

Estrellas de éxito

Entendiendo la forma de aprender de los niños con Síndrome de Down y con otros tipos de retraso en su desarrollo

Por Susan J. Peoples

EL APRENDIZAJE Y EL NIÑO DOTADO

Definiciones:

inclusión: acoger, ser parte de un todo.

aprender: obtener conocimiento o entendimiento de una habilidad mediante el estudio, la instrucción o la experiencia.

dotado: una habilidad o talento especial.

El niño dotado:

Ama incondicionalmente.

Personifica intrínsecamente la fuente de la juventud

Reconoce sólo el bien

En un abrazo tierno y sincero da el mayor regalo de la vida

Naturalmente evoca el bien en aquéllos que tienen el privilegio de conocerle

De ningún modo chismorrea y acepta a todos sin prejuicios

Experimenta la vida con total inocencia

**¡El niño realmente dotado es el niño
que tiene
síndrome de Down!**

**Anunciamos
la Fundación
para
Hijos Especiales**

Con una visión de:

Lecciones de amor y de enseñanza

Misión:

Financiamiento mínimo de 10 millones de dólares

Fondo auto sostenible para financiar los salarios de un mínimo de 10 educadores con amplia experiencia y especialización:

- Matemáticas
- Salud
- Ciencias
- Estudios sociales
- Tecnología industrial
- Desarrollo humano (temas de sexualidad y comportamiento apropiado)
- Economía del hogar
- Escritura

La rigurosa entrevista incluirá la capacitación en la programación de un plan de estudios apropiado para los estudiantes que experimentan retrasos de desarrollo, la entrega de una unidad de muestra y la presentación de una personalidad dinámica requerida para la presentación de talleres y conferencias.

Los educadores programarán el currículum en su campo de estudio, de preescolar hasta secundaria.

Todas las unidades pedagógicas serán evaluadas, revisadas y su eficacia será comprobada, desde el punto de vista clínico, antes de su publicación.

***La inclusión NO SIGNIFICA un niño ubicado en una clase normal sin el beneficio de un plan de estudios apropiado*.**

LA INCLUSIÓN APROPIADA

“Mientras el debate (sobre la inclusión) en la comunidad continúa candente, muchos padres han tenido que detenerse un momento para pensar y darse cuenta son ellos quienes conocen a su hijo mejor que nadie”.

CONÓZCASE – CONOZCA A SU HIJO

- * Pregunte a su hijo qué tal se siente en el entorno inclusivo.
- * Su hijo ¿tiene éxito en lo social así como en lo académico?

¡EL ÉXITO ES LA CLAVE!

“Al final, los padres deben sopesar los beneficios del salón de clases versus su propia definición de felicidad y éxito para su hijo”.

Un Debate Totalmente Inclusivo: si la inclusión académica beneficia más el desarrollo social de los estudiantes, ACTUALIZACIÓN NDSS, Primavera 2006 Volumen XXII, No. 1

RECURSOS VALIOSOS QUE NO APARECEN EN LA BIBLIOGRAFÍA DE

Estrellas de éxito

1. Talk tools (herramientas para el habla): un programa motor oral extraordinario que está dirigido para atender las necesidades de la alimentación y el habla
www.talktools.net
(888) 529 – 2879
2. *Little Giant Steps* (Pequeños pasos gigantes) (Excelentes programas para la memoria auditiva y visual).
info@littlegiantsteps.com o en Google buscar “Little Giant Steps”
(972) 758 – 1260
3. *Woodbine House Publishers* (Casa editora de libros sobre niños con discapacidades).
www.woodbinehouse.com
(800) 843 – 7323
4. *Riverbend Down Syndrome Parent Support Group* (Grupo de apoyo en Riverbend para padres sobre el síndrome de Down) (Este sitio ofrece información relevante sobre investigaciones. Sitio excepcional para obtener información y asistencia: edades de 0 a 3 años).
www.altonweb.com/cs/downsyndrome
5. Victor Bishop (Presentación titulada: *Early Literacy and Down Syndrome (Ages 0-3)* (Alfabetización temprana y el síndrome de Down, de 0 a 3 años): describe los métodos y las técnicas para los bebés y niños con síndrome de Down, utilizando como andamiaje sus fortalezas visuales relativas, para aprender la lectura por reconocimiento en los años de intervención).
www.victorbishop@charter.net
Por favor comuníquese conmigo a través de: Special Offspring Publishing L.L.C.
www.specialoffspring.com
(260) 625 – 6493

“Cada era se guía por una corriente de pensamiento. “This Millenium, I Just Am.” (Este milenio, tan sólo soy) de Bryan y Tom Lambke, define el movimiento para una sociedad más humana. Merecedor de grandes premios literarios, j este texto debe incluirse en todas las escuelas y bibliotecas públicas!”

Susan J. Peoples

OBJETIVO pedagógico para niños con retraso en el desarrollo:

PROGRESO LENTO, CONTINUO Y POSITIVO

CLAVE: “el progreso mayor del estudiante se logra cuando éste es comprendido”.

-Estrellas de éxito

Previamente, estaban disponibles numerosos textos comerciales que proporcionaban actividades, planes de lecciones, etc. Hasta ahora, el vínculo más importante... COMPRENDER... ¡ha estado ausente!

Para lograr el mayor progreso del estudiante, las necesidades específicas de aprendizaje del niño DEBEN ser identificadas y aplicadas en la enseñanza.

¡El éxito es la clave!

¡Diseñe su salón de clases, los materiales del salón de clases y la enseñanza para lograr el éxito!

“No puedo”

ENSEÑE:

“Sí puedo, ayúdame por favor”

¡Usted debe enseñar todo lo que desea que aprendan!

¡NUNCA DE NADA POR UN HECHO!

Nunca asuma que las habilidades de aprendizaje se desarrollarán de manera natural, cómo ocurre con la mayoría de los estudiantes regulares sin entrenamiento.

NINGÚN PASO DEBE DARSE POR HECHO

5 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

1. La hipotonía muscular
2. La sensibilidad sensorial aumentada
3. La estructura ósea compacta: cabeza/cuello/cara
4. La función auditiva, visual, de la tiroides
5. La apnea obstructiva del sueño

LA HIPOTONÍA MUSCULAR

HIPO significa BAJO

TONÍA significa TONIFICACIÓN

La baja tonificación muscular puede ser generalizada y puede afectar todos los aspectos del desarrollo

LA HIPOTONÍA MUSCULAR

DOS MEDIOS PARA DEMOSTRAR EL APRENDIZAJE (INFORMACIÓN DADA POR EL MENOR)

VERBAL

MANUAL

Intervención Esencial:

1. Entrenamiento consistente y repetitivo de los grupos musculares menores en:
 - *la muñeca
 - *los dedos
2. Entrenamiento programado: 5 minutos/3 minutos a diario
3. Tiempo extra para la realización de las tareas
4. Los educadores evalúan clínicamente las respuestas de los estudiantes

PARA ATRÁS Y PARA ADELANTE

VUELTAS Y VUELTAS

CINCO CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

LA SENSIBILIDAD SENSORIAL AUMENTADA

Intervención esencial:

1. Proveer una variedad de medios de escritura.
2. Comunicarse con el personal: la sensibilidad táctil afectará cada aspecto del día del niño (arte, gimnasia, almuerzo, etc.).
3. Comunicarse con el personal: el aumento de la sensibilidad a la estimulación auditiva puede resultar en comportamientos inesperados ...temas de seguridad.

NOTAS

ESTRUCTURA ÓSEA COMPACTA

CABEZA CUELLO CARA

Intervenciones esenciales:

1. Revisar los expedientes médicos.
2. Determinar las tolerancias y respuestas del estudiante a los niveles de ruido, previo a las reacciones inesperadas.
3. Prepararse para las condiciones climatológicas.
4. Programar las actividades y programas ruidosos para el final del día.

CINCO CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

LA FUNCIÓN AUDITIVA/VISUAL/TIROIDAL

Intervenciones esenciales:

1. Recomendar pruebas anuales de la audición, la vista y la función de la tiroides.
2. Explicar a todos los educadores la **pérdida auditiva fluctuante** y su impacto potencial en el desempeño del estudiante.
3. Considerar la posible pérdida auditiva en la distribución de los pupitres de los estudiantes.

NOTAS

LA APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (AOS)

La apnea obstructiva del sueño (AOS) ocurre cuando, durante el sueño, las vías respiratorias de una persona se bloquean, resultando en el cese temporal de la respiración.

- * La AOS ocurre en 30 a 60% de la población con síndrome de Down.
- * Los niños con SD también tienen mayor riesgo de desarrollar el síndrome de la apnea obstructiva del sueño (SAOS), un término más amplio para las anomalías del sueño que incluyen:
 - * La hipoventilación obstructiva crónica (Ventilación inadecuada, donde no llega suficiente aire a los pulmones) con - hipercarbia (exceso de dióxido de carbono en la sangre) y hipoxemia (cantidades de oxígeno en la sangre por debajo de lo normal)

Edición de abril de los Archivos de Otorlaringología – Cirugía de cabeza y cuello, uno de los diarios de archivos de JAMA.

LA APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (AOS)

La investigación en el Centro Medial del Hospital Infantil de Cincinnati:
(56 niños con síndrome de Down – edades de 4 meses a 63 meses)

Dió como RESULTADOS:

- * 57% evidenció apnea obstructiva del sueño.
- Cuando se incluyó un “índice de excitación” elevado:
- * 80% de los niños tuvo resultados anómalos.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE PADRES:
(35 padres completó la encuesta)

- * 69% indicó **NO TENER PROBLEMAS DE SUEÑO** -
- * 54% de los hijos de esos padres PRESENTARON RESULTADOS ANOMALOS.

LOS INVESTIGADORES DE CINCINNATI RECOMIENDAN: examen de polisomnografía a todos los niños con síndrome de Down, en edades de 3 a 4 años.

SI NO SE DA TRATAMIENTO A LA AOS SE IMPEDIRÁ EL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES.



IMPACTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE SALUD Y FÍSICAS EN UN DÍA DEL ESTUDIANTE

1. **Todas las características de salud y físicas afectan la ENERGÍA.**
2. **El cansancio va ligado de manera directa al comportamiento.**
3. **Aumente la comunicación en los días de cansancio excesivo.**