



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL

**INTERVENCION PSICOLOGICA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES
CON HABILIDADES DIFERENTES, PARA FORTALECER EL
AUTOVALIMIENTO EN CEBE SAN MARTIN DE PORRES 2022**

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Para optar el título profesional de LICENCIADO EN PSICOLOGIA

AUTOR

Bachiller: Valdez Huatay, Helen Zulema

ASESOR:

Dra. Delgado Castillo, Gisella Yanire

San Martin de Porres, 2022.

INTERVENCION PSICOLOGICA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON HABILIDADES DIFERENTES, PARA FORTALECER EL AUTOVALIMIENTO EN CEBE SAN MARTIN DE PORRES 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	www.colegiorazuri.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	docplayer.es Fuente de Internet	1%
5	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
6	cdn.universidadviu.com Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Pontificia Universidad Catolica Madre y Maestra PUCMM Trabajo del estudiante	1%
8	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

DEDICATORIA

Al todopoderoso, por darme vida y salud para poder desarrollarme profesionalmente; a mis seres queridos, mis hijos en especial por su apoyo comprensión y entendimiento en los momentos que estuve tentada a no continuar, gracias por darme ánimo y valor para conseguir alcanzar mis metas propuestas.



AGRADECIMIENTOS

Mi gratitud en especial a la directora del CEBE San Martín de Porres, por brindarme la oportunidad de poner en práctica mis habilidades y conocimientos profesionales en la institución que dirige, con una base sólida de principios y valores enfocados al desarrollo de los niños con habilidades diferentes.



RESUMEN

Los niños con necesidades especiales son como cualquier otro niño, excepto por el hecho de que pueden necesitar adaptaciones y apoyos adicionales, a causa de su condición médica, emocional o de aprendizaje. Después de la familia, la escuela funciona como el centro de la vida de los niños. El CEBE “San Martín de Porres” atiende a niños con diversas discapacidades y como se sabe, las intervenciones psicológicas son eficaces para abordar cuestiones educativas, sociales, conductuales y emocionales.

La intervención psicológica desarrollada fue enfocada para desarrollar las habilidades-autovalimiento en pequeños de primaria del CEBE, para ello se inició con la búsqueda de referentes teóricos, que resaltan lo importante que la psicología resulta en su tratamiento y abordaje conductual de los niños que presentan discapacidades. Posteriormente se realizó una descripción de la realidad, ejercicio y funciones del profesional de psicología que procura formar las competencias de autocuidado en la comunicación, en lo social y en lo cognitivo.

Se enfatiza en la importancia de la psicología del desarrollo social y la psicología educativa para el logro de habilidades sociales, cognitivas y comunicativas y de las teorías de la dualidad de Descartes, la teoría conductista y la teoría del aprendizaje. Estos fundamentos teóricos son primordiales para el trabajo profesional del psicólogo en la planificación de métodos y estrategias para fomentar o fortalecer las habilidades que logren la independencia y autonomía de los estudiantes.

El programa aplicado permitió mejorar el desarrollo de los estudiantes, en las tres áreas señaladas, mejorando su interacción con el entorno, incremento de vocabulario y reforzamiento de tiempo y espacio. En conclusión, se debe seguir con la intervención de manera continua y que se debe incluir la participación de la familia para tener un trabajo integrado entre familia y el equipo multidisciplinario del CEBE.

Palabras clave: autovalimiento, comunicación, social, cognitivo, habilidades.

PSYCHOLOGICAL INTERVENTION IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH
DIFFERENT SKILLS, TO STRENGTHEN SELF-VALUE IN CEBE SAN MARTIN
DE PORRES 2022

ABSTRACT

Children with special needs are like any other child, except that they may need additional accommodations and supports because of their medical, emotional, or learning problem. After the family, the school functions as the center of children's lives. The CEBE "San Martín de Porres" serves children with various disabilities and as is known, psychological interventions are effective in addressing educational, social, behavioral and emotional issues of children with special needs.

The psychological intervention developed was focused on the development of self-worth skills of CEBE primary school children, for this it began with the search for theoretical references, which highlight the importance of psychology in the treatment and behavioral approach of children who present disabilities. Subsequently, a description of the reality, exercise and functions of the psychology professional in the formation of self-care skills in their communication, social and cognitive areas was made.

Emphasis is placed on the importance of developmental, social and educational psychology for the achievement of social, cognitive and communicative skills and of Descartes' duality theories, behavioral theory and learning theory. These theoretical foundations are essential for the professional work of the psychologist in planning methods and strategies to promote or strengthen the skills that achieve the independence and autonomy of students.

The applied program allowed improving the level of achievement of the students in the three areas indicated, improving their interaction with the environment, increasing vocabulary and reinforcing time and space. It is concluded that it is necessary to continue with the intervention continuously and that family participation must be included to have integrated work between the family and the CEBE multidisciplinary team.

Keywords: self-worth, communication, social, cognitive, skills.

ÍNDICE

Contenido

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
RESUMEN Y PALABRAS CLAVE.....	4
ABSTRACT AND KEYWORDS	5
ÍNDICE	6
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES.....	12
1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA EMPRESA O INSTITUCION.....	12
1.1.1 HISTORIA	13
1.1.2 UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y CONTEXTO GENERAL	14
1.1.3 ACTIVIDAD GENERAL	15
1.1.4 MISIÓN Y VISIÓN.....	16
1.1.5 PRINCIPIOS.....	17
1.1.6 VALORES.....	18
1.1.7. ORGANIGRAMA GENERAL Y ORGANIGRAMA UBICACIÓN DEL PSICOLOGO.	19
capitulo II: DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA EXPERIENCIA	25
2.1. Marco Teórico de psicología.....	25
2.1.1. Teorías/escuelas	26
2.1.2. Áreas de intervención en general.....	28
2.1.3. Área de intervención del ejercicio profesional.....	30
2.1.4. Función General:	32
2.1.5. Funciones Específicas.....	32
2.2. Marco teórico de variables	33

2.2.1. variable 1.....	33
2.2.2. variable 2.....	33
3.1.1 TEORIA Y LA PRACTICA EN EL DESEMPEÑO PROFESIONAL ..	37
3.1.2. Antecedentes Internacionales	39
3.1.3. Antecedentes Nacionales.....	40
3.1.4 Acciones, Metodologías y Procedimientos.....	42
3.1.5. Programas y/o planes desarrollados en el ejercicio profesional	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
Bibliografía	73
ANEXOS	76



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Evaluación previa (antes de la intervención) de habilidades cognitivas.....	65
Tabla 2: Evaluación final (después de la intervención) de habilidades cognitivas.....	65
Tabla 3: Evaluación previa (antes de la intervención) de habilidades sociales.	67
Tabla 4: Evaluación final (después de la intervención) de habilidades sociales	67
Tabla 5: Evaluación previa (antes de la intervención) de habilidades comunicativas. ..	69
Tabla 6: Evaluación final (después de la intervención) de habilidades comunicativas.	69

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Antes y después de la intervención psicológica para desarrollar el autovalimiento en su área cognoscitiva.....	66
Figura 2: Antes y después de la intervención psicológica para desarrollar el autovalimiento en su área social.....	68
Figura 3: Antes y después de la intervención psicológica para desarrollar el autovalimiento en su área social.....	70

INTRODUCCIÓN

En nuestro mundo global existe un fenómeno de niños con necesidades especiales. Los niños que presentan estas necesidades son niños con algunas limitaciones cognitivas, afectivas y psicomotoras. Las habilidades especiales o diferentes en estos niños incluyen síndrome de Down, autismo, retraso mental, trastorno por déficit de atención e hiperactividad y niños con discapacidades sensoriales, físicas y de salud. Debido a sus limitaciones (cognitivas, afectivas y psicomotoras), se les debe ayudar a adaptarse a su entorno social y físico. En este contexto, la sociedad y la comunidad donde viven deben apoyarlos para que puedan vivir tranquilos. El apoyo se puede desarrollar a través de la educación para niños con necesidades especiales, ya que requieren de intervención temprana y apoyos.

Las estimaciones de Unicef (2021) señalan que en el mundo hay un aproximado de 240 millones de niños que presentan algún tipo de discapacidad y se encuentran expuestos a diversos desafíos que incluyen el acceso a educación, y cabe precisar que en relación a los niños sin discapacidad tienen el 24% de menor posibilidad que reciban atención y estimulación temprana, el 42% menor posibilidad de obtener conocimientos de escritura, lectura y cálculos numéricos; mayor probabilidad (34%) de presentar retraso en su desarrollo.

Es importante reconocer y superar las limitaciones sociales y socializadas, como los estereotipos y la discriminación de los niños con necesidades especiales y capacidades diversas. Según la Oficina del Censo de EE. UU. (Young, 2021), más de tres millones de niños (4,3 % de la población menor de 18 años) en el mundo tenían una discapacidad en 2019, un aumento de 0,4 puntos porcentuales desde 2008. Los niños que viven en la pobreza tienen casi el doble de tasa de discapacidad.

De acuerdo con Beltrán y Sánchez (2011) la ciencia psicológica contribuye con la comprensión, además de explicar, predecir y controlar adecuadamente la aplicación de métodos o técnicas que se orienten a la resolución de problemática presente en niños con necesidades especiales. Su mayor contribución se centra en la interrelación que se realiza con otras áreas presentes en el sistema biopsicosocial de un niño. El sistema educativo realiza una diversidad de acciones que permitan involucrar a los niños, la familia, la

comunidad, los educadores y los sistemas educativos, y otros profesionales en las intervenciones para mejorar sus condiciones o falencias.

En este contexto, el aporte de los profesionales de la psicología se complementa en el trabajo conjunto del grupo multidisciplinario. Los psicólogos aplican las teorías de la psicología para comprender, explicar, predecir, controlar y resolver problemas de niños con necesidades especiales. Para los psicólogos aplicados, las teorías son una herramienta importante que les permiten entender la implicancia de su proceso en el desarrollo de habilidades de adaptación al entorno social y natural de los niños con necesidades especiales. (Hanurawan, 2017)

En el CEBE SMP, hacemos nuestro mejor esfuerzo como equipo para ayudar a nuestros niños a crecer y ser felices y saludables. A medida que aprenden a relacionarse y desenvolverse en el entorno, es nuestro privilegio ayudarlos a guiarlos en su viaje. Los niños tienen un deseo natural de ser independientes y debemos alentarlos a desarrollar habilidades de autoayuda desde una etapa temprana de sus vidas.

Enseñarles habilidades sencillas de autoayuda les permitirá ser más independientes y, con suerte, los inspirará a probar cosas nuevas. Como beneficio adicional, pueden mantenerse activos. Las actividades de autoayuda para niños los animan a moverse y jugar todos los días. Es frente a esta problemática que se propone como objetivo principal en este desarrollo de suficiencia profesional el aplicar una intervención psicológica para el desarrollo de habilidades para el autovalimiento de los niños y niñas del CEBE SAN MARTIN DE PORRES.

Esta implementación se justifica en lo práctico, en la necesidad de mejorar las habilidades para el desenvolvimiento social de los estudiantes, la intervención servirá como sustento para futuras intervenciones en el campo psicológico y didáctico para niños con habilidades diferentes que muchas veces sufren de discriminación por no inserción en el ámbito educativo y en la interrelación social.

En lo metodológico su aplicación permitirá el diseño de estrategias y métodos me mejoren las técnicas y materiales a emplear en las terapias y actividades para fomentar el autovalimiento.

El desarrollo de este trabajo de suficiencia profesional está organizado en IV capítulos que describen la realidad y el proceso de la intervención psicológica realizado para mejorar las habilidades de autovalimiento.

Como primer punto se encuentra la introducción que detalla la problemática que se presenta en los centros de educación básica especial, señalando el objetivo e importancia de la intervención. el primer capítulo que se desarrolla, se presenta una descripción detallada de los aspectos generales y específicos de la institución donde se desarrolla la intervención, en él se puede encontrar su ubicación, organigramas, metas y objetivos, principios y valores y la descripción de funciones desarrolladas en el CEBE.

En el segundo capítulo se plasma una descripción general de la experiencia, relacionándose con las teorías de la psicología y como estas contribuyen en el ejercicio profesional del psicólogo. Se detallan las áreas de intervención en general para posteriormente indicar como es que contribuye con la psicología en el campo educativo.

En el tercer capítulo se detalla el programa que se aplicara en la intervención, remarcando sus metas, objetivos, justificación y las competencias a desarrollar para lograr los desempeños deseados en las áreas de comunicación, social y cognitiva.

El cuarto capítulo describe los logros obtenidos y las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó luego del trabajo realizado. Como parte final se encuentran los anexos que demuestran o evidencian el desarrollo de la intervención psicológica de los estudiantes.

CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA EMPRESA O INSTITUCION

Para poder entender mejor mi trabajo dentro del CEBE SMP, es necesario plasmar la labor general de todos estos Centros de Educación Básica Especial, que tienen como propósito esencial atender a niños que presentan dificultades educativas especiales (NEE) que presenten discapacidad moderada y múltiple y debido a su naturaleza, no reciben atención especializada en instituciones educativas básicas y/o de diversas modalidades de educación.

El Centro de Educación Básica Especial CEBE San Martín de Porres es un centro de primaria pública de nivel inicial, primaria y primaria posterior en horario de mañana y tarde, está ubicada en el distrito de Lima San Martín de Porres. El centro atiende a estudiantes con discapacidades severas y multidiscapacidades, tales como: discapacidad intelectual, discapacidad motora y trastornos del sueño, síndrome de down, espectro del Autismo, entre otros. A partir de los 3 años hasta los 20 años.

El CEBE cuenta actualmente con 249 estudiantes (distribuidos en 2 turnos: mañana y tarde) alojados en 20 aulas en el primer y último nivel de la escuela primaria. Asimismo, está dirigido bajo la conducción de la Directora Virginia Mautino Soria, contando con 115 alumnos aproximados por turno, el CEBE cuenta con un equipo transdisciplinario conformado por profesionales en las áreas de psicología, fisioterapia, logopedia, estimulación sensorial, docentes especializados en TEA y un profesor de música, el CEBE también cuenta con 17 auxiliares docentes y 4 personas que son el personal administrativo. formulario de personal.

El 100% del personal tiene formación especializada, el 80% de los auxiliares docentes tienen titulación docente y el 70% de los especialistas del equipo transdisciplinario también tienen especialidad docente.

1.1.1 HISTORIA

En la década de los 80 fue inaugurado en San Martín de Porres – Lima, el 1° “CEBE” (Centro de Educación Básica Especial), posteriormente (9 años) se delimitó sus linderos, cediendo parte de su área territorial al distrito de Los Olivos (Joseph, Pereyra, & Marín, 2009)

El CEBE San Martín de Porras fue creado en el mes de marzo del año 1980, bajo la Dirección del profesor Uriel Veliz Urrutia, dicho centro fue denominado como centro de Educación Especial SMP hasta el año 2002, fecha en la que se dieron cambios a nivel Ministerio de Educación y se dio la conversión al nombre de CEBE. El local donde funciona actualmente fue donado por la Municipalidad de SMP y cuenta con una extensión de 9,600 mt², que se encuentra ubicado en la Av. José Granda 2929 Urb. Condevilla SMP.

En sus inicios, funcionaba con 3 aulas, el personal que colaboró el primer año inició una ardua campaña de difusión de los servicios que ofrecían en el centro inicial único en el distrito. En adelante, las aulas se fueron incrementando progresivamente. Desde el año 2000 hasta el 2003, se contó con un programa de integración escolar a través de los equipos SAD (Servicio de Atención a la diversidad) como respuesta al trabajo realizado por el Ministerio de Educación de los años 1995 a 1999, con la difusión de la integración escolar de niños con discapacidad leves a las escuelas regulares.

En el año 2006, según normativa, se crean los servicios de apoyo y asesoría a las necesidades educativas Especiales (SAANEE), equipos profesionales responsables de trabajo de inclusión educativa de los niños y jóvenes en los diferentes niveles educativos, contando en la actualidad con 12 profesionales en el equipo SAANEE, 240 estudiando incluidos en 41 instituciones educativas del distrito.

1.1.2 UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y CONTEXTO GENERAL

Nombre del centro: CENTRO DE EDUCACION BASICA ESPECIAL – SMP



- ✓ RUC: 20605189254
- ✓ Razón Social: "SAN MARTIN DE PORRES" _ CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL
- ✓ Tipo Empresa: Instituciones Publicas
- ✓ Condición: Activo
- ✓ Fecha Inicio: Actividades: 28 / Agosto / 2019
- ✓ Actividad Comercial: Enseñanza Primaria
- ✓ CIU: 80100
- ✓ Tipo de Facturación: Manual
- ✓ Tipo de Contabilidad: Manual
- ✓ Dirección Legal: Av. José Granda Nro. 2929 (Costado Colegio Emblemático José Granda)
- ✓ Distrito / Ciudad: San Martín de Porres
- ✓ Departamento: Lima, Perú
- ✓ Género: Mixto
- ✓ Turno: Continuo mañana y tarde
- ✓ Tipo: Pública de gestión directa

- ✓ Promotor: Pública - Sector Educación
- ✓ Ugel: UGEL Rímac 0

En el distrito de San Martín de Porres, se encuentra CEBE con el mismo nombre, que fuera el único que se encuentra en el distrito. Se ubica en la I zona (cercano en el cruce entre la Avenida José Granda y la calle – “A” al costado de la Gran Unidad Educativa “José Granda” y del jardín de infantes “María y José”

Colinda el CEBE con los paraderos de la Línea Amarilla de la Municipalidad de Lima y el paradero para el transporte urbano Ovalo Granada, de igual forma, muy cercano al CEBE se ubican parques municipales como son: El parque Tres Mundos, Amauta y Ricardo Palma. Acceso fácil hacia centros de salud u hospitales que permiten a la comunidad San Martina contar con atención en salud, recreación y educación. En resumen, el cebe se ubica en una zona urbana, con fácil acceso a instituciones que velan por el bienestar de su comunidad.

Se puede afirmar que CEBE “San Martín de Porres”, cuenta con un apropiado emplazamiento, resulta bastante accesible porque se ubica muy cerca a diversas áreas complementarias de tránsito urbano. Pero se debe recalcar que enfrenta un problema que atenta con la salud de los pobladores, que es la contaminación ambiental, por motivos de suciedad y excesivo ruido ocasionado por el tráfico vehicular en horarios de mayor tránsito peatonal y lo no menos importante, que es la delincuencia que genera zozobra en la población.

1.1.3 ACTIVIDAD GENERAL

- Preparar y organizar de manera constante el espacio de fortalecimiento, capacitación y formación profesional, que fortalezcan las habilidades profesionales del personal idóneo para la atención integral de los estudiantes, mediante el trabajo conjunto de docentes y directivos del CEBE.
- Realizar seguimiento y monitoreo al personal docente en su desarrollo de talleres de capacitación en estrategias metodológicas orientadas al fortalecimiento del área socioafectiva de las estudiantes del CEBE y, por ende, fortalecer sus habilidades de

independencia y autocuidado. Los talleres pueden incluir temas de convivencia y desarrollo de competencias sociales, resolución de conflicto entre iguales – disciplina y crianza positiva. control de impulsividad y autorregulación.

- capacitar y orientar al entorno familiar de los estudiantes del CEBE para lograr que se involucren en las actividades para mejorar su desenvolvimiento y autonomía en su convivencia diaria.

Brindar soporte socioemocional a los estudiantes y sus familias, facilitándoles información y estrategias para el manejo y una gestión adecuada de sus emociones, además de ayudarlos en la prevención de dificultades y enfermedades asociadas a la salud emocional y mental (estrés, depresión, ansiedad)

1.1.4 MISIÓN Y VISIÓN

La Misión

El CEBE tiene como misión: brindar una enseñanza funcional y pertinente a los alumnos con necesidades o habilidades especiales, basadas en el aprendizaje significativo y educados en valores que le permitan un desenvolvimiento autónomo en su entorno escolar, familiar, social y/o laboral, promoviendo su calidad de vida acorde de sus posibilidades. Contando con la colaboración de un equipo de profesionales multidisciplinarios, los cuales tienen como objetivo potenciar las habilidades, tomando en cuenta los intereses y motivaciones del estudiante mediante acciones significativas utilizando diversas estrategias y recursos tecnológicos y con el apoyo de las alianzas familiar para alcanzar una educación de calidad.

La Visión

Es convertirse en una institución educativa líder, proporcionando una educación de calidad y colaborativa que atienda y valore la diversidad de los estudiantes con necesidades educativas especiales, gestionando procesos de enseñanza – aprendizaje que enriquezcan su autonomía, así mismo, la inclusión les permitirá sentirse valorados y aceptados, para poder desplazarse y desarrollarse adecuadamente en las prácticas de sus habilidades, promoviendo su desarrollo integral y vida exitosa.

1.1.5 PRINCIPIOS

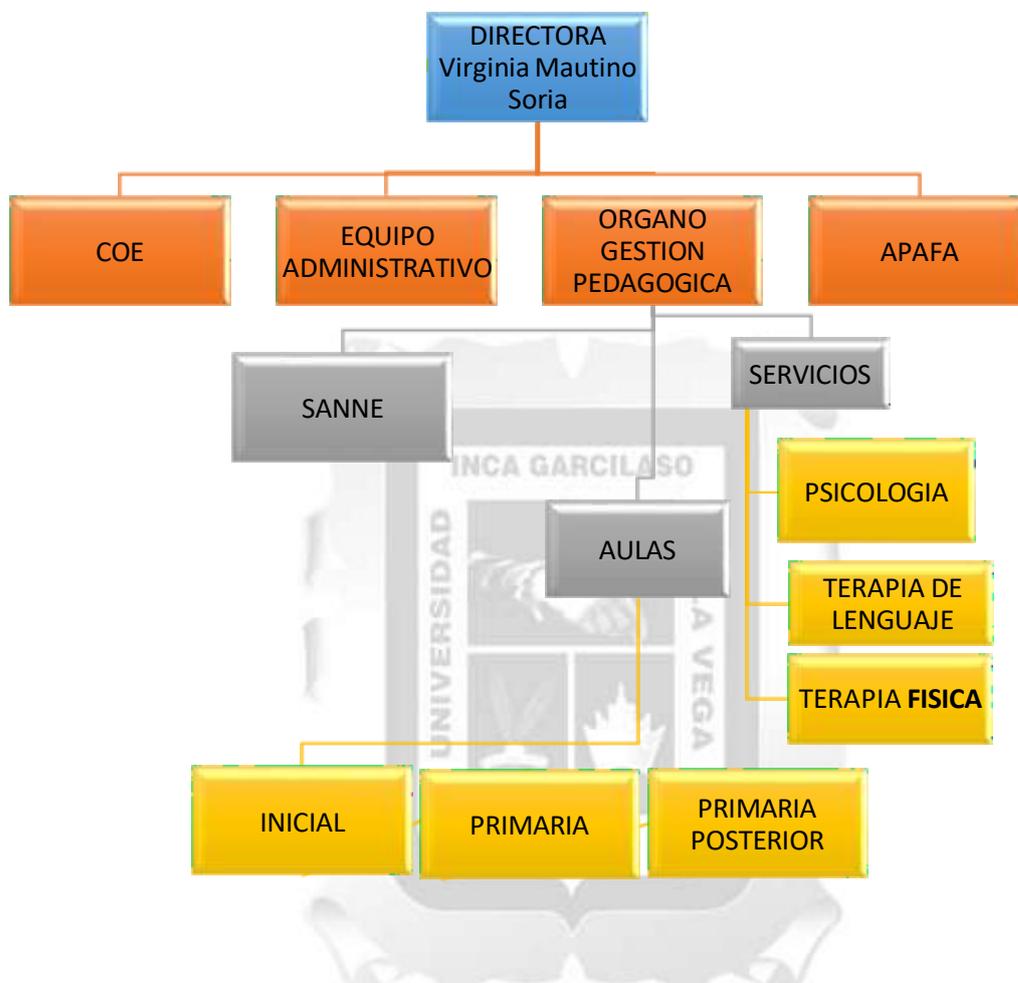
Las dificultades o discapacidades que presentan los niños y estudiantes del CEBE, que se encuentran bajo el cuidado y atención se rigen en principios que se orientan a desarrollar, apoyar y promover que los estudiantes puedan participar en escuelas inclusivas y escuelas de primera infancia a interrelacionarse con ellos y lograr su adaptación al entorno.

- Los estudiantes con discapacidades tienen derecho a igualdad de oportunidades educativas.
- Los estudiantes con discapacidades y sus familias tienen derecho a apoyos educativos cultural y lingüísticamente apropiados.
- Las agencias educativas tienen el deber afirmativo de realizar actividades de extensión e identificar a los niños con discapacidades.
- Los estudiantes con discapacidades tienen derecho a estar libres de discriminación, acoso e intimidación.
- Las políticas deben fomentar y facilitar la participación de estudiantes con discapacidades en actividades extracurriculares o no académicas generales con compañeros sin discapacidades.
- Las políticas deben aumentar el acceso de las familias y los estudiantes con discapacidades a asistencia de defensa capacitada y calificada y otros recursos para que puedan comprender adecuadamente sus derechos y recibir la educación especial y los servicios relacionados que necesitan.
- Los padres de niños con discapacidades son socios plenos en la planificación de la educación y se les debe apoyar para que participen de manera significativa.
- Los estudiantes con discapacidades tienen derecho a permanecer en la escuela con servicios y apoyos adecuados. Las políticas no deben dar lugar a la exclusión escolar ni limitar el acceso a la educación de ninguna forma ni exigir que un estudiante “gane su camino de regreso” al aula.
- Se debe apoyar al máximo a los estudiantes con discapacidad para que participen y autodeterminan su plan y objetivos educativos.
- Las prácticas y políticas educativas deben promover el hecho de que todos los estudiantes con discapacidades, incluidos aquellos con discapacidades significativas, puedan progresar en el plan de estudios de educación general.

1.1.6 VALORES

- El primer valor que incluye la formación en el CEBE, es el respetar los derechos, aceptando y reconociendo los derechos de cada niño a la educación y desenvolvimiento en la sociedad.
- Reconocer las diferencias y aceptarlas como parte inherente de los estudiantes sin dejar de ser valorado y haciendo cumplir sus derechos sin tener en cuenta sus diferencias de habilidades.
- Ser equitativo al ofrecer a los estudiantes las mismas oportunidades y recursos para el desarrollo de habilidades y competencias para su desenvolvimiento en la sociedad.
- Confianza, es un valor que requiere de acciones que propicien oportunidades a los estudiantes generándoles confianza en sí mismo y en su capacidad de logro. Creando expectativas con la convicción en la capacidad de logro y desarrollo a pesar de circunstancias adversas.
- El valor de ser justo, haciendo valer el derecho igualitario y equitativo para todos los estudiantes, tratándolos con amor y cuidado sin importar las diferencias.
- El valor de ser empático que implica sentir y mostrar respeto por las emociones de los demás, establecer y mantener relaciones positivas respetando sus necesidades afectivas y a su vez tomar decisiones responsables y solidarias.
- La conciencia social implica la capacidad de comprender y empatizar con los demás, particularmente con personas de habilidades diferentes al propio.
- Desarrollar los valores de Igualdad y dignidad que permitan el logro de la capacidad de construir relaciones positivas, especialmente con individuos y grupos diversos, utilizando una variedad de métodos como la escucha activa y habilidades de comunicación y resolución de conflictos.

1.1.7. ORGANIGRAMA GENERAL Y ORGANIGRAMA UBICACIÓN DEL PSICOLOGO.



Descripción de funciones

La DIRECTORA del CEBE, quien es la máxima autoridad y el representante legal de la institución educativa, responsable de dirigir el servicio educativo y coordinar con las instancias de gestión educativa descentralizada y otros actores.

Entre otras funciones se encarga de:

- ✓ Establecer y supervisar el proyecto educativo del centro, que debe estar orientado a la inclusión y la atención a la diversidad de los alumnos con habilidades educativas especiales,
- ✓ Organizar y planificar las actividades del CEBE, teniendo en cuenta las habilidades y destrezas del personal docente y demás miembros educativos.
- ✓ Propiciar la innovación de estrategias educativas que se orienten al logro de objetivos propuestos por la institución.
- ✓ Realizar la planificación de actividades y estrategias mediante participación conjunta entre el equipo de trabajo y las familias para abordar la problemática y conductas disruptivas de los estudiantes.

La función de prevenir, que consiste en detectar las necesidades y accionar frente a ellas y a su vez detectar las que puedan surgir, para tomar decisiones en beneficio de los estudiantes.

Función educativa: propone una oferta social y educativa que evidentemente no sustituye a la escuela, pero que atienden académicamente al menor de edad mientras se encuentra ingresado.

Organismos según jerarquía

COE:

El Centro de Operaciones de Emergencia (COE) es el órgano operativo de la CNE (Centro Nacional de emergencia), responsable de promover y mantener la coordinación y la operación conjunta entre los diferentes niveles, jurisdicciones y funciones de las instituciones involucradas en el manejo y atención de emergencias y desastres en el país.

EQUIPO ADMINISTRATIVO:

- ✓ Velar por el cumplimiento de la normativa vigente, elaborar el plan del centro y la memoria de autoevaluación, establecer el horario de las áreas y actividades.
- ✓ Impulsar la coordinación con otros centros educativos y con la consejería competente en materia de educación.
- ✓ Brindar servicio de apoyo especializado a los estudiantes con necesidades educativas especiales.

ORGANO DE GESTION PEDAGOGICA

Es el encargado de planificar, organizar, ejecutar y evaluar las acciones pedagógicas y de apoyo a la inclusión educativa de los estudiantes con discapacidad severa y multidiscapacidad y tiene como objetivo garantizar una educación de calidad, pertinente y equitativa, respetando sus características, intereses y potencialidades. Para ello, se basa en los principios de la educación inclusiva, el enfoque de derechos humanos, el diseño universal para el aprendizaje y la atención centrada en la familia.

SERVICIO:

AREA DE PSICOLOGIA

- a) Brindar apoyo psicopedagógico a los estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad, así como a sus familias y docentes.
- b) Realizar evaluaciones psicológicas y educativas para identificar las potencialidades y dificultades de los estudiantes, así como sus estilos y ritmos de aprendizaje.
- c) Elaborar informes y planes de intervención individualizados o grupales, en coordinación con el equipo multidisciplinario del CEBE y la institución educativa inclusiva a la que pertenece el estudiante.
- d) Implementar estrategias de intervención psicoeducativa para favorecer el desarrollo cognitivo, emocional, social y comunicativo de los estudiantes, así como su autonomía e inclusión.
- e) Orientar y capacitar a los docentes sobre las adaptaciones curriculares, metodológicas y de evaluación que requieren los estudiantes con necesidades educativas especiales, así como sobre las estrategias de atención a la diversidad y la convivencia escolar.
- f) Orientar y acompañar a las familias sobre el proceso educativo de sus hijos, brindándoles pautas de crianza, estimulación y apoyo emocional, así como facilitando su participación e integración en la comunidad educativa.

- g) Realizar actividades de prevención, detección y atención temprana de las discapacidades, así como de promoción de la salud mental y el bienestar de los estudiantes, las familias y el personal del CEBE.
- h) Participar en la elaboración, ejecución y evaluación de proyectos e investigaciones relacionados con la educación especial y la inclusión educativa.

AREA DE TERAPIA FISICA

- a) Orientar y capacitar a los docentes sobre las adaptaciones de acceso, curriculares y metodológicas que requieren los estudiantes con discapacidad física, así como sobre las estrategias de estimulación y movilización temprana.
- b) Orientar y acompañar a las familias sobre el proceso de rehabilitación de sus hijos, brindándoles pautas de cuidado, higiene, alimentación y apoyo emocional, así como facilitando su participación e integración en la comunidad educativa.
- c) Realizar actividades de prevención, detección y atención temprana de las discapacidades físicas, así como de promoción de la salud y el bienestar de los estudiantes, las familias y el personal del CEBE.
- d) Participar en la elaboración, ejecución y evaluación de proyectos e investigaciones relacionados con la fisioterapia y la inclusión educativa.

AREA DE TERAPIA DE LENGUAJE

- a) Asesorar, educar y aconsejar a los pacientes y sus familiares sobre los problemas y trastornos del habla, el lenguaje, la comunicación, la deglución y la respiración que afectan su calidad de vida e inclusión social.
- b) Realizar evaluaciones físicas, funcionales, cognitivas y lingüísticas para identificar las capacidades, limitaciones y necesidades de los pacientes, así como para establecer un diagnóstico y un plan de intervención adecuado a cada caso.

- c) Coordinar y colaborar con el equipo multidisciplinario de salud, educación y otros servicios que atienden a los pacientes, para brindar una atención integral y personalizada, así como para realizar las derivaciones o referencias que sean necesarias.

SANNEE:

- a) Es responsables de desarrollar metodologías de intervención interdisciplinarias que faciliten los procesos de aprendizaje, autonomía y adaptación al contexto escolar; promover el desarrollo de entornos estructurados, ricos en comunicación e interacción, que potencien el aprendizaje.
- b) apoyar la creación de recursos de aprendizaje y herramientas de evaluación para los diversos componentes del plan de estudios
- c) Promover la movilización, sensibilización y articulación con diferentes instituciones para garantizar la inclusión educativa de los estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad.

AULAS

Las aulas del equipo psicopedagógico de un CEBE pueden tener diferentes funciones y modalidades, según las características y demandas de cada contexto educativo. Algunas de las funciones que pueden realizar son las siguientes:

Aulas de inicial: son aulas donde se atiende a los estudiantes con discapacidad severa y multiscapacidad, de 3 a 5 años, ofreciéndoles una educación especializada, personalizada y funcional, basada en sus intereses y necesidades. Estas aulas tienen como objetivo favorecer el desarrollo integral de los estudiantes, así como su inclusión en los servicios de la educación inicial o de la educación básica regular.

Aulas de primaria: son aulas donde se atiende a los estudiantes con discapacidad severa y multiscapacidad, de 6 a 14 años, ofreciéndoles una educación especializada,

personalizada y funcional, basada en sus intereses y necesidades. Estas aulas tienen como objetivo favorecer el desarrollo integral de los estudiantes, así como su inclusión en los servicios de la educación básica regular, educación básica alternativa o educación técnico productiva¹.

Aulas de primaria posterior: son aulas donde se atiende a los estudiantes con discapacidad severa y multidiscapacidad, de 15 a 20 años, ofreciéndoles una educación especializada, personalizada y funcional, basada en sus intereses y necesidades. Estas aulas tienen como objetivo favorecer el desarrollo integral de los estudiantes, así como su inclusión en los servicios de la educación básica regular, educación básica alternativa o educación técnico productiva.

APAFA

Es una organización que participa en el proceso educativo de los estudiantes con necesidades educativas especiales, colaborando con la institución educativa, velando por su bienestar y promoviendo su inclusión social.

Contribuye al mejoramiento de la calidad de los aprendizajes y servicios que ofrece la institución educativa, así como al desarrollo integral de los estudiantes con discapacidad.

Es regulada por la ley N **28628**, que establece sus funciones, atribuciones, derechos y obligaciones. Se elige mediante un proceso electoral democrático, transparente y participativo. Está conformada por un consejo directivo, un consejo de vigilancia y un representante ante el CONEI.

CAPITULO II: DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA EXPERIENCIA:

2.1. Marco Teórico de psicología

La psicología se define como una parte de la ciencia que estudia la mente examinando cómo funciona y afecta el comportamiento. (Emerson & Airth, 2023). Dado que este campo busca comprender la mente, muchas personas perciben la psicología como una forma de asesoramiento. Los psicólogos son especialistas que se enfocan en comprender los pensamientos, emociones, comportamiento y sentimientos de una persona utilizando teorías de observación, evaluación y desarrollo para ayudar a las personas con salud mental. Los psiquiatras son médicos que generalmente utilizan medicamentos como parte de la terapia.

Psicología como ciencia

En 2003, el Consejo Científico de Gran Bretaña emitió la definición oficial de ciencia. Afirmaron que la ciencia es la búsqueda del conocimiento y la comprensión del mundo natural y social. Este conocimiento se establece con evidencia que se adquiere mediante métodos sistemáticos. El método sistemático de experimentación para reunir evidencia se conoce como método científico.

Merriam-Webster define la psicología como el estudio de la mente o el estudio del comportamiento. Merriam-Webster también señala que es una "ciencia" de la mente o del comportamiento. Para determinar que es una ciencia verdadera, basada en la definición de ciencia, la psicología necesitaría adquirir conocimiento y comprensión sobre la mente y el comportamiento humano utilizando métodos sistemáticos o empíricos.

Los estudios o investigaciones empíricos tienen conclusiones a partir de evidencia verificable. Los estudios empíricos se han basado con mayor frecuencia en la observación, una medida de la realidad. Este tipo de investigación utiliza un enfoque sistemático para recopilar y analizar datos. La palabra empírico proviene de una antigua palabra griega, *empeirikos*, que significa experimentado. Los datos deben observarse para probar teorías y obtener resultados en un experimento o conclusiones.

2.1.1. Teorías/escuelas

Las teorías psicológicas del razonamiento dan cuenta de los errores de razonamiento humano y predicen bajo qué circunstancias ocurrirán. Esta teoría ayuda a la persona a poder comprender y lograr explicar las diferentes áreas de la mente y la forma como se comporta la persona. También es muy importante, ya que el investigador u profesional puede realizar evaluaciones, de cómo el individuo puede reaccionar ante algunas situaciones puntuales.

En el CEBE, estas teorías son útiles a la hora de redactar planes para desarrollar el comportamiento de los estudiantes, aumentar la motivación y promover el desarrollo de habilidades para su desarrollo integral.

Importancia de las teorías psicológicas

- ✓ Los métodos y enfoques de la psicología no son sólo “guías” que ayudan a su psicólogo a comprender los desafíos que enfrenta, sino que también le enseñan cómo afrontar eficazmente situaciones difíciles y estresantes..
- ✓ Al comprender cómo ha progresado el pensamiento, podemos tener una mejor idea no sólo de dónde ha estado la psicología, sino también de hacia dónde podría dirigirse en el futuro.

Teorías del comportamiento

El conductismo es una teoría del aprendizaje que sugiere que todas las conductas se adquieren mediante condicionamiento. John B. Watson y BF Skinner estuvieron entre los psicólogos destacados que defendieron este enfoque.

Durante la primera mitad del siglo XX, el conductismo se convirtió en la escuela de pensamiento dominante. Si bien otras teorías finalmente tuvieron prioridad, las técnicas basadas en la terapia conductual todavía se utilizan hoy en día para tratar afecciones de salud mental como el uso de sustancias, las fobias y el trastorno de estrés posttraumático (TEPT).

Teorías psicoanalíticas

El psicoanálisis fue la escuela de pensamiento fundada por Sigmund Freud. Este enfoque sugirió que la mente humana comprende la mente consciente y la mente inconsciente. La mente consciente consta de todo aquello de lo que somos conscientes, mientras que la

mente inconsciente son todos los pensamientos, sentimientos, recuerdos e impulsos que se mantienen fuera de la conciencia.

Teorías cognitivas

Las teorías cognitivas de la psicología se centran en explicar los procesos mentales que influyen en el comportamiento. Estas teorías suelen centrarse en temas como la memoria, el lenguaje, la resolución de problemas, la motivación, la toma de decisiones, el pensamiento y la atención.

Teorías del desarrollo

Las teorías del desarrollo buscan explicar el curso del desarrollo a lo largo de la vida. Estas teorías ofrecen una manera de pensar sobre el crecimiento y el cambio humanos. Estas teorías nos permiten comprender mejor algunas influencias importantes que pueden moldear el desarrollo en diferentes momentos de la vida.

Teorías humanistas

Durante la década de 1950, surgió otro enfoque llamado psicología humanista y llegó a ser conocido como la “tercera fuerza” en psicología. Mientras que el psicoanálisis y el conductismo se centraron principalmente en los problemas, el humanismo adoptó un enfoque más positivo para explicar y comprender el comportamiento humano. Humanistas como Carl Rogers y Abraham Maslow se centraron en las fortalezas individuales y la bondad innata de las personas. Muchas teorías de la psicología que surgieron desde la perspectiva humanista siguen teniendo impacto en la actualidad, particularmente en el campo de la psicología positiva.

Teorías de la personalidad

Las teorías de la personalidad se centran en comprender los patrones de sentimientos, pensamientos y comportamientos que hacen que cada persona sea única. Estas teorías intentan explicar cómo se desarrolla la personalidad y cómo puede cambiar a lo largo de la vida.

2.1.2. Áreas de intervención en general

Psicología Social

La psicología social es la rama de la psicología que estudia los pensamientos, sentimientos y creencias de una persona con el objetivo de comprender la naturaleza y las causas del comportamiento en situaciones sociales. La mayoría de la gente asociaría la psicología social con el asesoramiento.

Según la definición clásica de Gordon Allport, la psicología social es el intento científico de comprender y explicar cómo los pensamientos, sentimientos y comportamiento de los individuos se ven influenciados por la presencia real, imaginada o implícita de otros. (Udall-BR, 2013)

Finalmente considerando la parte sustancial de este tema, esta parte de la Psicología Social busca comprender la conducta de la persona y como es influenciada por su entorno social, donde nace esta clase de comportamiento.

La psicología social busca dar respuesta a una serie de comportamientos grupales como son:

- ✓ ¿Cómo cambian las personas lo que piensan y como tomar decisiones dependiendo de su interacción social?
- ✓ ¿La conducta de una persona un indicador preciso de su personalidad?
¿Qué propósito tiene el comportamiento social?
¿La percepción social influye en el comportamiento?
- ✓ ¿Cómo se forman actitudes sociales potencialmente destructivas, como prejuicios?

Los profesionales de la psicología social, como los psicólogos sociales, buscan comprender la compleja interacción entre los factores sociales y el comportamiento humano. Las áreas específicas de estudio incluyen:

- ✓ Dinámicas y actitudes colectivas.
- ✓ Relaciones interpersonales
- ✓ Sesgos y prejuicios implícitos
- ✓ Actividad criminal

Los psicólogos sociales realizan una variedad de herramientas para investigar: Los experimentos, las encuestas, y las observaciones, para luego analizar el comportamiento humano en contextos sociales. Aplican sus hallazgos a una amplia gama de campos, incluidos los negocios, la educación, el derecho, la atención médica y las políticas públicas, para ayudar a resolver problemas sociales y mejorar la vida de las personas.

Un psicólogo social está interesado en todas las áreas de las relaciones interpersonales de una persona y busca encontrar formas de mejorar esas interacciones. Un psicólogo social puede observar cómo un individuo percibe una determinada situación. El psicólogo buscará comprender de dónde provienen esas ideas y percepciones y utilizará teorías conductuales con la intención de ayudar a la persona a experimentar la situación de una manera saludable. El asesoramiento puede ayudar a las personas a comprender los sentimientos y las acciones.

Psicología clínica

Psicología clínica es la rama de la psicología que brinda atención mental y conductual continua a los pacientes y sus familias. Para poder brindar atención, un psicólogo clínico debe comprender los comportamientos anormales. Psicología anormal es la rama de la psicología que se ocupa de los comportamientos anormales. Tanto la psicología clínica como la anormal realizan pruebas para evaluar la salud mental y la necesidad de tratamiento. La palabra anormal es un contexto clínico y cubre una amplia gama de trastornos. Un comportamiento anormal puede considerarse como un comportamiento que altera la vida de una persona o la vida de otra persona. Es un comportamiento que no cumple con las normas sociales. Esto puede incluir depresión, bulimia, esquizofrenia, trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), trastornos de pánico, trastornos de ansiedad y trastornos de estrés postraumático.

Los psicólogos clínicos utilizarán procesos similares en su tratamiento de conductas anormales. La evaluación comienza con entrevistas, observaciones y exámenes médicos. También puede incluir pruebas referenciadas a normas. Las pruebas con referencia a normas están estandarizadas, lo que significa que se evalúan de manera similar e independientemente de dónde se administre la prueba o quién la administre. Se ha demostrado que las pruebas basadas en normas son eficaces para medir anomalías.

Psicología Educativa

Psicología educativa se centra en mejorar el proceso de aprendizaje y el éxito educativo de los alumnos. Esta es una rama amplia de la psicología que abarca muchos ámbitos involucrados en la educación. Los psicólogos en este campo se centran en identificar y estudiar métodos de aprendizaje que puedan ayudarlos a comprender cómo las personas aprenden y retienen información. Los psicólogos de la educación aplican teorías del desarrollo humano para explicar cómo aprenden los estudiantes en diferentes etapas de la vida. La mayoría de los psicólogos educativos trabajan en el ámbito escolar. Sin embargo, esta rama también puede extenderse para ayudar a personas en todas las áreas que incluyen el aprendizaje, como el trabajo, las tareas del hogar o ayudar a personas con necesidades especiales.

Los psicólogos educativos utilizan su comprensión del proceso de aprendizaje para desarrollar el plan de estudios. Un psicólogo educativo puede ofrecer asesoramiento profesional, académico o incluso personal a los estudiantes. También pueden desarrollar y realizar pruebas estandarizadas. Las pruebas estandarizadas son un método de evaluación basado en la coherencia. Un psicólogo educativo puede trabajar con un logopeda o una persona que estudia la comunicación, el desarrollo y los trastornos humanos para brindar servicios integrales a un paciente. Los psicólogos educativos también utilizan sus habilidades para ayudar a evaluar y brindar servicios a estudiantes con necesidades especiales.

2.1.3. Área de intervención del ejercicio profesional

Psicología cognitiva

La psicología cognitiva se define como el estudio de los procesos mentales a nivel individual, como el procesamiento de la información, la atención, el uso del lenguaje, la memoria, la percepción, la resolución de problemas, la toma de decisiones y el pensamiento (Gerrig y Zimbardo 2002).

Una decisión implica una elección entre dos o más alternativas que implican elecciones sobre preguntas como si, quién, cuándo y cuál. Hacer una elección implica un

compromiso con la alternativa elegida y puede implicar la búsqueda de razones o racionalizaciones que justifiquen la elección

El estudio de la cognición está inseparablemente ligado a las observaciones del comportamiento o de las acciones realizadas por el individuo. Se considera que la mente está compuesta de estructuras internas que organizan la información del entorno, conectan esta información con el conocimiento previamente almacenado y procesan la información y el conocimiento para tomar una decisión sobre la cual actuar (Clark 1997, 47). Sin embargo, el vínculo cognición/conducta no es una relación clara en la que la cognición da forma al comportamiento.

Psicología del desarrollo

La psicología del desarrollo es un enfoque científico que tiene como objetivo explicar el crecimiento, el cambio y la continuidad a lo largo de la vida. Además, explora cómo los pensamientos, sentimientos y comportamientos cambian la vida de una persona con el tiempo. La mayoría de teorías en esta disciplina se centran en el desarrollo infantil, ya que en este período de la vida donde más cambios se producen. Los psicólogos del desarrollo estudian muchas cosas. áreas teóricas como procesos biológicos, sociales, emocionales y cognitivos. Para describir el desarrollo, debemos centrarnos en los patrones típicos de cambio. (desarrollo normativo), así como variaciones individuales en los patrones de cambio. (es decir, desarrollo idiográfico). Si bien existen caminos de desarrollo típicos, la mayoría de la gente hará lo mismo; No hay dos personas iguales. Los psicólogos del desarrollo también deben intentar explicar los cambios que se producen. observado en los procesos normativos y las diferencias individuales. Sin embargo, a menudo es más fácil describir el desarrollo de un evento que explicar cómo sucedió.

Psicología Evolutiva

La psicología evolutiva es un enfoque para estudiar la psicología. La psicología evolutiva comienza con la idea de que la fuente de complejidad funcional organizada observada en todos los organismos vivos es la evolución por selección natural. En su aplicación a la psicología, implica la suposición no controvertida de que el cerebro causa el comportamiento. Los investigadores de la disciplina generalmente asumen los principios

básicos de la evolución por selección natural tal como los articuló Darwin (1859) y desarrollos importantes posteriores, como la selección sexual (Darwin, 1871), la síntesis moderna (por ejemplo, Fisher, 1930) y la teoría de la aptitud inclusiva. (Hamilton, 1968).

Salud psicológica

La psicología de la salud se centra en cómo los factores biológicos, sociales y psicológicos influyen en la salud y la enfermedad. Los psicólogos de la salud estudian cómo los pacientes afrontan la enfermedad, por qué algunas personas no siguen los consejos médicos y las formas más efectivas de controlar el dolor o cambiar hábitos poco saludables.

La psicología clínica de la salud (a veces llamada medicina conductual, psicología médica o medicina psicosomática) es una disciplina aplicada que se centra en personas con afecciones de salud que pueden prevenirse, tratarse o rehabilitarse mediante técnicas o procedimientos psicológicos.

2.1.4. Función General:

Contribuir con la formación integral de los estudiantes del CEBE, desarrollando acciones que favorezcan la respuesta a sus necesidades con participación de los diferentes agentes de la comunidad educativa.

Así mismo, los procedimientos de intervención psicológica en el área de Clínica – Educativa a través de la evaluación, diagnóstico y el tratamiento.

2.1.5. Funciones Específicas:

- ✓ Detectar, evaluar e intervenir en el área de Psicología clínica – educativa, las diversas necesidades y problemática que se presenta.
- ✓ Alcanzar a mejorar habilidades de auto valimiento, habilidades sociales, habilidades de coordinación motora fina, mejorar conductas básicas, nivel de atención, concentración entre otras funciones.
- ✓ Brindar apoyo psicopedagógico adicional a los estudiantes que requieran, aplicando programas complementarios individuales o en pequeños grupos.

- ✓ Brindar información a los docentes del Cebe, así como a los padres de familia para fortalecer la intervención.
- ✓ Fortalecer el compromiso activo y participación de los padres de familia

2.2. Marco teórico de variables

2.2.1. variable 1

Intervención Psicológica en niños y adolescentes con habilidades diferentes

Las intervenciones psicológicas (también llamadas tratamientos o asesoramiento psicológicos) pueden ser muy eficaces para muchas afecciones de salud mental, en particular la depresión y la ansiedad. Pueden ser impartidos por no especialistas capacitados y supervisados. Entre ellos se incluyen trabajadores comunitarios, voluntarios y pares, así como personas con títulos universitarios, pero sin formación especializada en salud mental.

Para aumentar el acceso a la atención psicológica, la OMS ha publicado una serie de manuales de intervención psicológica basados en evidencia en acceso abierto, así como otros recursos de apoyo. Estos incluyen enfoques individuales, grupales y de autoayuda guiada. Han sido diseñados para ser útiles y significativos para múltiples poblaciones afectadas por diferentes formas de adversidad. Estas intervenciones pueden integrarse en entornos de salud, protección, comunidad y otros entornos y utilizarse junto con otras formas de apoyo a la salud mental.

2.2.2. variable 2

Fortalecimiento en el auto valimiento.

El autovalimiento es la forma en que uno piensa sobre sí mismo. Su autoconcepto puede verse afectado por factores conscientes y no conscientes que luego pueden afectar su juicio, estado de ánimo y patrones de comportamiento.

El autovalimiento o sentido de uno mismo incluye los roles, atributos, comportamientos y asociaciones que consideramos más importantes sobre nosotros mismos (Ylvisaker, 2006). Ejemplos de cosas que ayudan a desarrollar quiénes somos como individuos pueden incluir las ocupaciones, pasatiempos, afiliaciones, habilidades, rasgos de personalidad y creencias espirituales.

El reconocer la identidad, el cómo sentimos permite un acercamiento a nosotros mismos es en gran medida el resultado de nuestro entorno y el entorno inmediato. Por ejemplo, si usted es miembro de un entorno alentador y enriquecedor, es más probable que se sienta aceptado y confiado en sus habilidades. Pero si eres parte de un entorno negativo o que no te apoya, es posible que tenga dificultades para descubrir quién es debido a la falta de aceptación y estímulo para explorar los intereses y atributos positivos.

Piense en una persona que conoce y que confía en su capacidad para realizar una tarea o habilidad en particular. Es probable que este individuo haya recibido apoyo positivo de otros, lo que ayudó a promover el desarrollo de esa habilidad y fomentar un sentido de identidad.

Ausubel sostiene que la autoestima va más allá de conocer y realizar correctamente las actividades que se realizan todos los días desde que se despierta hasta que se duerme, y desarrollar habilidades sociales que ayuden a la persona a fortalecer su propia autonomía en la sociedad. Es lograr el mayor nivel de autonomía dentro de los límites de tus capacidades y necesidades.

Tener habilidades de autovalimiento resulta esencial para establecer relaciones constructivas con los demás. El nivel de valía que se auto percibe corresponde a la brecha más o menos significativa entre la imagen que la persona tiene de sí misma y la imagen que le gustaría tener (auto ideal). Para el psicólogo Will Schutz y Alain Duluc, el

autovaloramiento se correlaciona con las percepciones, pensamientos, creencias y sentimientos que una persona tiene sobre sí misma. Los tres componentes importantes son: sentimientos de importancia, competencia y simpatía.

Según Ylvisaker (2006) existen siete experiencias que contribuyen a la construcción de un sentido de uno mismo positivo y productivo:

a) Aceptación y respeto

El nivel de aceptación y respeto de los adultos relevantes contribuye en gran medida al sentido de identidad personal de un individuo en todas las edades. Los adultos demuestran respeto por los niños a través de la expresión de un cuidado genuino por sus pensamientos e intereses, así como manteniendo estándares razonablemente altos en cuanto a sus comportamientos y habilidades. La comunicación sin prejuicios y la consideración positiva por las familias de los niños también son componentes importantes del respeto.

b) Éxito con tareas significativas

Un sentido positivo de uno mismo y de la autoestima se derivan en última instancia de logros significativos. Como miembro del personal en edad escolar, debe ser intencional al identificar actividades y tareas que puedan ayudar a los niños a experimentar un éxito significativo e, idealmente, un sentido de contribución.

c) Asociación de modelos positivos

Las personas que recuerdan a alguien con fuertes valores o una gran fuerza interior antes de comenzar una tarea difícil tienden a esforzarse más en la tarea y a alcanzar niveles más altos que si no hubieran tenido la asociación positiva.

d) Comentarios honestos

Al dar retroalimentación, debe ser honesta, respetuosa y específica para la tarea en cuestión. En lugar de decir "¡Buen trabajo!" A un niño que haya completado con éxito un rompecabezas grande, es recomendable decirle: "¡Guau! Trabajaste muy duro para armar ese rompecabezas. Eso tomó mucho tiempo y no te rendiste".

e) Tareas realmente desafiantes y significativas.

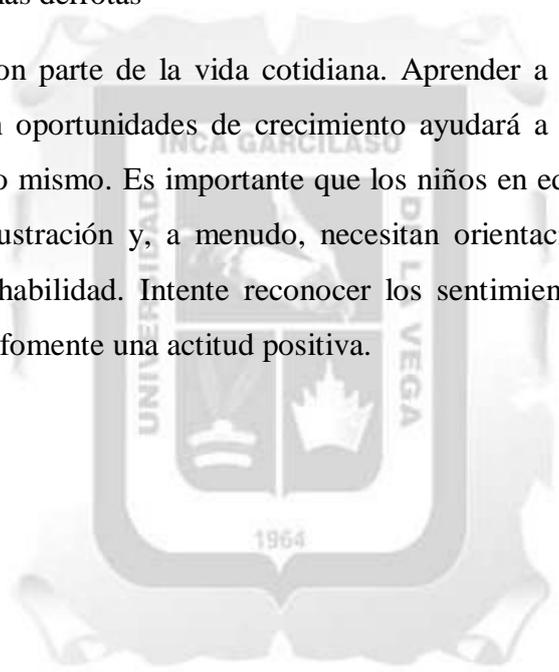
Crear experiencias y oportunidades que sean significativas y adecuadas al nivel de desarrollo de un niño en edad escolar y que apoyen las rutinas diarias puede ayudar a contribuir a un sentido positivo de sí mismo. El conocimiento sobre cada niño y las prácticas apropiadas para su desarrollo serán esenciales al planificar sus actividades y experiencias.

f) Oportunidades para una interacción significativa entre pares

El apoyo continuo de los compañeros puede ayudar a contribuir a un sentido positivo de uno mismo. Como miembro del personal en edad escolar, usted tiene frecuentes oportunidades de fomentar interacciones positivas con sus compañeros.

g) Hacer frente a las derrotas

Las derrotas son parte de la vida cotidiana. Aprender a afrontar los reveses y convertirlos en oportunidades de crecimiento ayudará a desarrollar un sentido positivo de uno mismo. Es importante que los niños en edad escolar aprendan a gestionar la frustración y, a menudo, necesitan orientación para desarrollar y practicar esta habilidad. Intente reconocer los sentimientos de los niños y al mismo tiempo fomente una actitud positiva.



CAPITULO: III FUNDAMENTACIÓN DEL TEMA ELEGIDO

3.1.1 TEORIA Y LA PRACTICA EN EL DESEMPEÑO PROFESIONAL

Las teorías en psicología pueden verse como el punto de partida para realizar prevención e intervención. Una teoría de la psicología es un conjunto organizado de principios que describe, explica y predice fenómenos psicológicos (cognitivos, afectivos y psicomotores) (Schultz & Estrada-Hollenbeck, 2008).

La teoría de la psicología se puede utilizar como base para nuestros esfuerzos por cambiar o resolver el comportamiento de niños con necesidades especiales. Ejemplos de teorías de la psicología son la teoría del aprendizaje social, la teoría conductista, la teoría cognitiva, la teoría humanista, la teoría del psicoanálisis y la teoría crítica (Hanurawan, 2017).

La psicología es el estudio de las influencias biológicas, sociales y ambientales que afectan la forma en que las personas piensan, se comportan y aprenden. Este último tema ha sido objeto de gran debate en el campo de la educación especial, donde los educadores se esfuerzan por ayudar a los estudiantes a superar las brechas de rendimiento.

Para responder a esta pregunta, tendremos que echar un vistazo al papel de la psicología en la educación especial, es decir, la psicología educativa. La psicología educativa ha sido la fuerza impulsora detrás de algunos de los mayores avances en el campo de la educación especial, incluida la reintegración de estudiantes con discapacidades a las aulas de educación general.

La psicología educativa es la rama de la psicología que se ocupa de los procesos y problemas que influyen en el aprendizaje. Al comprender cómo las personas absorben y retienen información, los psicólogos educativos pueden informar los procesos de instrucción y ayudar a garantizar mejores resultados académicos para los estudiantes, independientemente de sus habilidades, recursos o entornos. Esto es especialmente importante para los estudiantes con discapacidades, quienes se ven afectados en diversos grados por una variedad de desafíos de desarrollo.

El impacto de la psicología educativa en las aulas

La psicología educativa ha alterado por completo el panorama de la educación especial. Mientras que los estudiantes con discapacidades alguna vez estuvieron segregados del resto de la población estudiantil, los educadores ahora saben que la

mayoría de los estudiantes con discapacidades pueden alcanzar los mismos estándares académicos que sus compañeros sin discapacidades. Sin embargo, se deben tener en cuenta y atender las necesidades de cada estudiante con una discapacidad si se quiere que alcance el éxito académico.

Planificación de lecciones en torno a las fortalezas y debilidades de los estudiantes

No existe un enfoque único para educar a los estudiantes con discapacidades. Tomando las lecciones aprendidas por los psicólogos educativos, los maestros diferencian la instrucción para que cada estudiante tenga la oportunidad de aprender independientemente de sus habilidades. Además de la flexibilidad, la evaluación continua y la colaboración, la instrucción diferenciada prioriza el trabajo en grupo y un entorno laboral desafiante: conceptos centrados en el estudiante compartidos por la visión constructivista del aprendizaje. En un aula inclusiva, los estudiantes con discapacidades reciben enseñanza junto con sus compañeros sin discapacidades y reciben instrucción individual, en grupos pequeños y con toda la clase, así como la oportunidad de discutir lecciones con compañeros de diferentes habilidades e intereses.

Proporcionar un entorno de aprendizaje desafiante a menudo resulta más difícil. ¿Cómo se proporciona contenido atractivo tanto para estudiantes discapacitados como para no discapacitados? Recuerde, los estudiantes aprenden basándose en sus propias experiencias, por lo que es mejor que siempre interactúen con el contenido que pueden aprender. Esto significa evaluar el progreso y las necesidades de cada estudiante y planificar las lecciones en consecuencia.

Importancia de la Psicología Educativa para la Educación Especial

Las personas con discapacidades a menudo eran relegadas a instituciones estatales, donde recibían poco más que las necesidades básicas: comida, ropa, alojamiento. Las personas con discapacidad rara vez eran educadas y rehabilitadas. Por tal motivo surge la siguiente interrogante: *¿Cuál es el papel de la psicología en la educación especial?* La psicología educativa proporciona a los profesores un medio para educar a personas con discapacidades que de otro modo no tendrían acceso a la educación

de primer nivel que merecen. La Psicología de la Educación cubre teorías del comportamiento, el aprendizaje y la instrucción y la investigación sobre el desarrollo ontológico humano

3.1.2. Antecedentes Internacionales

En el ámbito internacional se considera el estudio de Collado et al., (2022) realizado con el objetivo de analizar los efectos de una intervención psicológica que implica la modificación de pensamientos de aceptación hacia uno mismo, potenciar las situaciones de agrado hacia la persona y el de aprender y desarrollar habilidades para el desenvolvimiento social. Metodológicamente fue de tipo aplicada, descriptiva y experimental. Los autores aplicaron técnicas de intervención que consistieron en una reestructuración cognitiva, entrenamiento basado en auto instrucciones y auto refuerzo, entrenar habilidades sociales a través del juego y habilidades de conducta potenciando valores. Los autores concluyeron que es necesario evaluar la eficacia de las terapias de intervención realizando un trabajo conjunto, por otro lado, afirmaron que la reestructuración cognitiva y la activación conductual mejora el desempeño en las tareas desarrolladas y potencia su autovaloración sobre sí mismo. Resaltaron además que se debe abordar para ello el malestar emocional, realizar un seguimiento del proceso realizando comparaciones entre antes y después y así realizar un entrenamiento de auto refuerzo.

En Ecuador el estudio desarrollado por Rojas y Méndez (2023) planteó como objetivo de estudio el potenciar las habilidades que permiten el autocuidado de un joven escolar que presenta multidiscapacidad del 2do año de bachillerato técnico de la Unidad Educativa Especial en Ecuador. La pesquisa se desarrolló con el método hermenéutico interpretativo, desarrollando un enfoque cualitativo, de metodología de caso de estudio, para la recolección de información usaron la técnica entrevista, observación directa al sujeto de estudio, registro diario de campo, y la revisión documental, los cuales resultaron indispensables para la elaboración de la propuesta de intervención. El programa de intervención diseñado se basó en estrategias para mejorar conductas, entre las que se resaltan encadenar, enhebrar, moldear, refuerzo positivo, economía de fichas y tiempo fuera, que fueron ejecutadas en sesiones de 20 a 25 minutos (6 en total) las cuales fueron distribuidas en 2 etapas o tiempos por sesión en las que se refuerzan habilidades para el aseo personal y buenos hábitos de alimentación. Los autores concluyeron que se logró

cumplir con los objetivos propuestos, y se recomienda que se debe realizar un diagnóstico previo para establecer las necesidades y aplicar posteriormente la propuesta.

Pesau et al., (2020) realizaron su estudio titulado “Habilidades de autocuidado de niños con discapacidad intelectual moderada” con el objetivo de explorar las habilidades de autocuidado de los niños con discapacidad intelectual moderada en cuanto a alimentación, descanso, uso del baño y auto higiene, y los factores que afectan estas habilidades. La metodología fue de un estudio cualitativo con enfoque de estudio de caso. Y la muestra fueron en total de cinco sujetos con discapacidad intelectual moderada. Para este estudio se seleccionó a niños de entre 7 y 12 años. Los datos se recogieron de once padres y profesores mediante entrevista. Toda la información se analizó considerando el análisis del contenido. Cuyos resultados determinaron que los cinco sujetos tienen diferentes niveles de cada una de las habilidades de autocuidado y reciben ayuda de profesores o padres en algunas de ellas. No se encontraron factores de problemas de conducta como agresividad, autolesión y retraimiento social. Conclusión: Los cinco sujetos mostraron diferentes habilidades en las habilidades de autocuidado y factores internos y externos que afectan estas habilidades.

Loja y Rodríguez (2021) Desarrollaron su investigación titulada “Desarrollo de habilidades de autocuidado intelectual en séptimo grado B de la Unidad de Educación Especial Agustín Cueva Tamariz” con el objetivo de diseñar e implementar una propuesta de aplicación de materiales educativos para mejorar las habilidades de autocuidado entre la muestra. Participantes. La metodología utilizada fue cualitativa, descriptiva y se utilizó revisión bibliográfica. Para recolectar la información se utilizó una guía de entrevista y evaluación. Concluyeron que desarrollar habilidades de autocuidado requiere fortalecer la autonomía y la independencia y que esto requiere del trabajo conjunto de la comunidad educativa y familiar.

3.1.3. Antecedentes Nacionales

En Lima, el estudio de Yucra (2022) desarrolló un tratamiento e intervención psicológica para fortalecer habilidades de autovalimiento en un adolescente con discapacidad intelectual. La finalidad de la intervención es fortalecer las habilidades que logren su autonomía, para lo cual diseñó un programa que fue aplicado en el centro de terapia que incluyó potenciar habilidades de autocuidado (lavado de manos, higiene bucal y personal), habilidades de comunicación personal para necesidades básicas en

independencia al momento de alimentarse. Empleo fichas de recolección de datos (check list conductual, registro de frecuencia de conductas y escala de inteligencia de Stanford-Binet) y una entrevista no estructurada. Concluyó que la aplicación de terapias permitió el desarrollo de habilidades para su autocuidado.

Otro estudio para considerar es el de Rivera (2022) desarrollado en la Pontificia Universidad Católica, con el propósito de analizar cómo se construye la autonomía relativa de los estudiantes con Síndrome de Down con edades que oscilan entre los 9 y 12 años en un CEBE. El estudio fue descriptivo, de metodología mixta (cualitativo y cuantitativo), donde empleó categorías teóricas basadas en un enfoque de relación de la sociología infantil y los aspectos del entorno como el educativo y familiar. Para el análisis de información recolectada mediante entrevistas, revisión literaria, y encuesta utilizó la triangulación de datos de entrevistas y datos numéricos. El autor concluyó que para lograr que los niños logren su autonomía se debe integrar el compromiso de la familia, personal educativo y gestión educativa; es decir a mayor integración entre familia escuela y estado, es mayor el desarrollo de la autonomía, además de ello resaltó que la inclusión presenta factores negativos como la discriminación, violencia y mala práctica docente.

En Cajamarca, el estudio de Flores (2021) se realizó con el propósito de establecer cómo influye la aplicación de técnicas de actividad manual (modelado) en el fortalecimiento de la autonomía de estudiantes que presentan discapacidad en el área intelectual de nivel severo, que pertenecen al CEBE nivel 1, en Cajamarca. La metodología de estudio fue de tipo aplicada, nivel experimental, diseño con 1 grupos (preexperimental – con pre test y post test), los niños que formaron la muestra fueron 6, cuyos resultados demostraron estadísticamente que hay un nivel de significancia entre las pruebas realizadas antes y después de la intervención cuyo valor t de student: 2.3804, concluyendo que la aplicación de la técnica de modelado influye significativamente en el logro de su autonomía en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial de “San Antonio de Padua”, de Cutervo.

De igual forma, Cumbicus (2019) en su estudio realizado en la Universidad San Martín de Porres, desarrollo una intervención psicológica cuyo objetivo fue comprender con precisión el uso de la terapia de atado de pasadores en un adolescente con Síndrome de Down, como una forma de desarrollarse de forma independiente en las tareas diarias.

El programa de intervención se lleva a cabo en diferentes ambientes donde trabaja la persona evaluada, como el aula, fisioterapia y durante los descansos. En estos tres ambientes se puede observar la dificultad del evaluado para poder atarse los pasadores. Actualmente, el Centro de Educación Básica Especial (CEBE) brinda servicios escolares con enfoque inclusivo para estudiantes con necesidades educativas especiales relacionadas con discapacidad, severa y pluridiscapacidad.

El estudio de Ysla (2018) menciona que las familias buscan un lugar de atención para sus niños con habilidades diferentes y para ello acuden a los Centros de Educación Básica Especial (CEBE). el estudio se centra en el CEBE N° 10 en el cual se desarrollaron talleres de formación para los familiares y lograr su capacitación en las diferentes rutinas de autovalimiento de los niños con habilidades diferentes y desarrollar su independencia de los alumnos en su vida cotidiana. Se busco fortalecer sus habilidades de autovalimiento básica considerando el aseo, alimento y ropa. Las familias que conformaron el estudio fueron 122 y 123 estudiantes del CEBE N°10, y los estudiantes sujetos de muestra fueron 50. Se concluyo que existe relación directa y significativa entre la participación de las familias en talleres de capacitación y el logro de rutinas de autovalimiento, comprobándose la hipótesis enunciada.

3.1.4 Acciones, Metodologías y Procedimientos

3.1.4.1 Acciones

El papel de la psicología en los niños con necesidades especiales

La psicología tiene importantes contribuciones a la comprensión, explicación, predicción, control y resolución de problemas de niños con necesidades especiales. Las verdaderas contribuciones de la psicología se encuentran en un proceso de colaboración con otros actores del sistema biopsicosocial de un niño. El sistema involucra a los niños, la familia, la comunidad, los educadores y los sistemas educativos, y otros profesionales.

En este contexto, las contribuciones del psicólogo se dan mejor dentro de un grupo multidisciplinario (Feehanet. Alabama.,2003). La colaboración grupal contribuirá a un impacto óptimo para ayudar a los niños con necesidades especiales a desarrollar sus capacidades o habilidades para la vida en su entorno físico, social y espiritual

En el CEBE San Martín de Porres se realiza un abordaje de las dificultades y necesidades de los estudiantes desde el ámbito psicológico para lo cual se encuentra organizado mediante el:



Plan de trabajo del servicio de Psicología.

DATOS GENERALES

CEBE	“San Martín de Porres”
UBICACIÓN	Av. José Granda 2929 Urbanización Conde Villa. SMP
UGEL	02 – Rímac
DIRECTORA	Lic. Virginia Mautino Soria
DISCAPACIDAD QUE ATIENDE	Síndrome de Down, Autismo, TDH, DI, TEA, PC y Multi Discapacidad
RESPONSABLE	Helen Zulema Valdez Huatay
PERIODO	Marzo a diciembre del 2022
TURNO	Mañana y tarde

Presentación de acciones

Para iniciar el año lectivo, en el CEBE se realizan visitas a las aulas para identificar en el campo de acción las diversas características motoras, conductuales y cognitivas de los estudiantes, observando su relación con sus iguales y entorno natural.

Estas visitas permitieron observar conductas disruptivas en los estudiantes que en muchas ocasiones interfieren el desarrollo y proceso de las sesiones y / o terapias desarrolladas para mejorar sus diversas habilidades.

Además de ello se resalta que en el CEBE se trabaja en conjunto con el equipo multidisciplinario que está conformado por psicólogos, terapeutas, auxiliares y miembros directivos del CEBE.

El departamento psicológico trabaja con los siguientes actores:

Familias

- ✓ Realiza un diagnóstico de la línea base
¿Dónde se ubican? ¿cómo están conformadas? ¿cuál es su nivel instructivo? ¿qué ocupaciones tienen? ¿qué saben de la discapacidad de sus hijos? ¿cómo se organizan para atender la discapacidad de su familiar? ¿reciben algún apoyo para la condición de su familiar? ¿asisten a terapia particular?.

El diagnóstico implica conocer el escenario donde se va a realizar la intervención, o terapia conductual, reconocer el entorno familiar y el proceso de interrelación en el que se desenvuelve en lo cotidiano.

- ✓ Realizar entrevistas
Conocer los tiempos en que se realizara la entrevista y para ello se requerira de un: **Antes** (comentarles el proposito de la entrevista, preparar el ambiente o mobiliario necesario, garantizar la privacidad, seleccionar los temas a tratar y contar con informacion conductual y cognitiva del estudiante) **Durante** (trato con amabilidad y calidez, preguntas precisas y referentes al tema a trabajar, incentivar la participacion y fluidez en la conversacion, sin aplicar términos o calificativos frente a las conductas explicadas y durante todo el proceso practicar la escucha activa evitando interrupcion ante la locucion de los padres) **y después** de las entrevistas (realizar un escrito con las conclusiones de las entrevistas, redactar un informe para los padres de familia con el diagnostico realizado mediante la entrevista y realizar la propuesta de intervencion psicologica y realizar un seguimiento durante la intervencion)
- ✓ Talleres de formación
- ✓ Visitas domiciliarias
- ✓ Escuela de familias

Estudiantes:

- ✓ Aplicar diversas estrategias para desarrollar y potenciar sus habilidades sociales, conductuales y de conocimiento.
- ✓ Realizar terapias en colaboracion con el equipo multidisciplinario para potenciar su psicomotricidad, su lenguaje, y su conducta.

Equipo multidisciplinario

- ✓ Realizar reuniones de organización para determinar la ejecución de estrategias de trabajo durante el ciclo de la intervención para mejorar las dificultades de los niños del CEBE.
- ✓ Participar de capacitaciones y orientaciones metodologicas para la mejora de habilidades de los estudiantes

- ✓ Realizar talleres que fomenten el desarrollo de habilidad social e inclusion de los niños y las familias de los estudiantes.

Cuadro resumen de acciones según los grupos de trabajo

✓ Familias	Diagnostico	El dignostico implica conocer el escenario donde se va a realizar la intervencion, o terapia conductual, reconocer el entorno familiar y el proceso de interelacion en el que se desenvuleve en lo cotidiano.
	Entrevistas	Conocer los tiempos en que se realizara la entrevista y para ello se reuqerira de un: Antes Durante después
	✓ Talleres de formación	✓ Como actuar frente a las conductas disruptivas
	✓ Visitas domiciliarias	✓ Hacer un seguimiento de la continuidad de la propuesta de intervención
	✓ Escuela de familias	✓ Fomentar la integración e inclusión de los estudiantes a la convivencia social.
✓ Estudiantes	✓ Intervención psicologica	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplicar diversas estrategias para desarrollar y potenciar sus habilidades sociales, conductuales y de conocimiento. ✓ Realizar terapias en colaboracion con el equipo multidisciplinario para potenciar su psicomotricidad, su lenguaje, y su conducta.
✓ Equipo multidisciplinario	<ul style="list-style-type: none"> ✓ reuniones de organización para determinar la ejecucion de estrategias ✓ Participar de capacitaciones y orientaciones metodologicas para la mejora de habilidades de los estudiantes ✓ Realizar talleres que fomenten el desarrollo de habilidad social e inclusion de los niños 	

3.1.4.2 Metodología

Para efectos de este trabajo de suficiencia profesional se ajusta al diseño descriptivo, porque se describen los hechos o sucesos que circundan las actividades diarias realizadas en la experiencia con los estudiantes del CEBE, se observan los sucesos en el mismo lugar de acción para recolectar información y realizar un diagnóstico apropiado y posterior propuesta de intervención psicológica. (Guevara, Verdesoto, y Castro, 2020)

El trabajo de suficiencia profesional es de tipo aplicada por que en funcion al diagnostico previo realizado (conocimientos adquiridos antes de la intervención) se busca implementar una acción que modifique y mejore la situación problemática presentada. (Vargas, 2009)

El trabajo de suficiencia se centró en tres acciones puntuales:

Diagnóstico

Para realizar el diagnostico de la problemática y necesidades de los estudiantes se aplicaron las siguientes técnicas

- a) Observación de la conducta: de acuerdo a Piacente (2009), mediante ella se puede recolectar información directa de los sujetos de estudio (los niños que estudian en el CEBE) logrando así identificar las características y necesidades, observar los gestos verbales y no verbales en diferentes contextos educativos y el proceso de interrelacion con sus iguales y entorno social.
- b) Entrevista no estructurada: para el desarrollo de la entrevista no estructurada, no fue necesario tener una secuencia previa, el desenvolvimiento fue fluido y sobre todo narrativo en lo que respecta a las conductas y acciones de la familia frente al niño o niña con discapacidad.
- c) Lista de chequeo conductual: mediante la cual se recabara información sobre las conductas desarrolladas antes de la intervención y después de la intervención, que permitirá definir si la intervención psicológica mejoró las habilidades de autovaloramiento. La lista estuvo diseñada con alternativas dicotómicas (sí/no) Esta lista mide las áreas comunicativas, cognitivas y sociales

Intervención

- ✓ La intervención implica el desarrollo de actividades propuestas en el programa sugerido, el cual fue desarrollado en los meses de octubre y noviembre.
- ✓ El seguimiento es constante y al finalizar la intervención se aplicó la evaluación mediante la observación conductual y la lista de chequeo conductual

Evaluación

Procedimiento de la experiencia de suficiencia profesional

Diagnóstico de la problemática

1. En la fase inicial del diagnóstico se conversará con el padre o tutor para conocer más sobre su historia familiar, de manera presencial, también se realizará un acuerdo de confidencialidad para la participación en la intervención.
2. Se le hará firmar el consentimiento informado a los padres o tutores para realizar la evaluación y la intervención.
3. Dentro de la entrevista con los padres se desarrollará o llenará una lista de cotejo donde se marcó las conductas que el adolescente presenta dificultades y las que no lograba de manera eficaz y así conocer que áreas se trabajarán con él.
4. Luego, se aplicará la lista de chequeo conductual para conocer su evaluación inicial previa a la aplicación de la intervención del estudiante.. Se procedió a redactar el informe psicológico con los resultados de esta lista.
5. Finalmente, se le entregó al papá el cronograma de temas que se tocará en el primer mes y la lista de materiales que usará.
6. Diagnóstico del problema: se presentará el informe de los estudiantes producto de evaluación previa.
- 7: se presentará la propuesta de intervención.

3.1.5. Programas y/o planes desarrollados en el ejercicio profesional

I. NOMBRE DEL PLAN/PROGRAMA:

“APRENDIENDO A DESENVOLVERME EN EL ENTORNO”

DATOS GENERALES

AULA	Primaria intermedia
NOMBRE DEL PROGRAMA	“APRENDIENDO A DESENVOLVERME EN EL ENTORNO”
DURACIÓN	02 MESES
CEBE	CEBE SAN MARTIN DE PORRES
Nivel	Intermedio
Turno	MAÑANA
PSICÓLOGA	Helen Zulema Valdez Huatay
Condición	Discapacidad y Multidiscapacidad
Fecha del informe	

II. JUSTIFICACION

Las intervenciones psicológicas tienen muchas aplicaciones diferentes y el uso más común es para el tratamiento de trastornos mentales, utilizando más comúnmente psicoterapia. El objetivo final detrás de estas intervenciones no es sólo aliviar los síntomas sino también atacar la causa raíz de los trastornos en el desarrollo.

Las terapias utilizadas como parte de la intervención temprana abordan estas áreas del desarrollo de diferentes maneras. Por ejemplo:

- La terapia ocupacional puede ayudar con las habilidades motoras finas, el juego y las habilidades de autoayuda como vestirse e ir al baño.

- La fisioterapia puede ayudar con el equilibrio, la coordinación y las habilidades motoras gruesas como sentarse, gatear y caminar.
- La terapia del habla puede ayudar con el habla, el lenguaje y las habilidades para comer y beber, como masticar, chupar y tragar.
- La terapia psicológica puede ayudar a formar relaciones, gestionar las emociones y desarrollar habilidades conductuales, sociales y de otro tipo.

III. OBJETIVOS DEL PROGRAMA

El objetivo de la Intervención psicológica es disminuir los efectos de una discapacidad o retraso abordando las necesidades identificadas de los niños pequeños en áreas de desarrollo:

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Realizar una intervención psicológica a los estudiantes respondiendo a sus características, necesidades y habilidades especiales para contribuir a su desarrollo de habilidades de autovalimiento en desarrollo integral y su inclusión familiar y social

OBJETIVO ESPECIFICO

- ✓ Realizar una intervención psicológica a los estudiantes respondiendo a sus características, necesidades y habilidades especiales para contribuir a su desarrollo de habilidades de autovalimiento en su área cognitiva.
- ✓ Realizar una intervención psicológica a los estudiantes respondiendo a sus características, necesidades y habilidades especiales para contribuir a su desarrollo de habilidades de autovalimiento en su área comunicativa.
- ✓ Realizar una intervención psicológica a los estudiantes respondiendo a sus características, necesidades y habilidades especiales para contribuir a su desarrollo de habilidades de autovalimiento en su área social

IV. POBLACIÓN / SECTOR AL QUE SE ATENDIÓ

La población de estudio son 115 estudiantes distribuidas en las aulas de los 2 turnos de mañana y tarde

Para efectos de este trabajo de suficiencia profesional los alumnos que forman parte del sector de atención es el aula de primaria intermedia cuya cantidad de alumnos es de 14 estudiantes.

V. TIEMPO DE DESARROLLO DEL PROGRAMA

El programa se ejecutó en un lapso de 2 meses, para lo cual se consideró 2 sesiones de clase de 45 minutos cada una. Estas sesiones se realizan semanalmente (08 por mes)

MES	SEMANA	TEMA	DURACIÓN
OCTUBRE	02 – 06 de octubre	Me alimento saludablemente	45 minutos
		Aprendo a cepillarme	45 minutos
	09 – 13 de octubre	Jugando en la granja	45 minutos
		De paseo en la playa	45 minutos
	16 – 20 de octubre	Palabras mágicas	45 minutos
		Uso el jabón para mis manitos	45 minutos
	23 – 27 de octubre	Conozco mi cuerpo	45 minutos
		Puedo sentir	45 minutos
		Semana de evaluaciones	
NOVIEMBRE	06 – 10 de octubre	Uso mis utensilios para alimentarme	45 minutos
		Compartimos en la mesa reunidos	45 minutos
	13 – 17 de octubre	Reconozco mis útiles de aseo	45 minutos
		Reconocemos a las mascotas	45 minutos

	20 – 24 de octubre	Jugamos y bailamos con los tambores	45 minutos
		Ordenamos la historia	45 minutos
	27 – 30 de octubre	Abotonamos el saco del oso	45 minutos
		Ponemos pasadores de color en las zapatillas	45 minutos
	Semana de	Evaluación	

VI. TEORÍA /ESCUELA

Las teorías psicológicas se fundamentan en dos principios fundamentales que son:

- ✓ Describen el modo de actuar o comportamiento de la persona, sirviendo como base para la esquematización de pautas de comportamiento social.
- ✓ Por otro lado, también en función a la base observada del comportamiento o conducta de la persona, puede predecir los comportamientos futuros ante eventos similares.

Es por ello importante reconocer las teorías que abordan estos comportamientos entre los que se resaltan:

Teoría de la dualidad de Descartes.

Descartes sostenía que la mente y el cuerpo son dos entidades distintas, que la mente tiene poder sobre el cuerpo y que ambos se interrelacionan entre sí. Con el tiempo, esta teoría fue desechada, pero sigue subyaciendo en muchos estudios psicológicos actuales.

Teoría conductista.

Se basa en la idea de que el aprendizaje depende del modo en que determinadas conductas quedan reforzadas por estímulos agradables o desagradables. Su principal defensor fue B. F. Skinner.

Teoría del aprendizaje.

Jean Piaget fue el impulsor de una de las más importantes. Piaget sostenía que el modo en que aprendemos consiste en una construcción que realizamos nosotros mismos en base a nuestras experiencias. Es decir, que lo que vivimos es visto bajo la luz de lo que hemos experimentado con anterioridad.

VII. TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Existen distintos métodos y técnicas de intervención psicológica para niños con habilidades diferentes, que pueden variar según el enfoque teórico y la experiencia del psicólogo. Algunos de estos métodos y técnicas son:

- **Terapia cognitivo-conductual:** se basa en el principio de que los pensamientos, las emociones y las conductas están relacionados, y que se pueden modificar mediante el aprendizaje de nuevas habilidades y el refuerzo de las conductas adaptativas.
- **Terapia de juego:** se utiliza el juego como medio de expresión, comunicación y aprendizaje, aprovechando el interés y la creatividad del niño. El psicólogo observa, interpreta y facilita el juego del niño, así como le propone actividades lúdicas que le ayuden a alcanzar sus objetivos terapéuticos.
- **Terapia grupal:** se realiza con un grupo de niños con habilidades diferentes, con el fin de fomentar la interacción, la cooperación, la empatía, el respeto, la autoestima y la diversión. El psicólogo guía y supervisa las actividades grupales, así como facilita el feedback y la reflexión.

Un programa de intervención psicológica para niños con habilidades diferentes debe ser diseñado de manera integral, considerando las necesidades específicas de cada niño. Por lo cual se debe utilizar los procedimientos adecuados, para asegurar resultados eficaces y pertinentes.

Las técnicas e emplear durante el desarrollo de la intervención psicológica para el autovalimiento implica

- a) Ensayo conductual:
Juego de roles que implica practicar nuevas habilidades durante la terapia en situaciones simuladas
- b) Retroalimentación correctiva:
se utiliza para ayudar a mejorar las habilidades de autovalimiento durante la práctica
- c) Instrucción:
El componente educativo de habilidades para el autovalimiento que implica el modelado de comportamientos sociales apropiados
- d) Refuerzo positivo:
se utiliza para recompensar las mejoras en las habilidades sociales
- e) Tareas semanales :
brindan la oportunidad de practicar nuevas habilidades sociales fuera de la terapia

VIII. RECURSOS

RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES
Directora	Papelería
Personal Docente	Cartulinas
Personal Auxiliar	útiles de escritorio
Equipo interdisciplinario: terapia del lenguaje, psicóloga, terapia ocupacional, terapeuta físico	Material reciclado: botellas, cajas, chapas, carretes, cuentas etc.
Estudiantes	Material didáctico
Padres de familia	Tarjetas léxicas
Especialistas en TEA	Material audiovisual

IX. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

TÍTULO	Me alimento saludablemente	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan reconocer y consumir alimentos que fortalezcan su salud, desarrollando y reforzando las áreas de comunicación y la cognitiva.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
Autovalimiento cognitiva	Realiza acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual y óculo - podal.	coordina sus movimientos óculo manual para pelar su mandarina, plátano y / o destapa sus topers de alimentos
	Asume una vida saludable.	consume y disfruta sus alimentos saludables
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	menciona los alimentos (frutas) que observa en su lonchera

TÍTULO	Aprendo a cepillarme	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades de autocuidado, al practicar los hábitos de higiene como es el de cepillarse los dientes de forma independiente.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
Comunicativa	Reflexiona y evalúa la forma, el contenido y contexto del texto oral Adecúa, organiza y desarrolla las ideas de forma coherente y cohesionada	- Identifica características de personas, personajes, animales u objetos a partir de lo que observa en las ilustraciones cuando explora cuentos, etiquetas y/o carteles
	Participa en acciones que promueven el bienestar común.	Realiza acciones de aseo personal en actividades conjuntas con sus iguales
Social	Se valora a si mismo	Toma la iniciativa para realizar actividades cotidianas y juegos desde sus intereses. Realiza acciones de cuidado personal, hábitos de alimentación e higiene.

TÍTULO	Jugando en la granja	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades de comunicación y habilidades sociales que le permitan al niño reconocer a los seres de su entorno, su cuidado y por otro lado incrementar su vocabulario y comprensión lectora.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
Autovalimiento cognitiva	Realiza acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual y óculo - podal.	Rasga y pega papel en los animales de la granja. Practica dactilopintura Reconoce la silueta de la figura
	Interactúa a través de sus habilidades socio motrices.	Camina siguiendo indicaciones de la docente (arriba – abajo, izquierda – derecha)
	Interactúa a través de sus habilidades socio motrices.	Participa del juego e imita los movimientos de los animales de la granja.
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	menciona los objetos y animales que se le presentan en los carteles y títeres.

TÍTULO	De paseo en la playa	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Que el alumno descubra la naturaleza de manera directa con el entorno, reconociendo los seres vivos y no vivos para su cuidado y conservación.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
Cognitiva y autovalimiento	Explica el mundo físico basándose en conocimientos sobre los seres vivos; materia y energía; biodiversidad, Tierra y universo	Reconoce los seres que viven en la playa como los peces
	Resuelve problemas de forma, movimiento y localización.	Camina siguiendo indicaciones de la docente (delante – detrás)
	Gestiona responsablemente el espacio y el ambiente	Practica y reconoce normas de cuidado del ambiente.
	Se desenvuelve de manera autónoma a través de su motricidad.	Reproduce movimientos de acuerdo a lo indicado por la terapeuta (movimiento de nado, las olas del mar entre otros)
Comunicativa	Escribe diversos tipos de textos en su lengua materna	Marca con aspas las imágenes que se le solicitan.
	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	Menciona el nombre de los carteles presentados.

TÍTULO	Palabras mágicas	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan relacionarse con el entorno de una manera empática y amigable.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
Autovalimiento y convivencia social	Convive y participa democráticamente en la búsqueda del bien común.	Realiza acciones de convivencia empleando las palabras mágicas
	Construye interpretaciones históricas	Ordena las secuencias (de 3 tiempos)
	Construye su identidad	Se reconoce como parte de la familia y saluda (buenos días, buenas tarde y buenas noches)
	Construye su identidad como persona humana, amada por Dios, digna, libre y trascendente comprendiendo la doctrina de su propia religión, abierto al diálogo con las que le son cercanas.	Saluda a Dios al momento de despertar y agradece por los alimentos.
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	Da las gracias cuando recibe algún objeto o algún favor Pide por favor cuando quiere solicitar algo.

TÍTULO	Uso el jabón para mis manitos	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan valorarse como persona y mantener el cuidado de su cuerpo y de su salud.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
cognitiva	Realiza acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual y óculo - podal.	coordina sus movimientos óculo manual para usar los útiles de aseo como es el jabón, toalla de manos y lavatorio.
	Asume una vida saludable.	Practica hábitos de aseo para mantener su salud y limpieza.
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	Reconoce los útiles de aseo necesarios para el lavado de manos

TÍTULO	Conozco mi cuerpo	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan reconocer la funcionalidad de las partes del cuerpo.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
Autovalimiento cognitiva	Realiza acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual y óculo - podal.	coordina sus movimientos óculo manual para lanzar la pelota, poner dentro y fuera de la caja. Patear la pelota
	Se desenvuelve de manera autónoma a través de su motricidad.	Reproduce movimientos de acuerdo a lo indicado por la terapeuta (muevo mi tronco, mis brazos mis piernas, mi cabeza)
	Resuelve problemas de forma, movimiento y localización.	Camina, corre, salta, gatea, reptar siguiendo indicaciones de la docente.
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	Lee e imita las acciones que muestran los carteles léxicos.

TÍTULO	Puedo sentir	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan reconocer y explorar con sus sentidos.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
cognitiva	Realiza acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual y óculo - podal.	Coordina movimientos cuando emplea los implementos para su alimentación. (gusto)
	Se desenvuelve de manera autónoma a través de su motricidad.	Reproduce movimientos de acuerdo al compás de la música. (oído)
	Asume una vida saludable.	consume y disfruta sus alimentos saludables
	Explica el mundo físico basándose en conocimientos sobre los seres vivos; materia y energía; biodiversidad, Tierra y universo	Reconoce los olores agradables y desagradables. Reconoce texturas de objetos del entorno.
Comunicativa	Se comunica oralmente en su lengua materna.	menciona los alimentos que observa en su lonchera y reconoce si son dulces o salados

TÍTULO	Uso mis utensilios para alimentarme	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan reconocer y consumir alimentos empleando sus cubiertos de forma apropiada, desarrollando y reforzando las áreas de comunicación y la cognitiva.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
cognitiva	Resuelve problemas de cantidad	coordina sus movimientos óculo manual para utilizar sus cubiertos.
	Resuelve problemas de forma, movimiento y localización	Realiza asociaciones de forma y orden. (Pega 2 cubiertos en el círculo, pega los platos en el cuadrado)
	Resuelve problemas de gestión de datos e incertidumbre.	Cuenta y enumera de acuerdo a lo señalado. (1 cuchara, 2 tenedores, 3 platos)
	Asume una vida saludable.	consume y disfruta sus alimentos saludables
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	menciona los alimentos (frutas) y utensilios para alimentarse que observa en su lonchera

TÍTULO	Compartimos en la mesa reunidos	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan relacionarse y convivir armoniosamente, integrándose en el contexto familiar, escolar y social.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
cognitiva	Construye su identidad.	Se reconoce como miembro de una familia y de una comunidad
	Convive y participa democráticamente en la búsqueda del bien común.	Comparte con sus compañeros la hora de lonchera asumiendo comportamientos de convivencia armoniosa y de solidaridad

	Se desenvuelve de manera autónoma a través de su motricidad	Canta, aplaude al ritmo de la canción para agradecer por los alimentos.
	Construye interpretaciones históricas	Oyen cuentos sobre la importancia de compartir alimentos en familia.
	Asume la experiencia el encuentro personal y comunitario con Dios en su proyecto de vida en coherencia con su creencia religiosa.	Agradece a Dios por los alimentos que recibe y ora por los que no tienen.
Comunicativa	Se comunica oralmente en su lengua materna	Reconoce los alimentos saludables y los no saludables. Encierra en un círculo las acciones apropiadas al momento de alimentarse

TÍTULO	Reconozco mis útiles de aseo	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan reconocer sus utensilios de aseo para mantener su aseo y su salud, desarrollando y reforzando las áreas de comunicación y la cognitiva.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
cognitiva	Realiza acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual y óculo - podal.	coordina sus movimientos óculo manual para usar los útiles de aseo como es la toalla, el champú, jaboncillo para el momento del baño diario.
	Asume una vida saludable.	Practica hábitos de aseo para mantener su salud y limpieza.
Comunicativa	Se comunica oralmente en su lengua materna	Reconoce los implementos de aseo y los no saludables. Encierra en un círculo las los hábitos de aseo. (Lavado de manos, baño diario, cepillado de dientes)

TÍTULO		Reconocemos a las mascotas	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan respetar y cuidar a los seres del entorno, como son las mascotas en el hogar.		
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS	
cognitiva	Explica el mundo físico basándose en conocimientos sobre los seres vivos; materia y energía; biodiversidad, Tierra y universo.	Reconoce a las mascotas, sus características y las asocia con nociones de cantidad, lugar y forma	
	Diseña y construye soluciones tecnológicas para resolver problemas de su entorno	Imita los sonidos onomatopéyicos mostrados en el material audiovisual.	
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	menciona a las mascotas incrementando su vocabulario con sus características, (perro grande, gato blanco entre otros)	

TÍTULO		Jugamos y bailamos con los tambores	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan desarrollar los sentidos (oído y tacto) siguiendo secuencias de ritmo y tiempo.		
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS	
cognitiva	Dificultad para realizar acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual y óculo - podal.	coordina sus movimientos óculo manual para tocar sus instrumentos musicales	
	Sigue secuencias de ritmo y tiempo	Dar palmadas siguiendo el ritmo	
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	menciona los instrumentos musicales presentados en las tarjetas	

TÍTULO		Ordenamos la historia	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan reconocer y consumir alimentos que fortalezcan su salud, desarrollando y reforzando las áreas de comunicación y la cognitiva.		

AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
cognitiva	Dificultad para realizar acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual y óculo - podal.	coordina sus movimientos óculo manual para pelar su mandarina, plátano y / o destapa sus topers de alimentos
	Asume una vida saludable.	consume y disfruta sus alimentos saludables
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	menciona los alimentos (frutas) que observa en su lonchera

TÍTULO	Abotonamos el saco del oso	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan reconocer y consumir alimentos que fortalezcan su salud, desarrollando y reforzando las áreas de comunicación y la cognitiva.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS
cognitiva	Realiza acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual.	coordina sus movimientos óculo manual para abotonar las prendas de vestir
	Construye interpretaciones históricas	Ordena la secuencia de acuerdo al cuento del oso.
	Convive y participa democráticamente en la búsqueda del bien común.	Participa con sus compañeros en el orden y limpieza del aula, ordenado los materiales de trabajo.
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	menciona las prendas de vestir para mantener su salud y cuidado personal.

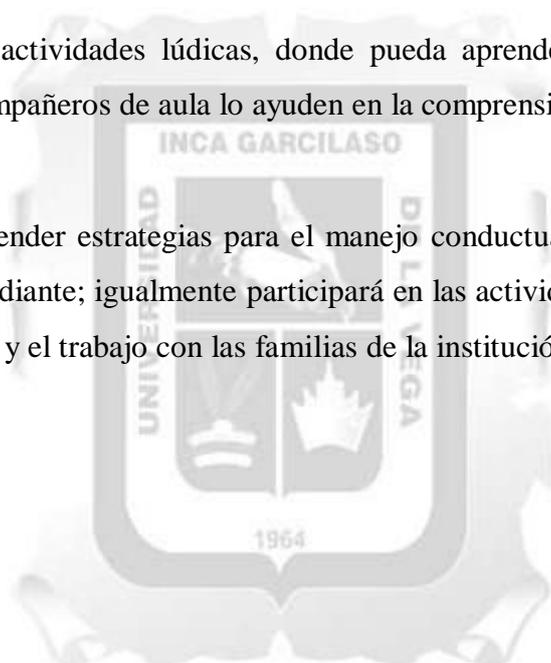
TÍTULO	Ponemos pasadores de color en las zapatillas	
PROPÓSITO DEL APRENDIZAJE	Desarrollar habilidades que le permitan reconocer y consumir alimentos que fortalezcan su salud, desarrollando y reforzando las áreas de comunicación y la cognitiva.	
AREA	COMPETENCIAS	DESEMPEÑOS

cognitiva	Dificultad para realizar acciones y movimientos finos de coordinación óculo-manual y óculo - podal.	coordina sus movimientos óculo manual para pelar su mandarina, plátano y / o destapa sus topers de alimentos
	Asume una vida saludable.	consume y disfruta sus alimentos saludables
Comunicativa	. Se comunica oralmente en su lengua materna.	menciona los alimentos (frutas) que observa en su lonchera

LOGROS ESPERADOS

Deberá participar en actividades lúdicas, donde pueda aprender reglas de juego; se promoverá que los compañeros de aula lo ayuden en la comprensión y en la ejecución de estas reglas.

La familia deberá aprender estrategias para el manejo conductual y el desarrollo de la comunicación del estudiante; igualmente participará en las actividades propuestas por el CEBE desde la tutoría y el trabajo con las familias de la institución.



Actividades

1 revisión Bibliográfica.	X	X	X	X				
2. Elaboración y presentación del la introducción y descripción de la problemática.			X	X				
3. redacción de justificación de estudio.				X				
4. Elaboración del marco teórico sobre teorías de la psicología y sus campos de acción			X	X				
5. descripción de la institución donde se realiza el ejercicio profesional.			X	X				
6. descripción teórica y funcional de las variables intervención y auto valimiento.					X	X	X	
7. Procesamiento desarrollo de la propuesta de intervención.							X	X
8. Redacción del informe de resultados conclusiones y recomendaciones.							X	X
9. Redacción final del informe.								X X
10. Entrega y sustentación del informe final.								X

CAPITULO IV

4.1. Logros obtenidos:

La intervención psicológica realizada se desarrolló previa evaluación de las habilidades de autovalimiento las cuales para efectos del trabajo de suficiencia profesional lo dividimos en tres áreas:

1. Habilidades cognitivas

La evaluación previa se realizó a los estudiantes para medir cual era su nivel de logro antes de aplicar la intervención en las actividades de reconocimiento de su propio cuerpo, reconocimiento de los seres de su entorno, hábitos de aseo y reforzamientos de nociones de lugar y de cantidad.

Tabla 1:

Evaluación previa (antes de la intervención) de habilidades cognitivas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	10	71,4	71,4	71,4
Medio	4	28,6	28,6	100,0
Total	14	100,0	100,0	

Nota: se observa en tabla 1, que el nivel de logro en las habilidades cognitivas de los estudiantes es 71% de nivel bajo, y el 29% de nivel medio. Es decir que los niños del CEBE antes de la intervención psicológica presentaron en su mayoría un nivel bajo de desarrollo de habilidades cognitivas.

Tabla 2:

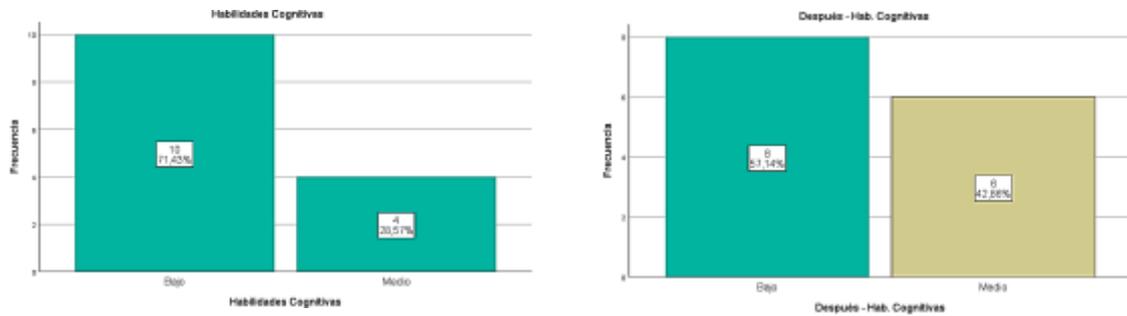
Evaluación final (después de la intervención) de habilidades cognitivas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	8	57,1	57,1	57,1
Medio	6	42,9	42,9	100,0
Total	14	100,0	100,0	

Nota: se observa en tabla 2, que el nivel de logro en las habilidades cognitivas de los estudiantes es 57% de nivel bajo, y el 43% de nivel medio. Es decir que los niños del CEBE luego de la intervención psicológica presentaron una mejoría a nivel medio de desarrollo de habilidades cognitivas.

Figura 1:

Antes y después de la intervención psicológica para desarrollar el autovalimiento en su área cognoscitiva.



Nota: tal como se demuestra en la figura 1, hubo una mejora en el desarrollo de las habilidades cognoscitivas luego de la intervención, dos de los estudiantes subieron a nivel de logro medio sus habilidades.



2. Habilidades sociales

Las habilidades sociales de los estudiantes forman parte de su desarrollo integral, y fue necesario realizar una evaluación previa que permitió reconocer cuales eran las necesidades de intervención psicológica para la correcta aplicación de estrategias acorde a sus debilidades. Se evaluó como el estudiante se interrelaciona con su entorno, cómo se desenvuelve en actividades grupales con sus iguales y como es que se valora a sí mismo y se motiva a realizar acciones para lograr ser mas independiente en actividades básicas de aseo, alimentación y cuidado personal.

Tabla 3:

Evaluación previa (antes de la intervención) de habilidades sociales.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	6	42,9	42,9	42,9
Medio	8	57,1	57,1	100,0
Total	14	100,0	100,0	

Nota: se observa en tabla 3, que el nivel de logro en las habilidades sociales de los estudiantes es 43% de nivel bajo, y el 57% de nivel medio. Es decir que los niños del CEBE antes de la intervención psicológica presentaron en su mayoría un nivel medio de desarrollo de habilidades sociales.

Tabla 4:

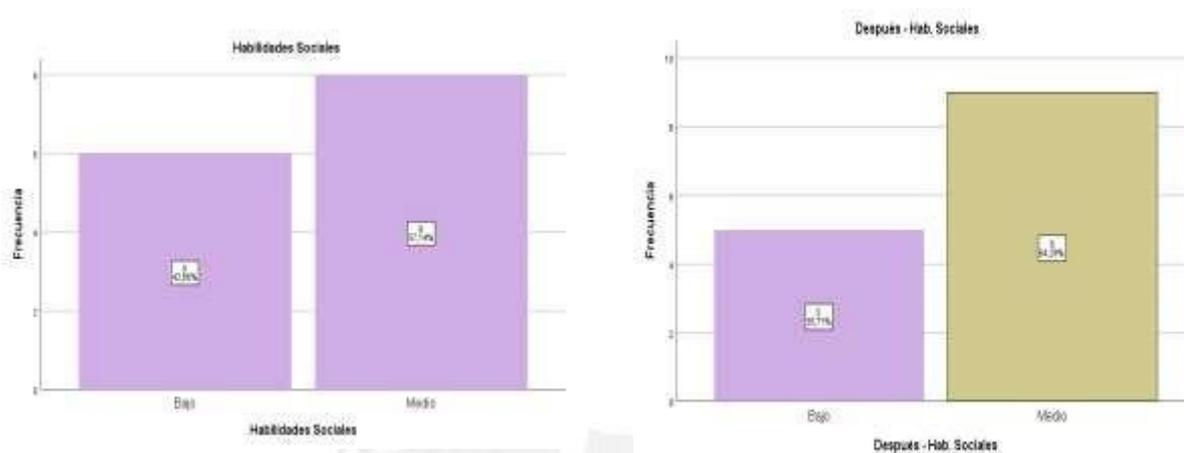
Evaluación final (después de la intervención) de habilidades sociales

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	5	35,7	35,7	35,7
Medio	9	64,3	64,3	100,0
Total	14	100,0	100,0	

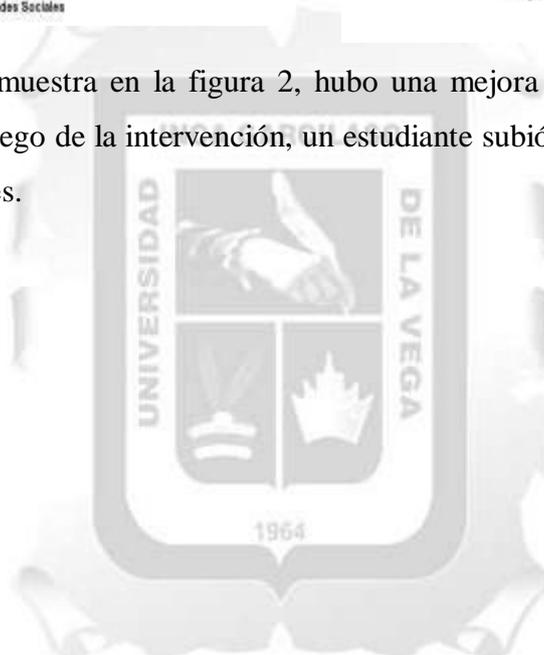
Nota: se observa en tabla 4, que el nivel de logro en las habilidades cognitivas de los estudiantes es 36% de nivel bajo, y el 64% de nivel medio. Es decir que los niños del CEBE luego de la intervención psicológica presentaron una mejoría a nivel medio de desarrollo de habilidades sociales.

Figura 2:

Antes y después de la intervención psicológica para desarrollar el autovalimiento en su área social.



Nota: tal como se demuestra en la figura 2, hubo una mejora en el desarrollo de las habilidades sociales luego de la intervención, un estudiante subió a nivel de logro medio sus habilidades sociales.



3. Habilidades comunicativas

Las habilidades comunicativas de los estudiantes del CEBE no presentan un buen desarrollo, es por ello indispensable realizar una evaluación previa que ayude a reconocer cuales son las necesidades de cada estudiante y aplicar la intervención psicológica acorde a sus debilidades. Se tomó en cuenta como es que el estudiante se expresa, cómo se comunica, de forma verbal o mediante gestos, para ello se propuso actividades que ayuden al incremento de vocabulario y la comprensión oral y escrita (mediante pictogramas).

Tabla 5:

Evaluación previa (antes de la intervención) de habilidades comunicativas.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	10	71,4	71,4	71,4
Medio	4	28,6	28,6	100,0
Total	14	100,0	100,0	

Nota: se observa en tabla 5, que el nivel de logro en las habilidades comunicativas de los estudiantes es 71% de nivel bajo, y el 29% de nivel medio. Es decir que los niños del CEBE antes de la intervención psicológica presentaron en su mayoría un nivel medio de desarrollo de habilidades comunicativas.

Tabla 5:

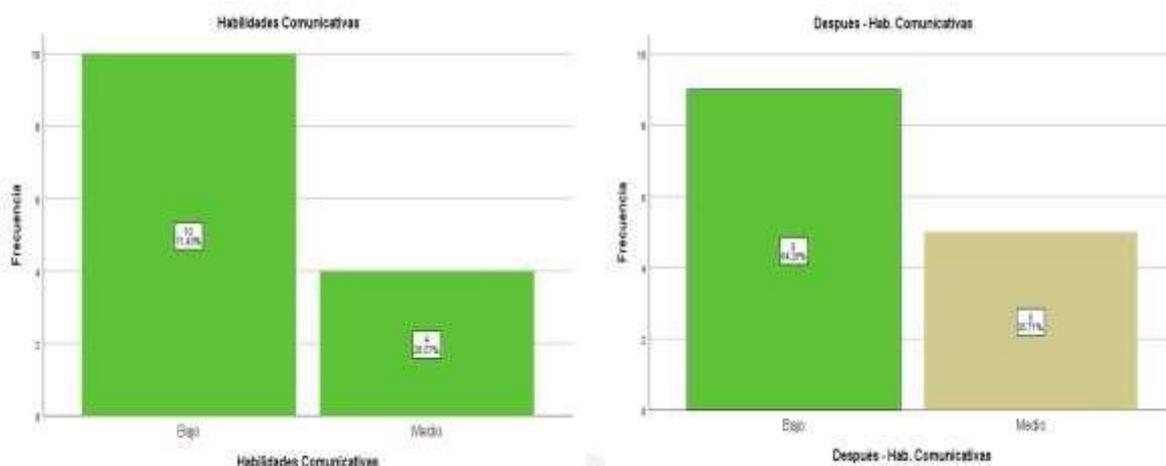
Evaluación final (después de la intervención) de habilidades comunicativas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	9	64,3	64,3	64,3
Medio	5	35,7	35,7	100,0
Total	14	100,0	100,0	

Nota: se observa en tabla 4, que el nivel de logro en las habilidades cognitivas de los estudiantes es 64% de nivel bajo, y el 36% de nivel medio. Es decir que los niños del CEBE luego de la intervención psicológica solo un alumno presentó una mejoría a nivel medio de desarrollo de habilidades comunicativas.

Figura 3:

Antes y después de la intervención psicológica para desarrollar el autovalimiento en su área social.



Nota: tal como se demuestra en la figura 3, hubo una mejora en el desarrollo de las habilidades comunicativas luego de la intervención, un estudiante subió a nivel de logro medio sus habilidades comunicativas.

Luego del análisis de las evaluaciones realizadas se evidenció que la intervención psicológica realizada logró los objetivos propuestos. El autovalimiento de los estudiantes logró mejorar gracias a las técnicas y estrategias propuestas, dicho resultado concuerda con el estudio de Collado (2022) quienes aplicaron un tratamiento conductual de los estudiantes para lo que requirieron de trabajo con padres, estudiantes y comunidad educativa. Por otro lado, se considera también lo resaltado por Rojas y Méndez (2023) quien señala que para desarrollar el autovalimiento de debe iniciar con reforzar habilidades para el aseo personal y buenos hábitos de alimentación y se requiere realizar una evaluación previa para poder establecer acciones pertinentes de intervención.

Concordando con Rivera (2022) se resalta que para que los estudiantes del CEBE logren desarrollar habilidades para su autonomía es necesario que se integren esfuerzos y compromiso de la familia, docentes, personal educativo para lograr un desarrollo de habilidades, sin acciones negativas como la discriminación y la renuencia de la inclusión de los niños a un entorno social equitativo.

4.2. Conclusiones:

Se concluye que el programa aplicado para la mejora de habilidades de autovaloramiento ha mejorado las habilidades de los estudiantes en las áreas de comunicación, social y cognoscitivas. Por otro lado, se concluye que reforzar estas habilidades no sólo debe ser una labor del equipo multidisciplinario del CEBE, sino que debe intervenir la familia y comunidad para lograr el desarrollo integral de los alumnos.

Se concluye que la intervención psicológica para reforzar las habilidades cognitivas de los estudiantes como el de reforzar nociones de lugar, cantidad, coordinación óculo manual y podal, reconocimiento de seres vivos y su habitad ha logrado mejorar a nivel medio sus habilidades.

Se concluye que la intervención psicológica para reforzar las habilidades sociales de los estudiantes como el relacionarse amigablemente, auto valorarse y reconocerse como miembro de una familia, compartir momentos de juego con sus compañeros ha logrado mejorar a nivel medio sus habilidades sociales.

Se concluye que la intervención psicológica para reforzar las habilidades comunicativas de los estudiantes como el de incrementar el vocabulario, mejorar su comunicación de forma verbal o mediante gestos y demás actividades para la comprensión oral y escrita (mediante pictogramas) ha logrado mejorar a nivel de logro medio las habilidades comunicativas.

4.3. Recomendaciones:

Se recomienda que para lograr habilidades de autovalimiento se debe continuar con la propuesta, de forma continua. Cada miembro de la familia debe involucrarse con las acciones para mejorar, y se recomienda que se organicen talleres para padres para orientarlos sobre las acciones que deben realizar para evitar comportamientos disruptivos, y fortalecimiento de métodos para lograr la independencia de sus niños.

Respecto a las habilidades cognoscitivas es necesario que el personal docente, auxiliares y equipo multidisciplinario reciban capacitaciones acerca de las estrategias de trabajo con niños con deficiencias que impliquen el uso de material estructurado y no estructurado, de tal forma que el alumno forme su propio aprendizaje partiendo de la experiencia directa con el entorno.

Respecto a las habilidades sociales se recomienda propiciar actividades de integración mediante ejercicios lúdicas y que se permita la participación de los padres de familia en sesiones previamente planificadas, para que la familia conozca la manera correcta de integración, motivándolos a desenvolverse en la sociedad o comunidad.

Respecto a las habilidades comunicativas se recomienda orientar a los padres a que cuente historias a sus niños, leer libros en voz alta y usar tarjetas con imágenes o pictogramas que motiven al fortalecimiento las habilidades de comunicación y, al mismo tiempo, que incluyan el juego. Para el desarrollo en el CEBE se recomienda que se use un cuadro de sentimientos para permitirles comunicar sus emociones de forma funcional. Las imágenes pueden ayudarlos a procesar y expresarse mejor. Cuando los niños aprenden a utilizar respuestas de comunicación en lugar de comportamientos desafiantes, aumenta su autoestima. Las habilidades de comunicación funcional también ayudan a los niños con necesidades especiales en sus interacciones sociales, mejorando así su calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Beltrán Llera, J., & Pérez Sánchez, L. (2011). Más de un siglo de psicología educativa. Valoración general y perspectivas de futuro. *Papeles del Psicólogo*, 32(3), 204-231. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/778/77822236002.pdf>
- Collado Díaz, A., Chamizo Sánchez, I., Ávila Herrero, I., Martín Asencio, S., Revert Cabanes, Á., & Sánchez Fernández, A. (2022). *Protocolo de evaluación e intervención en autoestima*. Centro de Psicología Aplicada de la Universidad Autónoma de Madrid. Obtenido de <https://www.uam.es/uam/media/doc/1606899112545/protocolo-de-evaluacion-e-intervencion-en-autoestima-cpa-uam.pdf>
- Cumbicus Merino, P. F. (2019). *Estudio de caso clínico-educativo: aplicación del programa de autovalimiento, de atado de pasadores a una adolescente con síndrome de Down*. Repositorio académico de la Universidad San Martín de Porres. Obtenido de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4931/CUMBICUS_MP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Emerson, A., & Airth, M. (2023). *Campos de la Psicología*. Obtenido de <https://study.com/academy/lesson/fields-of-psychology-definitions-characteristics.html#:~:text=Psychology%20is%20a%20part%20of,see%20a%20psychologist%20or%20psychiatrist>.
- Flores Ríos, M. (2021). *Técnica del modelado y desarrollo de la autonomía en estudiantes con discapacidad intelectual severa, del nivel inicial, del centro de educación básica espacial "San Antonio de Padua", Cutervo, Cajamarca, 2021*. Universidad Nacional de Cajamarca. Obtenido de <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5219/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N-ISABLE%20FLORES-2021-UNC.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Guevara Albán, G., Verdesoto Arguello, A., & Castro Molina, N. (Julio de 2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales,

- participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO Revista científica Mundo de la Investigación y el conocimiento*, 4(3), 163-173. doi:DOI: 10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173
- Hanurawan, F. (2017). El papel de la psicología en la educación para necesidades especiales. *Journal of ICSAR*, 180-184. Obtenido de <http://journal2.um.ac.id/index.php/icsar/article/view/338/617>
- Joseph, J., Pereyra, O., & Marín, L. (2009). *Haciendo ciudades y ciudadanía desde espacios locales: experiencias desde San Martín de Porres (Lima) y José Leonardo Ortiz*. Chiclayo : Editorial CLACSO.
- Loja, L., & Rodríguez, E. (2021). *Desarrollo de habilidades de autocuidado en estudiantes con discapacidad intelectual en séptimo de básica "B" de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz*. Ecuador: Repositorio Digital de la Universidad Nacional de Educación UNAE. Obtenido de <http://repositorio.unae.edu.ec/handle/56000/1762>
- Rivera Ángeles, D. J. (2022). *El proceso de construcción de autonomía de los niños con Síndrome de Down a través de la familia y la escuela: ¿Inclusión o exclusión? El caso del CEBE "Manuel Duato" del distrito de Los Olivos*. Pontificia Universidad Católica del Perú. Obtenido de https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/23031/RIVERA_ANGELES_DAVID_LC_PROCESO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rojas Bustos, M., & Méndez Ávila, W. (2023). *Desarrollo de habilidades de autocuidado en la multidiscapacidad basado en técnicas de modificación de la conducta*. Azogues Ecuador: Universidad Nacional de Educación . Obtenido de <http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/3036/1/TESIS%20ROJAS-MENDEZ%20PDF.pdf>
- Uldall-BR. (2013). *Psicología Social . Enciclopedia de Ciencias y Religiones .* (O. L. Runehov ALC, Ed.) Nueva York: Springer. doi:doi:10.1007/978-1-4020-8265-8_1047
- Vargas Cordero, Z. (2009). La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. *Revista Educación*, 33(1). Obtenido de

file:///C:/Users/Guest%20User/Downloads/538-
Texto%20del%20art%C3%ADculo-848-2-10-20120803.pdf

Young, N. (2021). *Discapacidad infantil en los Estados Unidos*: . Estados Unidos:
Oficina del Censo de EE.UU.

Yucra Vela, A. (2022). *Intervención Psicológica para el desarrollo de las habilidades de autocuidado en un adolescente con discapacidad intelectual*. Lima: Universidad
Peruana Cayetano Heredia . Obtenido de
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11677/Intervencion_YucraVela_Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y



ANEXOS

LISTA DE CHEQUEO CONDUCTUAL

CEBE "SAN MARTIN DE PORRES"

	DESEMPEÑOS	SI	NO
	coordina sus movimientos óculo manual para pelar su mandarina, plátano y / o destapa sus toppers de alimentos		
	- Identifica características de personas, personajes, animales u objetos a partir de lo que observa en las ilustraciones cuando explora cuentos, etiquetas y/o carteles		
	Rasga y pega papel en los animales de la granja.		
	Practica dactilopintura		
	Reconoce la silueta de la figura		
	Camina siguiendo indicaciones de la docente (arriba – abajo, izquierda – derecha)		
	menciona los objetos y animales que se le presentan en los carteles y titeres.		
	Reconoce los seres que viven en la playa como los peces		
	Camina siguiendo indicaciones de la docente (delante – detrás)		
	Reproduce movimientos de acuerdo a lo indicado por la terapeuta (movimiento de nado, las olas del mar entre otros)		
	Marca con aspas las imágenes que se le solicitan.		
	Ordena las secuencias (de 3 tiempos)		
	coordina sus movimientos óculo manual para usar los útiles de aseo como es el jabón, toalla de manos y lavatorio.		
cognitiva	coordina sus movimientos óculo manual para lanzar la pelota, poner dentro y fuera de la caja.		
	Reproduce movimientos de acuerdo a lo indicado por la terapeuta (muevo mi tronco, mis brazos mis piernas, mi cabeza)		
	Camina, corre, salta, gatea, reptando siguiendo indicaciones de la docente.		
	Lee e imita las acciones que muestran los carteles léxicos.		
	Coordina movimientos cuando emplea los implementos para su alimentación. (gusto)		
	coordina sus movimientos óculo manual para utilizar sus cubiertos.		
	Realiza asociaciones de forma y orden. (Pega 2 cubiertos en el círculo, pega los platos en el cuadrado)		
	Cuenta y enumera de acuerdo a lo señalado. (1 cuchara, 2 tenedores, 3 platos)		
	Reconoce los alimentos saludables y los no saludables. Encierra en un círculo las acciones apropiadas al momento de alimentarse		
	coordina sus movimientos óculo manual para usar los útiles de aseo como es la toalla, el champú, jaboncillo para el momento del baño diario.		
	Reconoce los implementos de aseo y los no saludables. Encierra en un círculo las los hábitos de aseo. (Lavado de manos, baño diario, cepillado de dientes)		
	Reconoce a las mascotas, sus características y las asocia con nociones de cantidad, lugar y forma		

SOCIAL	consume y disfruta sus alimentos saludables		
	Realiza acciones de aseo personal en actividades conjuntas con sus iguales		
	Toma la iniciativa para realizar actividades cotidianas y juegos desde sus intereses.		
	Realiza acciones de cuidado personal, hábitos de alimentación e higiene.		
	Participa del juego e imita los movimientos de los animales de la granja.		
	Practica y reconoce normas de cuidado del ambiente.		
	Se reconoce como parte de la familia y saluda (buenos días, buenas tarde y buenas noches)		
	Saluda a Dios al momento de despertar y agradece por los alimentos.		
	Practica hábitos de aseo para mantener su salud y limpieza.		
	Reproduce movimientos de acuerdo al compás de la música. (oído)		
	Reconoce los olores agradables y desagradables.		
	Reconoce texturas de objetos del entorno.		
	Se reconoce como miembro de una familia y de una comunidad		
	Comparte con sus compañeros la hora de lonchera asumiendo comportamientos de convivencia armoniosa y de solidaridad		
Practica hábitos de aseo para mantener su salud y limpieza.			
Participa con sus compañeros en el orden y limpieza del aula, ordenado los materiales de trabajo.			
COMUNICACIÓN	menciona los alimentos (frutas) que observa en su lonchera		
	Menciona el nombre de los carteles presentados.		
	Realiza acciones de convivencia empleando las palabras mágicas		
	Da las gracias cuando recibe algún objeto o algún favor		
	Pide por favor cuando quiere solicitar algo.		
	Reconoce los útiles de aseo necesarios para el lavado de manos		
	Patear la pelota		
	consume y disfruta sus alimentos saludables		
	menciona los alimentos que observa en su lonchera y reconoce si son dulces o salados		
	consume y disfruta sus alimentos saludables		
	menciona los alimentos (frutas) y utensilios para alimentarse que observa en su lonchera		
	Canta, aplaude al ritmo de la canción para agradecer por los alimentos.		
	Oyen cuentos sobre la importancia de compartir alimentos en familia.		
	Agradece a Dios por los alimentos que recibe y ora por los que no tienen.		
	Imita los sonidos onomatopéyicos mostrados en el material audiovisual.		
	menciona a las mascotas incrementando su vocabulario con sus características, (perro grande, gato lanco entre otros)		
	coordina sus movimientos óculo manual para tocar sus instrumentos musicales		
	Dar palmadas siguiendo el ritmo		
menciona los instrumentos musicales presentados en las tarjetas			
coordina sus movimientos óculo manual para abotonar las prendas de vestir			
Ordena la secuencia de acuerdo al cuento del oso.			
menciona las prendas de vestir para mantener su salud y cuidado personal.			