



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TESIS DE GRADO:

**PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO EN LA ESPECIALIDAD DE
PSICOLOGÍA CLÍNICA**

TEMA:

**“INFLUENCIA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA EN EL
APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON DEFICIENCIA INTELECTUAL
DEL 4TO A 7MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL INSTITUTO
FISCAL ESPECIAL DE EL ORO DE LA CIUDAD DE MACHALA AÑO
2011”**

AUTORA:

QUINDE ERREYES ESTHER VICTORIA

MEJÍA TELLO ÁNGELA VERÓNICA

TUTOR DE TESIS:

DR. ALFONSO GRUNAUER ESPINOZA, MG.

MACHALA - EL ORO - ECUADOR

CERTIFICACIÓN

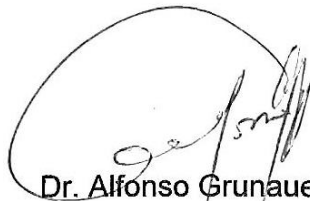
Dr. Alfonso Grunauer E.

DIRECTOR DE TESIS

CERTIFICO:

Que el presente informe de investigación de Tesis titulado: **INFLUENCIA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON DEFICIENCIA INTELECTUAL DEL 4TO A 7MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL INSTITUTO FISCAL ESPECIAL DE EL ORO DE LA CIUDAD DE MACHALA AÑO 2011**, ha sido prolijamente revisado y corregido en base a criterios técnicos – metodológicos exigidos para este tipo de trabajos, de autoría de: **QUINDE ERREYES ESTHER VICTORIA**; por lo que autorizo su presentación.

Particular que señalo para los fines legales pertinentes.



Dr. Alfonso Grunauer E.

DIRECTOR DE TESIS

CESION DE DERECHOS DE AUTOR

Nosotras QUINDE ERREYES ESTHER VICTORIA , con C.I. 0704458991, MEJIA TELLO ANGELA VERONICA con C.I.0704626753 estudiantes de la carrera de PSICOLOGIA CLINICA de la UNIDAD ACADEMICA DE CIENCIAS SOCIALES de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autoras del siguiente trabajo de titulación: "INFLUENCIA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON DEFICIENCIA INTELECTUAL DEL 4TO A 7MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL INSTITUTO FISCAL ESPECIAL DE EL ORO DE LA CIUDAD DE MACHALA AÑO"

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría: que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.
- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribucion-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.
 - b. Adecuarla a cualquier a cualquier formato o tecnología de uso de internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, III correspondiéndome como Autora la responsabilidad de verla por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido el contenido o sentido de la misma.

Machala, 07 de Julio del 2016



QUINDE ERREYES ESTHER VICTORIA
0704458991

MEJIA TELLO ANGELA VERONICA
0704626753

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE AUTORÍA

Los contenidos, resultados, conclusiones, procedimientos de investigación y propuesta de la Tesis: **INFLUENCIA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON DEFICIENCIA INTELECTUAL DEL 4TO A 7MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL INSTITUTO FISCAL ESPECIAL DE EL ORO DE LA CIUDAD DE MACHALA AÑO 2011**. Son de exclusiva responsabilidad de las autoras, quienes para constancia firman a continuación:



Quinde Erreyes Esther Victoria

Mejía Tello Ángela Verónica

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico primeramente a Dios quien guio cada uno de mis pasos brindándome salud y fortaleza para poder culminar este trabajo, a mis padres por sus cuidados, enseñanzas y entrega desmedida porque sin ella esto no sería posible, a mis hermanos que sin su ayuda no estuviese a punto de llegar a la culminación de una de mis metas. No podía dejar de lado a mi esposo Fabián Martínez quien con su amor y apoyo incondicional estuvo a mi lado alentándome para no desfallecer y pudiera terminar mi tesis. A cada uno de ellos que me supieron aconsejar y animar no solo en mi vida personal sino también en el transcurso de mi preparación profesional.

Esther Victoria Quinde Erreyes

La concepción de esta tesis va dedicada principalmente a Dios por mantenerme firme y constante en cada paso que di, a mis padres, mis pilares fundamentales en mi vida. Sin ellos, jamás hubiese podido conseguir lo que hasta ahora. Su tenacidad y lucha insaciable han hecho de ellos el gran ejemplo a seguir y destacar, no solo para mí, sino para mi hermano y familia en general. También dedico este proyecto a mi amiga de tesis Esther, compañera inseparable de cada jornada. Ella representó gran esfuerzo y tesón en momentos de decline y cansancio. A mi querido Tutor Dr. Alfonso Grunauer quien se mantuvo en constante ayuda junto a mí. A ellos este proyecto, que sin ellos, no hubiese podido lograr.

Ángela Verónica Mejía Tello.

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestros sinceros agradecimientos a las Autoridades de la Universidad Técnica de Machala, de la Facultad de Ciencias Sociales, a la Escuela de Ciencias de la Educación Especialización Psicología Clínica, por el aporte brindado a nuestra formación profesional.

Damos constancia de nuestra gratitud al Dr. Alfonso Grunauer, asesor de nuestra tesis, quien con la inteligencia que lo caracteriza y paciencia nos guio para que este trabajo sea realizado de la mejor manera posible.

También hacemos extensivo nuestro agradecimiento a los Directivos del Instituto Fiscal Especial de El Oro, por habernos brindado todas las facilidades, apertura y apoyo incondicional en nuestra investigación, y a todos los padres de familia quienes fueron la base fundamental para la realización de la presente tesis.

LAS AUTORAS

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
CESION DE DERECHOS DE AUTOR	¡Error! Marcador no definido.
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE AUTORÍA¡Error!	Marcador no definido.
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
ÍNDICE	VII
RESUMEN EJECUTIVO.....	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	4
EL PROBLEMA OBJETO DE ESTUDIO.....	4
1.1. DESCRIPCIÓN EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	4
1.2. LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA OBJETO DE ESTUDIO	4
1.3. JUSTIFICACIÓN	5
1.4. SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.4.1. Problema central.....	7
1.4.2. Problemas complementarios.....	7
1.5. OBJETIVOS.....	7
1.5.1. Objetivo General	7
1.5.2. Objetivos Específicos.....	7
1.6 HIPÓTESIS.....	8
1.6.1 Hipótesis central.....	8
1.6.2 Hipótesis específicas.....	8
CAPITULO II.....	9
MARCO TEORICO Y REFERENCIAL.....	9
2.1. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAI	9
2.1.1. Terapia de la conducta.....	9
2.1.1.1. Definición de la Terapia de la Conducta	9
2.1.1.2. Tipos de Terapia de Conducta	10
2.1.1.2.1 Técnicas basadas fundamentalmente en el condicionamiento clásico	11

2.1.1.2.2. Técnicas basadas fundamentalmente en el condicionamiento operante.....	11
2.1.1.3. Problemas Conductuales en Niños con Discapacidad Intelectual.....	12
2.1.2. DEFICIENCIA INTELECTUAL	13
2.1.2.1. Definición de deficiencia intelectual	13
2.1.2.2. Causas de la Deficiencia Intelectual.	13
2.1.2.3. Clasificación de Deficiencia Intelectual	15
2.1.2.3.1 Deficiencia Intelectual Leve.....	16
2.1.2.3.2. Deficiencia Intelectual Moderada	16
2.1.2.3.3 Deficiencia Intelectual Grave.....	16
2.1.2.3.4. Deficiencia Intelectual Profunda.....	16
2.1.2.4. Características de las personas con Deficiencia Intelectual	17
2.1.2.5. Escolaridad en niños con deficiencia intelectual.	18
2.1.2.6. Inclusión del niño con Deficiencia Intelectual.....	19
2.1.3. Terapia de la Conducta en Niños con Deficiencia Intelectual.	20
2.1.3.1 Programas de técnicas conductuales.	21
2.1.3.2. Estudios de casos sobre la aplicación de terapia de la conducta en niños con deficiencia intelectual	22
2.1.3.2.1 Desarrollar conductas apropiadas mediante desvanecimiento	22
2.1.3.2.2 Eliminar la conducta inapropiada mediante el castigo	23
2.2. MARCO CONTEXTUAL.....	24
2.2.1. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	24
2.2.2. UBICACIÓN	24
2.2.3. BREVE RESEÑA HISTÓRICA DE LA INSTITUCIÓN.....	24
2.2.4. MISIÓN	27
2.2.5 VISIÓN.....	27
2.2.6. OBJETIVOS.....	27
2.2.6.1. Objetivo general	27
2.2.6.2. Objetivos específicos	27
2.2.7. COBERTURA DE SERVICIOS	28
2.2.8. INFRAESTRUCTURA.....	28
2.2.8.1 Infraestructura Física	28
2.2.8.2 Infraestructura Técnica	29
2.2.9. ORGANIZACIÓN	29

2.2.10. SOSTENIMIENTO	29
CAPITULO III	30
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO	30
3.1. METODOLOGÍA GENERAL	30
3.1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO OPERATIVO	31
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	32
3.1.3. MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN.....	32
3.1.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	32
3.1.5. SELECCIÓN DE VARIABLES E INDICADORES	33
3.1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	33
3.1.6.1 DEFINICIÓN OPERATIVA DE CADA VARIABLE.....	34
3.1.6.2. SELECCIÓN DE TÉCNICAS	35
3.2 INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	36
3.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	37
3.3.1. ENCUESTA REALIZADA A LOS DOCENTES Y PERSONAL TÉCNICO TERAPISTA.....	37
CUADRO ESQUEMATICO N ^a 1.- ¿Cuáles son las conductas negativas que prevalecen en sus estudiantes con discapacidad intelectual?	37
CUADRO ESQUEMATICO N ^a 2.- ¿Cómo aprenden sus estudiantes con discapacidad intelectual?	38
CUADRO ESQUEMATICO N ^a 3.- ¿Aplica usted estrategias de tipo conductual a sus estudiantes?	39
CUADRO ESQUEMATICO N ^a 4.- ¿Qué tipo de estrategias de tipo conductual usted aplica?.....	40
CUADRO ESQUEMATICO N ^a 5.- ¿Con que regularidad aplica usted las estrategias de tipo conductual en sus estudiantes?.....	41
CUADRO ESQUEMATICO N ^a 6.- ¿Han mejorado la conducta sus estudiantes con la aplicación de las estrategias terapéuticas?	42
3.3.2. ENTREVISTA REALIZADA A PADRES DE FAMILIA.....	43
3.4 DEMOSTRACION DE HIPOTESIS.....	44
3.5 CONCLUSIONES	45
3.6 RECOMENDACIONES.....	46
CAPITULO IV.....	47

PROPUESTA DE INTERVENCION	47
4.1. ANTECEDENTES.....	47
4.2. TITULO	47
4.3. UBICACIÓN	48
4.4. BENEFICIARIOS	48
4.5. JUSTIFICACIÓN.....	48
4.6. OBJETIVOS.....	49
4.6.1. Objetivos Generales.....	49
4.6.2. Objetivos Específicos.....	49
4.7. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	50
4.7.1. Enfoque Conductual En El Aprendizaje	50
4.7.2. Programa De Terapia De La Conducta.....	50
4.7.2.1. METAS DEL PROGRAMA DE TERAPIA DE LA CONDUCTA	51
4.7.3. COMO ADQUIRIR O MANTENER CONDUCTAS	52
4.7.3.1 Reforzamiento Positivo	52
4.7.3.2. Modelado	52
4.7.3.3. Control de Estimulo.....	53
4.7.3.4. Economía de Fichas	53
4.7.4. DISMINUIR O ELIMINAR CONDUCTAS	53
4.7.4.1 Extinción	53
4.7.4.2 Reprimendas Suaves.....	53
4.7.4.3 Costo de Respuesta.....	54
4.7.4.4 Tiempo-Fuera.....	54
4.7.4.5 Castigo.....	54
4.7.5. COLABORACIÓN ENTRE EL HOGAR Y LA ESCUELA.	54
4.7.5.1. Razones por las que es necesario la relación.....	55
4.8. ESTRUCTURACION DEL MANUAL PRÁCTICO.	56
4.8.1. RECOMENDACIONES	57
4.8.1.1. Infraestructura.....	57
4.8.1.2. Evaluación	57
4.8.1.3. Seguimiento.	57
4.9. DESCRIPCION GENERAL DE LA PROPUESTA.....	57
4.9.1 Actividades.....	60
4.9.1.1. Sesión N°1: Identificar los programas de Terapia de la Conducta.	60

4.9.1.2. Sesión N°2: Como adquirir o mantener una conducta	62
4.9.1.3. Sesión N°3: Como disminuir o eliminar una conducta	65
4.9.1.4. Sesión N°4: Colaboración entre el hogar y la escuela	68
4.10. RECURSOS.....	71
4.11. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	72
4.12. PRESUPUESTO	73
4.13. ORGANIZACIÓN	74
4.14. ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN.....	74
4.15. EVALUACIÓN.....	75
BIBLIOGRAFÍA.....	78

RESUMEN EJECUTIVO

La modificación de conducta se basa en el análisis de las interacciones entre la persona y el ambiente, que se expresa por la secuencia antecedentes-Conducta-Consecuencias. Según que el tipo de consecuencias se darán distintos tipos de contingencias o patrones de relación entre los antecedentes, las conductas y las consecuencias. Las distintas contingencias posibles dan lugar a diferentes principios de la terapia conductual: reforzamiento positivo, reforzamiento negativo, extinción y castigo. Los principios de reforzamiento son aquellos que incrementan y mantienen las conductas, mientras que los de castigo son aquellos que las disminuyen o extinguen.

La terapia conductual enfatiza las relaciones funcionales existentes entre la conducta y sus antecedentes y consecuencias ambientales que rodean al ser humano, es así que la modificación de la conducta pretende rediseñar el ambiente del individuo para moldearla, para incrementar patrones de conducta adaptativa como son las habilidades académicas y reducir la autoagresión, los movimientos constantes y el déficit de la atención por parte de los niños y niñas con deficiencia intelectual.

Los programas conductuales relacionados con las actividades académicas se han dirigido a modificar tres aspectos diferentes del sistema educativo como es la conducta prerrequisito necesario para lograr un mejor aprendizaje, las condiciones que favorecen el aprendizaje, y el papel del medio, los materiales, y la secuencia de actividades en el aula. Todos estos aspectos son importantes, pues hacen referencia al diseño ambiental más apropiado del aula, al sistema motivacional que favorece el aprendizaje, y al análisis de objetivos y estructura de cada conducta académica. Uniendo estos enfoques, el proceso educativo puede rediseñarse en base a presupuestos conductuales.

EXECUTIVE SUMMARY

Behavior modification is based on the analysis of the interactions between the person and the environment, the history - Behavioral Consequences sequence is expressed. According to the type of consequences different types of risks or patterns of relationships between the antecedents, behaviors and consequences will be given. The various possible contingencies lead to different principles of behavior therapy: positive reinforcement, negative reinforcement, extinction and punishment. Reinforcement principles are those that increase and maintain the behavior, while punishment are those that diminish or extinguish.

Behavioral therapy emphasizes the functional relationships between behavior and its antecedents and environmental consequences that surround the human being, so that behavior modification to redesign the individual's environment for mold to increase adaptive behavior patterns such as skills academic and reduce self-harm , constant movement and attention deficit by children with intellectual disability .

The behavioral programs related to academic activities have been directed to amend three different aspects of the educational system is the prerequisite conduct necessary for better learning conditions that favor learning, and the role of media, materials , and the sequence activities in the classroom. All these aspects are important, because they refer to the most appropriate environmental design of the classroom, the motivational system that promotes learning, and analysis of objectives and structure of each academic behavior. Uniting these approaches, the educational process can be redesigned based on behavioral assumptions.

INTRODUCCIÓN

La aparición dentro del núcleo familiar de un niño o niña con discapacidad intelectual o la detección de la misma, se vive en mucho de los casos como un suceso no deseado y en muchos de los casos como algo desestabilizador. La familia atraviesa por un proceso en el cual debe reconvertir las formas de actuación y responsabilidades de la familia para afrontar esa nueva situación. Cada miembro de la familia reacciona de distinta manera ante el diagnóstico, y depende de la forma de como se le es notificado a los padres, debido a que en muchas ocasiones puede desencadenar factores de ansiedad, depresión, y en algunos casos rechazo interfiriendo en el funcionamiento óptimo de la unidad familiar.

Llega un momento en el que los progenitores buscan respuesta con respecto a la discapacidad de su hijo o hija, es importante que los profesionales puedan brindar información fundamental para ellos tales como, cuáles son las causas y efectos del diagnóstico que se les ha dado, que implicaciones tiene para él y la familia, cuál sería el futuro del niño, cual es el tratamiento más eficaz, en qué manera deberán cambiar sus pautas de crianza entre otros.

Los niños con discapacidad intelectual tienen dificultad para comunicarse con los demás para pedir lo que necesiten como también no poder valerse por sí mismos. Esta discapacidad incide en que el niño no aprenda o no se desarrolle de forma rápida, sino lenta por lo tanto requieren de más tiempo para aprender a hablar, a caminar, a vestirse, a comer sin la ayuda de otro y principalmente tiene problemas de aprendizaje.

El niño y adolescente con discapacidad, tiene un rendimiento escolar deficiente y sin mejoras en su aprendizaje, en muchas unidades educativas, y estos niños no reciben la debida atención por parte del docente.

En la última década en lo que respecta a la educación especial han existido cambios importantes que permiten desarrollar nuevas estrategias metodológicas, con el propósito de mejorar los procesos de difundir las clases, evaluarla y fortalecer los

contenidos que han sido impartidos por el docente logrando optimizar el proceso de aprendizaje en el aula.

Estas nuevas estrategias vienen de la mano del uso nuevas terapias e instrumentos de trabajo, es así que las terapias conductuales, traen en el campo de la educación herramientas que desde el punto de vista de esta investigación, permitirá mejorar los procesos de evaluación.

La presente tesis denominada “INFLUENCIA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON DEFICIENCIA INTELECTUAL DEL 4TO A 7MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL INSTITUTO FISCAL ESPECIAL DE EL ORO DE LA CIUDAD DE MACHALA AÑO 2011”, donde se espera mejorar el proceso de evaluación, pilar de mucha importancia en el proceso de aprendizaje, mediante la aplicación de técnicas que serán utilizadas en este trabajo investigativo.

Lo hemos distribuido en cuatro capítulos:

CAPITULO I: Donde se explica sobre la descripción del problema de investigación, localización del problema, objeto de estudio, justificación, sistematización del problema, el problema central y los complementarios, objetivo general y específico, hipótesis central y las particulares.

CAPITULO II: Se explica sobre las terapias de la conducta, tipos, técnicas basadas en el condicionamiento clásico y operante, problemas conductuales, sobre la deficiencia intelectual, causas, clasificación, características, escolaridad e inclusión de los niños con deficiencia intelectual, además, el estudio de caos sobre la aplicación de terapia conductual en deficientes mentales. También se explica el marco teórico contextual del Instituto Fiscal Especial de El Oro, donde se está realizando el proyecto de tesis que trata sobre la reseña histórica, misión, visión, cobertura de servicios, infraestructura y recursos humanos.

CAPITULO III: Metodología que implica la descripción del procedimiento operativo, nivel y modalidad de investigación, población, definición operativa de cada variable,

selección de técnicas, interpretación de los datos, análisis e interpretación de los resultados, entrevista realizada a los padres de familia, y encuesta a a los docentes, demostración y comprobación de hipótesis, las respectivas conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO IV: Hace referencia al tema de la propuesta, ubicación y beneficiarios del proyecto, justificación, objetivos tanto generales como específicos, la fundamentación teórica, contenidos de la propuesta metodológica, programación de las actividades, el presupuesto con los recursos materiales que se van a realizar dentro de la actividad y el financiamiento del proyecto.

CAPITULO I

EL PROBLEMA OBJETO DE ESTUDIO

1.1. DESCRIPCIÓN EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El niño con discapacidad intelectual aprende y se desarrolla de una forma más lenta que otros niños de la misma edad. Estos niños podrían necesitar más tiempo para aprender a hablar, caminar, vestirse o comer sin ayuda y también tener problemas de aprendizaje en la escuela.

La preparación inadecuada de los profesionales, la carencia de programas de trabajo, la desconfianza en la "educabilidad" de todos las deficientes intelectuales, la no preocupación social por este colectivo, la falta de soportes económicos, y la ausencia de experimentación en aulas e instituciones, son algunos de los factores que han determinado la deficiente calidad actual de la atención a las personas con discapacidad.

En la presente investigación se aborda el tema sobre la influencia de la terapia de la conducta en el aprendizaje de los niños con deficiencia intelectual del 4to a 7mo año de educación básica del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala año 2011, en la que se evidencia que a pesar de las distintas capacitaciones a las que han asistido los docentes y sus años de experiencia aún siguen utilizando sistemas educativos tradicionales, de tal forma que no les permite a los niños y niñas desarrollarse mejor dentro del contexto interactivo con su docente, es decir no mejora su conducta y no logran la inclusión del niño y la niña en la sociedad.

1.2. LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA OBJETO DE ESTUDIO

El problema objeto de estudio se centra en la terapia de la conducta en el proceso de aprendizaje de los niños con discapacidad intelectual del 4to a 7mo año de educación básica del Instituto Fiscal Especial de El Oro, ubicado en la ciudad de Machala, en las calles Marcel Laniado y 10ma Norte.

1.3. JUSTIFICACIÓN

El término persona con discapacidad es utilizado para referirnos a aquellas personas que tienen alguna limitación en la actividad o restricción en la participación originada de una deficiencia y que afecta de manera permanente el mismo que inicia antes de los 18 años de edad.

Generalmente una persona con discapacidad intelectual posee un coeficiente intelectual C.I. inferior a 75 puntos y su conducta adaptativa presenta limitaciones significativas que afectan su rutina de vida diaria y su capacidad de respuesta ante una situación o ambiente específicos.

Los servicios educacionales apropiados que comienzan en la infancia y continúan a través del periodo de desarrollo permiten que el niño con discapacidad intelectual pueda desarrollarse al máximo, la metodología adecuada aplicada por parte de los docentes también son de gran influencia debido a que de esta forma desarrollan su capacidad cognitiva y motriz, de esta manera, disminuir sus limitaciones dentro del contexto social.

Por lo expuesto es muy importante conocer las capacitaciones, años de experiencia de los docentes con respecto a este tema, cuáles son las terapias conductuales que aplican en el aula y si influye de alguna manera en su desarrollo el entorno familiar en el que se desenvuelven los niños.

Al igual que cualquier Institución regular el Instituto Especial al contar con recursos didácticos, pedagógicos y una buena aplicación de técnicas y estrategias se logra mejorar el aprendizaje de los niños y al mismo tiempo modificar conductas no deseadas; de tal manera dar resultados positivos.

Ante esta situación nos animamos a plantear el siguiente tema: "INFLUENCIA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON DEFICIENCIA INTELECTUAL DE 4TO A 7MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL

INSTITUTO FISCAL ESPECIAL DE EL ORO DE LA CIUDAD DE MACHALA AÑO 2011

El estudio que se enfoca es obtener un perfil de las metodologías que actualmente se encuentran vigentes y que pueden ser aplicadas por los docentes en el salón de clase para que de esta manera optimar el aprendizaje del niño con discapacidad intelectual, pues la aplicación conjunta permite el cruce de variables que servirán de base a la hora de diseñar e implementar estrategias mediadoras dando como resultado una plena educación en donde el docente y el estudiante dialoguen dentro de un ambiente dinámico.

Al no existir estudios sobre la discapacidad intelectual y las técnicas adecuadas que deben ser empleadas en ellos, es lo que nos motiva a realizar esta investigación, con el propósito de innovar el sistema educativo desde la perspectiva psicológica y el cómo emplearla eficientemente para lograr resultados positivos.

La Universidad Técnica de Machala requiere de datos específicos de las personas con discapacidad intelectual para que los estudiantes de psicología clínica tengan conocimiento de la estadística poblacional que presentan discapacidad y de esta manera buscar una mejor capacitación para el trato de estas personas; de esta manera formar futuros profesionales competentes que ayuden a mejorar la educación y modificar la conducta de las personas con esta discapacidad.

Por lo tanto la investigación es viable de realizar porque se cuenta con el apoyo de la Institución en donde se atienden a personas con discapacidad intelectual, mediante las cuales se dispone de información teórica, tiempo, recursos materiales y económicos logrando enfatizar conocimientos con un profesional y considerando un asesoramiento contundente.

Por lo expuesto consideramos que es factible desarrollar la investigación, solicitando su aprobación.

1.4. SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA

1.4.1. Problema central

¿Cómo influyen las estrategias de tipo conductual en el aprendizaje de los niños con deficiencia intelectual del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala, año 2011?

1.4.2. Problemas complementarios

- ¿Qué tipo de conducta indeseable presentan los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala año 2011?
- ¿Cómo es el aprendizaje de los niños y niñas con deficiencia intelectual del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala año 2011?
- ¿Se han establecido estrategias terapéuticas efectivas para el mejoramiento de las conductas en los niños y niñas con deficiencia intelectual del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala año 2011?

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo General

Determinar la influencia de las estrategias de tipo conductual en el aprendizaje de los niños con deficiencia intelectual del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala año 2011.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar el tipo de conducta indeseable que presentan los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala

- Caracterizar el aprendizaje de los niños y niñas con deficiencia intelectual del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala
- Determinar los efectos de las estrategias terapéuticas que se han aplicado para mejorar de las conductas de los niños y niñas con deficiencia intelectual del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala

1.6 HIPÓTESIS

1.6.1 Hipótesis central

Las estrategias de tipo conductual influyen favorablemente en el desarrollo del aprendizaje de los niños y niñas con discapacidades intelectual debido que aportan al mejoramiento de sus hábitos y al desarrollo de su personalidad

1.6.2 Hipótesis específicas

- Las conductas indeseables que prevalece en los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro son la desobediencia, agresividad y habla inapropiada debido a que las enseñanzas aplicadas por los docentes para corregirlas no son reforzadas adecuadamente por los padres de familia
- El aprendizaje de los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro es formativo y dinámico debido a que mediante de este ellos adquieren un sentido personal, se apropian de valores principales y tienen una búsqueda activa de conocimiento.
- Las estrategias terapéuticas más utilizadas por los docentes para el mejoramiento de las conductas de los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro son el modelamiento y reforzamiento positivo debido a que con estas técnicas obtienen mejores resultados en su proceso de adaptación.

CAPITULO II

MARCO TEORICO Y REFERENCIAL

2.1. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1.1. Terapia de la conducta

2.1.1.1. Definición de la Terapia de la Conducta

La terapia de la conducta es un tratamiento psicológico con un enfoque conductual, teniendo como principal objetivo la modificación de conductas consideradas insatisfactorias o inadaptadas dentro de su entorno social; todo esto lo logra definiendo primeramente el objetivo a modificar, busca la técnica a utilizar y luego evalúa los resultados.

(Vived & Molina, 2012, pág. 45)

“Su objetivo es el de modificar ciertos comportamientos que el cliente considera insatisfactorios o inadaptados. Su interés, por consiguiente, no apunta tanto a investigar la historia del sujeto o a intentar actuar sobre determinadas estructuras profundas de su personalidad como a modificar determinadas conductas. La terapia de conducta se centra, pues, en la eliminación del síntoma molesto, definiendo para ello con claridad el objetivo deseado, la técnica a utilizar y la evaluación individual estadística de los resultados obtenidos”.

Existen muchos criterios en este campo; uno de sus expositores (Skinner) consideraba que la terapia era un medio de control de poder casi ilimitado, para el terapeuta el cual era una fuente muy posible de alivio y que cualquier promesa de rehabilitación o cura verdadera se convertía en reforzamiento positivo aumentando el dominio de la persona.

(Yates, 1970, pág. 115)

“Sin embargo Eysenck (1964) definió a la terapia conductual como el intento de cambiar el comportamiento humano y la emoción en forma benéfica según las leyes de la moderada teoría del aprendizaje. Esta definición se ha mencionado muchas ocasiones y ha sido aceptada generalmente. Es por esto que Wolpe y Lazarus (1966) afirman que el objetivo de la terapia conductual es siempre cambiar los hábitos que se consideran indeseables”.

Es por tal razón que enunciamos los puntos más relevantes de esta terapia:

1. La terapia conductista consiste en aumentar la frecuencia y la gama de las conductas, pensamientos, sentimientos deseados y disminuir o eliminar estas conductas indeseadas.
2. La terapia conductista no se centra en modificar el núcleo emocional.
3. La terapia conductista considera indispensable la relación terapéutica positiva.
4. La terapia conductista acepta las quejas del paciente como punto central y no como crítica.
5. En la terapia conductista el paciente y el terapeuta toman decisiones compartidas sobre sus objetivos de tal forma que los dos saben cuándo lo han alcanzado.

2.1.1.2. Tipos de Terapia de Conducta

Existen muchos tipos de terapia de conducta, de las cuales destacaremos las más conocidas y utilizadas. Estas muchas veces se pueden clasificar de acuerdo con el modelo de condicionamiento clásico y el operante.

2.1.1.2.1 Técnicas basadas fundamentalmente en el condicionamiento clásico

* **Desensibilización Sistemática:** Desarrollada por Josep Wolpe (1958, 1969). La técnica busca obtener una respuesta emocional apropiada en situaciones que el paciente manifiesta que le generan ansiedad.

***Entrenamiento Asertivo:** Esta técnica se centra en que el paciente incremente su sociabilidad de manera apropiada, a través de la expresión espontánea de los sentimientos.

* **Técnicas de Extinción:** Esta técnica realiza una exposición directa del paciente hacia el factor que le genera ansiedad impidiendo por todos los medios conductas evitativas. En este tipo de tratamiento encontramos las técnicas de inundación y de implosión.

* **Técnicas Aversivas:** La técnica aversiva es de naturaleza desagradable, incluso dolorosa y puede aplicarse en el condicionamiento clásico como en el operante.

* **Técnica de Biofeedback:** Esta técnica se basa en informar al paciente sobre procesos fisiológicos del cual no suele estar consciente, y de esta manera los perciba e intente controlarlos. Generalmente se aplica esta técnica en trastornos musculares, vasculares, problemas de ansiedad, asma, insomnio, trastornos gastrointestinales, etc.

* **Modelamiento:** Fue introducido al campo por Bandura; basada en el aprendizaje por imitación donde existe un modelo a seguir, en algunas ocasiones puede ser el terapeuta y este a su vez realiza en vivo las respuestas a ciertas acciones que posteriormente el paciente tendrá que realizar.

2.1.1.2.2. Técnicas basadas fundamentalmente en el condicionamiento operante.

* **Economía de Fichas:** Esta técnica se centra en encontrar una motivación para el paciente; se utilizan fichas como refuerzo cuando aparecen conductas deseadas y pueden ser retiradas en conductas desadaptadas; al final las fichas acumuladas pueden ser canjeadas por cosas materiales.

* **Contrato de Contingencia:** En un acuerdo en que se llega conversatorio entre paciente-terapeuta donde se puntualiza recompensa para conductas apropiadas y castigos para conductas erróneas o inadecuadas.

2.1.1.3. Problemas Conductuales en Niños con Discapacidad Intelectual.

Los niños con discapacidad intelectual en su gran mayoría presentan conductas de autolesión, conductas destructivas, agresividad física y verbal e incluso conductas de demanda.

Se debe tener en cuenta que la distinción entre conducta “normal” y “anormal” siempre dependerá de su contexto sociocultural.

(Novell, Rueda, Salvador, & Forgas, 2005, pág. 102)

Las "alteraciones de conducta" comprenden una serie de comportamientos anormales desde el punto de vista socio-cultural de una intensidad, frecuencia y duración tales que conllevan una alta probabilidad de poner en grave compromiso la integridad del individuo o los demás, o que conlleva una limitación clara de las actividades del individuo y una restricción importante en su participación en la comunidad (restricción del acceso a los recursos y servicios de la comunidad).

Dándonos a conocer esta definición el gran impacto que tiene la sociedad sobre nuestra conducta; su aceptación siempre estará basada en que su comportamiento este dentro del contexto de este grupo.

2.1.2. DEFICIENCIA INTELECTUAL

2.1.2.1. Definición de deficiencia intelectual

La deficiencia intelectual se expresa cuando una persona tiene un coeficiente intelectual por debajo del promedio según la escala de Winchester en la cual tenía que arrojar un resultado de 70-75 o menos de C.I.

(Weisner, 2004, pág. 80)

“El retraso mental se caracteriza por un funcionamiento intelectual bastante por debajo del promedio que coexiste con limitaciones relacionadas con dos o más de las siguientes áreas de las habilidades de adaptación; comunicación, autocuidado, vivir en familia, sociabilidad, uso comunitario, autodirección, salud y seguridad, funcionamiento académico, ocio y trabajo. El retrasado se manifiesta antes de los 18 años de vida”.

Es por tal razón que a persona con discapacidad intelectual le cuesta más que a otras personas aprender, comprender y comunicarse; pero hay que tener en cuenta que según el entorno en el que se desarrolle su discapacidad se manifiesta de forma diferente.

2.1.2.2. Causas de la Deficiencia Intelectual.

Recordando creencias pasadas referentes a la discapacidad intelectual es muy conocido que se creía que esto ocurría debido a brujería o un castigo de Dios por un pecado cometido por parte de algún miembro de la familia.

(Samaniego, 2006, pág. 170)

En 1990 la OMS categorizaba las causas de discapacidad con un enfoque clínico, en el siguiente orden:

- 1. Depresión unipolar**
- 2. Tuberculosis**

3. Accidentes de tránsito
4. Daños auto provocados
5. Consumo de alcohol
6. Trastornos bipolares
7. Guerra
8. Violencia
9. Esquizofrenia
10. Anemia ferropénica

Según estudios actuales esto puede ser causado por factores múltiples y a pesar de esto siempre se rige en dos direcciones según el tipo de factor y la etapa en que ocurre.

(Andalucía, 2008, pág. 21)

	Biomédicos	Sociales	Conductuales	Educativos
Prenatal	<ul style="list-style-type: none"> • Trastorno cromosómico • Trastornos asociados a un único gen • Síndromes • Trastornos metabólicos • Disgénesis cerebrales. • Enfermedades maternas. • Edad parental. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pobreza • Malnutrición maternal • Violencia doméstica. • Falta de acceso a cuidados prenatales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de drogas por parte de los padres • Consumo de alcohol. • Consumo de tabaco. • Inmadurez parental. 	<ul style="list-style-type: none"> • Discapacidad cognitiva sin apoyo, por parte de los padres • Falta de apoyos para la paternidad y/o maternidad.
Perinatal	<ul style="list-style-type: none"> • Prematuridad. • Lesiones en el momento del nacimiento. • Trastornos neonatales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de cuidados en el momento del nacimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rechazo por parte de los padres a cuidar al hijo o hija. • Abandono del hijo o hija por parte de los padres. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de informes médicos sobre servicios de intervención tras el alta médica.

Postnatal	<ul style="list-style-type: none"> • Traumatismo craneoencefálico. • Malnutrición. • Meningo-encefalitis. • Trastornos epilépticos. • Trastornos degenerativos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de adecuada estimulación. • Pobreza familiar. • Enfermedad crónica en la familia. • Institucionalización 	<ul style="list-style-type: none"> • Maltrato y abandono infantil. • Violencia doméstica. • Medidas de seguridad inadecuadas. • Deprivación social. • Conductas problemáticas del niño o niña. 	<ul style="list-style-type: none"> • Deficiencias parentales. • Diagnóstico tardío. • Inadecuados servicios de intervención temprana. • Inadecuados servicios educativos especiales. • Inadecuado apoyo familiar.
------------------	--	---	---	--

2.1.2.3. Clasificación de Deficiencia Intelectual

Existen variaciones entre los sistemas internacionales; reflejándolos detalladamente a continuación:

Según su etiología	Según el grado				
	DSM – IV	OMS	Pedagógica	AAIDD	Española
<ul style="list-style-type: none"> • Factores o causas orgánicas con base física conocida. • Factores o causas sociales que carecen de una base orgánica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Leve: C.I. 50/55 - 70 • Moderado: C.I. 35/40 - 50/55 • Grave: C.I. 20/25 - 35/40 • Profundo: C.I. menor a 20/25 • De gravedad no especificada: cuando existe clara presunción de discapacidad intelectual, pero la inteligencia del sujeto no puede ser evaluada mediante test usuales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Profundo: C.I. 0 – 25 • Severo: C.I. 26 – 39 • Moderado: C.I. 40 – 54 • Leve: C.I. 55 – 69 • Fronterizo: C.I. 70 – 84 • Normal bajo: C.I. 85 – 89 • Normal: C.I. 90 – 109 • Normal alta: C.I. 110 – 119 (Abanderados) • Normal superior al promedio: C.I. 120 – 129 (Índigos – Superdotados) • Normal superior: C.I. mayor a 130 (Genios – Premios Nobel) 	<ul style="list-style-type: none"> • Educables: C.I. 50/55 - 70/75. • Entrenables: C.I. 25/35 - 50/55. • Severos o profundos: C.I. menor a 25. 	<ul style="list-style-type: none"> • Límite: C.I. 70 – 80 • Media: C.I. 50/55 - 70 • Moderada: C.I. 35/40 - 50/55 • Severa: C.I. 20/25 - 35/40 • Profunda: C.I. menor de 20 	<ul style="list-style-type: none"> • Fronterizo: C.I. 70 – 80 • Límite: C.I. 51 – 69 • Moderado: C.I. 34 – 50 • Grave: C.I. 20 – 33 • Profundo: C.I. 0 - 20

Nos concentraremos en conceptualizar la clasificación básica de la discapacidad intelectual.

2.1.2.3.1 Deficiencia Intelectual Leve

Presentan deficiencias mínimas en el área sensorio-motora y frecuentemente no se distinguen de otros niños sin discapacidad mental hasta edades posteriores. Durante su adolescencia puede adquirir nuevos conocimientos que lo sitúan como si su enseñanza hubiese llegado a sexto curso y durante su vida adulta suelen adquirir habilidades sociales y laborales que le ayudan en su autonomía, sin embargo, pueden necesitar supervisión en momentos de estrés. Con la asistencia adecuada pueden vivir satisfactoriamente con su entorno social.

2.1.2.3.2. Deficiencia Intelectual Moderada

Su progreso en un segundo nivel en materias escolares es improbable, pero, pueden aprender a trasladarse independientemente por lugares que ya le son conocidos. Durante su adolescencia muestra mucha dificultad en cumplir acuerdos lo que dificulta su relación con otros adolescentes y en su etapa adulta generalmente pueden realizar trabajos acorde a sus habilidades, siempre con supervisión.

2.1.2.3.3 Deficiencia Intelectual Grave

Se benefician solo limitadamente de las enseñanzas pre-académicas, pero pueden lograr ciertas habilidades, además lograr aprender palabras necesarias para manifestar sus necesidades. Durante su adultez sus tareas deben ser estrictamente supervisadas, aunque su relación con la sociedad tiene una buena adaptación.

2.1.2.3.4. Deficiencia Intelectual Profunda

Generalmente a las personas con este diagnóstico presentan enfermedades neurológicas, con un ambiente altamente estructurado con ayuda y supervisión

constante pueden lograr tener un desarrollo óptimo, con terapias adecuadas y constantes en algunos de los casos mejoran su desarrollo motor, habilidades de comunicación y cuidado personal.

2.1.2.4. Características de las personas con Deficiencia Intelectual

Las características que más se destacan en las personas con discapacidad intelectual son el área cognitiva, psicomotora, lenguaje, afectiva y adaptativa.

* **Área cognitiva:** esta es el área más significativa debido a que afecta considerablemente a todos los niveles de deficiencia; de tal manera que sus operaciones mentales son incompletas y generalmente no alcanzan los niveles de abstracción.

* **Psicomotora:** los trastornos más frecuentes son: inmadurez, dificultad en el aprendizaje de movimientos finos, dificultades en el reconocimiento de las partes del cuerpo, dificultades en los movimientos gestuales e imitatorios, ritmias, balanceos, estereotipios.

***Lenguaje:** Los problemas más frecuente son: habla retrasado, trastornos de la voz y tartamudez. El diagnóstico para especificar el tipo de problema de lenguaje que posee el niño no es fácil y se complica más aun cuando presenta problemas neurológicos o cognitivos.

***Afectiva:** A pesar que presenta sentimientos de dolor, placer, aburrimiento, diversión, fastidio, alegría, aflicción, envidia, celos, vergüenza entre otros, ellos no lo saben manifestar adecuadamente.

***Adaptativa:** Debido a su retraso en el aprendizaje sus hábitos de autonomía personal son más lentos, es por tal razón que demoran más en saber controlar sus esfínteres, alimentarse, asearse y vestirse.

(Galligó, Teresa, Requena, Saumell, & Torres, 2003, pág. 97)

ÁREA	FUNCIÓN	CARACTERÍSTICAS
Cognitiva	Conocer, percibir, ordenar el mundo.	<ul style="list-style-type: none">• Déficits en su desarrollo.• Afectación del aprendizaje.• Operaciones mentales incompletas y concretas.
Psicomotora	Independencia y conocimiento del medio. Conocimiento del propio cuerpo	<ul style="list-style-type: none">• Inmadurez.• Problemas asociados en percepción y relaciones sociales.
Lenguaje	Comunicación.	<ul style="list-style-type: none">• Retrasos en la adquisición.• Problemas de articulación y pronunciación.• Dificultades en la conceptualización y en el descubrimiento de estructuras lingüísticas.
Afectiva	Conocimiento, comunicación, autonomía, adaptación al ambiente	<ul style="list-style-type: none">• Dificultades de autoconocimiento.• Mayor vulnerabilidad y riesgo de psicopatología.• Dificultades para adaptarse a las exigencias del ambiente.
Adaptativa	Autonomía, adaptación al ambiente	<ul style="list-style-type: none">• Retrasos en la adquisición de hábitos de autonomía.• Retrasos en las habilidades sociales.

2.1.2.5. Escolaridad en niños con deficiencia intelectual.

(Martino & Barrera, 2007, pág. 36)

“El niño aprende desde sus necesidades, sus motivaciones, sus capacidades, sus experiencias previas; aprende de sus logros y sus errores, aprende desde su historia y desde la imagen de sí mismo que se ha formado en el contacto con su medio ambiente”.

La escolaridad de los niños con deficiencia intelectual busca capacitar a sus estudiantes para que posteriormente se integren a una escuela regular y así puedan compartir con otros niños en diferentes actividades; todo esto se lo logra promoviendo el desarrollo integral enfocándose en el desarrollo de habilidades, destrezas, hábitos de convivencias, trabajo e higiene sin dejar de considerar su entorno social, cultural y comunitario en el que se desarrolla.

Una parte muy importante para mejorar su escolaridad es la intervención educativa temprana y un gran apoyo por parte de padres y familia para hacer más accesible la información.

(Consejo Nacional De Fomento Educativo, 2010, pág. 20)

- **Crear un ambiente estimulante para que el niño participe, para que asuma responsabilidades, para que tome decisiones y para que sea capaz de elegir.**
- **Planear actividades individuales y alternarlas con la actividad en pequeños grupos o de la clase completa para favorecer la búsqueda, la comunicación y el respeto a los demás.**
- **Utilizar material concreto y variado que despierte el interés y la participación activa de los niños.**
- **Estimular, guiar y alentar al niño en sus expresiones, y evitar reprimirlo.**
- **Contar con una guía de actividades que conduzcan al niño a descubrirse, a manifestar su pensamiento y sus sentimientos; el adulto debe motivarlo a comunicarse con los demás y ayudarlo para hacerse comprender". Pág. 20**

2.1.2.6. Inclusión del niño con Deficiencia Intelectual.

La inclusión se enfoca en valorar al individuo y a la vez integrarlo al grupo; es decir; el niño deficiente intelectual para optimizar su desarrollo necesita jugar, socializar y sentirse querido por su entorno.

(Bassedas E. , 2010, pág. 114)

“Los alumnos con discapacidad intelectual tienen el derecho de poder convivir con alumnado sin discapacidad, pero igualmente consideramos importante que el alumnado sin discapacidad pueda aprender a convivir, estudiar, relacionarse con alumnado con discapacidad.”

Para poder hacer realidad estos objetivos es muy importante concientizar a la comunidad educativa incluyendo el alumnado y el docente; al participar todos se benefician de la diversidad de ideas, gustos, interés, habilidades y necesidades.

Los estudiantes con discapacidad intelectual son personas que forman parte de un todo por los cuales se deben realizar planificaciones que busquen responder sus necesidades satisfactoriamente, una vez logrado este objetivo podemos calificar a su aprendizaje como incluyente.

El manejo de nuevas técnicas y procedimientos de enseñanzas, el uso variado de los materiales, la organización de diferentes dinámicas de trabajo, la selección de espacios de aprendizaje y la realización de adecuaciones al programa de trabajo contribuyen a enriquecer al grupo escolar, incluyendo al niño con discapacidad.

2.1.3. Terapia de la Conducta en Niños con Deficiencia Intelectual.

La terapia de la conducta al ser aplicada en niños con deficiencia intelectual intenta rediseñar el ambiente del niño para moldear, mantener e incrementar sus conductas adaptativas (habilidades académicas, comunicación, autoayuda, etc.) y reducir o extinguir las conductas desadaptadas (autoagresión, movimientos estereotipados, déficit de atención, etc.).

(Verdugo, 1989, pág. 59)

“El enfoque terapéutico conductual asume que se pueden desarrollar programas educacionales que beneficien a cualquier deficiente sin importar su grado de deficiencia. La mayor aportación de la modificación de conducta al campo de la deficiencia mental ha sido la crítica de las creencias tradicionales de “incurabilidad” de los sujetos con déficit graves, demostrando la educabilidad de esos sujetos. (Matson y Mc Cartney, 1981; Mori y Masters 1980; Snell 1978).

Es por tal razón que la terapia de la conducta se ha visto muy vinculada en la aplicación de sus técnicas en las personas deficientes intelectuales debido a que se observa una enseñanza eficaz en clase y una disminución de los problemas de conducta.

Siempre se busca efectuar programas para favorecer la terapia de la conducta dentro del sistema educativo; y de esta forma preparar a las personas con habilidades necesarias para iniciar su proceso formativo favorablemente.

Existen técnicas conductuales que se utilizan para el tratamiento educativo; por lo general estas son aplicadas por los docentes en el salón de clase dependiendo como crea factible aplicarla; buscando que la manipulación de cada técnica logre eficazmente su objetivo el cual es la adaptación del niño al sistema social.

2.1.3.1 Programas de técnicas conductuales.

Los programas conductuales empieza con la elaboración de un historial completo de los problemas del niño en el hogar, escuela e interacción social; esta información se la adquiere mediante las entrevistas o encuestas realizadas a los padres y docentes, el cual nos da una idea de cómo es el niño.

La evaluación da paso a realizar una lista de conductas que necesitan ser modificadas, eliminadas o que deben ser aprendidas. Todo esto puede llevar a cabo realizando un trabajo conjunto entre el docente y el padre de familia.

El programa de técnicas conductuales aportan soluciones eficaces para el control o modificación de la conducta en especial cuando existen problemas que provoquen malestar o desadaptación del niño ya sea en el ámbito educativo como en el hogar.

Estos programas incluyen en su estructura, objetivos y lineamientos las estrategias que hay que seguir para lograr aumentar y crear conductas adaptativas (reforzamiento positivo, modelado, control de estímulos y economía de fichas) y

también en extinguir o reducir conductas inadaptadas (extinción, reprimendas suaves, costo de respuesta, tiempo-fuera y castigo)

2.1.3.2. Estudios de casos sobre la aplicación de terapia de la conducta en niños con deficiencia intelectual

(Martin & Pear, 2008, pág. 135)

2.1.3.2.1 Desarrollar conductas apropiadas mediante desvanecimiento

Peter, diagnosticado de autismo, tenía un extenso repertorio de mímica vocal y podía repetir muchas palabras que decían otras personas, pero tenía muy poca conducta verbal aparte de esto. Imitaba muchas palabras, incluso cuando no era apropiado. Por ejemplo, cuando se le preguntaba por su nombre respondía «nombre». A veces repetía la pregunta completa: « ¿Cómo te llamas?».

Una estudiante universitaria, enseñó a Peter a responder apropiadamente a la pregunta « ¿cómo te llamas?» de la siguiente manera. Primero, encontró un reforzador efectivo. Como Peter ya trabajaba a cambio de fichas de plástico que podían canjearse por chucherías, caramelos y palomitas de maíz, Verónica decidió usar estas fichas como reforzadores.

Peter estaba sentado en una mesa pequeña en una habitación tranquila y Verónica se sentaba enfrente de él. En voz muy baja, Verónica le preguntaba: «¿cómo te llamas?». Entonces ella, antes de que Peter pudiera responder, gritaba: « ¡PETER!». Por supuesto, el niño imitaba la palabra «Peter», y Verónica le reforzaba diciendo «Buen chico» y dándole una ficha. Cabría preguntarse si esto suponía un avance dado que el chico sólo imitaba a la estudiante. No obstante, tras varios ensayos, Verónica empezó a preguntarle a Peter su nombre en un volumen más alto, y a dar la respuesta sin gritar. En cada ensayo, continuó reforzando la respuesta correcta, «Peter». Finalmente, Verónica preguntaba en voz alta « ¿cómo te llamas?» y simplemente movía la boca como si dijera «Peter». Sin embargo, el chico respondía correctamente.

Tras varios ensayos, la estudiante dejó incluso de mover la boca y el pequeño seguía respondiendo correctamente con su nombre a la pregunta, «¿cómo te llamas?».

2.1.3.2.2 Eliminar la conducta inapropiada mediante el castigo

Ben tenía siete años y estaba matriculado en un programa especial de una escuela pública para alumnos con dificultades de aprendizaje. Le habían diagnosticado un retraso en el desarrollo y el personal había observado un aumento en la frecuencia con que golpeaba a otros alumnos o incluso a los cuidadores. De hecho, durante las observaciones que se hicieron para tomar la línea de base a lo largo de tres semanas, se comprobó que Ben pegaba a los demás una media de 30 veces al día, con lo que quedó patente que había que hacer algo al respecto.

Aunque se ha demostrado que, usadas como castigo, las consecuencias desagradables reducen la frecuencia de las conductas no deseadas, son muchas las situaciones, y las aulas de las escuelas públicas serían un ejemplo, en que este tipo de consecuencias sería inaceptable. Por tanto, en el caso de Ben, los profesionales decidieron explorar la posibilidad de establecer una contingencia entre hacer ejercicio y los comportamientos agresivos para reducir la frecuencia de éstos.

Se tomaron precauciones para garantizar que el ejercicio contingente no perjudicara a la salud del niño, se explicó el procedimiento con todo detalle al padre y a la madre y se obtuvo su consentimiento para la participación en el programa. El comité de ética de la junta académica del distrito también revisó y aprobó la propuesta, que se aplicó diariamente en clase durante la jornada escolar. El día que se introdujo el ejercicio y Ben dio el primer golpe, la profesora le dijo, «Ben, no se pega a la gente. Siéntate y levántate diez veces».

A continuación y con el fin de asegurarse de que lo hacía, la profesora le cogía de la mano y tiraba de él hacia arriba, para que se levantara, y hacia abajo, para que se sentara, a la vez que repetía, «Levantarse, sentarse», hasta completar los 10

ejercicios. A pesar de que Ben protestó en algunas ocasiones, los cuidadores comentaron que sólo inicialmente hubo que obligarle a que hiciera los ejercicios, ya que posteriormente, el comentario verbal era suficiente para que los hiciera por sí mismo. De la media de unos 30 golpes diarios que se registró durante la línea de base, la frecuencia se redujo a once ya el primer día de intervención, a diez el segundo día, a uno el tercer día y a uno o ninguno a partir de entonces.

Tras dos semanas, el personal decidió dejar de aplicar el programa de ejercicios contingentes para ver qué sucedía con las conductas agresivas. La frecuencia de los golpes siguió siendo muy baja durante cuatro días, pero luego comenzó a aumentar nuevamente durante otros cuatro días. Se reintrodujo entonces el programa de ejercicios y se observó un declive inmediato de los golpes hasta llegar a desaparecer. Si bien la intervención se mantuvo formalmente durante otros dos meses, lo cierto es que los cuidadores sólo registraron tres incidentes de agresión durante todo este tiempo, con lo cual Ben aprendió a jugar e interactuar con sus compañeros sin volver a evidenciar las características agresivas inapropiadas de su conducta previa.

2.2. MARCO CONTEXTUAL

2.2.1. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

Instituto Fiscal De Educación Especial De El Oro

2.2.2. UBICACIÓN

El Instituto Fiscal De Educación Especial De El Oro está ubicado en La Provincia de El Oro, Cantón Machala, Parroquia Jambelí, Lugar Lotización San Estuardo

2.2.3. BREVE RESEÑA HISTÓRICA DE LA INSTITUCIÓN

Por el año de 1979, el comité de damas de la cruz roja provincial de El Oro, encabezada por la señora Elsa García de Cabrera, en el desarrollo de sus

programas humanitarios pudo constatar numerosos casos de personas especialmente niños con impedimentos mentales.

En 1981, un 7 de mayo se reúnen un grupo de distinguidas damas del Cantón Machala y autoridades provinciales y deciden fundar la asociación de educación especial de El Oro "ADESPORO", quienes sostienen conversaciones con el entonces jefe nacional de planeamiento educativo del ministerio de educación y cultura, Lic. Manuel Ávila Loor, y, deciden un 25 de junio del año 1981 crear el instituto fiscal de educación especial de El Oro, abriendo sus puertas con 23 alumnos, surgiendo de esta forma, la primera institución pionera en educación especial en la provincia.

Bien comprendemos que al crearse esta escuela de educación especial nuestras aspiraciones se dirigían a ayudar y servir a ese mundo olvidado de las personas con discapacidad, tarea dura pero no imposible. Para este noble propósito era indispensable contar también con la ayuda de otras instituciones afines que cuentan con la experiencia y conocimiento en el campo de la educación especial; y, ahí estuvo FASINARM y FEPAPDEM que con su magnífico espíritu de colaboración y probada experiencia y conocimiento en el campo de la educación especial, nos brindaron su apoyo, el cual estamos proporcionando a los alumnos que están bajo nuestra formación.

El 26 de mayo de 1992; el ministerio de educación, a través de la dirección nacional de educación especial, como consecuencia de una evaluación de la calidad de atención de las instituciones especiales a nivel del país, acuerdan unificar la escuela de ciegos y sordos al instituto fiscal de educación especial de El Oro, pasando a ser la única institución educativa en el país que atiende las 3 categorías: visual ,auditiva e intelectual; pese a esta unificación de los recursos humanos, técnicos y económicos no se incrementan por lo que se ve abocado a la autogestión; personas altruistas de buen corazón como el señor Julio Ullauri Pérez a quien se lo denominó el Ángel guardián por brindar su apoyo constante a nuestra institución, a la Srta. Stefany Salgado Tomaselly nuestra reina de la escuela, a la Sra. Dora de Gutiérrez, quien encaminó los trámites para la construcción de nuestra escuelita, al señor

Esteban Quirola quien donó el terreno donde se asienta el plantel educativo, a la fundación María Emilia, a su representante, la Lic. Gina Ordoñez, a padres de familia quienes con su esfuerzo y apoyo se culminó el cerramiento del plantel.

De las instituciones es importantísimo resaltar la labor del señor prefecto provincial, Ing. Montgomery Sánchez Reyes, denominado por los maestros el prefecto de la educación, quien nos rellenó parte del plantel, nos dota de agua semanalmente con el tanquero y construyo un pabellón de 6 aulas con su mobiliario respectivo.

A cosméticos Yanbal y olimpiadas especiales representados por los, señores: Juan Fernando Belmont y Héctor Cueva Jiménez en su orden, por brindar una escuela bien dotada.

A ustedes excretores (as) compañeros y compañeras, personal administrativo y de servicio que sin ayuda y comprensión no se hubiera llegado al sitio de prestigio que ha alcanzado nuestra institución.

Tenemos que seguir avanzando y no ponernos a lamentar porque nada viene fácil, hemos realizado un convenio con el hospital esperanza, para brindar atención médica neurológica a nuestros alumnos, así también ofrecemos atención psicológica.

Firmamos hoy la prestación de servicios de la piscina del club 23 de abril para nuestros alumnos.

Están aprobados y presupuestados el cerramiento, pista atlética, aulas y canchas deportivas por parte del F.I.S.E para lo cual solicitamos el apoyo de las autoridades provinciales para que nos ayuden en su cristalización.

Se ha solicitado el apoyo al Rotary club a su presidente el Sr. Dr. Bolívar Barragán, de los materiales para construir los talleres de panadería, costura y pintura, los mismos que se encuentran en el plantel viejo; y, las materias primas que personas altruistas nos están brindando como son los señores: René Aguilar, Ángel Rodríguez e Ing. Oswaldo Aguilar, a todos ustedes de corazón muchas gracias.

2.2.4. MISIÓN

El Instituto Fiscal de Educación Especial de El Oro, es una institución educativa especial que aspira cumplir con los objetivos propuestos en la ley de educación, reforma curricular y plan decenal de educación. Para mejorar la educación inclusiva mediante procesos pedagógicos permitiendo obtener aprendizajes significativos y funcionales, impartidos en forma humanística, pedagógica y con calidez humana, buscando siempre la integración social y el bienestar de todos quienes la conformamos.

2.2.5 VISIÓN

En nuestra institución queremos contar con una comunidad educativa capaz de tomar decisiones acertadas para el mejoramiento de la calidad educativa, con maestros y técnicos preparados, responsables y conscientes de su rol, en aulas adecuadas, funcionales y con todos sus implementos; estudiantes motivados y autosuficientes, donde ellos sean los actores principales de su propio desarrollo, respetando siempre su discapacidad, convirtiéndose en entes inclusivos para la superación de ellos

2.2.6. OBJETIVOS

2.2.6.1. Objetivo general

Ofrecer una educación diferenciada e individualizada a las personas con necesidades educativas especiales, para que alcancen al máximo desarrollo personal y social.

2.2.6.2. Objetivos específicos

- Utilizar todos los recursos disponibles en el ámbito de la comunidad educativa, para proporcionar una educación integral de calidad y calidez.

- Participar activamente en la planificación y desarrollo de programas de capacitación y perfeccionamiento destinados al personal que labora en el establecimiento.
- Coordinar con instituciones afines para completar el proceso de inserción educativa y laboral de sus educandos, enmarcados en el Plan Decenal y Ley de Educación vigente.

2.2.7. COBERTURA DE SERVICIOS

El Instituto Fiscal De Educación Especial De El Oro, brinda su cobertura de atención a todas las personas que presidan de él, especialmente a niños con impedimentos mentales.

2.2.8. INFRAESTRUCTURA

2.2.8.1 Infraestructura Física

- Rectorado
- Sala Administrativa
- Secretaria
- Colector
- Auxiliares De Servicios
- 11 Aulas
- Estimulación Temprana
- 1ro De Básica
- 2do De Básica
- 3ro De Básica
- 4to De Básica
- 5to De Básica
- 6to De Básica
- 7mo De Básica
- Multirretos

- Pre-Vocacional
- Talleres

2.2.8.2 Infraestructura Técnica

- Trabajo Social
- Terapias De Lenguaje
- Fisioterapias
- Terapia Ocupacional
- Psicología

2.2.9. ORGANIZACIÓN

Para el cumplimiento de sus fines específicos el Instituto Fiscal de Educación Especial de El Oro, completa los siguientes niveles de organización estructural.

Nivel Directivo: Rector del plantel

Nivel Asesor: Junta General de profesores y Consejo Directivo

Nivel de Apoyo: Secretaría, Colecturía y Auxiliares de servicios

Nivel Operativo o Área Técnica: Coordinación Pedagógica, programas y Equipo Multi- profesional de apoyo

2.2.10. SOSTENIMIENTO

Este instituto es sostenido por el Gobierno Nacional del Ecuador y por la colaboración de maestros y padres de familia

CAPITULO III

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO

3.1. METODOLOGÍA GENERAL.

Los métodos que se utilizaron en este trabajo de investigación fueron:

Inductivo-deductivo

Permitió en la investigación ir de lo general a lo particular, para encontrar los problemas relacionados al tema de investigación.

Descriptivo

Permitió ir describiendo cada uno de los problemas de la investigación para ir encontrando las soluciones pertinentes.

Estadístico

Permitió identificar numéricamente las variables del problema de investigación para establecer prioridades de solución.

Hipotético Deductivo

Permitió deducir premisas que según el criterio de los investigadores ocasionan los problemas de esta institución.

Todos estos métodos sirvieron para tabular, interpretar, deducir y analizar la información recabada, a través de los instrumentos de campo aplicados en el Instituto objeto de estudio.

En cuanto a la utilización de técnicas, empleamos la técnica de observación directa, que permitió identificar los problemas de interés para la investigación, entrevista que facilitó entablar un dialogo con las personas que forman la comunidad de aprendizaje, encuestas para ir encontrando las debilidades y fortalezas que nos permitan proponer soluciones acordes a las necesidades de la institución.

3.1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO OPERATIVO

El recorrido operativo operacional se inició con la revisión bibliográfica referente al objeto de estudio. Esta información bibliográfica fue seleccionada y guardada a través del fichaje y sirvió para la construcción de los capítulos del marco teórico. La problematización nos posibilito elaborar el sistema problema-objetivos e hipótesis.

Una vez operacionalizadas las variables intervinientes en cada hipótesis, se inició un proceso de recolección de información que permitió precisamente la demostración de las mismas.

La obtención de la información empírica demando la necesidad de identificar y seleccionar las unidades de investigación y el procedimiento para establecer su cuantificación, seleccionadas las unidades de investigación se procedió a diseñar los instrumentos de recolección de la información y se probó su consistencia mediante el pilotaje.

Cumplidos los procesos de recolección y procesamiento de la información, cada uno de los elementos fue analizado e interpretado cuanti-cualitativamente y descrito, en sus particularidades. Los ejes de análisis fueron las variables de estudio presentes en los objetivos y las hipótesis, se consideró las frecuencias o porcentajes mayores, para ser comparados entre si y establecer conclusiones y se elaboró la propuesta, tomando como insumo los resultados de la investigación.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de la presente investigación es de carácter descriptivo-propositivo, que busca describir cada una de las variables encontradas, para luego proponer mejoras a los problemas encontrados con la finalidad de que se corrija las falencias y se mejore el proceso.

3.1.3. MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN

Por su naturaleza, esta investigación es diagnóstica propositiva y combina dos modalidades; toda vez que se recurre a la utilización de fuentes y recursos metodológicos de campo y bibliográfica-documental.

3.1.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Las unidades de investigación, para el caso de nuestro trabajo son:

A.- Docentes, el universo investigativo es de 14 docentes, 6 personal técnico terapeutas los cuales corresponden a cursos del 4° a 7° año de educación básica del Instituto Especial de El Oro.

B.- Padres de familia, el universo es de 60 padres de familia

C.- Alumnos, el universo es de 60 estudiantes todos ellos con deficiencia intelectual leve.

Como el número investigativo de docentes, personal técnico terapeutas y alumnos es manejable, no será necesario establecer muestra, puesto que todas las unidades serán encuestadas, al igual que el segmento de padres de familia, como su número es manejable, se investiga a todo el universo, mediante la aplicación de la entrevista y a los alumnos la técnica de la observación.

3.1.5. SELECCIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES
<p>Las conductas indeseables que prevalece en los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro son la desobediencia, agresividad y habla inapropiada debido a que las enseñanzas aplicadas por los docentes para corregirlas no son reforzadas adecuadamente por los padres de familia.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE Conducta</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE Enseñanzas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comportamiento • Acción • Reacción • Calidad • Apoyo familiar • Eficacia escolar • Formación profesional
<p>El aprendizaje de los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro es formativo y dinámico debido a que mediante este ellos adquieren un sentido personal, se apropian de valores principales y tienen una búsqueda activa de conocimiento.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE Aprendizaje</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE Conocimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Educación • Desarrollo personal • Experiencia • Aprendizaje
<p>Las estrategias terapéuticas más utilizadas por los docentes para el mejoramiento de las conductas de los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro son el modelado y reforzamiento positivo debido a que con estas técnicas obtienen mejores resultados en su proceso de adaptación.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE Estrategias terapéuticas</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE Proceso de adaptación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Recursos terapéuticos • Interacción • Evolución del medio

3.1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

3.1.6.1 DEFINICIÓN OPERATIVA DE CADA VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN
Conducta	La conducta está relacionada a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida. Esto quiere decir que el término puede emplearse como sinónimo de comportamiento, ya que se refiere a las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno.
Enseñanzas	Constituye en el contexto escolar un proceso de interacción e intercomunicación entre varios sujetos y, fundamentalmente tiene lugar en forma grupal, en el que el maestro ocupa un lugar de gran importancia como pedagogo, que lo organiza y lo conduce, pero tiene que ser de tal manera, que los miembros de ese grupo (alumnos) tengan un significativo protagonismo y le hagan sentir una gran motivación por lo que hacen.
Aprendizaje	Es el proceso en el cual el educando, con dirección directa o indirecta de su guía, y en una situación didáctica especialmente estructurada, desenvuelve las habilidades, los hábitos y las capacidades que le permiten apropiarse creativamente de la cultura y de los métodos para buscar y emplear los conocimientos por sí mismo.
Conocimiento	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.

Estrategias terapéuticas	En este marco psicoterapéutico la estrategia adecuada a cada situación y persona es el arte de equilibrar lo más adecuadamente posible la justa medida de acercamiento afectivo y dirección terapéutica. Esto es, establecer una relación afectiva psicoterapéutica flexible, creativa, respetuosa e inteligente, basada en conocimientos específicos adecuados.
Proceso de adaptación	Se reconoce como una estrategia de tipo educativo que generalmente está dirigida a estudiantes con necesidades pedagógicas especiales. Se basa en la adecuación del programa de un nivel educativo concreto con la intención de conseguir que determinados contenidos resulten más sencillos de asimilar.

3.1.6.2. SELECCIÓN DE TÉCNICAS

MATRIZ VARIABLE, INDICADORES Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN					
VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN			
		DOCUMENTAL	OBSERVACIÓN	ENTREVISTA	ENCUESTA
Conducta	Comportamiento		X	X	X
	Acción		X		
	Reacción		X		
Enseñanza	Calidad		X	X	X
	Apoyo familiar			X	X
	Eficacia escolar			X	X
	Formación profesional			X	X
Aprendizaje	Educación			X	X
	Desarrollo personal		X	X	X
Conocimiento	Experiencia			X	X

	Aprendizaje		X	X	X
Estrategias terapéuticas	Recursos terapéuticos	X	X	X	X
Proceso de adaptación	Interacción		X	X	X
	Evolución del medio	X		X	X

3.2 INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Considerando las exigencias metodológicas del proceso de investigación de campo, hemos dado respuesta a las características de cada una de las unidades muestrales seleccionadas en el Instituto Especial de El Oro de la ciudad de Machala, de la provincia de El Oro.

La aplicación de los respectivos instrumentos de investigación, permitió recabar información puntual y relevante de parte de los encuestados y entrevistados, información que utilizamos en la elaboración de cada uno de los cuadros y gráficos estadísticos; representación gráfica que procedimos al análisis e interpretación, situación que nos facilitó la redacción de conclusiones y recomendaciones concretas y relacionadas con la realidad investigada de la institución en mención.

Aplicamos guía de observación a los alumnos, entrevista a docentes y personal técnico terapeuta y encuesta a los padres de familia.

Con el fin de presentar de forma objetiva cada uno de los referentes empíricos recabados, presentamos a continuación el proceso estadístico seguido, según las características de cada uno de los estratos de investigación de campo seleccionados.

3.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

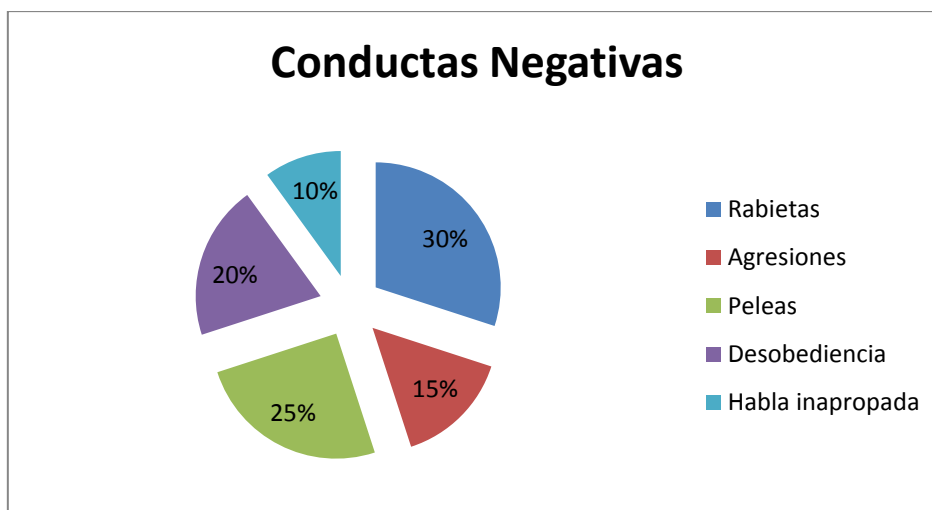
3.3.1. ENCUESTA REALIZADA A LOS DOCENTES Y PERSONAL TÉCNICO TERAPISTA

1.- ¿Cuáles son las conductas negativas que prevalecen en sus estudiantes con discapacidad intelectual?

CUADRO ESQUEMATICO N°1

OPCIONES	Nº	%
Rabietas	6	30
Agresiones	3	15
Peleas	5	25
Desobediencia	4	20
Habla inapropiada	2	10
Total	20	100%

GRAFICO N° 1



Análisis.- el 30% que corresponde a 6 docentes tienen estudiantes con problemas de rabietas, el 15% correspondiente a 3 docentes con problemas de agresión, el 25% igual a 5 docentes con niños que pelean, el 20% correspondiente a 4 docentes

con niños desobedientes y el 10% correspondiente a 2 docentes con niños de habla inapropiada.

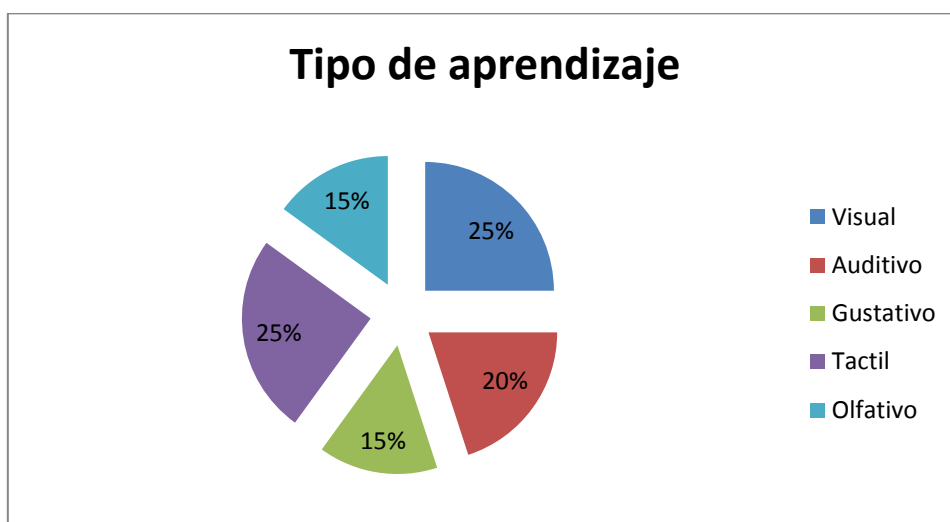
Interpretación.- la muestra indica que las conductas negativas que más prevalecen en el salón de clase son las rabietas y las peleas, y en un menos porcentaje los niños agresivos, desobedientes y con habla inapropiada; por lo que el docente debe encontrar técnicas apropiadas para poder corregirlas.

2.- ¿Cómo aprenden sus estudiantes con discapacidad intelectual?

CUADRO ESQUEMATICO N° 2

OPCIONES	Nº	%
Visual	5	25
Auditivo	4	20
Gustativo	3	15
Táctil	5	25
Olfativo	3	15
Total	20	100%

GRAFICO N° 2



Análisis.- este resultado evidencia que el 25% correspondiente a 5 docentes utilizan en sus estudiantes material de tipo visual, el 20% que corresponde a 4

docentes con material auditivo, el 15% igual a 3 docentes con material gustativo, el 25% que corresponde a 5 docentes con material táctil y el 15% correspondiente a 3 docentes con material olfativo.

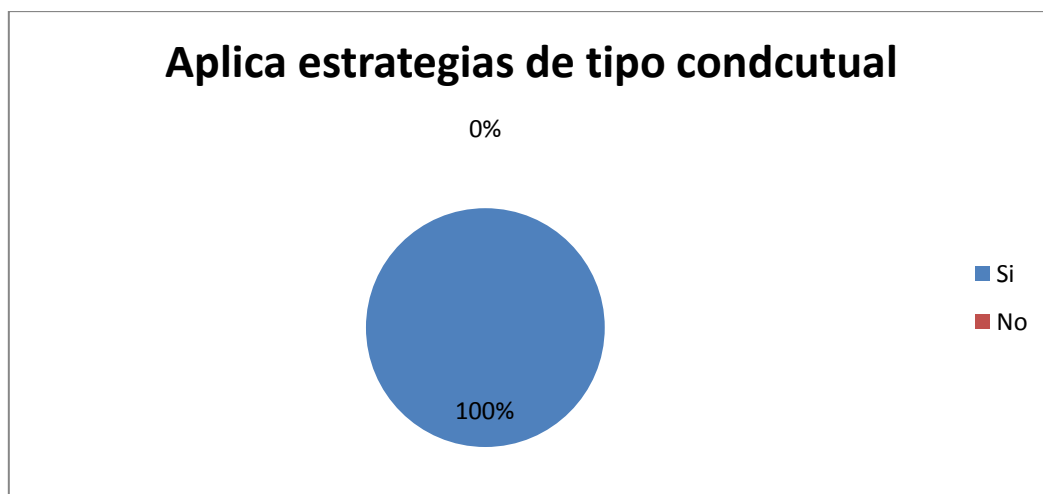
Interpretación.- el resultado mayoritario indica que el aprendizaje que se aplica a los estudiantes con deficiencia intelectual es el visual, táctil y auditivo y en un menor porcentaje el gustativo y olfativo; siempre buscando una mejor aceptación del niño para complementar su enseñanza.

3.- ¿Aplica usted estrategias de tipo conductual a sus estudiantes?

CUADRO ESQUEMATICO N° 3

OPCIONES	Nº	%
Si	20	100
No	0	0
Total	20	100%

GRAFICO N° 3



Análisis.- el resultado obtenido de la encuesta nos da a conocer que el 100% de los docentes correspondientes a 20 de ellos si aplica estrategias de tipo conductual a sus estudiantes.

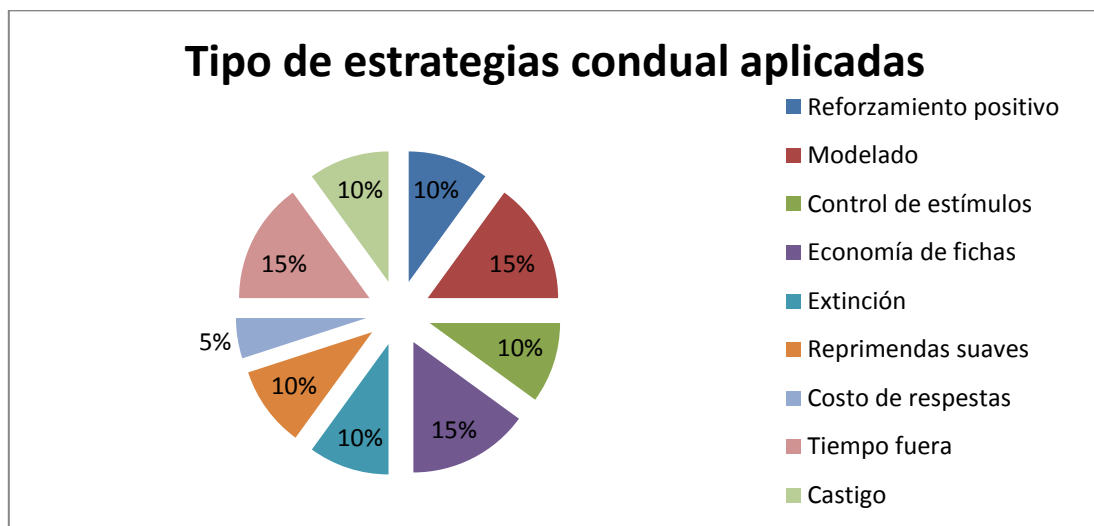
Interpretación.- con los datos obtenidos podemos evidenciar que los docentes del instituto especial si aplican como parte de su metodología de enseñanza estrategias de tipo conductual para mejorar el aprendizaje de sus estudiantes.

4.- ¿Qué tipo de estrategias de tipo conductual usted aplica?

CUADRO ESQUEMATICO N° 4

OPCIONES	Nº	%
Reforzamiento positivo	2	10
Modelado	3	15
Control de estímulos	2	10
Economía de fichas	3	15
Extinción	2	10
Reprimendas suaves	2	10
Costo de respuestas	1	5
Tiempo-fuera	3	15
Castigo	2	10
Total	20	100%

GRAFICO N° 4



Análisis.- el resultado de la encuesta nos indica que el 10% correspondiente a 2 docentes utilizan reforzamiento positivo, 15% igual a 3 docentes utilizan modelado, 10% igual a 2 docentes control de estímulos, 15% igual a 3 docentes utiliza

economía de fichas, 10% correspondiente a 2 docentes utiliza extinción, 10% igual a 2 docentes utiliza reprimendas suaves, 5% que corresponde a 1 docente utiliza costo de respuestas, 15% igual a 3 docentes utiliza tiempo-fuera y 10% correspondiente a 2 docentes utiliza castigo.

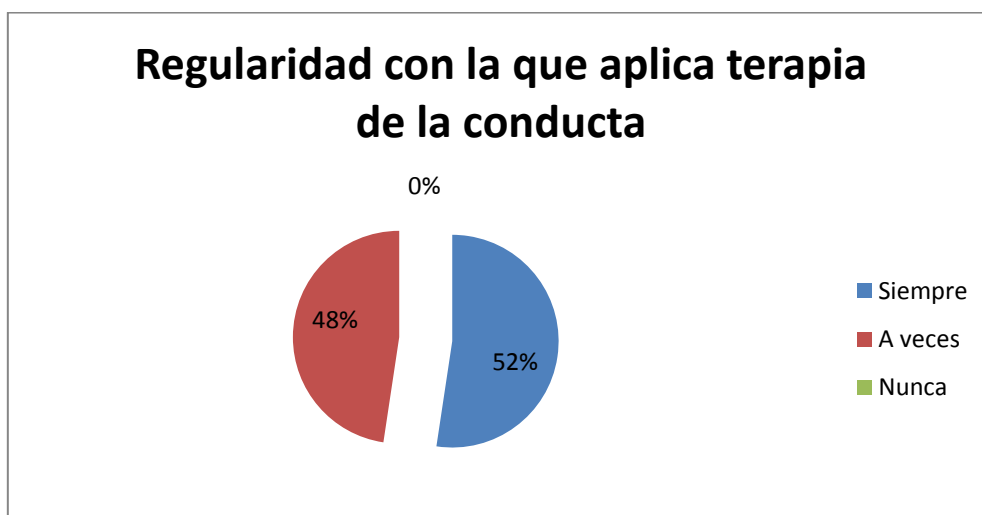
Interpretación.- analizando los resultados tenemos que tomar en cuenta que casi en igual porcentaje las estrategias conductuales son utilizadas por los docentes para modificar conductas indeseadas que se presentan en sus estudiantes.

5.- ¿Con que regularidad aplica usted las estrategias de tipo conductual en sus estudiantes?

CUADRO ESQUEMATIC Nº 5

OPCIONES	Nº	%
Siempre	11	52
A veces	10	48
Nunca	0	0
Total	20	100%

GRAFICO Nº 5



Análisis.- Los análisis de la encuesta demuestran que el 52% correspondientes 11 docentes siempre aplican estrategias conductuales a sus estudiantes y el 48%

correspondiente a 10 docente si lo han utilizado pero en pocas ocasiones y el 0% que corresponde a ningún docente nunca lo ha utilizado.

Interpretación.- tomando en cuenta los resultados de las encuestas nos percatamos que más de las mitad de los docente si aplica estrategias conductuales con regularidad a sus estudiantes debido a que estas técnicas les ayudan a corregir de mejor manera conductas indeseadas.

6.- ¿Han mejorado la conducta sus estudiantes con la aplicación de las estrategias terapéuticas?

CUADRO ESQUEMATIC N° 6

OPCIONES	Nº	%
Si	17	85
No	3	15
Total	20	100%

GRAFICO N° 6



Análisis.- en los resultados obtenidos de la encuesta podemos apreciar que el 85% de docentes correspondiente a 17 de ellos consideran que las conductas de sus estudiantes si han mejorado durante la aplicación de estrategias conductuales, y el 15% no han visto mejoría

Interpretación.- con estos datos se puede apreciar que si existen mejoras en las conductas de los estudiantes, es decir las estrategias aplicadas por los docentes está dando resultados positivos en estos niños y por otro lado se debería analizar cuáles son las falencias por las cuales no resultan en otros.

3.3.2. ENTREVISTA REALIZADA A PADRES DE FAMILIA

1.- ¿Qué conductas negativas presenta su hijo?

Las conductas negativas que presentan sus hijos son la desobediencia y las rabietas las cuales les dificulta mucho controlarlas.

2.- ¿Cómo es el aprendizaje que le imparten a su hijo?

Los padres de familia creen que el aprendizaje de sus hijos es bueno, debido al progreso que han presentado desde que acuden a clases regularmente.

3.- ¿Ha desarrollado su hijo sus habilidades durante su proceso de aprendizaje?

La enseñanza que imparten los docentes han sido útiles para el desarrollo de sus habilidades, mejorando su autonomía y volviéndolos más independientes; de esta manera tienen un mejor desenvolvimiento.

4.- ¿Usted refuerza el aprendizaje de su hijo en el hogar?

En determinadas ocasiones los padres de familia refuerzan en aprendizaje impartido por los docentes en el salón de clase, sin embargo existen padres que no brindan el apoyo a sus hijos.

3.4 DEMOSTRACION DE HIPOTESIS

Hipótesis Central

En relación a la hipótesis central sostiene que las estrategias de tipo conductual influyen favorablemente en el desarrollo del aprendizaje de los niños y niñas con discapacidades intelectual debido que aportan al mejoramiento de sus hábitos y al desarrollo de su personalidad, esto se debe a que la metodología aplicada por los docentes están dando excelentes resultados y por tal razón ayudan a modificar conductas indeseables, las cuales los padres de familia lo consideran como un cambio positivo.

HIP.1 Las conductas indeseables que prevalece en los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro son la desobediencia, agresividad y habla inapropiada debido a que las enseñanzas aplicadas por los docentes para corregirlas no son reforzadas adecuadamente por los padres de familia

En relación a la hipótesis particular N° 1 que se corrobora en el cuadro N° 1, se demuestra que las conductas las conductas negativas que presentan los estudiantes son las rabietas, peleas y desobediencia, las cuales se toman muy en cuenta para plantearse qué estrategia van a aplicar y que estas den un buen resultado.

HIP. 2 El aprendizaje de los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro es formativo y dinámico debido a que mediante de este ellos adquieren un sentido personal, se apropian de valores principales y tienen una búsqueda activa de conocimiento.

En relación a la hipótesis N° 2 que se demuestra en cuadro N° 2, que el aprendizaje empleado por los docentes es visual, auditivo y táctil los mismos que hacen participe a los estudiantes de manera activa y de esta manera desarrollar mejor sus habilidades y a su vez elevar sus capacidades académicas para un mejor desenvolvimiento dentro del salón de clase.

HIP. 3 Las estrategias terapéuticas más utilizadas por los docentes para el mejoramiento de las conductas de los niños y niñas del Instituto Fiscal Especial de El Oro son el modelado y reforzamiento positivo debido a que con estas técnicas obtienen mejores resultados en su proceso de adaptación.

En relación a la hipótesis particular N° 3 sostiene que la aplicación de estrategias terapéuticas por parte de los docentes son el modelado y reforzamiento positivo los cuales se desmienten según los resultados del cuadro N° 4 que nos da a conocer que las estrategias conductuales son aplicadas en igualdad por los docentes, siempre en busca de la más adecuada para aplicar en la conducta a corregir; los cuales han dado resultados positivos en la corrección de conductas indeseadas como nos indica el cuadro N° 6 el cual nos da a conocer que las estrategias aplicadas dan resultados positivos.

3.5 CONCLUSIONES

Como conclusión de esta investigación hemos obtenido lo siguiente:

- La conducta indeseable que presentan los niños y niñas del Instituto especial son la desobediencia y las peleas, por lo que los docentes tienen que buscar nuevas formas y técnicas para disminuir o corregir estas conductas y se adapten mejor a su entorno social.
- El aprendizaje que los estudiantes con discapacidad intelectual es participativo lo cual hace que tengan un mejor desenvolvimiento, desarrollen sus habilidades y de esta manera incrementar sus experiencias que conjuntamente con los materiales didácticos, psicopedagógicos y terapias adecuadas facilitan el aprendizaje de los estudiantes
- Las estrategias conductuales en la práctica docente son aplicadas todas, aunque el modelado, economía de fichas y tiempo-fuera tienen un poco de prioridad aunque no se diferencia por mucho de las otras estrategias,

dependiendo del criterio del docente y de la conducta que se quiera corregir cada una de ellas será aplicada.

3.6 RECOMENDACIONES

- Capacitar a los docentes en el manejo de metodologías activas, buscando utilizar esta herramienta en los procesos de evaluación académica y logrando así una mejor confianza por parte de los padres de familia.
- Implementar metodologías innovadoras que se encuentren vigentes actualmente y que permita a su vez que el niño con discapacidad intelectual se integre a la sociedad.
- Ejecutar modelos de enseñanza relacionados con el ambiente debido a que este es muy influyente en la conducta del niño con discapacidad intelectual, ya que su comportamiento frecuentemente es realizado por imitación de conductas que se encuentran en su entorno.
- Instruir a los padres de familia para que conozcan la importancia del apoyo familiar y orientarlos para que sepan cómo trabajar con un niño con discapacidad intelectual y de esta forma puedan guiarlos eficazmente en sus tareas.

CAPITULO IV

PROPUESTA DE INTERVENCION

4.1. ANTECEDENTES.

Estas actividades son el principal componente de la formación del estudiante, es por tal razón que se han desarrollado nuevos programas que buscan favorecer el aprendizaje y el análisis de objetivos y estructuras de cada conducta académica.

Es por eso que el docente y técnico terapeuta necesita prepararse para estar situado en el mundo actual con las herramientas del futuro, para de esta manera educar integrando y satisfaciendo las necesidades de los estudiantes fortaleciéndolos para enfrentar los desafíos actuales y venideros.

El Instituto de Educación Especial de El Oro, de la ciudad de Machala se ha interesado por desarrollar un proceso educativo integral basado en competencias, fortaleciendo el proyecto educativo de la institución, formando personas activas con habilidades para desenvolverse de forma correcta en la sociedad lo cual cumple con la misión y visión de esta unidad educativa.

Es por tal razón que reforzaremos la técnicas d la conducta que han surgido como alternativas o complementos a los tradicionales métodos de evaluación. Su grado de inmediatez permite transferir la información de forma más eficiente dinamizando las interacciones de evaluación entre el docente, el técnico terapeuta y el estudiante. Es necesaria la capacitación al docente por medio de un manual práctico sobre las estrategias conductuales para trabajar con alumnos de 4to a 7mo año de educación básica, siendo los beneficiarios los estudiantes que se educan en esta institución.

4.2. TITULO

Manual práctico para la aplicación de estrategias conductuales que mejoren el proceso de aprendizaje en la educación especial, dirigidos a los docentes y técnicos

terapistas del 4to a 7mo de educación básica del Instituto Fiscal Especial De El Oro de la ciudad de Machala

4.3. UBICACIÓN

La propuesta se la aplicará en el Instituto Fiscal Especial De El Oro de la ciudad de Machala , ubicado en las calles Marcel Laniado y 10ma Oeste diagonal al Hospital Esperanza.

4.4. BENEFICIARIOS

Los beneficiarios serán los estudiantes del 4to a 7mo año de educación básica del Instituto Fiscal Especial De El Oro, debido a que los docentes y técnicos terapistas de estos cursos pondrán en práctica las metodologías enseñadas, permitiendo el fortalecimiento del proceso de aprendizaje para un mejor entendimiento. El beneficio a los docentes y técnicos terapistas se centra en la adquisición de un conjunto de experiencias en la utilización de las herramientas necesarias, reformando el proceso educativo y mejorando su práctica profesional.

4.5. JUSTIFICACIÓN

El nacimiento de un niño con discapacidad intelectual se debe a múltiples causas y su desarrollo en el aprendizaje varía en cada uno, por tal razón los docentes y técnicos terapistas a cargo de ellos deben estar constantemente preparándose y desarrollar sus estrategias de enseñanza simétricamente con los avances generados por la evolución de la sociedad, utilizando en su sala de clases métodos actuales de enseñanza para la modificación de conducta dentro de un contexto conjunto que busca generar nuevas formas de aprendizaje de una manera dinámica y más efectiva; al seguir aplicando métodos tradicionales podría implicar un obstáculo para los estudiantes debido a que no están en la categoría adecuada de los avances de la educación.

Luego de la investigación de campo se obtuvo como resultado que pese a los años de experiencia y capacitaciones de los docentes y técnicos terapeutas ellos siguen utilizando métodos tradicionales de enseñanza, presentando de esta manera una afectación para el niño de discapacidad intelectual debido a que no se está modificando la conducta del niño, ya que en nuestro medio la mayor parte de las familias sin tomar en cuenta su nivel económico tratan de cuidar y guiar a sus hijos con las innovaciones que se implementan.

En este contexto surge la propuesta denominada Manual práctico para la aplicación de estrategias conductuales que mejoren el proceso de aprendizaje en la educación especial, dirigidos a los docentes y técnicos terapeutas del 4to a 7mo de educación básica del Instituto Fiscal Especial De El Oro de la ciudad de Machala, las mismas que permitirán dotar de nuevos procesos al docente y terapeutas para que realicen modernos escenarios de evaluación de una mejor manera. Por lo tanto, ponemos a consideración la propuesta para que los directivos de la Universidad la autoricen y el Centro Institucional la acepte para su ejecución.

4.6. OBJETIVOS

4.6.1. Objetivos Generales

Guiar a los docentes y técnicos terapeutas de 4to a 7mo año de educación básica del Instituto Fiscal Especial De El Oro sobre la aplicación de estrategias conductuales para el mejoramiento de programas en el proceso de aprendizaje en la educación especial y conjuntamente con los padres de familia mejorar la conducta y el rendimiento académico de los estudiantes.

4.6.2. Objetivos Específicos

- Promover el uso adecuado de estrategias dentro del proceso de aprendizaje para mejorar la participación y creatividad del docente y técnico terapeuta en la creación de nuevos escenarios de evaluación.

- Identificar los contenidos y las influencias que posee el ambiente en el desarrollo de la persona y su aplicación dentro del proceso educativo
- Reforzar los conocimientos de técnicas de la conducta para inducir el cambio de sus comportamientos y desarrollen de mejor forma sus potencialidades y oportunidades disponibles en su medio.

4.7. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

4.7.1. Enfoque Conductual En El Aprendizaje

El enfoque conductual es una base fundamental en el proceso de enseñanza – aprendizaje y ha ido evolucionado a través de los años en los cuales ha construido múltiples instrumentos de evaluación y a su vez nuevas vías de comprensión y tratamiento que faciliten la creación o incremento de conductas deseadas y la disminución o extinción de las indeseadas.

La implementación de nuevas estrategias conductuales dentro del salón de clase ayuda a modificar su currículo tradicional que se ha venido ejecutando hasta la actualidad.

4.7.2. Programa De Terapia De La Conducta.

La programación en los centros anteriormente se dirigía a promover el cuidado físico básico y programa de estimulación general.

Los programas de intervención conductual buscan que el comportamiento del niño sea productivo y aceptable en término social, tomando en cuenta la participación del docente, terapeuta y padre de familia.

4.7.2.1. METAS DEL PROGRAMA DE TERAPIA DE LA CONDUCTA

Los programas de técnicas de la conducta están orientados a la adquisición o el incremento de comportamiento adaptativos y a la disminución o extinción de aquellos que no lo son.

Para la realización de este programa hay que tener en cuenta dos aspectos muy importantes:

1.- Estudio del comportamiento humano (evaluación conductual).

2.- Aplicación de principios y relaciones funcionales que rigen la conducta (Intervención conductual).

El diagnóstico consta de dos partes:

- Observación del niño y evaluación de conductas básicas, habilidades sociales, adaptación, habilidades académicas y conductas problema.
- Entrevista con los padres para complementar información obtenida de la primera parte.

Luego de realizado el diagnóstico se identifica el comportamiento o conducta que requiera modificar; el cual se denominaría como meta del programa.

Los lineamientos que determinan las metas de un programa son:

- Conducta que lleven a los niños a niveles normativos de funcionamiento en relación con sus compañeros.
- Conductas peligrosas para ellos o los demás.
- Conductas que disminuyen el riesgo de daño, enfermedades o disfunciones físicas o psicológicas.

- Conductas que afectan el funcionamiento adaptativo.
- Conductas que pueden conducir a cambios positivos.
- Conductas que reducen problemas de los individuos que los padecen (padres, docentes, compañeros) con quienes el niño tiene contacto.

4.7.3. COMO ADQUIRIR O MANTENER CONDUCTAS

La adquisición de mantenimiento de conducta es muy importante en este programa debido a que mediante una evolución previa se conoce cuál es el comportamiento del estudiante que se quiere desarrollar.

A continuación detallaremos los procedimientos fundamentales para la adquisición de conducta.

4.7.3.1 Reforzamiento Positivo

El reforzamiento positivo es un procedimiento en el cual se presenta al niño un estímulo agradable inmediatamente después de la realización de una conducta adecuada de tal manera que consigamos la probabilidad de que esta conducta se repita o mantenga.

Tenemos el caso de un niño que no quiere realizar tareas asignadas en el hogar. Su madre ante la falta de voluntad del pequeño decide comprarle un chupete si realiza la tarea; de este modo es como funciona, el chupete como refuerzo positivo.

4.7.3.2. Modelado

Es un aprendizaje observacional donde su estrategia fundamental es exponer al niño ante un individuo que exhiben los comportamientos adecuados que él debería

adaptar bajo ciertas circunstancias, consistentemente hasta que se presente con frecuencia.

4.7.3.3. Control de Estimulo

Una conducta se encuentra bajo el control de estímulo cuando la presencia de dicho estímulo le anuncia al sujeto que la conducta será reforzada; es decir se basa en la restricción de estímulo en conducto problema y en la instauración o desarrollo de estímulo cuya presencia favorezca el aumento de una conducta que se desea incrementar.

4.7.3.4. Economía de Fichas

La técnica consiste en entregar un estímulo (fichas, puntos, estrellas, etc.) que actúan de reforzadores simbólicos, inmediatamente después de la conducta deseada o que quiera reforzar; estos estímulos posteriormente pueden ser cambiados por premios que han sido previamente pactados.

4.7.4. DISMINUIR O ELIMINAR CONDUCTAS

Existe gran diversidad de procedimientos supresores de conducta, estos son aplicados cuando deseamos que éstas se supriman debido a que sus consecuencias son agresivas o dañinas para otro sujeto o para el mismo.

4.7.4.1 Extinción

Mediante esta técnica se evita reforzar la conducta inadecuada. La conducta deja de emitirse porque deja de producirse una secuencia reforzante.

4.7.4.2 Reprimendas Suaves

Son un tipo de castigo; esta se la debe realizar de manera firme, cuando el niño manifiesta una conducta adecuada de esta manera se logra sancionarla.

4.7.4.3 Costo de Respuesta

Es la pérdida de un refuerzo positivo después de que el niño haya realizado una conducta desadaptativas.

4.7.4.4 Tiempo-Fuera

En episodios de lloros, rabietas o travesuras puede utilizarse esta técnica donde el niño es sacado del espacio reforzado y es trasladado a otro supuestamente reforzado y manteniéndolo al margen de la actividad por un periodo.

4.7.4.5 Castigo

Esta técnica se basa en la imposición de un estímulo aversivo en respuesta de un comportamiento no deseado.

4.7.5. COLABORACIÓN ENTRE EL HOGAR Y LA ESCUELA.

Existen ocasiones en que los padres de familia piensan que las actividades escolares pertenecen exclusivamente a las instituciones; pero no se den cuenta que para un desarrollo eficaz y aumento del desarrollo escolar se requiere el apoyo de los padres.

La escuela y la familia tienen un objetivo en común el cual se centra en el desarrollo y educación de los niños; es por tal razón que ambos no deben trabajar de manera aislado.

Debido a nuestra realidad social en que sirven las familias, estas se ven obligadas a pasar más tiempo en jornadas laborales para poder dar respuesta a su estilo de vida; es por tal razón que a responsabilidad de educabilidad recae en un mayor porcentaje en los docentes. Esta realidad repercute en el desarrollo de los niños debido a que no existe alguien que refuerce las enseñanzas aprendidas en la institución.

Los padres son responsables legal como moralmente deben educar a sus hijos y ninguna escuela puede suplirla; por eso es la necesidad de hacer partícipe a la familia del contexto escolar, dando lugar a un trabajo conjunto y colaborativo.

Para hacer realidad este trabajo conjunto del que hablábamos, es primordial una comunicación entre ambas partes; dando lugar a puntualizar las responsabilidades educativas que competen. Es por tal razón que el brindar su espacio y vías de encuentro entre el docente y los padres de familia para dialogar sobre las tareas dadas a sus avances es de mucha importancia.

4.7.5.1. Razones por las que es necesario la relación.

Las relaciones para favorecer la relación entre la familia y el equipo de docentes son diversas pero podemos destacar las siguientes:

- * La participación de los padres de familia repercute directamente en el proceso de programas educativos y de esta manera el niño mejora el rendimiento escolar.
- * Los centros que obtienen apoyo de los padres de familia se sienten más aliviados debido a que solo se sienten responsables de su parte en el programa.
- * Se eliminaría algunos de los importantes inconvenientes al momento de aplicar el programa de técnicas conductuales. Por ejemplo al aplicar una economía de fichas a un niño en particular y administrarle los reforzadores delante de sus compañeros siempre puede ser una fuente de conflicto en el aula.
- * La relación proporciona al niño seguridad y mayor motivación.
- * La familia puede proporcionar al grupo de docente información en los avances del niño con respecto a alimentación, higiene y cuidado personal.
- * Los padres al observar a los educadores aprenden a comunicarse de mejor manera con sus hijos.

* En general estos programas producen un aumento de la atención positiva de los padres hacia su hijo.

4.8. ESTRUCTURACION DEL MANUAL PRÁCTICO.

Este manual está estructurado con base a cuatro temas:

- 1.- Metas del programa de la terapia de la conducta.
- 2.- Como adquirir o mantener conductas.
- 3.- Como disminuir o eliminar conductas.
- 4.- Colaboración entre el hogar y la escuela.

Las sesiones se plantean de manera que permitan conocer en que se basa el programa de terapia de la conducta y como puede ayudar la relación entre los maestros y los padres para lograr una mejor eficacia en la disminución o adquisición de conductas que se rijan al contorno en el que se desarrollan.

Cada tema tiene su objetivo, los recursos materiales y humanos que se requiere, además del tiempo destinado a cada actividad.

Los recursos materiales son los apoyos didácticos que se necesitan para realizar cada actividad; los anexos se relacionan con temas determinados. Cada tema está regido por lecturas de apoyo que facilitar al instructor para dar a conocer las actividades que se van a realizar a las personas que asistan al taller.

El tiempo indica la duración de los temas o actividades a realizar. Los pasos a seguir se encontraran en el manual como en la carta descriptiva del taller.

4.8.1. RECOMENDACIONES

4.8.1.1. Infraestructura

Es importante tener en cuenta algunos aspectos de infraestructura antes de comenzar con el proceso de capacitación tales como:

*Local

*Número De Participantes

*Programa De Actividades

*Facilitadores

4.8.1.2. Evaluación

TALLER: Dentro de cada taller realizaremos un mecanismo que permiten que los participantes expresen su opinión acerca de las actividades realizadas.

CAPACITADORAS: Otorgaremos espacios que permitan visualizar los aciertos, debilidades y potencialidades.

4.8.1.3. Seguimiento.

Se llegara a un acuerdo con los participantes para luego de un determinado tiempo, donde analizaremos los avances que se realiza y los logros alcanzados.

4.9. DESCRIPCION GENERAL DE LA PROPUESTA.

El objetivo de la propuesta pretende que tanto los docentes como los padres de familia obtengan conocimientos adecuados acerca de qué manera pueden realizar una buena aplicación de los programas de técnica de conducta para mejorar el desarrollo de los niños en su ámbito educativo.

Por este motivo presentamos un Manual Práctico donde asumimos el propósito de cambiar los sistemas educativos tradicionales e implementar el programa conductual y de esta manera fortalecer su desarrollo adecuado.

De esta manera deseamos que también comprendan la importancia del trabajo en conjunto que se debe realizar entre hogar- escuela; ya que si esto no existe.

Las capacitaciones a los docentes y su aplicación no tendrán los resultados que se quieran conseguir sino existe un refuerzo en el hogar.

Dentro de lo expuesto se desea fortalecer los conocimientos sobre los programas de terapia de la conducta y además que la familia tome conciencia sobre la importancia de involucrarse activamente en este; por tal razón este manual tratara de que exista una adecuada conformación para mejorar y fortalecer los conocimientos importantes al niño.

En la propuesta se ha creado un contenido el cual consta de:

Sesión N°1 que consta de los siguientes temas:

- * Programas de terapia de la conducta.
- * Metas del programa de terapia de la conducta.

Sesión N°2 presenta los siguientes temas:

- * Como adquirir o mantener conducta.
- * Reforzamiento positivo.
- * Modelado.
- * Control de estímulos.

* Economía de fichas.

Sesión N°3 consta de los siguientes temas:

* Como disminuir o eliminar conductas.

* Extinción.

* Reprimendas suaves.

* Costo de respuestas.

* Tiempo-fuera.

* Castigo.

Sesión N°4 presenta los siguientes temas:

*Colaboración entre el hogar y la escuela.

*Razones por la que es necesario la relación.

La propuesta tendrá una metodología teórico práctico, el mismo que será expuesto. Hacia los docentes y padres de familia mediante un manual práctico donde serán abordados dos temas a la semana, la que nos da una duración de 2 semanas dentro del horario de 13h00 a 14h30, donde el objetivo es cumplir con la meta de orientar a los docentes y padres de familia sobre la aplicación de programas de la terapia de la conducta y la importancia del trabajo en equipo de padres y docentes.

4.9.1 Actividades

4.9.1.1. Sesión N°1: Identificar los programas de Terapia de la Conducta.

ACTIVIDAD	RECURSOS
1. Motivación 1.1. Saludo y bienvenida 1.2. Inauguración 1.3. Rompehielos	* Carteles con frases relacionados al tema * Manual Práctico con respecto al tema.
2. Temática 2.1. Programas de Terapia de la Conducta 2.1.1. Metas del Programa de Terapia de la Conducta	* Proyección de diapositivas * Computador Portátil * CD con contenido de la temática
3. Trabajos en Grupos 3.1. Análisis del Tema 3.2. Preguntas Dirigidas	* Pizarra y Marcadores
4. Refuerzo 4.1. Síntesis y Conclusión 4.2. Anuncio flash y despedida	

1. Motivación

1.1. Saludo y bienvenida.- Recibimiento de los participantes y dar a conocer la temática a tratar.

1.2. Inauguración.- Se comunica a los participantes el tiempo de duración de cada taller y los días que serán impartidos; lo que ayudara a extender la invitación para días posteriores.

1.3. Rompehielos: La Telaraña.

Los participantes se colocan formando un círculo y se entrega a uno el orillo de lana, la persona que recibe debe decir su nombre y su expectativa al venir al taller, entonces toma la punta de lana y lanza el orillo a otra persona, quien deberá presentarse de la misma manera; el ejercicio se repite hasta que todos los participantes queden enlazados en una especie de telaraña.

Una vez que todos se han presentado, el que se quedó con el ovillo debe regresar al que se lo envió diciendo el nombre de su compañero, este a su vez hace lo mismo de tal forma que el ovillo va recorriendo la misma trayectoria en sentido inverso, hasta que regrese al compañero que inicialmente lo lanzó.

2. Temática.

2.1 Programas de Terapia de la Conducta (PIC)

2.2 Metas del PIC.

Objetivo: dar a conocer a los participantes la importancia de implementar en el sistema educacional el programa de terapia de la Conducta.

Metodología: el desarrollo de esta propuesta es de una estrategia metodológica fundamentalmente en este manual práctico, debido a que de esta manera se crea un espacio para que los participantes comprendan el tema a través de técnicas prácticas y preguntas dirigidas.

Los recursos a utilizarse son proyectores, laptops, carteles con frases relacionadas al tema, material textual de la temática, para la dinámica Ovillo de Lana.

3. Trabajo en Grupo

3.1. Comentarios del Tema: conocer las opiniones de los participantes con respecto a la temática expuesta.

3.2. Preguntas Dirigidas.

¿Tenía conocimiento acerca del programa de Terapia Conductual?

¿Cree usted que sería importante incluir el Programa de Terapia de la Conducta dentro del sistema educativo?

¿Qué es lo que más llamo su atención con respecto a la temática expuesta?

4. Refuerzo

4.1. Síntesis y Conclusión.

Los facilitadores extraen las ideas más importantes de la sesión e invita al grupo a asumir un cambio practicando todo lo manifestado en el transcurso de este encuentro.

4.2. Anuncio Flash y Despedida

Los facilitadores agradecen la asistencia y dan a conocer el tema de la siguiente sesión.

4.9.1.2. Sesión N°2: Como adquirir o mantener una conducta

ACTIVIDAD	RECURSOS
1. Motivación 1.1. Saludo y bienvenida 1.2. Síntesis de la sesión anterior 1.3. Rompehielos	* Carteles con frases relacionados al tema

<p>2.Enfoque del tema</p> <p>2.1. Como adquirir o mantener conductas</p> <p>2.1.1. Reforzamiento positivo</p> <p>2.1.2. Modelado</p> <p>2.1.3. Control de estímulos</p> <p>2.1.4. Economía de fichas</p>	<p>* Proyección de diapositivas</p> <p>* Computador Portátil</p> <p>* Material de la temática</p>
<p>3.Trabajos en Grupos</p> <p>3.1. Reflexión grupal del tema</p> <p>3.2. Testimonio</p>	<p>* Pizarra y Marcadores</p>
<p>4.Refuerzo</p> <p>4.1.Síntesis y Conclusión</p> <p>4.2.Anuncio flash y despedida</p>	

1. Motivación

1.1. Saludo y Bienvenida: recibimiento a los participantes y dar a conocer sobre la temática a tratar.

1.2. Síntesis de la sesión anterior: recordar de manera corta y precisa lo hablado en la reunión anterior.

1.3. Rompehielos: el director de la orquesta.

Una persona del grupo saldrá del salón y se designara a otra para que haga de Director y diga los cambios de movimientos que simulen instrumentos. La persona que salió entrara y tratara de adivinar quién es el Director.

El resto del grupo deberá imitar al director, sin fijarse en el directamente, para que no pueda adivinar fácilmente quien es.

2. Enfoque del Tema.

2.1. Como adquirir o mantener conductas

2.1.1. Reforzamiento positivo

2.1.2. Modelado

2.1.3. Control de estímulo

2.1.4. Economía de fichas.

Objetivo: ayudar a los participantes a conocer nuevas técnicas que les ayuden a adquirir o mantener conductas adaptativas en los niños.

Metodología: el desarrollo de la propuesta es fundamental en el manual práctico como estrategia metodológica debido a que nos brinda una conceptualización, comprensión y administración del tema, utilizando técnicas prácticas y evaluación de la misma mediante preguntas.

Los recursos utilizados son carteles con frases relacionadas al tema, proyectos, laptops, material textual, pizarra y marcadores.

3 .Trabajo en grupo.

3.1. Reflexión grupal del tema: se realizan grupos los cuales se les realizara preguntas dirigidas las cuales tendrán que exponer posteriormente.

¿Tenías conocimiento de la importancia de aplicar técnicas para adquirir o mantener conductas?

¿Sabía usted cuales con las técnicas de la conducta más aplicadas en el ámbito educacional?

¿Cuál es la técnica que más le llamo la atención, y porque?

3.2. Testimonio: comentar sin decir los nombres, sobre los niños que conozcan que podrán aplicar esta técnica.

4. Refuerzo

4.1. Síntesis y Conclusión.

Los facilitadores extraen las ideas más importantes de la sesión e invita al grupo a asumir un cambio practicando todo lo manifestado en el transcurso de este encuentro.

4.2. Anuncio Flash y Despedida: a través de la escena flash se anuncia el taller a tratarse posteriormente

4.9.1.3. Sesión N°3: Como disminuir o eliminar una conducta

ACTIVIDAD	RECURSOS
1. Motivación 1.1. Saludo y bienvenida 1.2. Síntesis de la sesión anterior 1.3. Rompehielos	*Carteles con frases relacionados al tema *Guías del Manual
2.Enfoque del tema 2.1. Como disminuir o mantener conductas 2.1.1. Extinción 2.1.2. Reprimendas suaves 2.1.3. Costo de respuestas 2.1.4. Tiempo fuera 2.1.5. Castigo	*Proyección de diapositivas

3.Trabajos en Grupos 3.1. Comentarios 3.2. Preguntas	
4.Refuerzo 4.1.Síntesis y Conclusión 4.2.Anuncio flash y despedida	

1. Motivación

1.1. Saludo y Bienvenida: recibimiento a los participantes y dar a conocer sobre la temática a tratar.

1.2. Síntesis de la sesión anterior: recordar de manera corta y precisa lo hablado en la reunión anterior.

1.3. Rompehielos: ejecutando acciones con anticipación se prevé papeles que contengan acciones a realizar, según el número de participantes.

Se reparten los papeles cada uno actúa en el momento previsto de acuerdo a lo que se indica en el papel esto puede ser: llorar, pelear, reír, etc.

Conviene que cada acción se repita para 3 o más participantes.

A señal del facilitador, empiezan a buscarse los que debían cumplir la misma acción, seguidamente se presenta y luego se procesa brevemente con la pregunta ¿Cómo se sintieron?

El facilitador cierra la técnica llevando a la reflexión de que en la vida diaria hacemos cosas que no nos gusta hacer y sin embargo lo hacemos por quedar bien ante los demás o ser aceptados por el grupo, y lo que para uno puede incomodar para otro no; cada persona es única y diferente.

2. Temática

2.1. Como disminuir o mantener conductas

2.1.1. Extinción

2.1.2. Reprimendas suaves

2.1.3. Costo de respuestas

2.1.4. Tiempo fuera

2.1.5. Castigo

Objetivo: dar a conocer a los participantes que existen técnicas de tipo conductual para disminuir o eliminar conductas desadaptadas en los niños.

Metodología: la estrategia de este manual práctico se basa en crear un espacio adecuado donde los participantes entiendan de manera practica la temática, para esta sesión se utilizaran carteles con frases relacionadas al tema, material textual, laptops y proyectores.

3. Trabajo Individual

3.1. Comentarios: conocer las opiniones de los participantes con respecto a la temática expuesta.

3.2. Preguntas dirigidas

¿Tenían conocimientos sobre las técnicas para disminuir o eliminar conductas desadaptadas?

¿Había aplicado algunas de estas técnicas?

¿Creen que son de utilidad estas técnicas?

4. Refuerzo

4.1. Síntesis y Conclusión.

Los facilitadores extraen las ideas más importantes de la sesión e invita al grupo a asumir un cambio practicando todo lo manifestado en el transcurso de este encuentro.

4.2. Anuncio Flash y Despedida: a través de la escena flash se anuncia el taller a tratarse posteriormente

4.9.1.4. Sesión N°4: Colaboración entre el hogar y la escuela

ACTIVIDAD	RECURSOS
1. Motivación 1.1. Saludo y bienvenida 1.2. Síntesis de la sesión anterior 1.3. Rompehielos	*Carteles con frases relacionados al tema *Guías del Manual Practico
2.Tematica 2.1. colaboración entre el hogar y la escuela 2.2. razones por la que es necesario la relación	*Proyección de diapositivas *Computador Portátil
3.Trabajos Individual 3.1. Comentarios del tema 3.2. Preguntas dirigidas	*Pizarrón y marcadores

4. Refuerzo	
4.1. Síntesis y Conclusión	
4.2. Evaluación	
4.3. Compromisos	
4.4. Despedida	

1. Motivación

1.1. Saludo y Bienvenida: recibimiento a los participantes y dar a conocer sobre la temática a tratar.

1.2. Síntesis de la sesión anterior: recordar de manera corta y precisa lo hablado en la reunión anterior.

1.3. Rompehielos: Imitándonos.

El facilitador pide 5 voluntarios y 5 voluntarias, cada grupo va a imitar en actividades, gestos y palabras del otro sexo.

Al final se pregunta cómo se sintieron imitando roles y al ser representadas por el otro sexo, igualmente se pregunta a los observadores.

2. Temática.

2.1. Colaboración entre el hogar y al escuela.

2.2. Razones por la que es necesario la relación.

Objetivo: establecer la importancia de la relación que debe existir entre la familia y los docentes para mejorar el sistema educativo de los niños.

Metodología: la propuesta se centra en una estrategia metodológica del manual práctico creando conceptos comprensibles sobre la temática. Para esta sesión utilizaremos frases relacionadas al tema, guía didácticas, proyector, computador portátil, pizarra y marcadores.

3. Trabajo Individual

3.1. Comentarios del tema: conocer las opiniones del participante con respecto al tema.

3.2. Preguntas Dirigidas.

¿Los padres de sus estudiantes colaboran en la educación de su hijo?

¿Le es muy difícil trabajar con un niño que no tiene apoyo de su familia?

¿Cree usted que es importante el trabajo en conjunto entre padres y docentes?

4. Refuerzo

4.1. Síntesis y Conclusión: se exponen las ideas principales de la sesión y se invita a tomar en cuenta el trabajo en conjunto que debe realizar entre padres y docentes.

4.2. Evaluación

Evaluar el nivel de las sesiones:

*¿Qué le parecieron las sesiones?

*¿Qué aprendió en los talleres?

*¿Qué técnica de la conducta le llamo la atención?

4.3. Compromiso: se busca que los participantes se comprometan a poner en práctica el programa de técnica de la conducta y a establecer una buena relación docente-padre de familia.

4.4. Despedida: Se agradece a los asistentes por su participación en cada sesión y se despide afectuosamente.

4.10. RECURSOS

Recursos Humanos

- Autoridades y docentes y terapistas del plantel
- Estudiantes
- Autores de la propuesta

Recursos Materiales

- Salón de clases
- Proyector
- Computador portátil
- Software educativo
- Folletos
- Marcadores, pizarra, borrador
- Cd

4.11. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	TIEMPO										
	1er Mes				2do Mes				3er Mes		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
Presentación de la propuesta a las autoridades de la Institución	X										
Reunión de trabajo con las autoridades de la Institución		X									
Revisión de material didáctico a utilizar			X								
Revisión y consideración de las observaciones				X							
Socializar la propuesta con los docentes					X						
Valoración y selección de la técnica						X	X	X	X	X	X
Valoración de la técnica utilizada											X

4.12. PRESUPUESTO

PRESUPUESTO			
A. RECURSOS HUMANOS			
Nº. Denominación	Tiempo	Costo H/T	Total
1 Facilitadora	3 meses	300,00	1.800,00
SUBTOTAL :			1.800,00
A. RECURSOS MATERIALES			
Descripción	Cantidad	C/unitario	Total
Carpetas	13	0,25	3,25
Resma de hojas A4	1	4,00	4,00
Lápices	13	0,25	3,25
Cd	13	0,50	6,50
Marcadores de pizarra	3	0,75	2,25
Alquiler de Proyector	6 días	15,00	90,00
SUBTOTAL:			109,25
C. Otros			
Descripción	Cantidad	Costo H/T	Total
Reproducciones	13	0,80	10,40
Refrigerios	13	1,00	13,00
Movilización			25,00
Varios			10,00
SUBTOTAL:			58,40
D. Imprevistos 5% de B+C			8,38
COSTO TOTAL			1.976,03

4.13. ORGANIZACIÓN

La organización de la propuesta estará a cargo de una delegación integrada por los siguientes miembros:

- El rector de la Institución
- La coordinadora de la Institución
- Las autoras de la propuesta

Esta delegación designada se encargara de organizar, controlar y direccionar la programación de actividades dadas en la propuesta, ejecutar las acciones administrativas necesarias, revisar los contenidos de la propuesta, obtener el material de apoyo a utilizarse, coordinar la ejecución del seminario – taller, reproducir los implementos y materiales que se requiere en los talleres y presentar informe parciales y final a las autoridades del Instituto.

4.14. ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN

Para nuestro proyecto de intervención se aplican las siguientes estrategias de implementación tomando en consideración cada una de las actividades necesarias para hacerlas factibles.

- Lectura individual
- Lluvia de ideas
- Método observacional
- Dinámicas
- Participativas e interactivas

En cuanto a las estrategias que el docente puede implementar en el proceso de enseñanza aprendizaje, en conjunto con el contenido de la propuesta podemos nombrar las siguientes:

Estrategias para un aprendizaje en valores: el docente debe asumir el compromiso como educador consciente de la importancia de construir una sociedad con valores sólidos y profundos, siendo optimista, futurista, dinámico y juvenil.

Con el propósito de inspirar y transmitir una cultura centrada en valores a sus estudiantes.

Estrategias para desarrollar el pensamiento: el pensamiento busca captar la totalidad de un tema, dejando en claro las relaciones que existen entre los diferentes elementos que lo componen.

El papel de todo educador es ayudar a aprender y no propiamente a enseñar por ello debe inculcar en sus estudiantes el pensamiento crítico, y puede hacerlo a través de:

- Animar a los estudiantes a interactuar y cooperar
- Demostrar actitudes de aceptación
- Fomentar un clima de apertura

4.15. EVALUACIÓN

Para la evaluación de la propuesta se considera evaluarla en tres momentos:

Antes

La evaluación se realizará mediante la revisión de los contenidos a desarrollarse en el proceso enseñanza aprendizaje por el departamento académico de la institución para verificar los contenidos prácticos que se van a impartir.

Se verificará por parte del rectorado y área financiera la factibilidad de la propuesta presentada.

VALORACIÓN Y SELECCIÓN DE LA TÉCNICA

ALUMNO	
CURSO	

CONDUCTAS QUE CON MAS FRECUENCIA REALIZA EL ALUMNO EN EL AULA	

TÉCNICAS A UTILIZAR	
----------------------------	--

VALORACIÓN DEL ALUMNO

Durante

Será permanente, es decir durante el proceso de enseñanza aprendizaje, tomando en cuenta la participación grupal e individual en las actividades diarias, como también la presentación de los trabajos dados y la capacidad de análisis y síntesis de los estudiantes.

A parte se considerará la creatividad en el desarrollo de los escenarios para la evaluación usando la herramienta informática y por áreas se desarrollará esquemas para la elaboración de plantillas de evaluación.

Después

Aplicar tarjetas de valoración a los estudiantes para evaluar si hay cambios significativos en el proceso de enseñanza- aprendizaje.

VALORACIÓN TÉCNICA UTILIZADA

ALUMNO:	CURSO:
SEMANA:	

DÍA	
CONDUCTA PROBLEMA	
SITUACIÓN	
TÉCNICA APLICADA	
PROCEDIMIENTO	
VALORACIÓN	

BIBLIOGRAFÍA

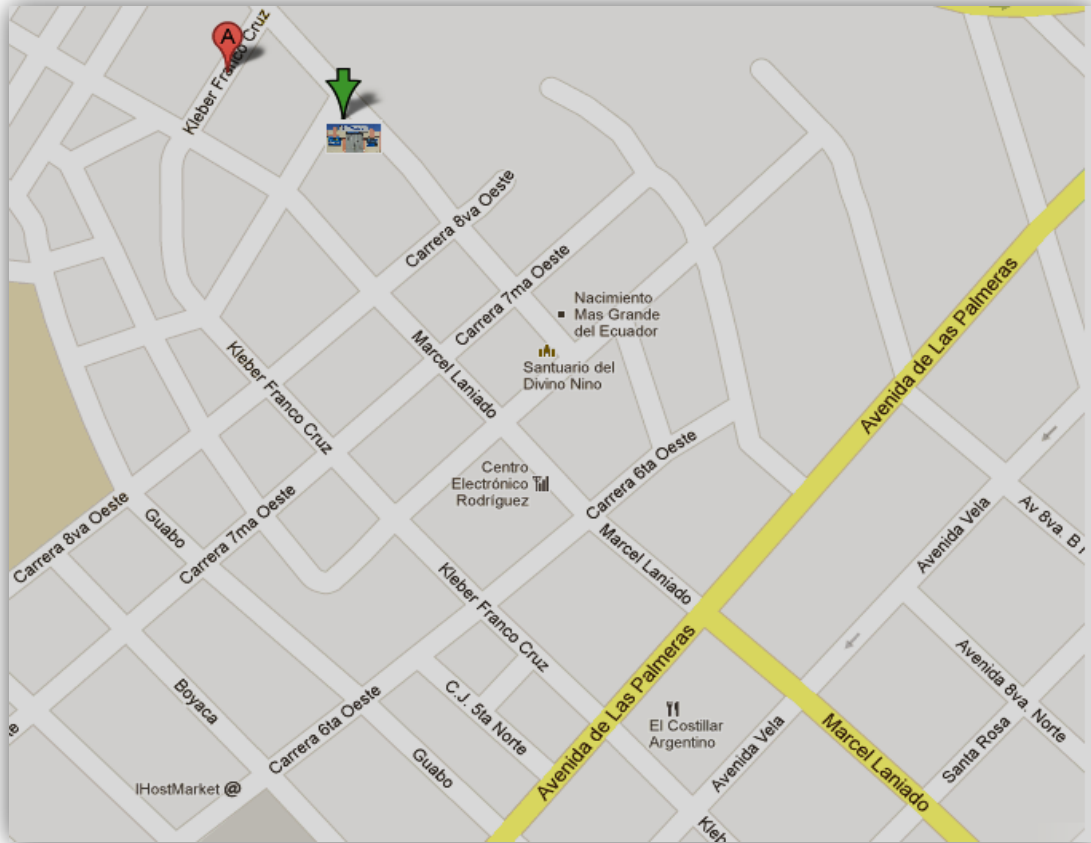
- Andalucía, J. d. (2008). Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de la Discapacidad Intelectual. En J. d. Andalucía, *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de la Discapacidad Intelectual* (pág. 21). España: Tecnographic, S.L.
- Bassedas, E. (2010). Alumnado con discapacidad intelectual y retraso del desarrollo. En E. Bassedas, *Alumnado con discapacidad intelectual y retraso del desarrollo* (pág. 114). Barcelona: GRAO.
- Bassedas, E. (2010). *Alumnado Con Discapacidad Intelectual Y Retraso Del Desarrollo*. España: GRAO.
- Consejo Nacional De Fomento Educativo. (2010). *Guía Didáctica Para La Inclusión Educativa En Educación Inicial Y Básica, I*. Mexico: Dirección de Medios y Publicaciones.
- FOMENTO, C. N. (2010). *Guía Didáctica Para La Inclusión Educativa En Educación Inicial Y Básica, I*. Mexico: Dirección de Medios y Publicaciones.
- FRANCOIS, R. &. (2005). *Osteopatía y pediatría*. Buenos Aires: Panamericana.
- Galligó, M., Teresa, G., Requena, E., Saumell, E., & Torres, J. (2003). El aprendizaje y sus trastornos. Consideraciones psicológicas y pedagógicas. En M. Galligó, G. Teresa, E. Requena, E. Saumell, & J. Torres, *El aprendizaje y sus trastornos. Consideraciones psicológicas y pedagógicas* (pág. 97). España: Ediciones ceac.
- GOMILA, M. V. (2007). *Psicodiagnóstico Clínico Infantil*. España: Publicaciones y Ediciones de la Universidad de Barcelona.
- IÑESTA, R. E. (1974). *Técnicas de Modificación de Conducta, Capítulo I Retardo En El Desarrollo Y Modificación De Conducta*. Mexico: Trillas.
- Marc, E. (1993). Guía práctica de las nuevas terapias: las técnicas, los fundadores, los terapeutas, los centros y sus direcciones en España. En E. Marc, *Guía práctica de las nuevas terapias: las técnicas, los fundadores, los terapeutas, los centros y sus direcciones en España* (pág. 34). Barcelona: Kairós.
- MARC, E. (1993). *Guía práctica de las nuevas terapias: las técnicas, los fundadores, los terapeutas, los centros y sus direcciones en España*. Barcelona: Kairós.
- Martin, G., & Pear, J. (2008). Modificación de conducta: Qué es y Cómo aplicarla. En G. Martin, & J. Pear, *Modificación de conducta: Qué es y Cómo aplicarla* (págs. 121 - 161). Madrid: Pearson Educación.
- Martino, R., & Barrera, L. (2007). El Niño Discapacitado. En R. Martino, & L. Barrera, *El niño discapacitado* (pág. 36). Argentina: Nobuko.
- MARTINO, R., & BARRERA, L. (2007). *El Niño Discapacitado*. Argentina: Nobuko.
- Novell, R., Rueda, P., Salvador, L., & Forgas, E. (2005). Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual. Guía práctica para técnicos y cuidadores. En R. Novell, P. Rueda, L. Salvador, & E. Forgas, *Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual. Guía práctica para técnicos y cuidadores* (págs. 102 - 103). Madrid: Colección FEAPS Nº 4.
- RICARD, F., & MARTINEZ, L. E. (2005). *Osteopatía Y Pediatría*. Buenos Aires: Panamericana.
- Samaniego, P. (2006). Aproximación a la realidad de las personas con discapacidad en Latinoamérica. En P. Samanien, *Aproximación a la realidad de las personas con discapacidad en Latinoamérica* (pág. 170). Madrid: Grafica Alvani.

- Verdugo, M. A. (1989). La integración personal, social y vocacional de los deficientes psíquicos adolescentes: elaboración y aplicación experimental de un programa conductual. En M. A. Verdugo, *La integración personal, social y vocacional de los deficientes psíquicos adolescentes: elaboración y aplicación experimental de un programa conductual* (pág. 59). Madrid: C.I.D.E.
- Vived, E., & Molina, S. (2012). *Lectura Fácil Y Comprensión Lectora En Personas Con Discapacidad Intelectual*. España: Universidad de Zaragoza.
- VIVED, E., & MOLINA, S. (2012). *Lectura fácil y comprensión lectora en personas con discapacidad intelectual*. España: Universidad de Zaragoza.
- Weisner, J. (2004). Discapacidad y capacidad intelectual: En el fulano, el autista, el anciano, el amnésico, el disléxico, el genio - idiota, el lactante y el paupérrimo. En J. Weisner, *Discapacidad y capacidad intelectual: En el fulano, el autista, el anciano, el amnésico, el disléxico, el genio - idiota, el lactante y el paupérrimo* (pág. 80). Bogotá: Kimpres Ltda.
- WIESNER, J. E. (2004). *Discapacidad Y Capacidades Intelectual*. Colombia: Kimpres Cía.Ltda.
- Yates, A. J. (1970). La Deficiencia de Terapia. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 2(2), 113-122.
- YATES, A. J. (1970). La Deficiencia de Terapia. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 2(2), 113-122.

Anexos

ANEXO N° 1

CROQUIS DEL INSTITUTO FISCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE EL ORO



CERRAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN



ANEXO N° 2
GUÍA DE ENCUESTA APLICADA A
DOCENTES Y TÉCNICOS TERAPISTAS

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA CLÍNICA TESIS DE GRADO
GUÍA DE ENCUESTA ESTRUCTURADA
TEMA: "INFLUENCIA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON DEFICIENCIA INTELECTUAL DEL 4TO A 7MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL INSTITUTO FISCAL ESPECIAL DE EL ORO DE LA CIUDAD DE MACHALA AÑO 2011"
ENCUESTA DIRIGIDA A: DOCENTES Y TÉCNICOS TERAPISTAS
OBJETIVO: Determinar la influencia de la terapia de conducta en el aprendizaje de los niños con deficiencia intelectual del 4to a 7mo año de educación básica del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala año 2011.
DATOS GENERALES: Nombre del profesional: _____ Título: _____
PREGUNTAS:
1.- ¿Cuáles son las conductas negativas que prevalecen en sus estudiantes con deficiencia intelectual? Rabietas () Agresiones () Peleas () Desobediencia () Habla Inapropiada ()
2.- ¿Cómo aprenden sus estudiantes con deficiencia intelectual? Visual () Auditivo () Gustativo () Táctil () Olfativo ()
3.- ¿Aplica usted estrategias de tipo conductual en sus estudiantes? Si () No ()
4.- ¿Qué tipo de estrategia conductual usted aplica? Reforzamiento Positivo () Modelado () Control de estímulos () Economía de fichas () Extinción () Reprimendas suaves () Costo de respuesta () Tiempo fuera () Castigo ()

5.- ¿Con que regularidad aplica usted las estrategias de tipo conductual en sus estudiantes?

Siempre () A veces () Nunca ()

6.- ¿Han mejorado la conducta sus estudiantes con la aplicación de las estrategias terapéuticas?

Si () No ()

Fecha de la encuesta:

ANEXO N° 3

**GUÍA DE ENTREVISTA
APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA**

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA CLÍNICA TESIS DE GRADO	
GUÍA DE ENTREVISTA	
TEMA DEL ANTEPROYECTO: “INFLUENCIA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON DEFICIENCIA INTELECTUAL DEL 4TO A 7MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL INSTITUTO FISCAL ESPECIAL DE EL ORO DE LA CIUDAD DE MACHALA AÑO 2011”	
OBJETIVO DE LA ENTREVISTA: Determinar la influencia de la terapia de conducta en el aprendizaje de los niños con deficiencia intelectual del 4to a 7mo año de educación básica del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala año 2011.	
INSTRUCCIONES: <ul style="list-style-type: none">• Si desea guardar discreción, no registre el nombre, dirección ni teléfono.• Los datos serán utilizados exclusivamente para el anteproyecto que a su debido tiempo será sustentado.• Lea detenidamente cada aspecto, antes de escribir la respuesta.• Por favor conteste todas las preguntas, no deje ninguna sin responder.	
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN	
DATOS GENERALES:	
NOMBRE DEL ENTREVISTADO	:
EDAD	:
PREGUNTAS:	
1.- ¿Qué conducta negativa presenta su hijo?	
.....	
.....	
2.- ¿Cómo es el aprendizaje que le imparten a su hijo?	
.....	
.....	

3.- ¿Ha desarrollado su hijo sus habilidades durante el proceso de aprendizaje?

.....
.....

4.- ¿Usted refuerza el aprendizaje de su hijo en el hogar?

.....
.....

Fecha de la entrevista:.....

ANEXO N° 4

GUÍA DE OBSERVACIÓN APLICADA A LOS ESTUDIANTES

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA UNIDAD EDUCATIVA DE CIENCIAS SOCIALES ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA CLÍNICA TESIS DE GRADO	
GUÍA DE OBSERVACIÓN	
TEMA DE INVESTIGACIÓN: “INFLUENCIA DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON DEFICIENCIA INTELECTUAL DEL 4TO A 7MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL INSTITUTO FISCAL ESPECIAL DE EL ORO DE LA CIUDAD DE MACHALA AÑO 2011”	
OBJETIVO DE LA OBSERVACIÓN: Determinar la influencia de la terapia de conducta en el aprendizaje de los niños con deficiencia intelectual del 4to a 7mo año de educación básica del Instituto Fiscal Especial de El Oro de la ciudad de Machala año 2011.	
2. DATOS GENERALES:	
INSTITUTO..... DIRECCIÓN:.....	
ASPECTO A OBSERVAR	DESCRIPCIÓN
1.- Conducta	
2.- Recursos didácticos psicopedagógicos	
3.- Terapias de conducta	
4.- Deficiencia intelectual	
5.- Estrategias metodológicas	
6.- Niños y niñas	
7.- Padres de familia	
8.- -Docentes	
Fecha de la observación:.....	

PALABRAS CLAVES

TERAPIAS DE LA CONDUCTA	Bajo este término se incluye una gran cantidad de técnicas específicas que emplean principios psicológicos, especialmente del aprendizaje, para tratar la conducta humana de desadaptación.
APRENDIZAJE	Se denomina aprendizaje al proceso de adquisición de conocimientos, habilidades, valores y actitudes, posibilitado mediante el estudio, la enseñanza o la experiencia.
DISCAPACIDAD INTELLECTUAL	Es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que se manifiesta en habilidades adaptativas conceptuales, sociales, y prácticas.

EL CONTENIDO DE ESTA OBRA ES UNA CONTRIBUCIÓN DEL AUTOR AL REPOSITORIO ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, POR TANTO EL (LOS) AUTOR (ES) TIENE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD SOBRE EL MISMO Y NO NECESARIAMENTE REFLEJA LOS PUNTOS DE VISTA DE LA UTMACH.

ESTE TRABAJO SE ALMACENA BAJO UNA LICENCIA DE DISTRIBUCIÓN NO EXCLUSIVA OTORGADA POR EL AUTOR AL REPOSITORIO, Y CON LICENCIA CREATIVE COMMONS – RECONOCIMIENTO – NO COMERCIAL – SIN OBRAS DERIVADAS 3.0 ECUADOR.

