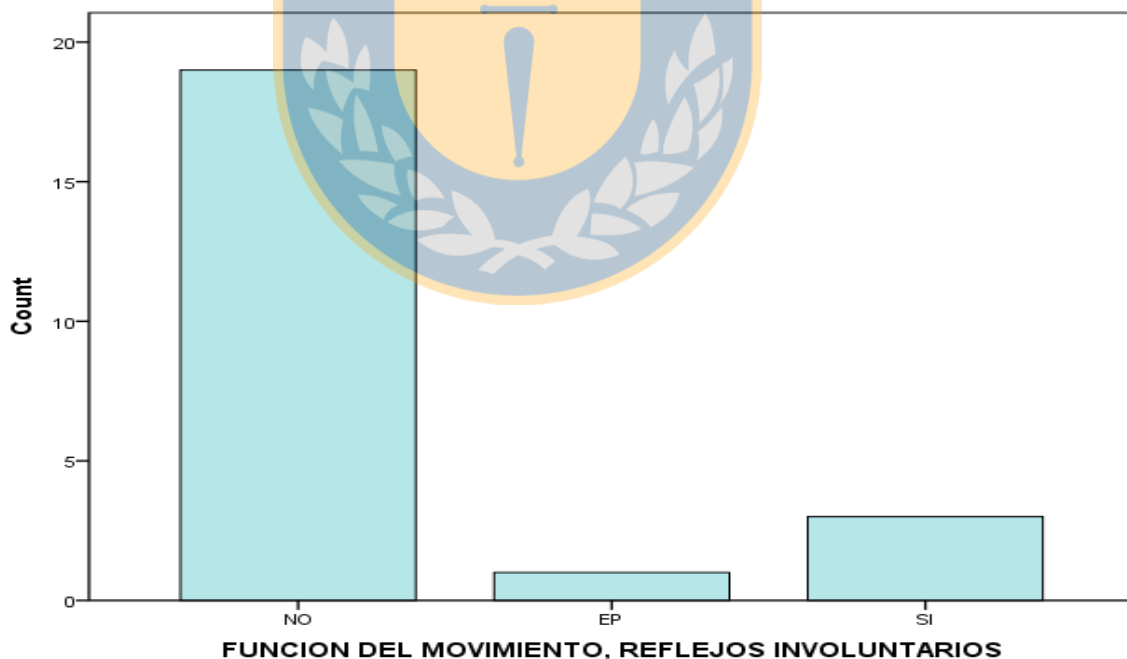
Estadísticas

Función del movimiento, reflejos involuntarios

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	19	82,6	82,6	82,6
EP	1	4,3	4,3	87,0
SI	3	13,0	13,0	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 13,0% presenta un desarrollo significativo en la Función Reflejos Involuntarios.

- El predominante en las respuestas fue de 82,6%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función del Movimiento: Funciones con las reacciones posturales, de enderezamiento, de adaptación corporal y de equilibrio.

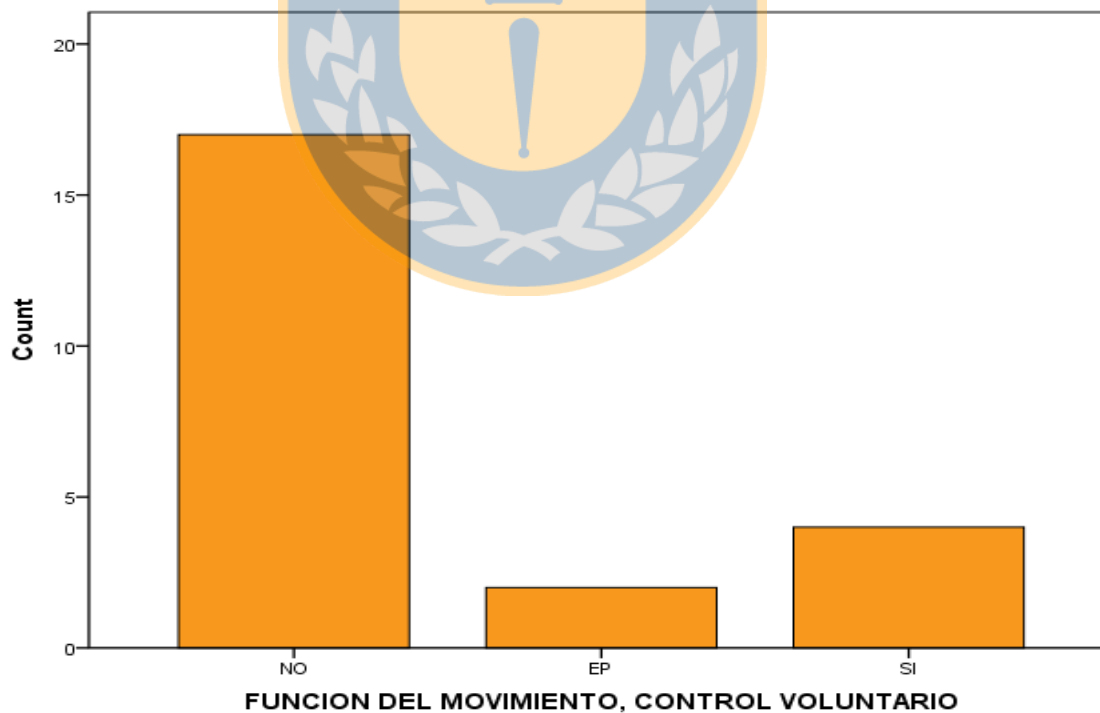
Estadísticas

Función del movimiento, control voluntario

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	17	73,9	73,9	73,9
	EP	2	8,7	8,7	82,6
	SI	4	17,4	17,4	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 17,4% presenta un desarrollo significativo en la Función Control Involuntario.

- El predominante en las respuestas fue de 73,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función del Movimiento, Control Voluntario: Funciones relacionadas con los movimientos voluntarios simples y complejos y coordinación.

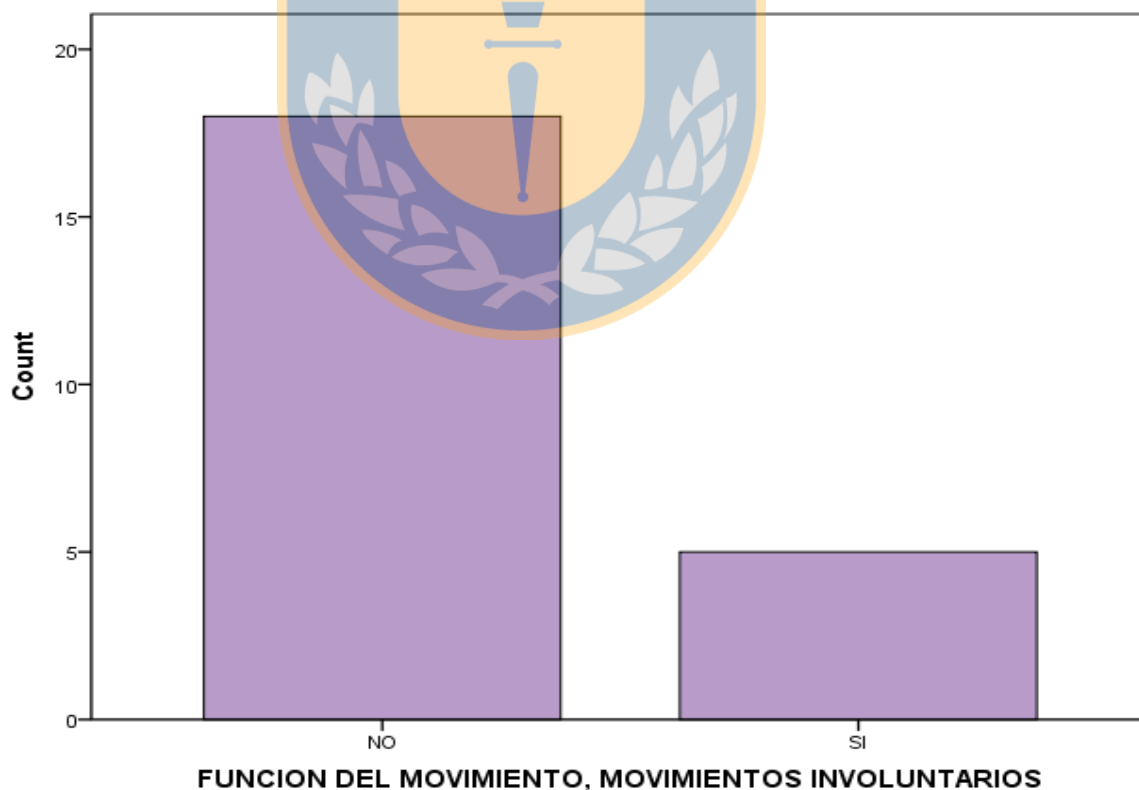
Estadísticas

Función del movimiento, movimientos involuntarios

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	18	78,3	78,3	78,3
	SI	5	21,7	21,7	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 21,7% presenta un desarrollo significativo en la Función Movimiento Involuntarios.

- El predominante en las respuestas fue de 78,3%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función del Movimiento, Movimientos Involuntarios: Funciones relacionadas con las contracciones no intencionadas, involuntarias o sin propósito final.

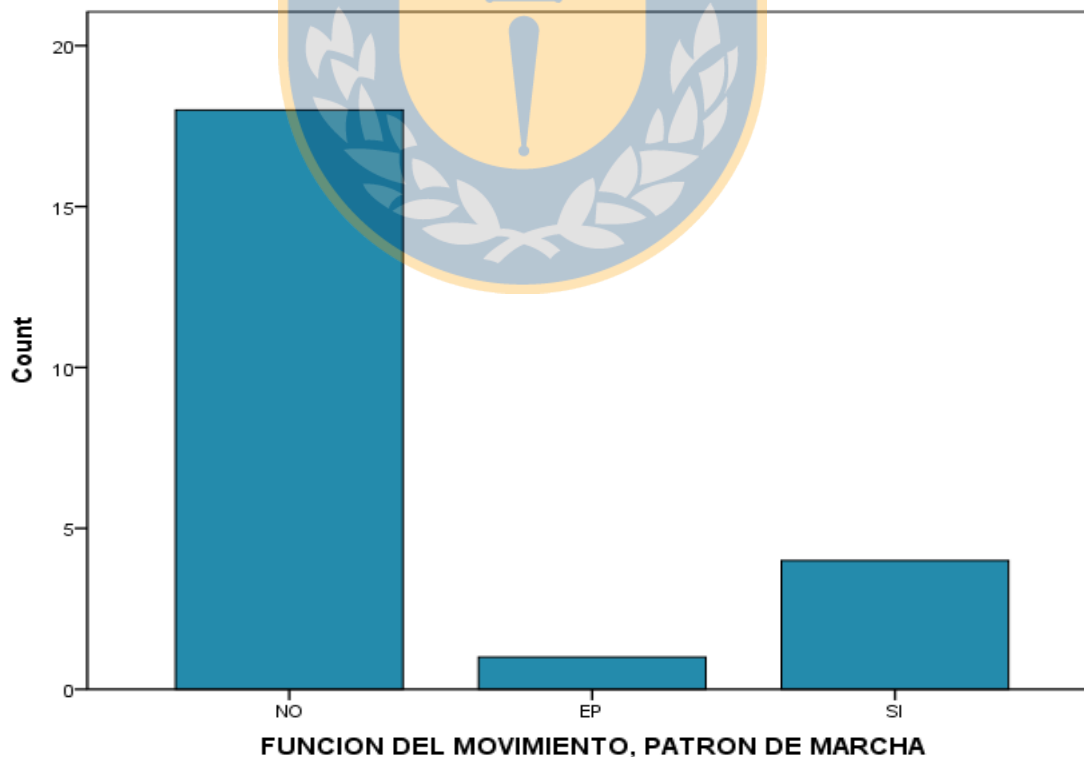
Estadística

Función del movimiento, patrón de marcha

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	18	78,3	78,3	78,3
	EP	1	4,3	4,3	82,6
	SI	4	17,4	17,4	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 17,4% presenta un desarrollo significativo en la Función Patrón de Marcha.

- El predominante en las respuestas fue de 78,3%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función del Movimiento, Patrón de a Marcha: Patrones para caminar y para correr.

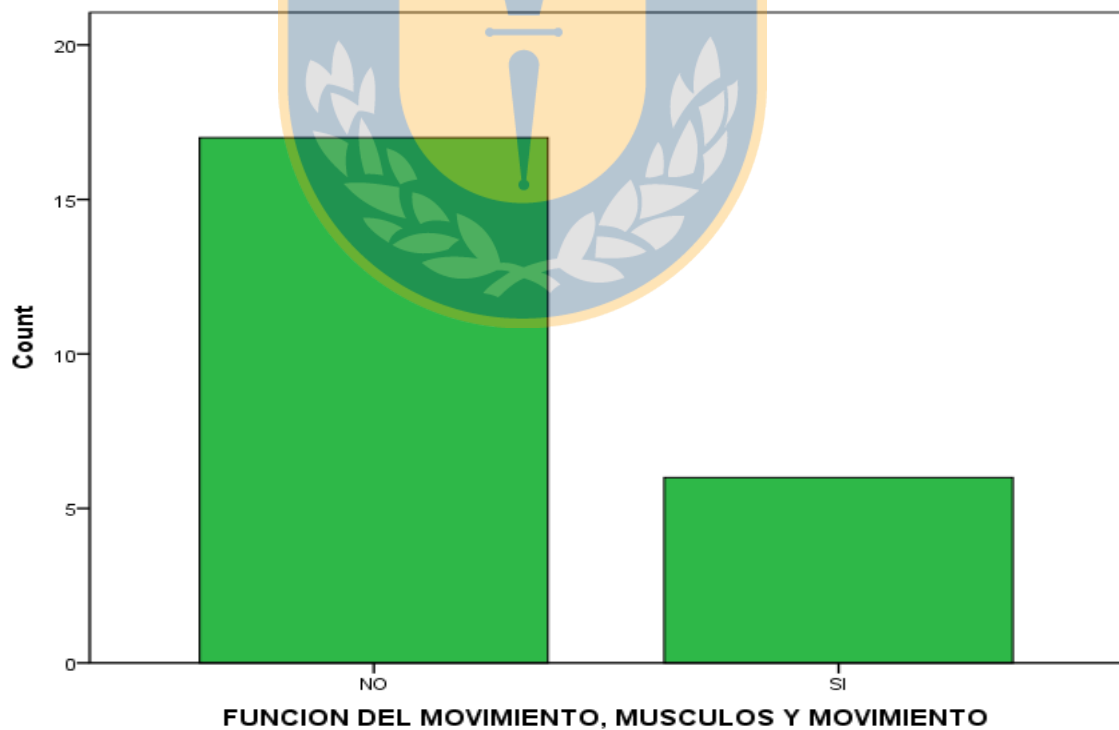
Estadísticas

Función del movimiento, músculos y movimiento

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	17	73,9	73,9	73,9
	SI	6	26,1	26,1	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En la totalidad de los estudiantes evaluados, se estima que un 26,1% presenta un desarrollo significativo en la Función Músculos y Movimientos.

- El predominante en las respuestas fue de 73,9%, lo cual refleja que los estudiantes en su mayoría presentan dificultades en dicha Función.

- Función del Movimiento, Músculos y Movimiento: sensaciones asociadas con los músculos o grupo de músculos del cuerpo y su movimiento.

5.2 Análisis Estructuras Corporales

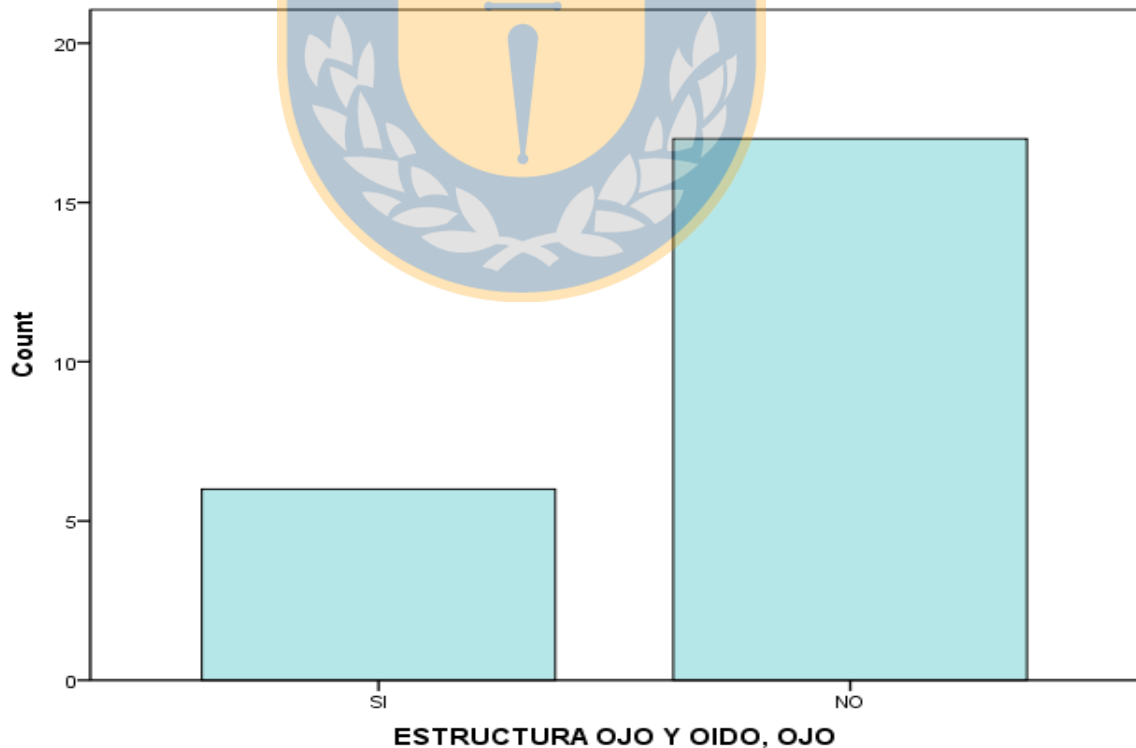
Estadísticas

Estructura ojo y oído, ojo

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	6	26,1	26,1	26,1
NO	17	73,9	73,9	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En las estructuras del ojo y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura representados en un 73,9%

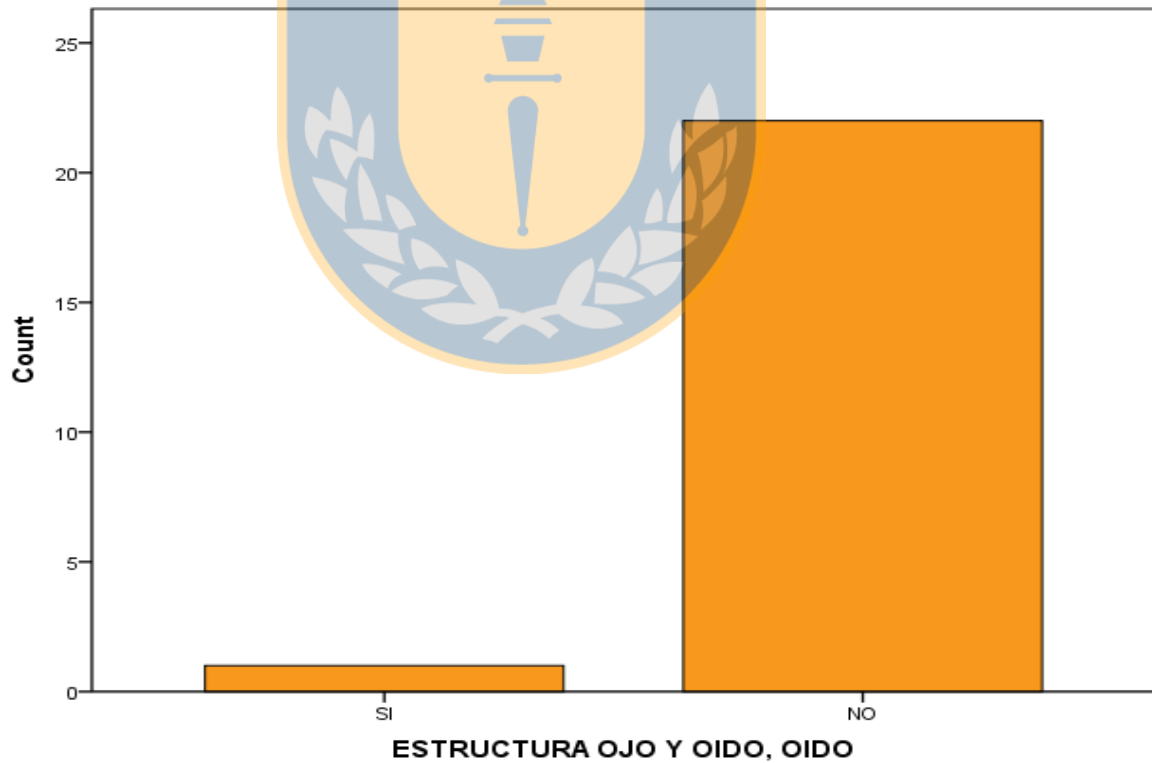
Estadísticas

Estructura ojo y oído, oído

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	1	4,3	4,3	4,3
NO	22	95,7	95,7	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En las estructuras del oído y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura, representados en un 95,7%

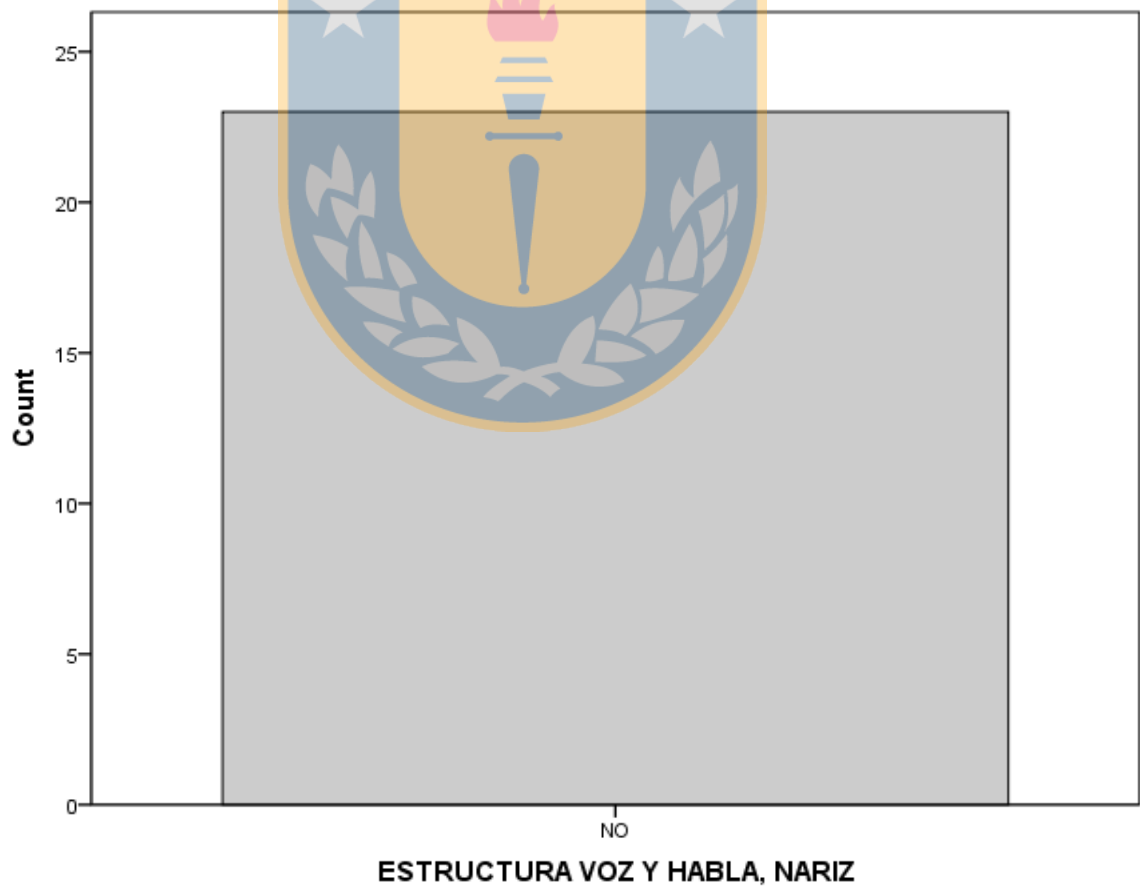
Estadísticas

Estructura voz y habla, nariz

Valido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	23	100,0	100,0	100,0

Gráfico



- En las estructuras de la Nariz y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir ninguno de los evaluados presenta complicaciones en dicha estructura, representados en un 100% de los casos

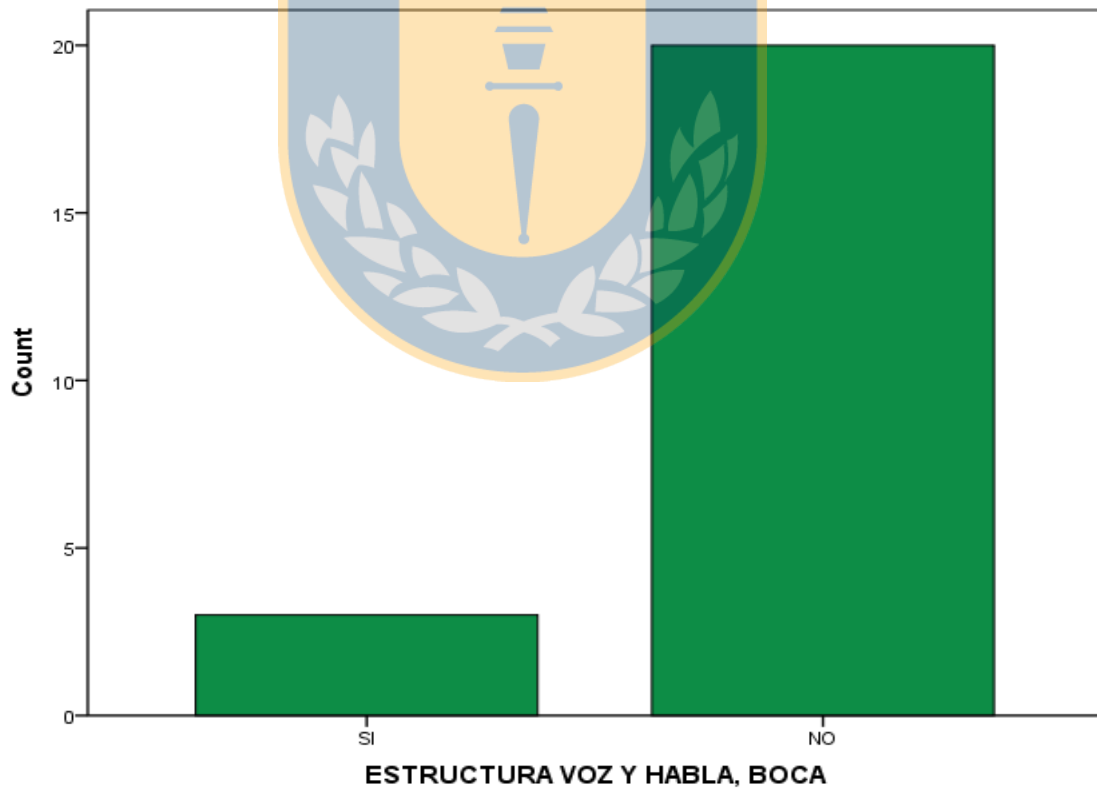
Estadísticas

Estructura voz y habla, boca

Válido	23
Perdido	0

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	3	13,0	13,0	13,0
NO	20	87,0	87,0	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En las estructuras del Boca y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura, representados en un 95,7% de los casos.

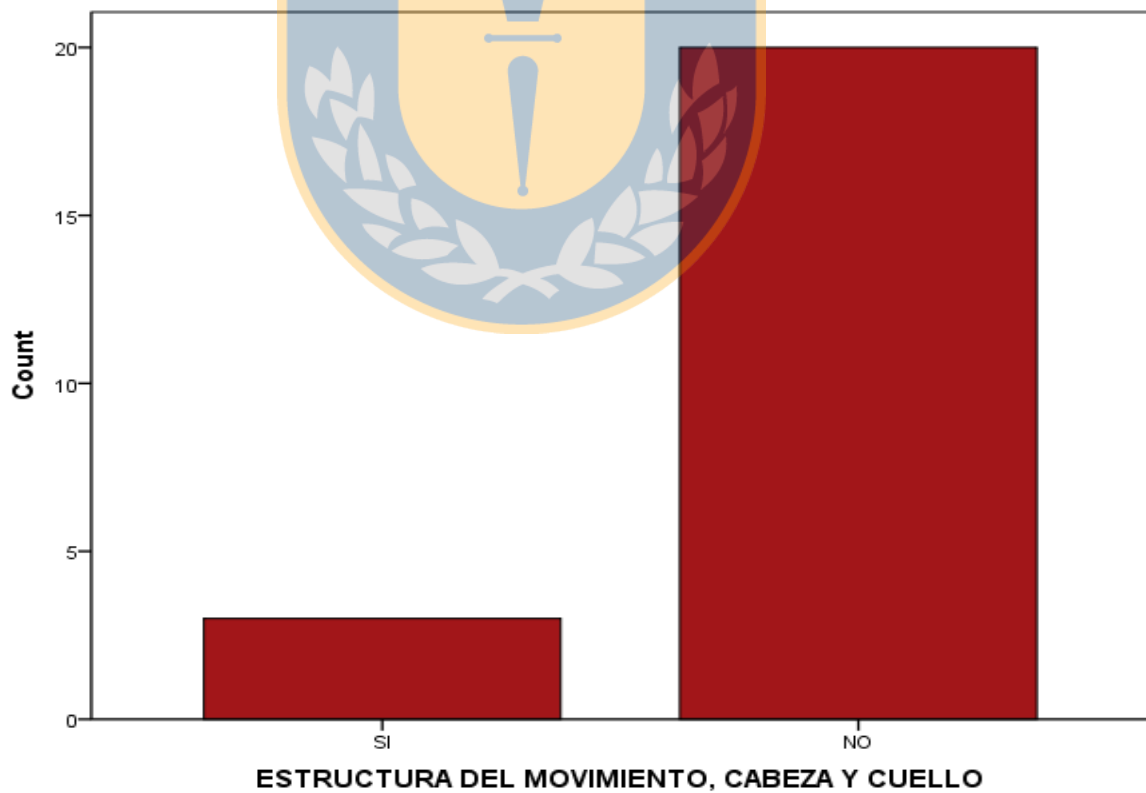
Estadísticas

Estructura del movimiento, cabeza y cuello

Válido	23
perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	3	13,0	13,0	13,0
	NO	20	87,0	87,0	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En las estructuras de la cabeza y cuello y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura, representados en un 87,0%

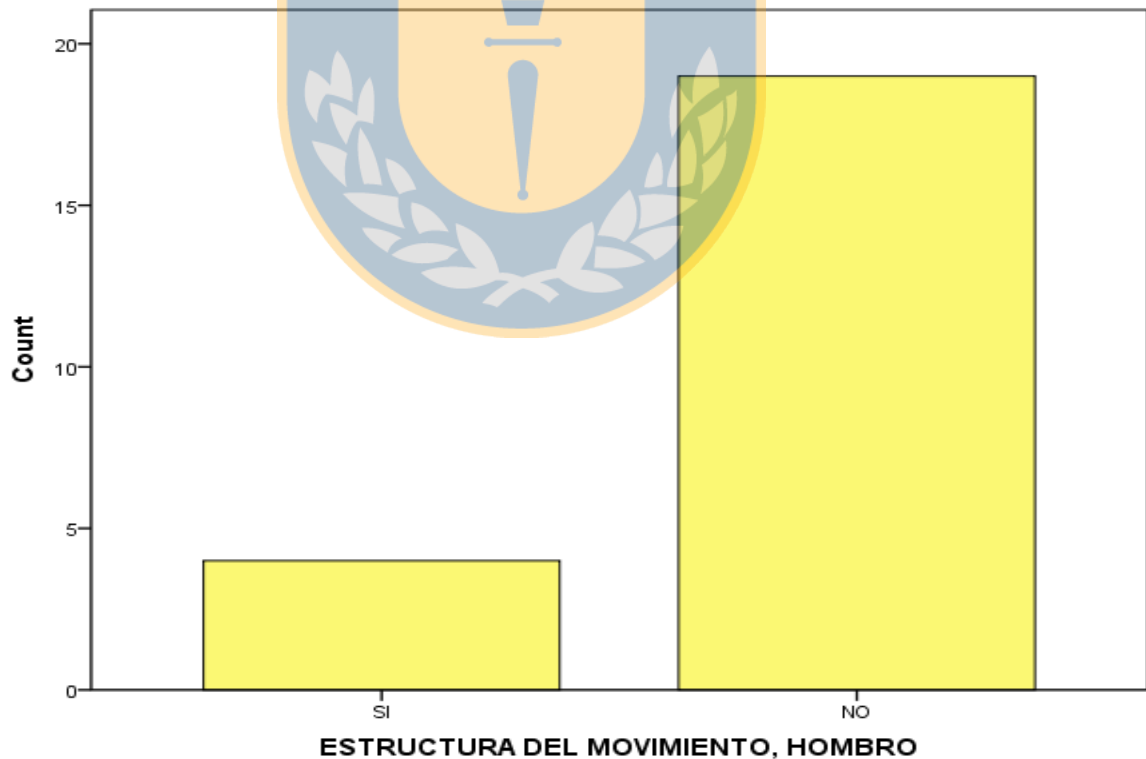
Estadísticas

Estructura del movimiento, hombro

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	4	17,4	17,4	17,4
	NO	19	82,6	82,6	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En las estructuras del hombro y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura, representados en un 82,6%

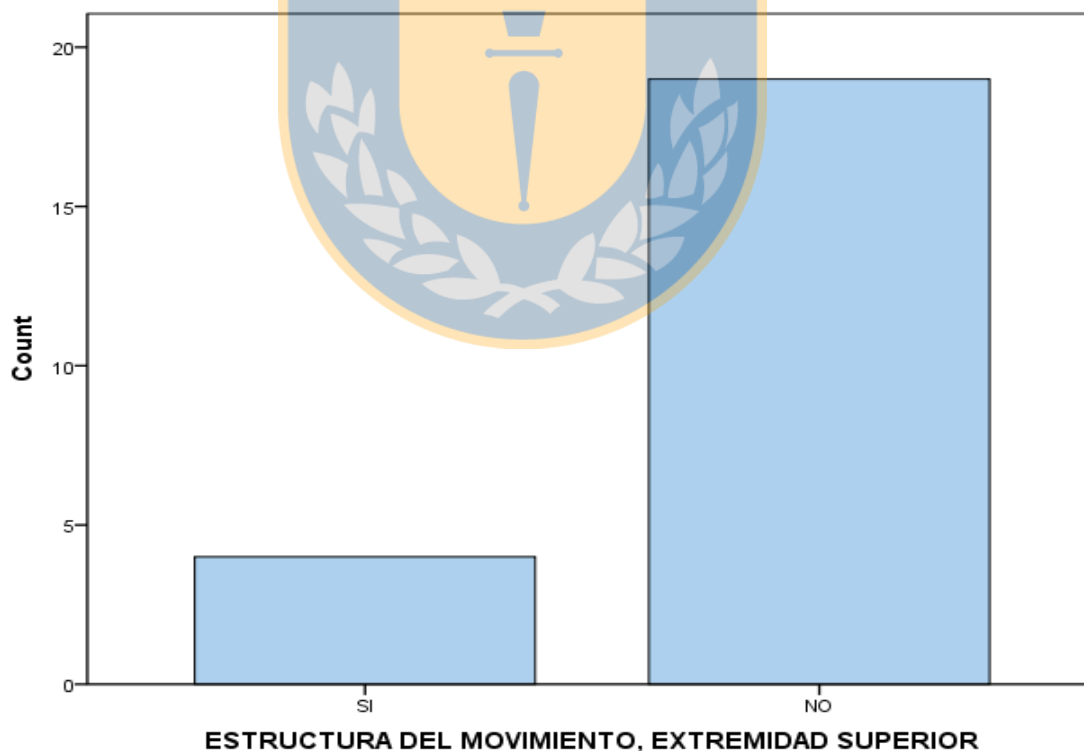
Estadísticas

Estructura del movimiento, extremidad superior

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	4	17,4	17,4	17,4
	NO	19	82,6	82,6	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En las estructuras de las extremidades superiores y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura, representados en un 82,6% casos analizados

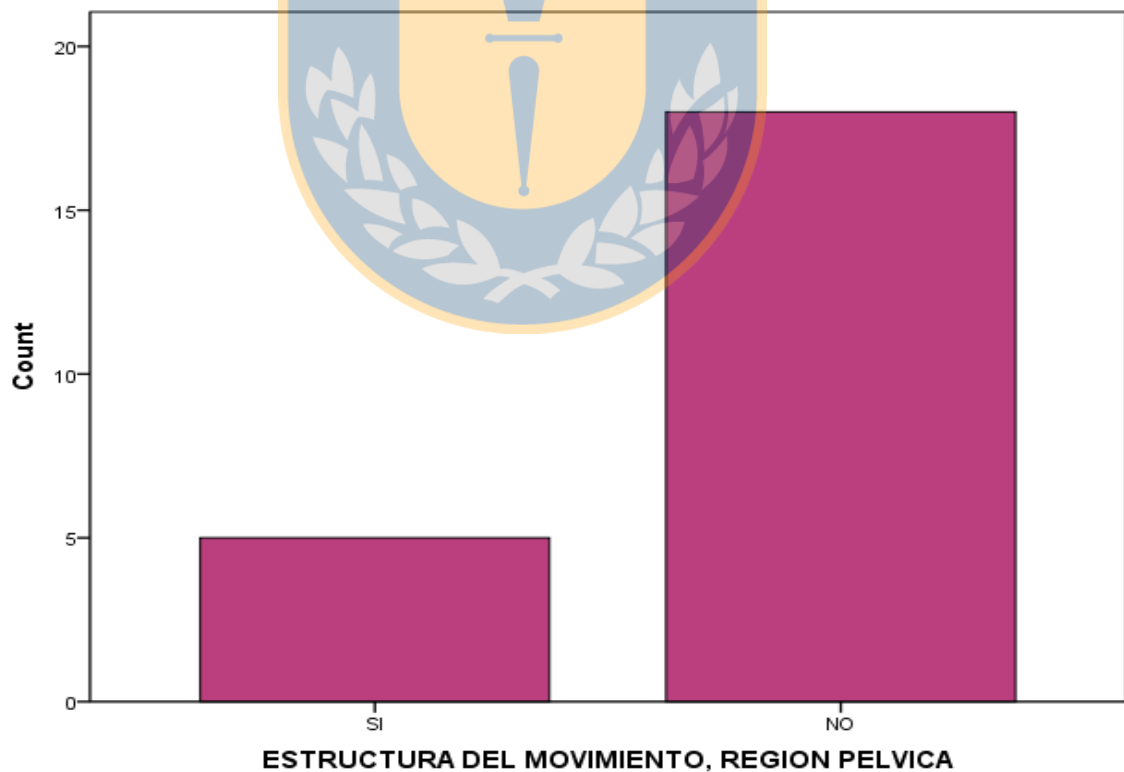
Estadística

Estructura del movimiento, región pélvica

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	5	21,7	21,7	21,7
	NO	18	78,3	78,3	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En las estructuras de la región pélvica y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura, representados en un 78,3% casos evaluados.

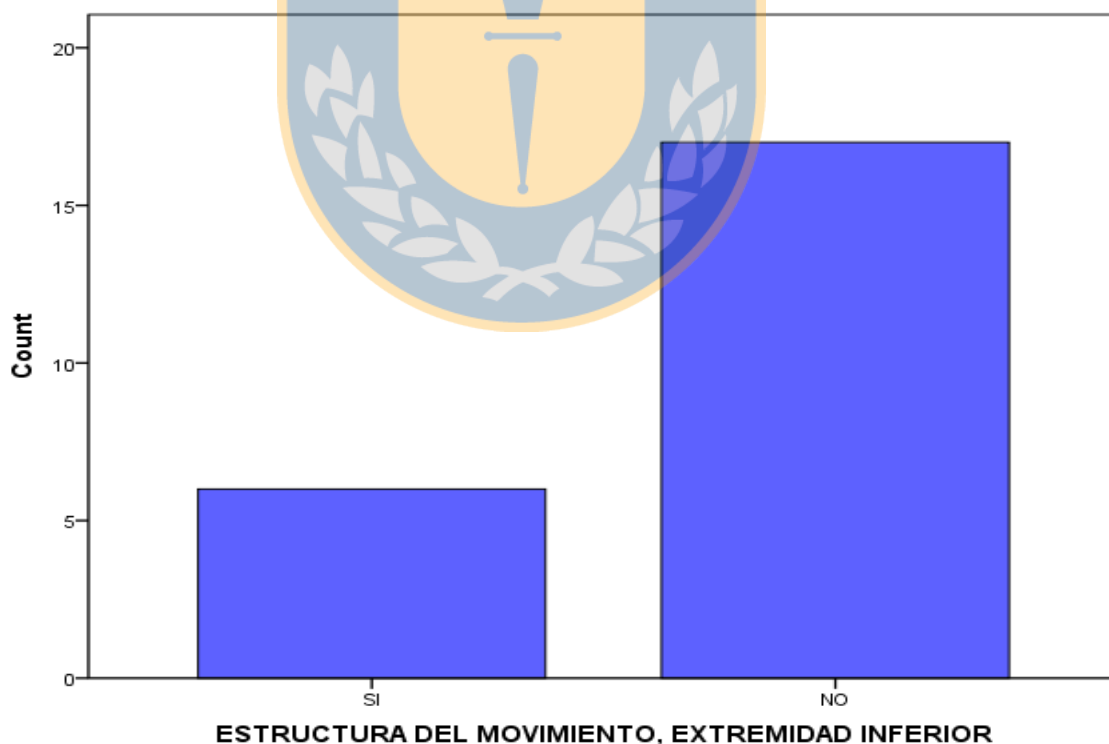
Estadística

Estructura del movimiento, extremidad inferior

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	6	26,1	26,1	26,1
	NO	17	73,9	73,9	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En las estructuras de las extremidades inferiores y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura, representados en un 73,9%

Estadísticas

Estructura del movimiento, tronco

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	5	21,7	21,7	21,7
	NO	18	78,3	78,3	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Gráfico



- En las estructuras del tronco y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura, representados en un 78,3%

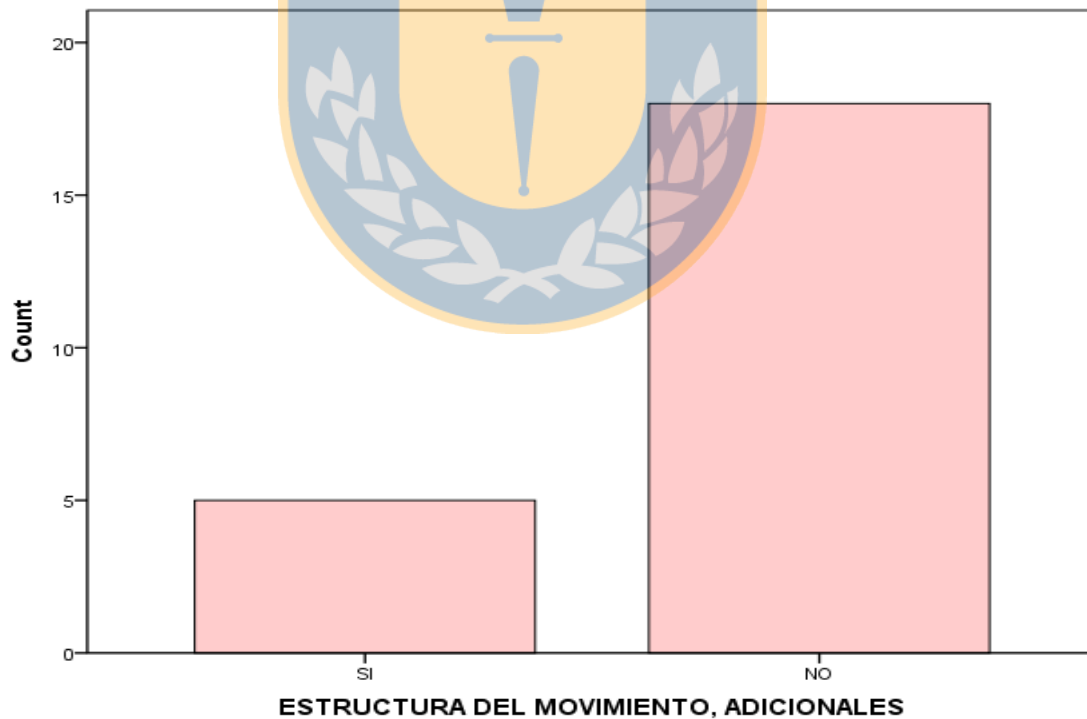
Estadísticas

Estructura del movimiento, adicionales

Válido	23
Perdido	0

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	5	21,7	21,7	21,7
	NO	18	78,3	78,3	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

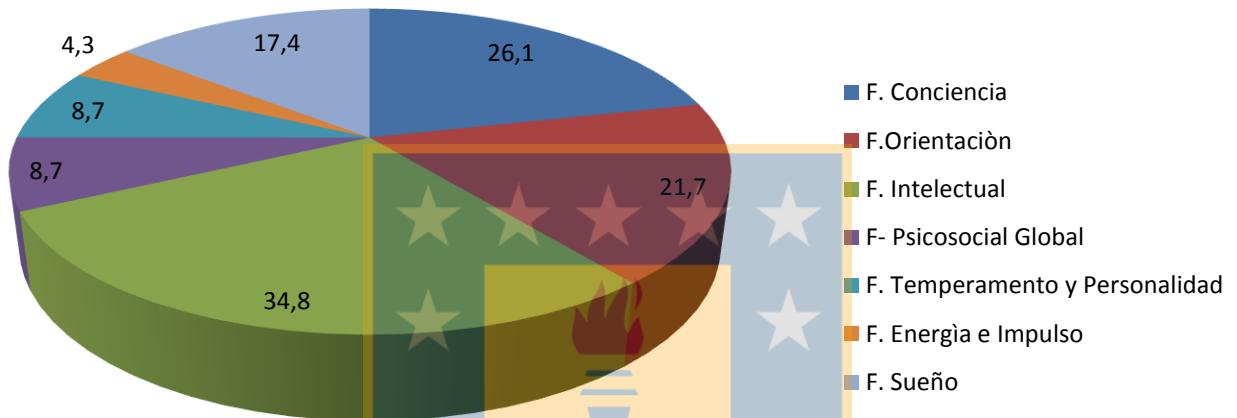
Gráfico



- En las estructuras de los movimientos adicionales y según las respuestas analizadas del cuestionario, se puede inferir que los alumnos y alumnas en su mayoría no presentan complicaciones en dicha estructura, representados en un 78,3%

5.3 Análisis General

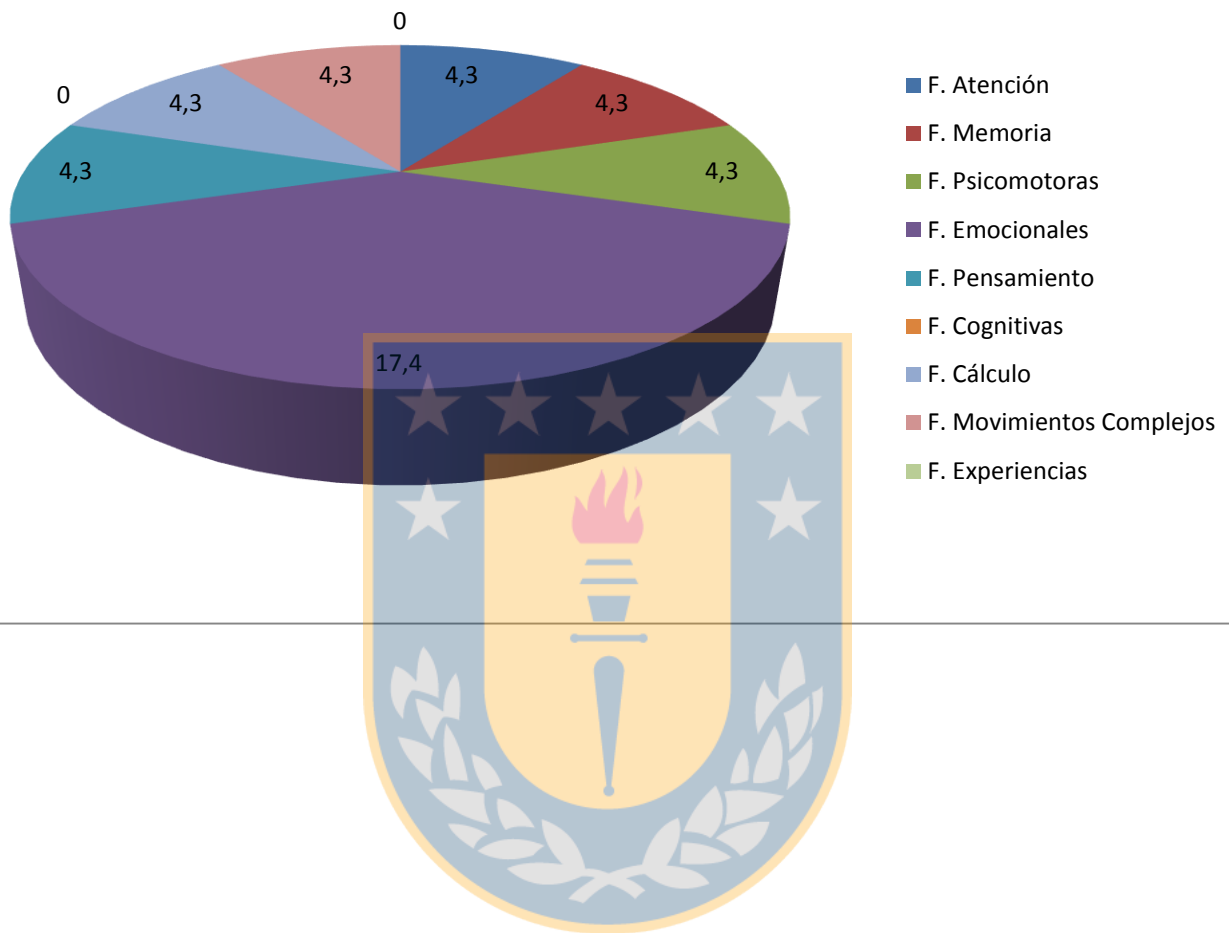
FUNCIONES MENTALES



En las Funciones Mentales la que destaca en su desarrollo es la Función Intelectual en un 34,8% en su totalidad de respuestas y la con menor desarrollo es la Función de energía e impulso con un total de 4,3%.

Se presenta una similitud en el desarrollo de la Función Psicosocial Global y Función de la Temperatura y Personalidad con un 8,7%.

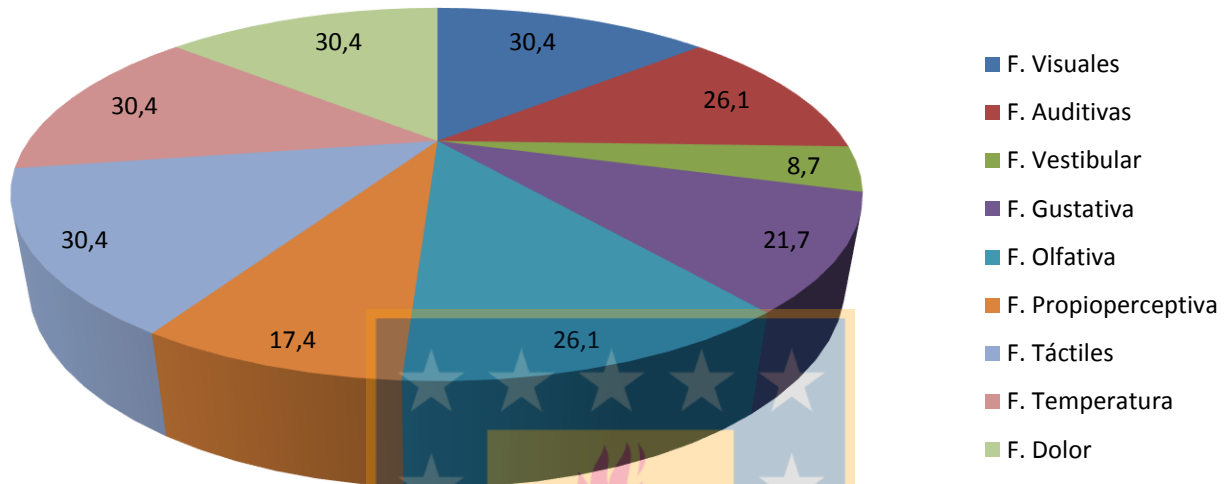
FUNCIONES MENTALES ESPECÍFICAS



En las Funciones Mentales Especificas la que predomina es la Función Emocional con un 17,4% y las Funciones cognitivas y de la experiencia se encuentra disminuida llegando hasta un 0,0%.

Se presenta una similitud entre la Función Psicomotora, Función de la Memoria. Función de la Atención, Función de Movimientos Complejos, Función de Cálculo y función del Pensamiento con un 4,3%.

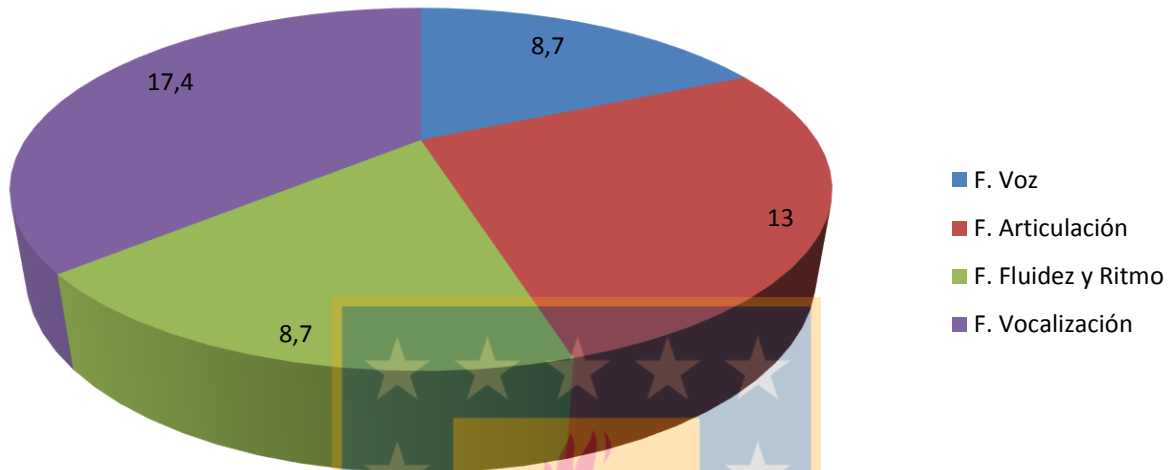
FUNCIONES SENSORIALES Y DE DOLOR



En las Funciones sensoriales y de dolor existe una similitud en los porcentajes destacados, siendo estas Funciones Visuales, Funciones Táctiles, Funciones de la Temperatura y Funciones de Dolor con un 30,4%.

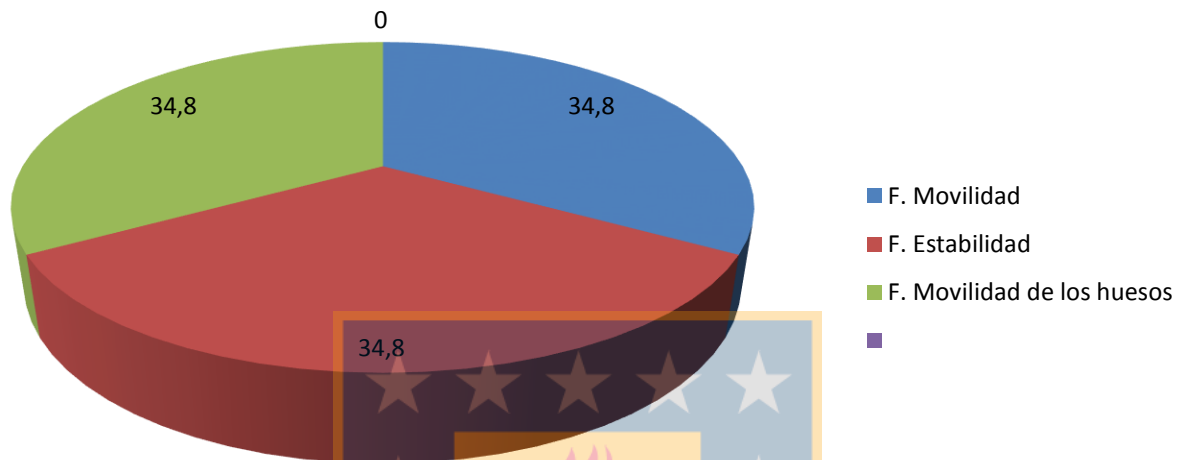
La que se encuentra disminuida es la Función Vestibular con un 8,7%.

FUNCIONES DE LA VOZ Y HABLA



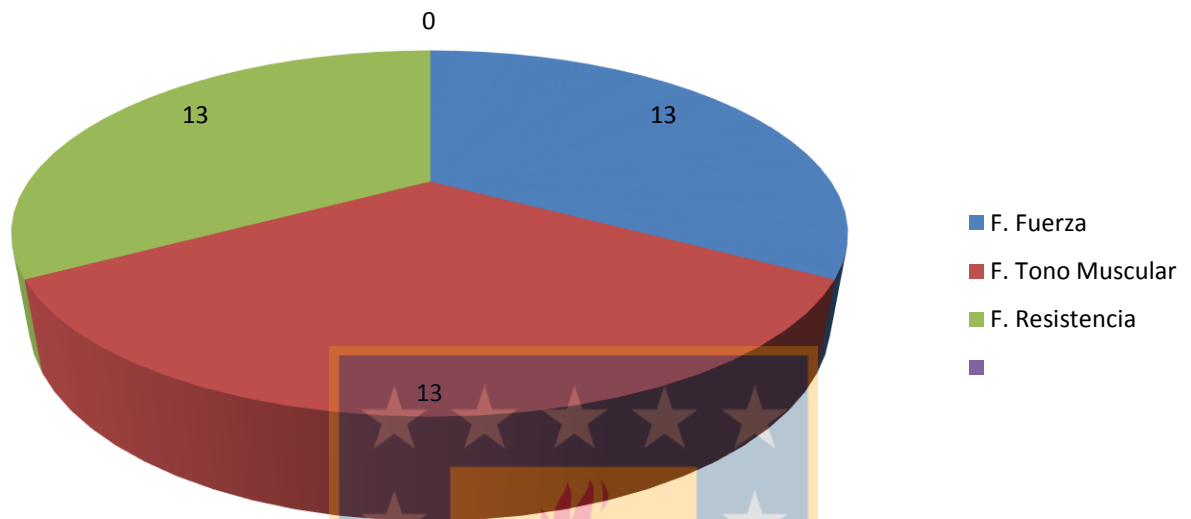
En relación a la Función de la Voz y el Habla, predomina la Función de Vocalización con un 17,4% y en su desarrollo inferior encontramos la Función de la Voz y Función de la Fluidez y el Ritmo con un 8,7%

FUNCIONES NEUROMUSCULOESQUELETICAS



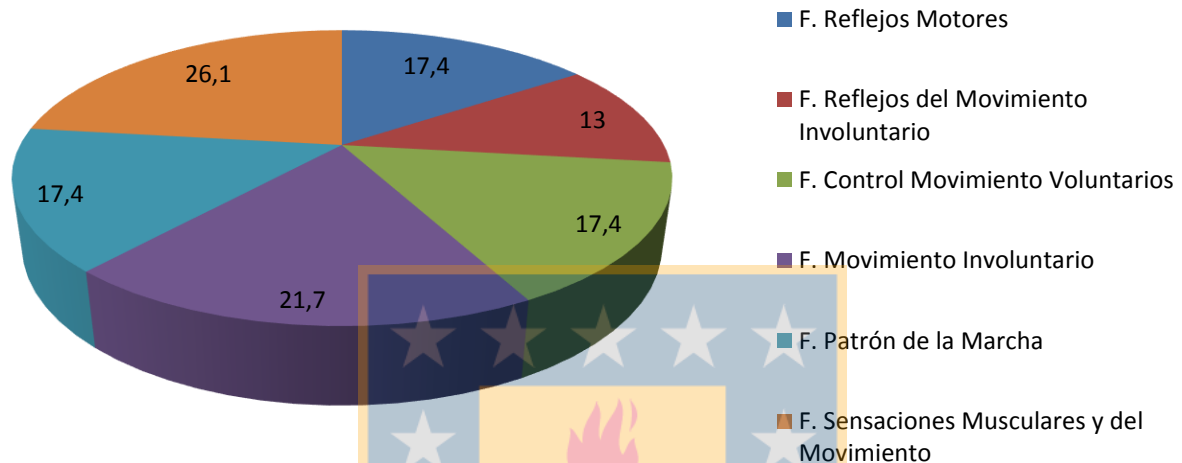
Las Funciones Neuromusculo-esqueléticas y del movimiento se destaca que en los tres funciones pertenecientes a este ítems se encuentran en igual de condiciones con un 34.8%.

FUNCIONES MUSCULARES



En las Funciones Musculares se encuentran con igual porcentaje de desarrollo, la Función de la Fuerza, Función del Tono Muscular y Función de Resistencia teniendo un 13%.

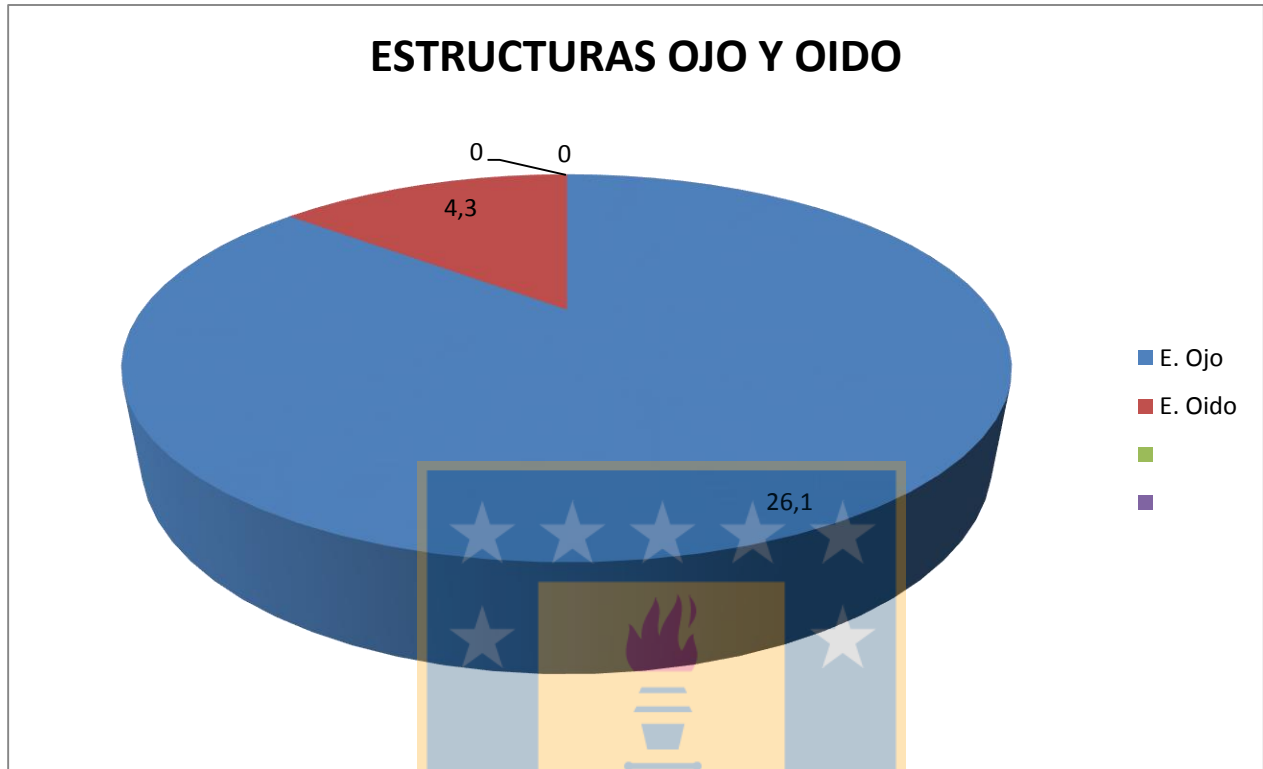
FUNCIONES DEL MOVIMIENTO



En las Funciones del Movimiento encontramos un alto desarrollo en la Función de las Sensaciones con un 26,1% y al contrario vemos disminuida la Función de Reflejos de Movimientos involuntarios con un 13%.

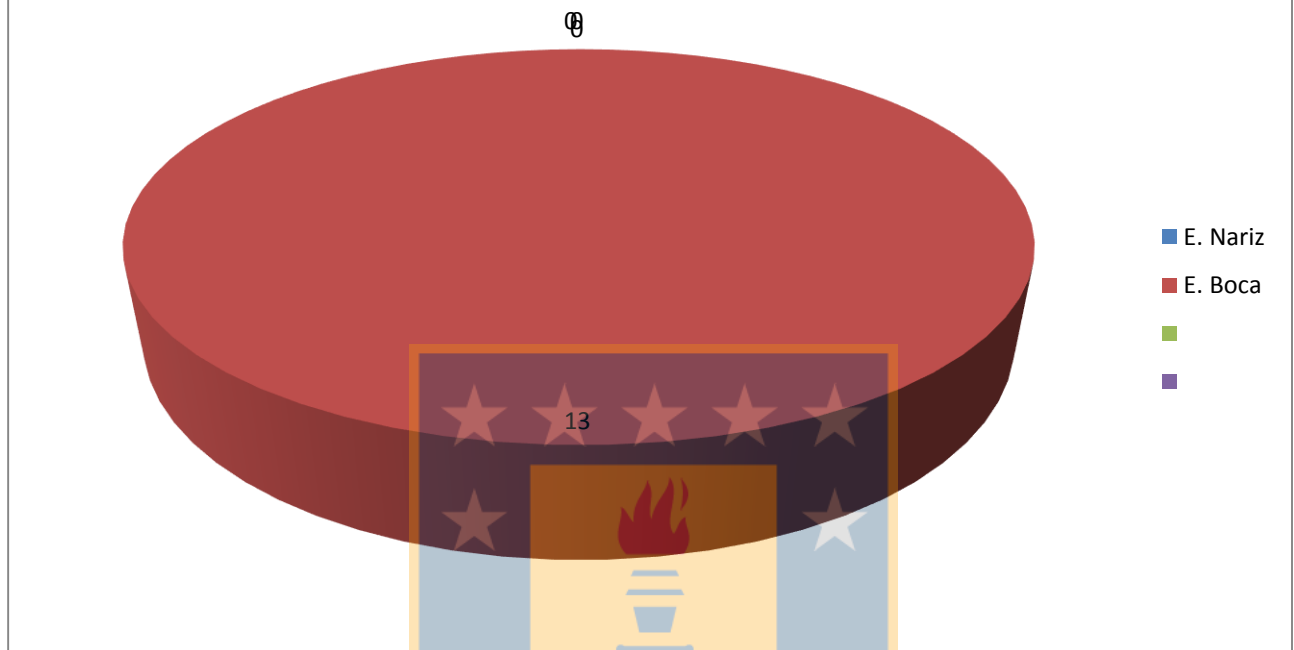
Se presenta semejanzas en los resultados de las Función de Reflejo Motor, Función de Patrón de la Marcha y Función de Control de Movimiento Voluntarios con un 17,4%.

ESTRUCTURAS OJO Y OIDO



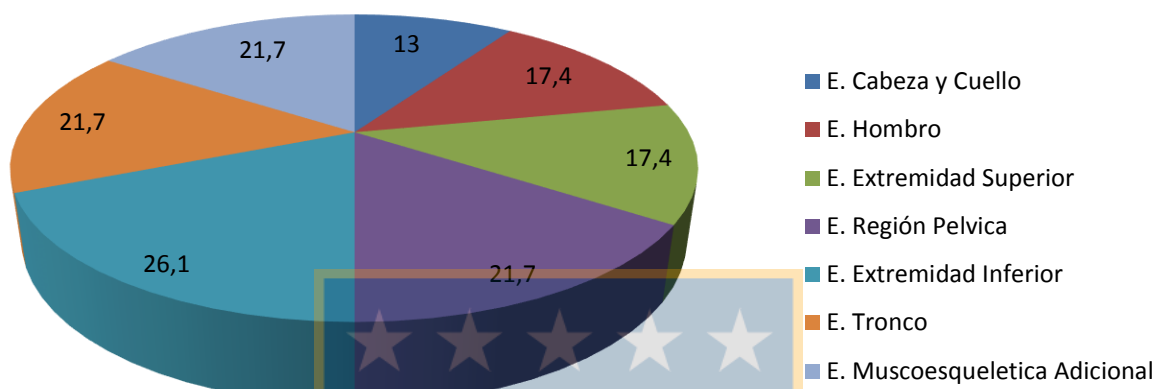
En las Estructuras del ojo y oído se encuentra con un alto nivel de complicación en su mayoría la Estructura del Ojo con un 26,1%, en comparación con la Estructura del Oído que posee en su totalidad un 4,3% de complicaciones.

ESTRUCTURA VOZ Y HABLA



Las Estructuras de la Voz y Habla no se encuentran mayores complicaciones el a Estructura de la Nariz siendo este un 0,0%, en cuanto a la Estructura de la Boca cuenta con un 13% de complicaciones.

ESTRUCTURA MOVIMIENTO



Finalmente, en las Estructuras del Movimiento las que presentan mayores complicaciones son las Estructuras de las Extremidades inferiores con un 26,1%, las Estructuras de la Cabeza y el Cuello son las que reflejan menores complicaciones con un 13%.

Las igualdades presentes en las Estructuras del Movimiento son entre la Estructura del Hombro y la Estructura de las Extremidades Superiores con un 17,4% y entre las Estructuras Musculo esquelética Adicional y la Estructura de la Región Pélvica con un 21,7%.



CAPITULO VI: Conclusiones

6.1 Conclusiones

El objetivo principal de nuestra investigación fue analizar el estado situacional de estudiantes con Discapacidad Múltiple respecto a sus funciones estructurales y corporales que pertenecen a Escuelas Especiales de la ciudad de Los Ángeles. Lo cual se llevó a cabo a través de un instrumento llamado “Cuestionario para conocer el estado situacional de los estudiantes con Discapacidad Múltiple en la ciudad de Los Ángeles” el que nos permitió realizar el análisis de las características de los alumnos y alumnas pertenecientes a centros de educación especial en la ciudad en relación a sus funciones y estructuras corporales.

Conforme a esto es importante recalcar y entender que la Discapacidad Múltiple según Ministerio de Educación (2010) se define como “una combinación de necesidades en diferentes áreas del ser humano que ocasiona dificultades y barreras en el desarrollo pleno dentro de la sociedad” (p.19).

Conocer el diagnóstico clínico de los alumnos es fundamental al momento de aplicar un instrumento de evaluación, ya que este nos permitirá reconocer las características básicas asociadas a cada uno ellos y relacionarlo con el instrumento aplicado. Dentro de los resultados obtenidos en nuestra investigación y según los diagnósticos dados por los diferentes especialistas evaluados predomina la Discapacidad intelectual, ya que, de los 23 casos, 18 presentan esta condición, la cual se caracteriza según el Decreto 170 del Ministerio de Educación como:

La deficiencia mental, en adelante Discapacidad Intelectual, se definirá por la presencia de limitaciones sustantivas en el funcionamiento actual del niño, niña, joven o adulto, caracterizado por un desempeño intelectual significativamente por debajo de la media, que se da en forma concurrente con limitaciones en su conducta adaptativa, manifestada en habilidades prácticas, sociales y conceptuales y que comienza antes de los 18 años. (Ministerio de Educación. 2010).

Si bien este tipo de diagnóstico es el que predomina además podemos encontrar una variedad de otras condiciones: Síndrome de Angelman, Síndrome Piramidal, Síndrome de Down, Trastorno del Espectro Autismo y Retraso Global del Desarrollo.

En relación al Síndrome de Angelman existe escasa información sobre sus características, ya que es un síndrome poco frecuente, esto se ve relegado en nuestra investigación en la cual se presentó solo un caso con dicha condición la cual se caracteriza según lo mencionado por Guiomar Pérez en su Guía de buena práctica clínica, como:

El Síndrome de Angelman, es un trastorno del neurodesarrollo de origen genético caracterizado por una discapacidad intelectual grave, con nulo o mínimo uso del lenguaje, asociado a epilepsia con alteraciones en trazado de electroencefalograma, trastorno del equilibrio y movimiento, un fenotipo físico y conductual característicos y trastornos del sueño. (Pérez, 2015).

Otro de los Síndromes presentes en solo uno de los casos evaluados, es el Síndrome Piramidal. Israel Gutiérrez en su estudio llamado “Síndrome del Pirimidial (periforme), menciona que:

El síndrome del piramidal es una patología incluida dentro de los síndromes nerviosos compresivos donde los protagonistas son el nervio ciático comprimido por el músculo piramidal; clínicamente brinda síntomas similares a una ciatalgia, por lo que puede ser confundido con una patología radícula (Gutiérrez, 2014).

El Síndrome de Down es uno de las condiciones más reconocidas a nivel mundial. En los casos clínicos evaluados este síndrome se presenta en dos estudiantes. Concerniente a este tipo de síndrome existen una gran cantidad de características que lo definen, la Sociedad Nacional del Síndrome de Down señala algunas de estas: retraso cognitivo, tono muscular bajo, estatura baja, ojos inclinados hacia arriba y un solo pliegue profundo que cruza el centro de la palma de la mano. Cada persona con síndrome de Down es única y puede poseer estas características en grados diferentes o no poseerlas en absoluto (2003).

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) junto con la Discapacidad Intelectual (DI) fueron los diagnósticos que se presentaron con mayor frecuencia dentro de los alumnos evaluados, específicamente nueve de ellos. Éste al igual que las condiciones descritas anteriormente posee características distintivas. Según el Decreto 170 del Ministerio de Educación, lo define como:

El trastorno del espectro autista, consiste en la alteración cualitativa de un conjunto de capacidades referidas a la interacción social, la comunicación y la flexibilidad mental, que pueden variar en función de la etapa del desarrollo, la edad y el nivel intelectual de la persona que lo presenta. (Ministerio de Educación. 2010).

En nuestra investigación encontramos además once casos de estudiantes menores a 6 años los cuales presentan una condición llamada “Retraso Global del Desarrollo”. Este término se emplea cuando hablamos de un niño o niña que posee un CI que lo establezca como una persona en condición de Discapacidad Intelectual siendo menor a 5 años de edad, tal como se menciona en el DSM-V:

Este diagnóstico está reservado para los individuos de menos de 5 años cuando el nivel de gravedad clínica o puede ser evaluado fiablemente durante la infancia. Esta categoría es diagnosticada cuando un individuo fracasa en alcanzar los hitos del desarrollo esperado en múltiples áreas del funcionamiento intelectual (2013).

Basado en los diagnósticos y el cuestionario realizado a 23 alumnos de diferentes centros de estimulación temprana se logró inferir la predominancia de diferentes funciones corporales, las cuales están mayormente desarrolladas, las que están en proceso de desarrollo y las que no están presente en los estudiantes.

En cuanto a los resultados obtenidos en el “Cuestionario para conocer el estado situacional de los estudiantes con discapacidad múltiple en la ciudad de los Ángeles”, se establecen las diferentes funciones y estructuras corporales, en relación a su desarrollo y complicaciones.

Dentro de las funciones fisiológicas de los sistemas corporales incluyendo las psicológicas las funciones que se encuentran en mayor desarrollo a nivel general son la Función Intelectual, Función Emocional, Función Visual, Función Táctil, Función de la Temperatura, Función del Dolor, Función de Vocalización, Función de movilidad y Estabilidad, Función de la Fuerza, Tono y Resistencia Muscular y la Función de las Sensaciones Musculares y del Movimiento. Predominando entre ellas la Función Intelectual y del Movimiento con un 34,8% de desarrollo total.

Las estructuras anatómicas del cuerpo en las cuales se obtuvieron mayores complicaciones a nivel general son las Estructuras del Ojo, Estructuras de la Boca y Estructuras de las Extremidades inferiores. Con predominio de complicaciones en las Estructuras del Ojo con un 26,1%

Cuando un alumno o alumna ingresa al sistema escolar, es fundamental realizar en primera instancia una evaluación diagnóstica, para esto es necesario aplicar evaluaciones acordes a sus capacidades, por lo que es necesario contar con instrumentos específicos para cada diagnóstico clínico. Para esto se debe comprender el concepto de “Diagnóstico”. Hilda Fingermann hace alusión en su artículo “Evaluación Diagnóstica” a lo siguiente:

Se conoce como evaluación diagnóstica, dentro de los tipos de evaluación, a la que se efectúa al inicio del proceso enseñanza-aprendizaje, utilizando cualquiera de los instrumentos de evaluación, o combinándolos, con la finalidad de obtener información sobre las ideas previas de los alumnos, a efectos de que los nuevos conocimientos produzcan en ellos un anclaje, en la moderna concepción del aprendizaje significativo (Fingermann, 2010).

Entonces al tener un óptimo diagnóstico permite conocer en detalle las características el alumno o alumna presenta y así lograr potenciar las habilidades y capacidades, además de trabajar aquellas áreas las cuales se encuentran disminuidas, para así alcanzar un desarrollo pleno tanto dentro de su etapa escolar como a futuro.

Al finalizar nuestra investigación, específicamente en el análisis de las encuestas aplicadas y la información recopilada en ellas, logramos dar respuesta a los objetivos

establecidos previamente y con ello la determinación de que nuestra investigación si permite la Caracterización de la identidad del estudiante en condición de discapacidad múltiple de acuerdo a sus funciones corporales y estructurales.

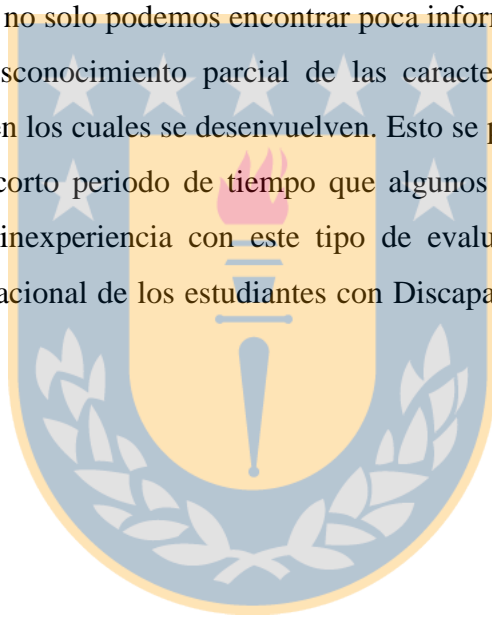


6.2 Reflexión Final

Una vez realizado el trabajo de campo se logró inferir por una parte la escasa información que se encuentra hoy en día, tanto sobre la Discapacidad Múltiple como de los instrumentos de evaluación para las personas que presentan dicha condición.

En relación a los docentes especializados que fueron evaluados en esta oportunidad se observó una clara falta de información con respecto a los diversos instrumentos de evaluación disponibles en variadas fuentes.

Referido a lo anterior, no solo podemos encontrar poca información respecto a ello, si no también existe un desconocimiento parcial de las características de los alumnos en diferentes contextos, en los cuales se desenvuelven. Esto se presenta en gran cantidad de casos, ya sea por el corto periodo de tiempo que algunos docentes conviven con los estudiantes o por la inexperiencia con este tipo de evaluaciones (Cuestionario para conocer el estado situacional de los estudiantes con Discapacidad Múltiple en la ciudad de Los Ángeles).





Aguilar, L. (1978). Informe Warnock. Reino Unido: ALIJIBE.

ALSOP, L. (2009). *Understanding Deaf blindness: Issues, Perspectives and Strategies. Logan: Home Oriented Program Essentials*. Vol. 2. San Francisco, California: HOPE.

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION.(2013). *Manual diagnóstico y estadísticos de los trastórnosmentales*.Edición 5: EstadosUnidos,

Babbie, E. (1996) *Manual para la práctica de la investigación social*. Bilbao: Desclée De Brouwer. Cap, 6.

Centro de recursos en discapacidades múltiples, sordoceguera y discapacidad visual. (2011). *Evaluación Educativa Funciona*. Sao Pablo, Brasil: PERKINS INTERNATIONAL.

Diniz, D. Barborsa, L. Dos Santos, R. (2009). *Discapacidad, Derechos Humanos y Justicia*. Vol. 6, n°11. Brasil: SUR.

Guevara. I. (2011). *Guía de Discapacidad Múltiple y Sordoceguera para personal de la Educación Especial*. México: SENSE INTERNATIONAL.

Hernández, R. Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: McGRAW-HILL.

Naresh, K. (2004). *INVESTIGACION DE MERCADOS: UN ENFOQUE APLICADO (4ª ED.) De MALHOTRA*. México: PRENTICE HALL MEXICO.

Neri, M. (2002). *Programa de Asesoría y Evaluación. Evaluación Funcional SOCIEVEN*. Inglaterra: SOCIEVEN.

Ministerio de Desarrollo Social. (2016). *Estudio Nacional de la Discapacidad*. Santiago, Chile: GOBIERNO DE CHILE.

Ministerio de Educación. (2004). *Antecedentes Históricos de la Educación Especial*. Santiago, Chile: GOBIERNO DE CHILE.

Ministerio de Educación. (2005). *Alternativas del Sistema escolar para la Educación Especial*. Santiago, Chile: Gobierno de Chile.

Ministerio de Educación. (2009). Decreto No.170. Fijanormasparadeterminar los alumnos con NecesidadesEducativasEspecialesqueseránbeneficiarios de lassubvencionesparaeducación especial. Publicada en Contraloría General de la RepúblicaDiariooficial No. 231, 25 de febrero de 2010. Chile.

Ministerio de Educación. (2009). *Criterios y Orientaciones de flexibilización del curriculum*. Santiago, Chile: GOBIERNO DE CHILE

Ministerio de Planificación. (2010). Ley 20.422. Establece normas sobre igualdad de oportunidades e inclusión social de personas con discapacidad. Publicada en Biblioteca

del congreso nacional de Chile Diario oficial No. 1010903, del 10 de febrero de 2010. Chile.

Ministerio de Planificación (2006). *Discapacidad en Chile*. Santiago, Chile: GOBIERNO DE CHILE.

Gutiérrez, I. (2014). *Síndrome del Pirimidial (piriforme)*. Revista Mediographic, Vol. 10 No. 2. Cuba

Pedhazur, E. J. y PedhazurSchmelkin, L.P. (1991). *Measurement, design, and analysis. Anintegratedapproach*. 2ª Edición. Hillsdale, NJ: Lawrence ErlbaumAssociates.

Pérez, G. (2015). *Enfermedades de Impronta, Guía de buena Práctica clínica*. CIBERED: Madrid

Sociedad Nacional del Síndrome de Down. (2003). *La defensora nacional de la valoración, aceptación e inclusión de las personas con síndrome de Down*. Estados Unidos.



