

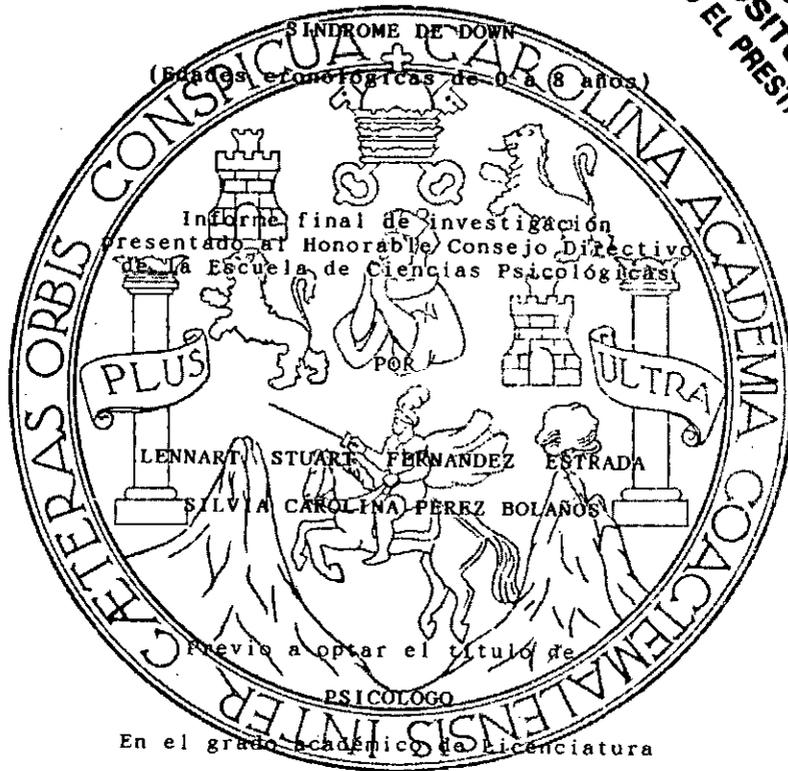
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

BIBLIOTECA CENTRAL-USAC
DEPOSITO LEGAL
PROHIBIDO EL PRESTAMO EXTERNO

GUIA DE ESTIMULACION PARA NIÑOS CON

SINDROME DE DOWN

(Edades cronológicas de 0 a 8 años)



GUATEMALA, 12 DE OCTUBRE DE 1994

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

DL
13
T(754)

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Walter René Soto Reyes
D I R E C T O R

Licenciado Abraham Cortez Mejía
S E C R E T A R I O

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
R E P R E S E N T A N T E C L A U S T R O C A T E D R A T I C O S



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS 14-S, 14-3
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 760790-94 Y 760985-88
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 277-94

CODIPs. 484-94

DR IMPRESION TRABAJO DE INVESTIGACION

12 de octubre de 1994

Señores Estudiantes
Silvia Carolina Pérez Bolaños
Lennart Stuart Fernández Estrada
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DECIMO NOVENO (19o.) del Acta TREINTA Y UNO NOVENTA Y CUATRO (30-94) de Consejo Directivo, de fecha 11 de octubre en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO NOVENO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de Investigación titulado: "GUÍA DE ESTIMULACION PARA NIÑOS CON SINDROME DE DOWN" (Edades cronológicas de 0 a 8 años), de la Carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

LENNART STUART FERNANDEZ ESTRADA

CARNET No. 85-11402

SILVIA CAROLINA PEREZ BOLANOS

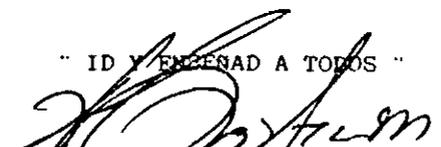
CARNET No. 89-14327

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Eleonora Campos Orellana y revisado por la Licenciada Edith Ríos de Maldonado.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

" ID Y ENCERAD A TODOS "


Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO





CIEPs. 302-94

REG. 277-94

ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

EDIFICIO "M-S, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA ZONA 12
TELEFONOS: 760750-34 Y 760985-88
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

INFORME FINAL

Guatemala, 28 de septiembre de 1994

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIO

SEÑORES:

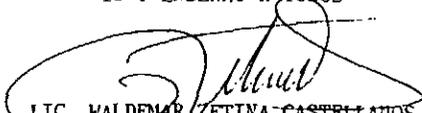
Me dirijo a ustedes para informarles que la LICENCIADA EDITH RIOS DE MALDONADO, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado: "GUÍA DE ESTIMULACION PARA NIÑOS CON SINDROME DE DOWN" (Edades cronológicas de 0 a 8 años), correspondiente a la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por los estudiantes:

<u>NOMBRE</u>	<u>CARNET No.</u>
LENNART STUART FERNANDEZ ESTRADA	85-11402
SILVIA CAROLINA PEREZ BOLAÑOS	89-14327

Agradeceré se continúe con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


LIC. WALDEMAR ZETINA CASTELLATOS
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

WZC/edr
c. archivo



Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLOGICAS

RECORRIDO
28 SET 1994

HORA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS M-5, M-3
CIUDAD UNIVERSITARIA ZONA 12
TELÉFONOS: 760790-94 Y 760883-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

Guatemala, 28 de septiembre de 1994

LICENCIADO
WALDEMAR ZETINA CASTELLANOS
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES
EN PSICOLOGIA
EDIFICIO

LICENCIADO:

Me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado: **"GUIA DE ESTIMULACION PARA NIÑOS CON SINDROME DE DOWN"**. (Edades cronológicas de 0 a 8 años), de la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por los estudiantes:

NOMBRE

CARNET No.

LENNART STUART FERNANDEZ ESTRADA

85-11402

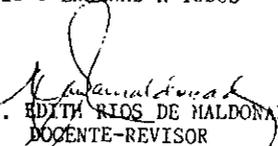
SILVIA CAROLINA PEREZ BOLAÑOS

89-14327

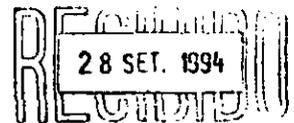
Agradeceré se sirva continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


LICDA. EDITH RÍOS DE MALDONADO
DOCENTE-REVISOR

Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS



ERdM/edr
c. archivo



LUNA

INSTITUTO NEUROLOGICO DE GUATEMALA

CENTRO PSICOPEDAGOGICO
LADO PONIENTE DEL HOSPITAL ROOSEVELT, ZONA 11
TELEFONO, 71-16-13 - APARTADO POSTAL 1986
GUATEMALA, GUATEMALA, C. A.

Guatemala,
30 de junio de 1,994.

Licenciado
Waldemar Zetina Castellanos
Coordinador del Departamento
de Investigación en Psicología
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos
Presente.-

Respetable Licenciado Zetina:

De manera atenta me dirijo a usted para informar que -
tuve a mi cargo la asesoría del trabajo de investigación titu-
lado: " GUIA DE ESTIMULACION PARA NIÑOS CON SINDROME DE DOWN -
(entre 0 a 8 años) ", el cual fue realizado por los estudian-
tes:

Lennart Stuart Fernández Estrada Carnet No. 8511402
Silvia Carolina Pérez Bolaños Carnet No. 8914327

Considero que el trabajo presentado por dichos estu-
diantes, llena los requisitos de investigación establecidos en
la carrera de Licenciatura en Psicología, por lo que mucho ---
agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondien-
tes.

Atentamente,



Eleonora Campos O.
Licda. Eleonora Campos O.
Asesora.



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

EDIFICIOS "M-5, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELEFONOS: 760790-94 Y 760985-99
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 277-94

CODIPs. 383-94

**DE APROBACION DE PROYECTO Y NOMBRAMIENTO
DE ASESOR**

07 de septiembre de 1994

Estudiantes

Lennart Stuart Fernández Estrada
Silvia Carolina Pérez Bolaños
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DECIMO PRIMERO (11o.), del Acta VEINTISEIS NOVENTA Y CUATRO (26-94), de Consejo Directivo, de fecha 30 de agosto del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO PRIMERO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: "GUIA DE ESTIMULACION PARA NINOS CON SINDROME DE DOWN." (Edades cronológicas de 0 a 8 años), de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por:

LENNART STUART FERNANDEZ ESTRADA

CARNET No.85-11402

SILVIA CAROLINA PEREZ BOLANOS

CARNET No.89-14327

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-, resuelve aprobarlo y nombrar como asesora a la Licenciada Eleonora Campos Orellana."

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO



ACTO QUE DEDICO
(Carol)

A DIOS

Por iluminarme, guiarme y acompañarme toda mi vida.

A LA VIRGEN MARIA

Por ser mi protectora y ayudarme a seguir adelante.

A MI MADRE

Por ser mi amiga, confidente y apoyarme en todos mis proyectos.

A MI HERMANO

Por ser mi amigo incondicional.

A MI FAMILIA

Por su apoyo y sus consejos para seguir adelante.

A MI NOVIO

Por ser mi amigo, acompañarme, apoyarme.

A LOS NIÑOS ESPECIALES

Por ser mi estímulo, la razón de mi ser y la pauta de estudiar y así poder alcanzar las metas.

A USTED

Por ser quién lee y pone en práctica esta guía, que ayudará a mejorar el desarrollo de los niños.

ACTO QUE DEDICO
(Lennart)

A DIOS

Ser supremo omnipotente que me ha iluminado, poniendo la semilla en mí, para alcanzar mis metas por tan inalcanzables que sean.

A LA VIRGEN MARIA

Madre pura y celestial quién con su mirada maravillosa ilumina guiando mis pasos a través del mundo.

A MI MADRE

Luz de mi vida que me enseñó la Bondad, la Virtud, Moral, Perseverancia, el camino y la Fe en Dios, para poder alcanzar mis ideales e ilusiones, y quién aún está presente en mi corazón.

A MI HERMANA

Confidente Fraternal con quién hemos recorrido gran parte del camino hermoso y lleno de sorpresas de la vida.

A MI PADRE Y HERMANO

Hombres que me han enseñado la fortaleza para que al tropezar me vuelva a levantar y siga adelante.

A MIS SOBRINOS

Seres que empiezan a la vida y yo debo ser un ejemplo digno para ellos.

A MI PATRIA

Tierra bendita por Dios, la que me brinda su suelo maravilloso para poder sembrar y cultivar la semilla de los frutos alcanzados.

AGRADECIMIENTO A

LICDA. EDITH RIOS DE MALDONADO

Por haber otorgado sus conocimientos en nuestra trayectoria como estudiantes, haber tenido la paciencia y haberse entregado no solo como un docente, sino como una amiga, quién siempre está dispuesta a ayudarnos en nuestras dudas, y brindar alternativas para seguir adelante.

LICDA. CLARA LUZ DE DOUGHERTY

Docente dedicada, que siempre nos tendió la mano, aun cuando el año lectivo terminara, y está junto a nosotros viviendo con gusto la culminación de nuestra carrera, y vive junto a nosotros, estos maravillosos frutos.

LICDA. ELEONORA CAMPOS

Por brindar su tiempo, conocimiento y apoyo incondicional.

A ambas Licenciadas, Gracias
por estar ahí

INTRODUCCION

En Guatemala no existen guías de estimulación para niños con Síndrome de Down, comprendidos entre las edades cronológicas de 0 a 8 años que orienten a los padres de familia e instituciones especializadas, por lo que a nuestro criterio es de suma importancia la creación y la facilitación de la misma.

Existen padres de familia con hijos Síndrome de Down, que cuentan con los recursos económicos para poder institucionalizarlos, pero también hay padres que no cuentan con dichos medios; brindando a sus hijos una estimulación empírica, viéndose desfazado de una u de otra manera, el progreso de estos niños, ya que los padres no poseen una orientación adecuada.

Para eso es necesario que el padre logre aceptar al niño con Síndrome de Down antes que todo, y luego tenga la información necesaria; que evitará crear un ambiente familiar depresivo, dando como resultado disgustos en el matrimonio de la familia por la separación de los progenitores o el divorcio. Esta concientización ayudará para que el padre comprenda que la educación de todo niño, debe de empezar desde el nacimiento, estimulando las áreas de Sensopercepción, Motricidad Gruesa, Motricidad Fina, Lenguaje y la Sociabilidad, con el objeto de integrarlo progresivamente a su ambiente y a la vida social en la que tendrá que desenvolverse como individuo productivo; por tal motivo, es que se deben de aprovechar los primeros años de vida por ser importantes para lograr óptimos resultados en él.

Otro beneficio que se obtendrá con la estructuración de esta guía, es la evolución del aprendizaje del niño con Síndrome de Down, que es, de acuerdo a su edad mental, logrando una mayor integración familiar y por consiguiente social.

Nuestro problema está dentro de un problema de "Retraso Mental", porque el Síndrome de Down debido a problemas genéticos se encuentra en esta clasificación, y este causa que el infante en su desarrollo sea lento; que presente patrones en el aprendizaje del grado inferior al término medio de la población general, sin superar esta etapa aún cuando termina el desarrollo de la capacidad mental.

Es conveniente también saber qué es una guía, entonces tendremos el cuidado de decir que es aquella que contiene el conjunto de elementos que de una o de otra manera, van a ayudar al ser humano, brindándole actividades, programas, planes, para la enseñanza, los cuales se sistematizarán en forma de cooperación entre dos o más individuos, que será continúa, para perfeccionar el mismo proceso de enseñanza-aprendizaje.

Una guía tiene que establecerse de las experiencias de aprendizaje del ser humano, pretendiendo por esto que el hombre se desarrolle con más facilidad, rapidez y eficacia, que domine cada paso, que sea más actualizado, o sea que se desarrolle integralmente a través de cada ítem propuesto por la guía.

Entonces diremos que una guía es el conjunto de experiencias de aprendizaje; de la vida cotidiana, que los sujetos viven y que han sido previstas para el desarrollo integral de las personas y de la sociedad en la cual esta inmerso, como un desarrollo en la interacción de los sujetos y la comunidad.

Nuestra investigación consistió en un estudio monográfico, en la que sistematizamos información con respecto al problema (del Síndrome de Down) y luego la analizamos y elaboramos una guía de estimulación para niños y niñas con Síndrome de Down entre las edades cronológicas de 0 a 8 años. Con la guía se pretende que el padre de familia tome conciencia de que el progreso de su hijo depende de la estimulación que se le brinde, y al mismo tiempo, sea aceptado en el núcleo familiar.

CAPITULO I

QUE ES UNA GUIA

Los conceptos acerca de diversos programas de la realidad humana son los que delinearán una serie de pasos que se deberán seguir para alcanzar metas, estos pasos se han sacado teniendo en cuenta los conceptos de la veracidad que la humanidad ha acumulado en toda su historia, estos pasos están organizados en disciplinas o prácticas, las cuales hay que seguir por medio de una rigurosa sistematización.

Estas disciplinas o mejor llamados pasos a realizar, han hecho un conjunto que deben de estudiarse, y así lograr los planes y programas de estudio. Los cuales seguirán siendo conjuntos que ayudan al ser humano a realizar tareas con mayor facilidad, y así poder aprovechar el rendimiento, aprendiendo mejor y desarrollándose al igual.

Entonces tendremos el cuidado de decir que una guía será aquella que contenga el conjunto de elementos que en una u otra manera o medida ayudan al ser humano, brindándole actividades, programas, planes, para la enseñanza, los cuales la sistematizarán en forma de cooperación entre dos o más individuos, que será continúa, para perfeccionar el mismo proceso de enseñanza-aprendizaje. Podríamos decir que es también el plan detallado que obtiene cambios deseables en una conducta para su desarrollo.

Una guía tiene que establecerse de las experiencias de aprendizaje del humano, pretende por esto que el hombre se desarrolle con más facilidad, rapidez y eficacia, que domine cada paso, que sea más actualizado, o sea que se desarrolle integralmente a través de cada ítem propuesto por una guía.

Una guía da mayor importancia a las metodologías de aprendizaje, ya que es más importante el aspecto Psicológico, el modo en que aprende, y como se le enseña. Se tiene que plantear como un aprendizaje para la vida, como la vida se da en sociedad y como se vive en sociedad. Estas experiencias no se dan en un laboratorio vacío, deben darse en estrecha relación de la vida diaria.

Una guía debe de tomar en cuenta la formulación de para qué se desea la misma. Se necesita formular una planificación la cual

se implicará dentro de una política educativa, que desarrollará, la investigación, que proporcionará conocimientos objetivos sobre la problemática; lo que permite plantear alternativas afectivas de solución, necesita programación que comprenda las acciones que se realizarán en base a las experiencias vividas, las cuales por una parte implementarán conforme la misma investigación, la cual hará que se vaya adquiriendo y produciendo las condiciones de funcionamiento, de todos los elementos que han sido programados para realizar las acciones, y por supuesto la ejecución que consiste en la interacción organizada entre los diferentes sujetos y elementos de la propia guía, con el fin de promover los aprendizajes previstos para el desarrollo integral de las personas y de la sociedad.

Entonces diremos que una guía es el conjunto de experiencias de aprendizaje, de la vida cotidiana que los sujetos viven y que han sido previstas para el desarrollo integral de las personas y de la sociedad en la cual esta inmerso, como un desarrollo en la interacción de los sujetos y la comunidad.

ESTIMULACION

La estimulación es el razonamiento para el empleo de prácticas basadas en que el desarrollo que se dé en los primeros años de vida en un niño son de crucial importancia, al contrario de los conocimientos que se le den al ser humano a cualquier otro período de su vida.

La estimulación se caracteriza por estar en una etapa en que los cambios sean más rápidos. Dentro de circunstancias normales, el progreso del niño está relacionado con un programa de desarrollo que está preestablecido de acuerdo a sus habilidades físicas como Psicológicas; un niño con síndrome de Down quien no esta capacitado para ejercitar sus habilidades con la rapidez que cualquier otro niño pueda realizar, necesita que se le estimule con más frecuencia, no solo con la interacción normal con su medio ambiente, sino con mucho afecto y aceptación, así como con paciencia.

La estimulación ayuda al niño a que adquiera experiencias positivas en su aprendizaje, y estas experiencias ayudan a que el niño obtenga un desarrollo muy importante y rápido, porque la estimulación ayuda al desarrollo con una tecnología científica que ha sido facilitada por la investigación del aprendizaje humano, llegando a la conclusión que el desarrollo óptimo en un medio ambiente adecuado, precipitará el cambio de actitudes en el comportamiento.

La estimulación aplica sus enseñanzas en el aprendizaje convirtiéndolo en manejable, con el fin de promover las habilidades básicas motrices y de percepción, que acelerarán efectivamente el desarrollo de los niños (en este caso niños con Síndrome de Down), habilitándolos para alcanzar un desarrollo normal.

Los programas actuales de educación para niños con problemas parecen estar basados en la misma creencia, que la intervención y estimulación durante los primeros años facilitará grande y gradualmente el potencial de cualquier niño, y si a esto se agrega la estimulación que los padres den a los hijos, se constituirá en la mejor influencia en el desarrollo.

Los padres trabajando con los hijos en las diferentes actividades, hasta que los hijos las adquieran en un tiempo específico harán que sus efectos se enmarquen dentro del hogar como en la comunidad; y así se observen en las habilidades, en las realizaciones y en otros aspectos, los cuales serán determinantes en su contribución al desarrollo de las áreas de competencia social, académica y en la estima personal.

Además de lo anterior, podemos decir que, los materiales que se utilizan en la estimulación de un niño, son muy pocos; casi todos se encuentran en el hogar o son de muy fácil acceso.

EL SÍNDROME DE DOWN

El síndrome de Langdon Down, se reconoció hace aproximadamente un siglo de antigüedad, como una enfermedad. Este síndrome se ha constituido como en una de las deficiencias congénitas de mayor enigma en la medicina, según John Langdon Down" en 1866 siendo en esa época Director del Asilo para retrasados Mentales en Earlswood en Surrey, Inglaterra lo llamo Mongolismo, porque según este investigador es el estado primario del hombre, semejante a la raza mongólica"1.

Se han hecho varias investigaciones para estudiar la epidemiología, citogenética, bioquímica, y demás aspectos de este síndrome, pero en Wanderburg en 1932 se relaciono con un aspecto cromosómico, y en 1956 cuando Tijo y Levin establecen el número correcto de cromosomas en el ser humano los cuales han de ser 46. Se inicia un desarrollo en la citogenética y así se abre el camino nuevo de la investigación para los niños con Síndrome de Down.

1 García Escamilla Sylvia, El niño con Síndrome de Down, página 21.

El doctor Jejeune en el año de 1959 observó en las investigaciones llevadas a cabo que los pacientes con este síndrome presentan un cromosoma extra el que, en el cariotipo, es un pequeño acrocéntrico que pertenece al grupo G, según una clasificación hecha por Denver, al cual se le ha dado el nombre de Cromosoma 21.

Cualquier padre con un niño con Síndrome de Down se familiariza con el término cromosoma, se sabe que todos los seres humanos estamos constituidos por células, las cuales al ser normales contienen en su interior 46 cromosomas, subdivididos en 23 pares de los cuales uno es el que determina el sexo, y los otros 22 pares constituyen las características de los humanos, y se numeran de uno hasta el 22, desde el más grande al más pequeño, en el niño con Síndrome de Down, existe la Trisomía 21; es decir que en el par número 21 estos niños tienen tres cromosomas, que es la forma más común de este síndrome, pero existen otros dos tipos de Síndrome de Down y son el Mosaico y el dado por la Traslocación.

Una célula cualquiera da como producto una similar, con la misma cantidad de cromosomas, y a esto se le llama MITOSIS; pero en el Síndrome de Down hay una mutación o error genético y da como resultado una con un cromosoma más este sería el Mosaicismo.

En la formación de células sexuales este proceso es diferente porque la división da como resultado dos células sí, pero con la mitad de todos los cromosomas (23 cromosomas para cada una), y demás contenido para cada una y solo una vez se divide, por eso se denominan GAMETOS; ha esta división se le llama MEIOSIS, entonces cuando hay un error en la Meiosis, y ya sea el espermatozoide o el óvulo contienen un número de 24 cromosomas en su información, y este se une con el otro del otro sexo da como resultado una célula de 47 cromosomas a esto se le llama Trisomía 21, este niño no es resultado de un material genético malo, ni defectuoso sino que es sencillamente por un accidente en el complejo proceso meiótico, que recibió un cromosoma de más.

TRISOMIA 21:

"Esta condición ocurre en el 95 % de todos los casos"². Es el caso más frecuente en este síndrome, y se origina porque en la fecundación hay una célula reproductora de cualquiera de los dos padres que lleva en el par 21 un cromosoma extra por un resultado accidental en la división, pero se ha comprobado que entre mayor es la madre, aumentan las posibilidades de tener esta clase de división en la cual se desconocen todavía sus causas, pero a este accidente se le conoce con el nombre de No

2 Valenzuela U. Martha Julia, Tesis "Manual Actualizado para Padres y Maestros con Niños con Síndrome Down, página 30.

Disyunción, y en el caso particular de la No disyunción "es por la cual los dos cromosomas 21, emigran a un polo de la célula durante la segunda división meiótica, produce tres tipos alternativos de gametos: uno normal, otro con dos cromosomas veintiuno y el tercero carente de dicho cromosoma"³.

El gameto que está carente de cromosoma 21 dará como resultado un aborto por la misma naturaleza del mismo, en los otros dos casos se producirá un niño con Síndrome de Down.

TRASLOCACION O DESPLAZAMIENTO:

Este también es de resultado de 47 cromosomas, pero es uno que se encuentra adherido al cromosoma 21, y da la impresión de tener únicamente solo los normales 46 cromosomas, y este caso es hereditario, se tiene que investigar si es uno de los padres que conlleva esta información, porque uno de los padres puede ser portador de la misma, o sea que hay probabilidades de que el padre de un hijo normal, sea un portador, sea un trisómico, además de que pueda tener un número de abortos correspondientes a las monosomías, pero las investigaciones actuales continúan no dando los resultados y las posibilidades.

"Si la madre es portadora de la traslocación, el riesgo de tener un hijo con Síndrome de Down es de 1 en 5, y si es el padre es el riesgo de 1 en 2".⁴

MOSAICO:

Este se da en cualquier momento de la división de las células de cualquier parte del ser humano, cuando ya se encuentra el óvulo fertilizado. Esto quiere decir que un individuo con este tipo de Síndrome se encuentran en su cuerpo unas células con 47 cromosomas y otras con el número normal de cromosomas (46).

No se puede decir aún dónde y porqué se origina este tipo de perturbación metabólica, pero sí se sugiere que los padres con niños de este tipo de Síndrome de Down, se sometan a un examen para ayudarles a comprender las razones biológicas causantes de esta anomalía. En la actualidad hay un tipo de examen llamado AMNIOSENTESIS, en el cual se verifica el número de cromosomas en el feto, el cual se debe de hacer a los cuatro meses de embarazo, y si el número no es el adecuado los progenitores pueden optar por el aborto terapéutico.

- 3 Garcia Escamilla Sylvia, El Niño con Síndrome de Down, página 30.
- 4 Garcia Escamilla Sylvia, El Niño con Síndrome de Down, página 32.

En investigaciones realizadas, se dice que son seis los factores que pueden causar un niño con Síndrome de Down y a continuación se delinear:

1. Un segundo hijo afectado del Síndrome de Down
Solo se da en un 1 % que se repita un segundo hijo con dicho síndrome, cuando la edad de la madre sobrepasa a los 35 años.
2. Síndrome de Down
Las mujeres que padecen el Síndrome de Down y se encuentran embarazadas tienen un riesgo del 50% de que el producto del embarazo sea un niño con dicho Síndrome, pero sin embargo, los casos de embarazo en estas mujeres es muy raro.
3. Mosaicismo Paterno
Los padres y madres que tienen esta afección hereditaria, corren un riesgo elevado de tener un hijo con dicho Síndrome, aunque realmente no es predecible, y además el número que se produce de esta clase de embarazos es también reducido.
4. Traslocación Familiar
Si es la madre la portadora de esta traslocación tiene un 20% de probabilidades de que su hijo nazca con el Down, y si es el padre el portador de dicha traslocación el riesgo se reduce por razones muy desconocidas a un 2% aproximadamente, pero si ocurre como en algunos casos que ambos padres son portadores de la traslocación el riesgo sube a un 100%.
5. Abortos Espontáneos Múltiples
Las mujeres que han tenido varios abortos tienen más riesgo de dar a luz un niño con Síndrome de Down, porque las aberraciones cromosómicas suelen ser una causa principal de los abortos espontáneos, y un 80% de los cuales se producen durante los primeros tres meses de gestación, y según las investigaciones se puede decir que por cada niño con Síndrome de Down, hay de tres a cuatro abortos espontáneos.
6. Edad Avanzada de la Madre
El riesgo de una madre con la edad avanzada de tener un hijo con Síndrome de Down es de uno en 100, cuando tiene de 40 años, al contrario de las mujeres menores de 30 años de edad, para entender esto se presenta el porcentaje de posibilidades según la edad de la mujer en tener un hijo Mongoloide.

RELACION ENTRE EL SINDROME DE DOWN
Y LA EDAD DE LA MADRE

Edad de la Madre	Incidencia del Síndrome
Menos de 30 Años	Menos de 1 en 1000
de 30 años	1 de cada 900
de 35 años	1 de cada 400
de 36 años	1 de cada 300
de 37 años	1 de cada 230
de 38 años	1 de cada 180
de 39 años	1 de cada 135
de 40 años	1 de cada 105
de 42 años	1 de cada 60
de 44 años	1 de cada 35
de 48 años	1 de cada 12

*5

CARACTERISTICAS DEL SINDROME DE DOWN

Quando se diagnóstica que un niño tiene el Síndrome de Down es casi desde el nacimiento, y desde ese momento los padres tienen que brindarle el amor y apoyo necesario; las características de un niño con este síndrome se van manifestando en forma aguda, esto significa pueden ir desde el nacimiento hasta la madurez del niño, o sea, que durante el transcurso de su vida, este síndrome se encuentra en todos los estratos de la sociedad, en todas las culturas y en todas las razas del ser humano, lo cual hace que la familia tenga un esfuerzo extra en el aspecto económico, social y ante todo en el aspecto emocional.

Los niños con Síndrome de Down suelen nacer antes del período natal, algunos tienen proporciones más pequeñas que la mayoría de niños "normales" y pesan unas cinco libras al nacer.

"En 1964, Gustavson encontró que la duración del embarazo para los niños con Síndrome de Down era de 269 días y para las niñas era de 280 días"⁶.

- 5 Valenzuela U. Martha Julia, Manual Actualizado para Padres y Maestros de Niños con Síndrome Down, pagina 27.
- 6 Valenzuela U. Martha Julia, Manual Actualizado para Padres y Maestros de Niños con Síndrome Down, página 8.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Las características físicas suelen manifestarse desde el nacimiento, pueden ser de origen congénito, o sea desde el nacimiento, como afecciones cardíacas que acompañan a estos niños, agrandamiento del hígado y del bazo, de cerebro pequeño, dilatación exagerada del colon, anomalías nerviosas y son propensos a la leucemia; además de tener todas las personas con este síndrome una talla menor a la regular de los individuos de su misma edad cronológica.

LABIOS:

Al nacer y durante sus primeros años de vida esta diferencia es casi imperceptible, pero conforme van creciendo se va haciendo notable la diferencia porque se van poniendo los labios secos y se agrietan debido a que el puente nasal de los niños con Down es pequeño y esto hace que mantengan la boca abierta la mayor parte del tiempo debido a la dificultad de respirar, y durante la tercera década en los varones se vuelven blancos y gruesos.

CORAZON:

Se han descubierto una variedad de cardiopatías en estos niños, las observaciones las hizo Garrod en 1894, aunque existen muchas contradicciones en lo que respecta a esto porque algunos autores dicen que el índice es bajo, pero esto se puede dar debido a que los niños con este mal mueren durante el primer año de vida, también no se ha observado la frecuencia de cuales cardiopatías son las que se presentan pero las que se presentan con más regularidad son las de comunicación interventricular aislada o asociada a la persistencia del conducto arterioso, y canal atrioventricular común, para finalizar con tetralogía de Fallot.

CAVIDAD BUCAL:

En recientes estudios se ha demostrado que con el tamaño de la cabeza el maxilar superior es de un tamaño normal, y el inferior es de un tamaño relativamente grande, su paladar es de forma ojival, en el 60% de los casos, solo en casos muy raros se encuentra un paladar hendido en estos niños.

LENGUA:

En los niños con Síndrome de Down, es redonda y de punta roma, y cuenta con dos anomalías las cuales son por un lado fisuras e hipertrofia papilar, las primeras se presentan desde los primeros seis meses de vida, la segunda es cuando los niños tienden a tener un desarrollo exagerado de las papilas y se presenta al rededor de los cuatro años de vida, su causa es desconocida, se cree que se debe al constante movimiento de la misma dentro y fuera en los labios, el tamaño de la lengua es

relativamente grande a la cavidad bucal a lo que se le llama **Macroglosia**.

DIENTES:

Los dientes se presentan tardíamente, los niños con este Síndrome tienden a no padecer de caríes, lo que es una ventaja, al contrario de que se presenta una enfermedad llamada Parodontosis, la que hace que pierdan algunas piezas dentales, y que se destruya el tejido alrededor de los mismos, se debe muchas veces a la falta de HIGIENE BUCAL.

Los dientes crecen alrededor de los veinte meses y se completa hasta los cuatro años de vida, el patrón de nacimiento es que van desde los molares o los caninos y luego los incisivos, pero también se presenta, que a algunos niños, les faltan dos de los últimos siendo los laterales, cuentan los dientes con una raíz pequeña.

Tienden a tener una maloclusión de los superiores sobre los inferiores y tienen una notable proyección de la mandíbula lo que se les conoce como Prognatismo.

VOZ:

La mayoría de niños con Síndrome de Down presentan que su voz es grave y gutural, algunos dicen que es por la falta de entrenamiento al hablar, "la fonación o sonido es habitualmente áspera profunda y poco melódica, y las cuerdas vocales hipotónicas producen una frecuencia vibratoria más baja de lo normal".⁷

A la par de esto se le suma la poca resonancia debido al pobre tono muscular, también la deficiente contracción entre el paladar y la pared posterior de la faringe, por lo que se agrega cierta nasalidad a la voz, y a esto se le agrega que algunos niños con este síndrome tienden a tener los cornetes nasales con un aumento de tamaño; todo esto no ayuda a que el niño con Síndrome de Down tenga una melodiosa voz.

NARIZ:

La forma de la nariz es tan variada como en cualquier otro ser humano, que no padezca este Síndrome, pero por lo general es de forma triangular y ancha en la parte cartilaginosa, de un tamaño pequeño, su puente nasal es aplanado ya sea por el poco desarrollo de los huesos o bien por la ausencia de los mismos, tienden a tener una mucosa gruesa y espesa que fluye casi todo el tiempo.

7 Valenzuela U. Martho Julia, Manual Actualizado para Padres y Maestros con Niños de Síndrome Down, página 10.

OIDOS Y OREJAS:

Hay varias discusiones acerca de la colocación y el tamaño del pabellón; la oreja o pabellón auricular es realmente pequeño lo mismo sucede con su doblez del antélix, que es grueso y grande. Su implantación es baja, y por unos estudios llevados a cabo en México por el doctor Tomás I. Azaura en 1973; se verifico que estos niños presentan malformaciones en el conducto auditivo interno y en el oído interno, específicamente en la cóclea y en los conductos semicirculares, estos niños frecuentemente presentan Otitis crónica, por lo que es necesario que tengan suficientes visitas al médico.

CUELLO:

Tiende a ser corto y ancho, teniendo el hueso occipital exageradamente plano, también el pelo empieza desde muy abajo.

EXTREMIDADES:

Todos los niños con Síndrome de Down cuentan con extremidades relativamente cortas, porque en ellos las proporciones de los huesos largos están afectadas.

Los dedos también sufren afecciones, la del meñique que por lo regular le falta una de las falanges (la falangina), y el pulgar está colocado en una posición baja, en relación a su tamaño son pequeños, las uñas se encuentran alteradas y las manos son planas, gruesas y blandas. Las líneas, y los patrones de dermatoglifos o prominencias de la piel, son anormales, como por ejemplo la llamada línea del corazón es transversal y profunda y en ellos se le llama línea Simiesca.

En los pies la bóveda plantar está hundida con regularidad en ellos, los pies son redondos y el primer dedo está separado de los demás y el tercero es de un tamaño regularmente grande.

PIEL:

Al nacer todavía es inmadura, es especialmente fina y delgada y con lesiones vasomotoras exageradas, o sea que se enrojece fácilmente, también se infecta de igual manera; conforme el niño va creciendo se observa que se da una fotosensibilidad (sensibilidad a la luz solar), dándose manchas en la piel.

La piel tiene una coloración más pálida que el resto de niños de su propia edad y raza, no detectándose si es realmente una afección de la pigmentación. Tiende a agrietarse y a ponerse seca, a veces tiene un color amoratado, aparte que se envejece prematuramente.

CABEZA Y CARA:

La cabeza es pequeña y aplanada en su parte posterior porque el hueso occipital es también aplanado.

CABELLO:

Es generalmente lasio, sedoso y fino, crece muy bajo en la cabeza, y conforme el niño va madurando el pelo se torna seco calléndose rápidamente por lo que tienen calvicie prematura, además de esto tiene muy poca pigmentación.

TRONCO:

Es redondo o en forma de quilla; generalmente es aplanado en el esternón, su espina dorsal no presenta la curvatura normal y tiende a ser recta, además de tener malformaciones en las vertebras y contar muchas veces con la afección Xifosis Dorso-lumbar que es una deformación del esternón que afecta la espalda.

ABDOMEN:

Lo tienen en forma de pesa, viendose prominente en función de ausencia de tono muscular. El hígado se les puede tocar o palpar debajo de las costillas en muchos casos; debido a que el pecho es pequeño, es frecuente que un 90% padezcan la hernia umbilical.

PELVIS:

Las articulaciones de la pelvis se encuentran en ellos relajadas, presentando varias alteraciones: siendo los huesos ilíacos grandes. Se separan hacia los lados, tienen una curvatura del 30 al 56 grados mientras que en los niños normales es de 44 a 66 grados.

"Caffey en sus investigaciones, encuentra esta alteración en cuatro de cada cinco casos".8

GENITALES:

Estos niños presentan por lo general una formación deficiente en los mismos, se desarrollan poco a lo cual se le llama Hipoplaxia genital.

En los hombres se caracteriza por tener un pene pequeño, y en cada cien casos solo a cincuenta de ellos les descienden los testículos; y aunque se ven normales no alcanzan el desarrollo completo, también el la líbido se encuentra disminuida, acumulan tejido adiposo en el abdomen y en el pecho.

En las mujeres los caracteres sexuales aparecen tardíamente, la menarquía se presenta posterior a lo normal del resto de niñas, y despues la menstruación suele ser irregular. La menopausia es temprana, el clitoris destaca por su tamaño.

En ambos casos el vello púbico es escaso y lasio con la diferencia que en la mujer es largo.

CARACTERISTICAS PSICOLOGICAS

La mayoría de estudios se basan en investigaciones médico-biológicas; pero en las últimas décadas se han profundizado más las investigaciones Psicológicas para dar al niño con Síndrome de Down una estimulación mucho más integral a su desarrollo. Entre ellas mediciones psicométricas que se han hecho en países europeos y en Estados Unidos, los resultados han permitido averiguar ciertas aptitudes, habilidades y ciertos rasgos en su personalidad, los que han permitido que se evalúen en su comportamiento y asimilación, en la sociedad.

En lo que concierne a la inteligencia, los niños que padecen dicho Síndrome, es baja a pesar que el desarrollo de su capacidad llegue al desarrollo completo, siendo este de menor grado que cualquier niño de su edad cronológica y raza que no padezca el Síndrome de Down.

En su personalidad tienden a tener un carácter moldeable, si el ambiente que los rodea es de óptimas condiciones, pero no hay que olvidar que como cualquier otro niño, la personalidad individual tiene sus propias peculiaridades que deben tomarse en cuenta.

"Los niños con Síndrome de Down, tal como todos nosotros, pueden ser alegres o tristes, agresivos o dóciles, audaces o tímidos. La alegría puede conducirles a la imitación, la tristeza puede volverse depresión y la agresión o docilidad puede convertirse en una razón de vivir; según A. Burech".⁹

OBSTINACION:

Para varios autores esto se debe a que su sistema nervioso, les impide que cambien de actividad rápidamente; otros dicen que se debe a que son muy afectivos y si se les pide de forma brusca que dejen algo, ellos tratan de imponer su voluntad, repitiendo la actividad una y otra vez hasta que ésta les canse.

Pueden pasar en una misma posición, sin moverse, sin hacer absolutamente alguna cosa; lo mismo sucede con algo que les disgusta o se les quiere forzar a hacer algo que ellos no desean, o se les desea cambiar de tarea.

IMITACION:

Es una de las características más comunes en los niños de Síndrome de Down; la imitación es común en el ser humano y es la

9 Valenauela U. Martha Julia, Manual Actualizado para Padres y Maestros con Niños con Síndrome Down, página 16.

que favorece el aprendizaje, en el niño Síndrome de Down tiene suma importancia debido a que así es como va aprendiendo, pero el niño necesita de un esfuerzo mayor por parte de los padres. Necesita de un amor incondicional y real para lograr aprender por medio de la imitación, deben de tener un ambiente positivo, esta característica dura en los niños con Síndrome de Down hasta los 8 o diez años de vida; aunque es difícil determinar a qué edad termina con precisión.

AFFECTIVIDAD:

Esta también es de suma importancia para cualquier niño porque se ha comprobado que los niños que crecen en un ambiente familiar con las condiciones adecuadas tienden a aprender y desarrollarse de una mejor manera, al contrario que los niños que crecen sin este aspecto.

Para los padres es de vital importancia distinguir entre afecto y sobreprotección, ya que la última genera perturbaciones psicológicas y sociales contrarias al desarrollo que se persigue en el niño. El niño sabe si está siendo correspondido con afecto o no, es tan sensible que cuando el niño sabe que no es correspondido con afecto, el se aleja o rechaza. Cuando están en un lugar y observan que hay un niño que no realiza la actividad ellos lo insitan a que la realice; y pueden volverse agresivos si ellos observan que hay otro niño que les esta quitando el afecto o los esta suplantando.

AFABILIDAD:

Es de tipo complaciente, le gusta que lo vistan, mimen, le agrada no molestar ni molestar; tienen preferencia por la pintura, y les gusta mucho la música, les gusta bailar, y esto puede ser utilizado para distraerlos cuando se encuentran muy nerviosos o inquietos, y no solo para esto es efectivo, sino como les gusta palmeear y cantar se puede utilizar para su desarrollo y su introducción a la sociedad.

SENSIBILIDAD:

Es tanta su sensibilidad que como se dijo antes cuando hay un niño cerca de ellos y no participa en las actividades el niño con Síndrome de Down lo aplaude, lo motiva a participar, y no se calma hasta que lo logra, lo estimula con palabras, gestos, y con todo lo que él pueda hacer para que el otro niño entre a la actividad.

Como tiene un caracter moldeable, si se le educa, y se le hace comprender que existe la disciplina él aprenderá, y sabrá distinguir entre lo bueno y malo, porque le gusta quedar bien con las personas y no le gusta que lo castiguen, también es fácil tenerlo ocupado en actividades que le gustan.

Cualquier promesa que se les haga debe de cumplirseles

siempre, porque así se le formará una personalidad positiva, pero no hay que perder en cuenta que se les debe reinterar que existe la disciplina.

"Psicológicamente el niño con Síndrome de Down puede describirse como un niño el cual es cariñoso, afable cooperativo y mimoso".¹⁰

Para lograr resultados positivos en la educación y desarrollo del niño con Síndrome de down debe de ser aceptado como persona que es, como todos los seres humanos necesitamos que nos acepten como personas que somos.

El niño con Síndrome de Down debe de ser aceptado porque esto le ayudara a crear su propia personalidad, porque todas las personas tienen su individualidad en la personalidad, aunque muchas veces ésta se confunde con el bienestar material, la fortuna y el encanto o la apariencia.

El comportamiento del hogar y sus habitantes contra el niño con Síndrome de Down debe de ser armonioso, de afecto real, para que su influencia sea determinante en la personalidad del niño desde el nacimiento.

CARACTERISTICAS INTELECTUALES

En el Síndrome de Down el intelecto es menor que el de cualquier otro individuo "normal", este es bajo aun cuando llega a su desarrollo máximo, siendo este entre 70, y lo normal va desde 90 hasta 110. Entre los niños con trisomías regulares, tiende a disminuir conforme la edad, en los niños mosaicos y de trisomías el retraso es menos profundo.

Cuando un niño es deficiente sus reacciones al medio son más lentas, al igual que su campo receptivo.

CARACTERISTICAS SOCIALES

Estos niños con Síndrome de Down son excesivamente sociales y afectivos con toda persona que conocen, desde el nacimiento aunque no se les dé estimulación, son con un buen humor y actuan con mucha simpatía.

La mayoría de estos niños aunque tienen un lenguaje limitado, tratan de darse a entender por medio de mímica. Y un clima de indiferencia los hace que se retraigan, y que exterioricen un carácter inadecuado y tengan una mala adaptación a la sociedad.

10 Garcia Escamilla Sylvia, El Niño con Síndrome Down, página 54.

En el desarrollo y adaptación si se le sobreproteje o se le rechaza, ellos no tendrán un desenvolvimiento adecuado, además de esto se les vuelven seres inútiles para desenvolverse por sí mismos; para lograr integrarlos bien a la sociedad se debe de estimular en una forma armónica desde que el médico dé el diagnóstico de que se trata de un niño con Síndrome de Down, siendo la familia el principal elemento promotor de su adaptación, para que su comportamiento sea el de cualquier ser humano dentro y fuera del hogar, para que aprenda a ser autosuficiente.

Si se le enseña, él participará como un miembro más en todas las actividades interfamiliares, así como en el núcleo del mismo seno, o sea que su formación será tan buena como el ambiente lo disponga, entre más afecto más desarrollo y adaptación.

El niño con Síndrome de Down tiende a ser imitativo, por lo cual al desenvolverse en un medio sin angustias, rechazo, ni sobreprotección, adquirirá poco a poco patrones de socialidad adecuada; así como las actitudes marginadoras traerán como consecuencia en ellos alteraciones de conducta, y el rechazo que hiera su delicado sentimentalismo traerá consigo una adaptación e integración negativa a la sociedad.

CAPITULO II

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

INFORMACION BIBLIOGRAFICA

Consistió en visitar las diferentes bibliotecas de la ciudad de Guatemala: Biblioteca Central de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Biblioteca del Banco de Guatemala, Biblioteca Central de Guatemala.

Fue utilizada también la bibliografía que sirvió de apoyo en la carrera técnica de Educación Especial de la Escuela de Psicología de la USAC, al igual que diferente bibliografía obtenida en instituciones dedicadas a la estimulación de niños discapacitados y no discapacitados; y así se logró obtener las conceptualizaciones de algunos términos, así como para profundizar acerca del problema del Síndrome de Down.

ENTREVISTAS

Más que meras entrevistas se constituyeron en diálogos productivos con especialistas del Instituto Neurológico de Guatemala, se visitó la Institución para lograr una mayor identificación con los niños con Síndrome de Down.

OBSERVACION

Se realizó en el Instituto Neurológico de Guatemala, con los niños con Síndrome de Down, para lograr recabar datos y así registrarlos para que según su modalidad, fuerán utilizados en la estructuración de nuestra guía.

DEPURACION DE DATOS

Este paso consistió en que cuando ya se tenía la información necesaria, se adaptaron las guías de estimulación para niños de desarrollo "Normal", logrando así una Guía Especial para Niños con Síndrome de Down.

TECNICA Y PROCEDIMIENTO DE TRABAJO

Como en todo estudio se llevó un orden establecido para lograr una secuencia lógica que facilitó la recolección de datos para nuestra guía, siendo estos pasos los siguientes:

- Visitas frecuentes a Bibliotecas.
- Información bibliográfica de diferentes instituciones.
- Estructuración del Marco teórico.
- Observaciones.
- Ordenación y sistematización de información obtenida.
- Elaboración de la guía de Estimulación.

CAPITULO III

GUIA DE ESTIMULACION

PRESENTACION

Todos los seres humanos necesitamos que se nos estimule para lograr aprender cualquier cosa útil para la vida; en el niño Síndrome de Down se necesita que se le ayude; debido a su deficiencia, se le deben de conocer sus limitaciones y proveerlo solamente de las actividades que él desea y además las que le van a servir en un futuro.

La estimulación es importante, para que el niño Síndrome de Down logre integrarse a la sociedad, y pueda desarrollarse como un ser humano, capaz de realizar todas las actividades que se le sugieren, tomando en cuenta sus limitaciones. Esta estimulación debe de ser constante, desde todos los puntos de vista posibles. Debe de repetirse una y otra vez, aunque bajo formas diferentes, así le será más fácil aprenderlas; al niño con Síndrome de Down se le debe de poner una rutina de ejercicios y tareas que él, sea capaz de atender, aprender y ejercitar.

Hay que tomar en cuenta las áreas que no parezcan que las logrará desarrollar, las áreas en las que sea más sensible de desarrollar, ya que una u otra, podría ser el inicio de su interés o de una costumbre que supla su limitada inteligencia.

REQUISITOS PREVIOS PARA UNA GUIA DE ESTIMULACION

Al hacer una Guía de Estimulación, es importante recordar las condiciones fundamentales que van a ser:

- 1 Proponer metas cortas, graduándolas en forma sensata. Sería sumamente contraproducente abarcar demasiado. El niño con Síndrome de Down aprenderá paso a paso, repitiéndolo una y otra vez; en forma lenta, pero segura.
- 2 Enseñar al niño lo necesario en el momento oportuno, y a la medida de sus necesidades, que poco a poco se harán evidentes.

- 3 Aprovechar, en lo posible, los gustos y preferencias personales del niño. Hay que tomarlo siempre en cuenta a la hora de elegir para que lo que se haga sea para él lo más agradable y lo que más le interesa; lo que redundará en un aprendizaje más agradable y por lo tanto, con mejores resultados

* 11

Para enseñarle al niño deben tomarse en cuenta cosas como la repetición la cual es de suma importancia para el niño con Síndrome de Down, esta repetición es una de las bases del aprendizaje, y en el niño con Síndrome de Down es vital para que aprenda. Repetir así sea necesario, así lo necesiten, así lo requiera y lo quiera. Debemos de observar si el niño lo repite adecuadamente y si lo hace como debe de hacerse. Hay que recordar que siempre tenemos QUE REPETIR, REPETIR Y REPETIR, cuantas veces sea necesario. Hay que tomar en cuenta que al repetir se debe de dar "diversión" para que el aprendizaje sea más rápido y armonioso, es así que en todo aprendizaje de este tipo debe estar presente el aspecto lúdico.

Tomar en cuenta la PERSEVERANCIA. Existen etapas de mucho desarrollo en los niños, pero se debe de entender que no es así siempre, y para esas etapas no se debe desfallecer, sino hay que perseverar para que el niño aprenda, en la misma forma en que crecen físicamente. No debemos preocuparnos por las etapas cortas en que parecza que no aprendió, si no lo hizo, hay que perseverar hasta que lo logre.

Los padres tendrán que trabajar con los niños directamente. Les sugerimos que traten de hacerlo durante períodos cortos (15 a 20 minutos), por lo menos una vez cada día, sin otras distracciones. De antemano hay que saberse que habrán días en que será imposible trabajar con el niño y que habrán, también, tareas que el niño podrá hacer más fácilmente que otras. Cuando el padre tenga una actividad que desarrollar con el niño, deberán considerarse dos cosas:

- 1 Escoger una actividad apropiada a la edad del niño, para que la pueda realizar, aprender y progresar.
- 2 Que el padre y el niño quierán continuar con la actividad, siempre y cuando alcancen su objetivo y sea exitosa.

11 Valenzuela U. Martha Julia, Manual Actualizado para Padres y Maestros de Niños con Síndrome Down, página 22.

QUE ESTIMULAR

La aberración que causa el Síndrome de Down en el ser humano hace que varias de sus actividades se vean limitadas, estas aberraciones reúnen al individuo con una serie de características internas y externas que los sitúan en desigualdad con los demás individuos "normales".

El niño con Síndrome de Down aprenderá más lento, y como mejor aprenderá será observando, pero se le tiene que ayudar a que lo haga cuantas veces sea necesario; "los padres son muy importantes en el aprendizaje del niño, lo mismo que todas las personas que lo rodean en el hogar".¹²

Se le puede estimular la percepción visual, no necesariamente con lo natural, enseñémosle láminas, libros, películas, fotografías y demósele la oportunidad que haga todas las preguntas que él desee.

Se le puede estimular su percepción auditiva, escuchando. Aprenderá el significado de cada palabra, de cada sonido y comprenderá qué son. Se le pueden hacer los sonidos en la casa, en la calle, en el parque, pero hay que ayudarlo a que aprenda también a escuchar.

Oliendo y saboreando aprende también muchas cosas, aunque el olfato y el gusto no son tan importantes para el aprendizaje. Se les ayudará, en alguna medida en el mismo proceso y es necesario que se desarrollen.

El tacto es de suma importancia. Para que al niño se le dé la oportunidad de hacerlo, siempre hay que decirle que toque esto o aquello que él pueda y deba.

La vista y el oído son los sentidos de mayor importancia en cualquier ser viviente, porque ayudan a prevenirnros del peligro, son los sensores que permiten la sobrevivencia; en los seres humanos nos permiten sortear los peligros que podemos encontrar en la calle (automóviles, cruzar la calle, puentes, etc), en la casa (en la cocina, gradas, fuego, etc.); pero no hay que restarle importancia a cualquier otro sentido.

12 Valenzuela U. Martha Julia, Manual Actualizado para Padres y Maestros de Niños con Síndrome Down, página 115.

Concientes del problema que se confronta es indispensable el iniciar nuestra guía de estimulación de una forma integral que le brinde al niño con Síndrome de Down la ayuda que éste requiere, partiendo de lo sencillo a lo complicado, de lo fácil a lo difícil para proporcionar una guía debidamente estructurada que acelere, de alguna manera, las distintas fases del crecimiento.

Colaborando así al desarrollo integral en la familia, al mismo tiempo se pretende una educación en la que se integren padres de familia y profesionales que trabajan con los niños con Síndrome de Down.

De esta manera podemos empezar a explicar brevemente las áreas que en nuestra guía se estimularán, de manera que los padres sepan que cada uno de los ejercicios va a ayudar a su hijo en cualesquiera de éstas, aunque no se especifique qué ejercicio es para qué área, porque en muchas ocasiones un solo ejercicio estará estimulando más de un área.

Las áreas a Estimular en Nuestra Guía son:

a) COMUNICACION (LENGUAJE)

El lenguaje es el medio de comunicación más evolucionado del hombre y tiene gran importancia. El cual le servirá al niño con Síndrome de Down lograr ser comprendido en su medio y transmitir por medio de la palabra sus sentimientos, estimulando primero el lenguaje receptivo (mímica).

b) SOCIALIZACION (CONOCIMIENTO DEL MEDIO)

Este aspecto se debe principiar en el hogar donde la familia del niño con Síndrome de Down, es donde con su ejemplo de aceptación, se integrará a la sociedad en general y en la educación, evitando la marginación y logrando así resultados positivos.

Tomando en cuenta que estos niños son excesivamente sociales y afectivos, con las personas que los rodean, debe ser desde pequeños por simples aprendizajes, con esto pretendemos que el niño con Síndrome de Down logre su adaptación e integración fácilmente al medio ambiente y con ello logre tener una mejor evolución en su desarrollo.

c) MOTRICIDAD FINA (HABILIDADES MANUALES)

En este área se trabajan actividades que servirán para el desarrollo, en el niño, de destrezas manuales que le ayudarán en un futuro poder dedicarse a un trabajo manual; e incluso, lograr la comunicación escrita.

Pretendemos desarrollar no sólo la coordinación mano- ojo sino de todos los sentidos que se integran al mismo.

d) MOTRICIDAD GRUESA (LOCOMOCION)

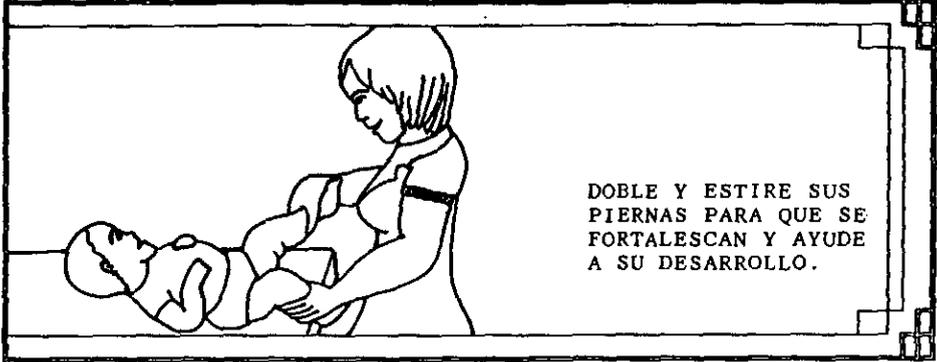
Esta área es una de las más importantes, ya que en ella se le permite el trasladarse de un lugar a otro que implica el conocimiento del medio que lo rodea, desarrollándose de esta forma otras habilidades como por ejemplo el conocimiento del propio cuerpo a través de movimientos que permitirán una coordinación dinámica y equilibrada; en forma planeada y dirigida para propiciar al máximo el funcionamiento de las células nerviosas, las que con un entrenamiento estimulativo, con condiciones básicas, ayuda a intensificar el potencial de las funciones sensoriales y de motricidad.

e) SENSOPERCEPCION (AGILIDAD DE LOS SENTIDOS)

El equipo sensorial del recién nacido "Normal" no es maduro y en el niño con Síndrome de Down, es todavía más inmaduro debido a que presenta deficiencias visuales y en ocasiones auditivas por lo que la estimulación es más importante en la recepción de estímulos y de sensaciones agradables. Estas son las que tienen mayor significado en el recién nacido, su discriminación perceptual está ligada a respuestas emocionales y posteriormente adquiere un conocimiento más completo al desarrollar conciencia de otras personas. Está aprendiendo a discriminar el ambiente de sí mismo, tomando en cuenta que la sensopercepción del niño es: vista, oído, tacto, gusto y olfato.

DE 0 A 6 MESES

! APROVECHANDO TU ACTIVIDAD !



DOBLE Y ESTIRE SUS
PIERNAS PARA QUE SE
FORTALESCAN Y AYUDE
A SU DESARROLLO.

Desarrollando mis sentidos:

- 1 Házme mi primer juguete con un palito, hilo y corbatitas, bolitas o círculos de colores brillantes y cuélgalo en mi cuna.
- 2 Suéname campanitas cerca y lejos de mí.
- 3 Arrúllame, cantándome lindas canciones.
- 4 Coloca en mi mano tu dedo, para que yo lo sienta y apriete.
- 5 Abreme mi manita y dame masajitos sobre la palma.
- 6 Tócame mis labios con el dedo, con tu pezón o cualquier objeto limpio.
- 7 Tócame las comisuras de un lado de la boca para que voltee a ver y mueva la cabeza y los labios.
- 8 Hálame mis bracitos hacia arriba y suéltame despacio para que yo mueva los brazos.

- 9 Acuéstame boca abajo y ayúdame a levantar la cabeza por pocos segundos.
- 10 Frota mi cuerpo con talco cada vez que me bañes.
- 11 Házme cosquillitas, para que me ría.



Moviendo mi cuerpo:

- 1 Levanta mis brazos.
- 2 Levanta mis piernitas.
- 3 Extiende mis brazos a los lados.
- 4 Encoje y estira mis piernas.
- 5 Mueve mis pies en todas direcciones.
- 6 Suavemente con tu mano, ayúdame a levantar mi cabeza.
- 7 Voltéame suavemente hacia los lados.

Mi Salud e Higiene son muy Importantes:

- 1 Lávame mi pelo con cuidado y muy suavemente.
- 2 Córta me las uñas de los pies y manos con mucho amor.
- 3 Límpiame los oídos con un isópo solo por fuera.
- 4 Cámbiame varias veces el pañal, héchame talcos y límpiame bien.
- 5 Cámbiame mi ropa diariamente.
- 6 Cuando me enferme, llévame donde el médico o al centro de salud.
- 7 Vacúname y lleva un control, para que crezca sano.

DE 6 A 12 MESES

! CONTINUE MOTIVANDO A SU BEBE !



AHORA SU BEBE ESTARA
MAS TIEMPO DESPIERTO.
COMPARTA Y HABLELE
CON MUCHO AMOR.

Despertando más mis sentidos:

Recuerde que tiene que realizar las actividades de la etapa anterior y agregar estas nuevas, para que los resultados sean positivos.

- 1 Pon en mis manitas cosas que pueda agarrar, vuélvemelas a dar cuando las suelte, tienen que estar muy limpias.
- 2 Cántame canciones que tengan sonidos fáciles, como:

mu, mu, mu hace la vaquita
mu, mu, mu hace sin cesar
mu, mu, mu que gusto oirla
mu, mu, mu; mu, mu, mu; mu mu.
- 3 Enséñame objetos para que yo los siga con los ojos, mejor si son de un color brillante y llamativo.
- 4 Colócame frente a la ventana y luego en una zona oscura, para que yo frente a la luz cierre mis ojos, y en la penumbra los abra.

- 5 Acaríciame suavemente todo el cuerpo con tu dedo o manos para que me relaje.
- 6 Colócame varios objetos pequeños, pero no tanto que me los meta a la boca, como cubos, palitos, tazas, animalitos de goma, muñecos, pelotas para que con tu ayuda trate de agarrarlos.
- 7 Tápame con tu mano un ojo suavemente, y muéstrame un objeto; acércame y vuélvemelo a alejar del ojo que está libre. Repítelo con el otro ojo.
- 8 Pónme música infantil para que la escuche y ayúdame a moverme al ritmo.
- 9 Con un algodón, tócame el cuerpo y dime qué partes son.

Moviendo mi cuerpo con tu gran ayuda:

- 1 Colócame entre varias almohadas para ayudarme a sentarme.
- 2 Colócame boca abajo, y hazme sonidos para que te mire.
- 3 Ayúdame a gatear sosteniéndome del estómago, y motívame a mover las piernas y brazos, no importa que no lo haga muy bien.
- 4 Pónme boca abajo en la cama, y suavemente voltéame para la derecha, pónme otra vez en la posición inicial y voltéame a la izquierda, repítelo varias veces.
- 5 Ayúdame a recoger los objetos.
- 6 Sosténme de pie y motívame a saltar con mis dos piernitas.
- 7 Ayúdame a sentarme solito por segundos.
- 8 Llévame al parque, y ayúdame a que me resvale, en el resvaladero.
- 9 Motívame a que meta y saque los objetos de una caja con todos mis hermanitos, o demás familia.
- 10 Flexiona mis piernas y estíralas para que pueda ir acostumbrándome a hacerlo.



Enseñame a hablar y comprender:

- 1 Dime mi nombre para que me lo aprenda.
- 2 Házme sonidos para que yo trate de repetirlos.
- 3 Acércate y habláme para que me ría.
- 4 Cuando me bañes dime cómo se llama cada parte de mi cuerpo.
- 5 Muéstrame objetos y dime cómo se llaman.
- 6 Cántame canciones ! me gustan muchísimo !.
- 7 Motívame a que saque mi lengua.

DE 1 AÑO A 2 AÑOS

! JUGANDO CONMIGO ENSEÑAME COSAS NUEVAS !

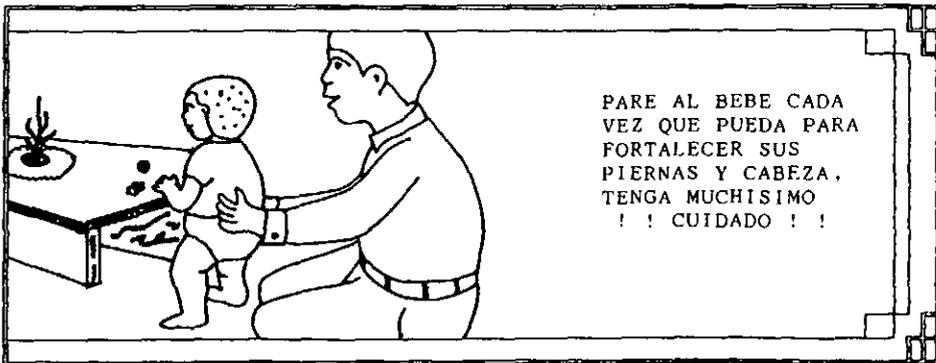


CADA MOMENTO QUE EL BEBE ESTE DESPIERTO HABLELE Y JUEGUE CON EL, LO NECESITA MUCHO.

Aprendiendo a comunicarme con mi Familia:

- 1 Dime sílabas como ta, ma, pa, sa, y motivame para que las repita.
- 2 Cuando "NO" debo de hacer algo dime "no" para que comprenda.
- 3 Dime cómo se llama cada cosa que está cerca de mí, como pacha, agua, cuna, cama, leche, papá, mamá, que yo lo aprenderé aunque no te lo diga con palabras.
- 4 Enséñame quién es mi papá y mamá, y demás hermanitos o familia para que lo sepa.
- 5 Con una paleta ayúdame a sacar mi lengua, y que toque mis labios.
- 6 Ayúdame a que infle los cachetes.
- 7 Enséñame a poner los labios en forma de beso.
- 8 Enséñame a que con la boca abierta suba y baje la lengua.
- 9 Ayúdame y enséñame a que con la lengua recorra todo el contorno de mi boca.

- 10 Empéizame a enseñar que con la boca abierta, toque el paladar de mi boca.
- 11 Muéstrame una candela y enseñame como debo de apagarla.
- 12 Ayúdame a señalar 3 partes de mi cuerpo.
- 13 Enséñame sonidos de animales como el del gato, perro, pollito, vaca, obeja.
- 14 Ayúdame a darte o mostrarte lo que me pides.
- 15 Controla mi horario de hacer pipí y popó.
- 16 Colócame enfrente del espejo para poder verme.
- 17 Con un juguete motívame a extender mi mano para alcanzarlo.
- 18 Dame un objeto y ayúdame a sostenerlo.
- 19 Pónme un pañal en la cara, y enseñame cómo debo quitármelo.
- 20 Dile a mis hermanitos que jueguen con mucho cuidado conmigo.



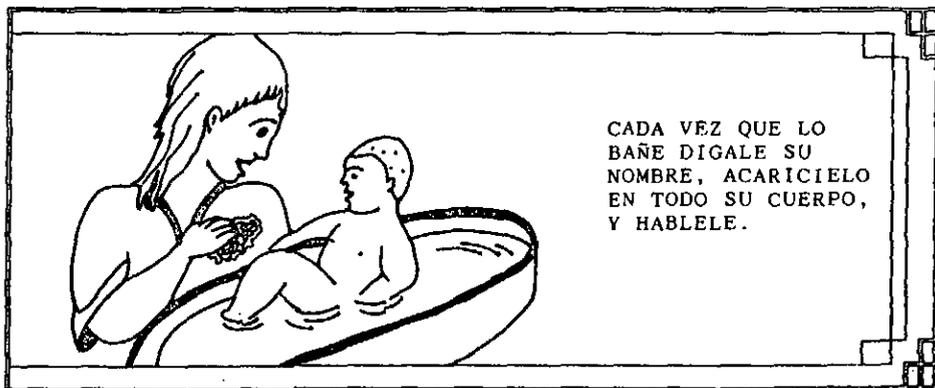
Ayúdame a continuar desarrollando mis destrezas corporales:

- 1 Muéveme los dedos de mi manita uno por uno diciéndome su nombre.
- 2 Ayúdame a cerrar mi puño y mover el pulgar.

- 3 Lánzame una pelota para que la trate de agarrar.
- 4 Motívame a colocar dos, cuatro y seis cubos en torre.
- 5 También enséñame a hacer un tren y un puente, con cubos.
- 6 Cuando te pida algo, házme que lo señale.
- 7 Enséñame a pasar hojas de un libro, hablándome de lo que hay en cada hoja.
- 8 Dame un paquete envuelto y enséñame a desenvolverlo.
- 9 Ayúdame a tomar en tasas, como lo debo de hacer.

Tratando ya de caminar, ayúdame a hacerlo:

- 1 Pónme en mi araña, para ejercitar mis piernas y endurecer mi cabeza.
- 2 Pónme una almohada en la cama y acuéstame sobre ella boca abajo.
- 3 Siéntame amarrado a mi silla.
- 4 Gatea junto a mí, para que yo aprenda como hacerlo, y así me motivas también.
- 5 Siéntame y acuéstame varias veces consecutivas.
- 6 Con tus dedos en mi mano, ayúdame a sentarme.

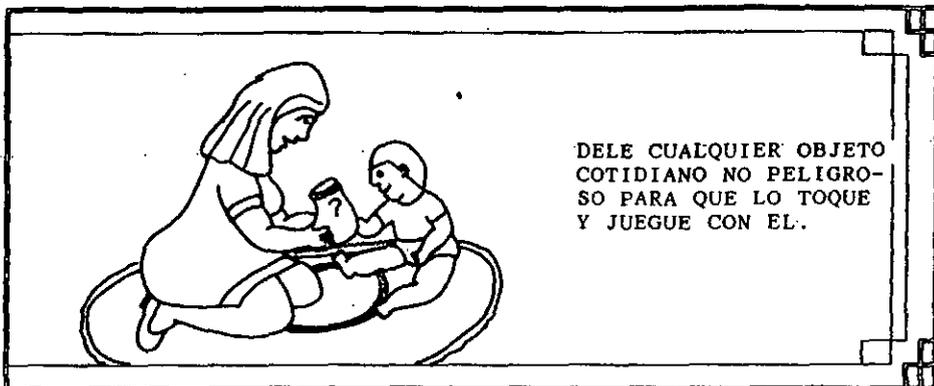


Sigamos estimulando mis sentidos:

- 1 Aplaudamos juntos.
- 2 Suéname mis chinchines cerca y lejos de mi.
- 3 Con una linterna o candela motívame a seguir la luz.
- 4 Suéname un tambor mientras cantas alguna cancioncita.
- 5 Deja caer varias monedas de diferentes valores, para que escuche el sonido que tiene cada una, es diferente verdad.
- 6 Pónme un hielo en la mano y dime que es frio.
- 7 Pónme frente al espejo, y diciéndome cada parte de la cara y el cuerpo ayúdame a tocármelas.
- 8 Enséñame objetos de diferentes colores, mejor si son brillantes, y dime cuáles son.

DE 2 AÑOS A 4 AÑOS

¡¡ VES TODO LO QUE HEMOS APRENDIDO JUNTOS !!



DELE CUALQUIER OBJETO
COTIDIANO NO PELIGRO-
SO PARA QUE LO TOQUE
Y JUEGUE CON EL.

- 1 Dame una pandereta, un pito, o un tambor y motívame para que lo toque o suene.
- 2 Cantemos y bailemos canciones infantiles.
- 3 Ayúdame a que reconozca por su forma una taza, vaso, cuchara, un tenedor.
- 4 Ayúdame a agrupar objetos por su forma, por su color y por su tamaño.
- 5 Motívame a que te señale un objeto que tu me pidas.
- 6 Ayúdame a comprender conceptos diferentes, como arriba-abajo, adelante-atras, grande-pequeño, lo puedes hacer con objetos en forma de juego, me gusta más así.
- 7 Dame algodón, una piedra, lija, hielo, agua caliente dentro de un recipiente o botella (con mucho cuidado que no me lo derrame), y dime que es cada cosa, cual es su textura, como se percibe cada una de ellas.
- 8 Enséñame los sabores dándome azúcar lo dulce, con sal lo salado, con un limon lo acido, con pericon lo amargo, por ejemplo.

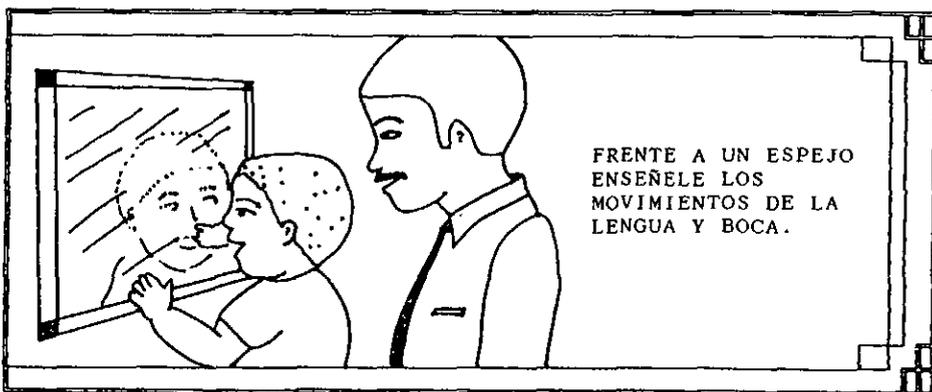
Tenemos que agilizarme para lograr comunicarme con palabras:

- 1 Muéstrame cuatro frutas y dime cómo se llaman, que sienta el sabor y color, al igual que el olor.
- 2 También has lo mismo con cuatro verduras.
- 3 Motívame a sacar y meter la lengua dentro de la boca.
- 4 Ahora motívame a inflar una mejilla y luego la otra.
- 5 Enséñame como soplar una candela.
- 6 Enséñame a hacer círculos con la lengua.
- 7 Enséñame a hacer pedoreras con la lengua.
- 8 También quiero hacer pedoreras con los labios.
- 9 Enséñame a imitar sonidos de animales.
- 10 Enséñame una lamina donde está una acción y imitémosla juntos, diciendo qué es.
- 11 Hablemos, enséñame que significa está, atrás, esto.



Todos tenemos que avanzar juntos para que camine, ayúdame:

- 1 Ayúdame a caminar apoyándome de los muebles.
- 2 Dile a mi demás familia que me ayude a caminar.
- 3 Enséñame a patear una pelota.
- 4 Ayúdame a recoger juguetes del piso sin caerme, pero sin ayuda, y bajo tu supervisión.
- 5 Tengo que sentarme solo en sillas, ayúdame a hacerlo.
- 6 Enséñame a correr detrás de una pelota, con tu ayuda lo puedo hacer.
- 7 Pónme una hoja en el piso y ayúdame a saltarla sin machucarla.
- 8 Ayúdame a saltar en un pie primero y luego con el otro.
- 9 Ayúdame a pararme en un solo pie, primero y luego el otro.
- 10 Píntame una línea en el suelo con yeso, y ayúdame a caminar sobre ella.
- 11 Cuando salgamos al parque ayúdame a resbalarme, siempre bajo tu supervisión.
- 12 Ayúdame a brincar con los dos pies.



FRENTE A UN ESPEJO
ENSEÑELE LOS
MOVIMIENTOS DE LA
LENGUA Y BOCA.

Tengo que empezar a prepararme para dibujar:

- 1 Dame un objeto para que lo tome.
- 2 Deja que bote y recoja mis juguetes.
- 3 Motívame a construir torres de tres cubos, como puentes, o trenes.
- 4 Dame algo para que yo garabatee en un papel, puede ser un crayón de cera.
- 5 Dame un pliego de papel manila, para pintar con mis dedos, enséñame cómo debo hacerlo.
- 6 Déjame que rasgue o rompa revistas que no te sirven.
- 7 Enséñame a amasar harina.
- 8 Déjame trabajar con arcilla, o lodo; siempre bajo tu supervisión.
- 9 Déjame pintar con crayones gruesos, no importa que solo haga rayas.

DE 4 AÑOS A 6 AÑOS

!! CON TUS CUIDADOS Y ATENCIÓN YO APRENDO !!



AYUDELO Y ANIMELO
A CAMINAR SOLO,
PARA QUE PIERDA EL
EL MIEDO Y ASI
TAMBIEN LE DE
SEGURIDAD.

Poco a poco voy a caminar solito:

- 1 Pónme una hoja de papel y debo brincarla solito sin tu ayuda pero bajo tu vigilancia.
- 2 Hagamos juntos sentadillas.
- 3 Ayúdame a dar pasos grandes y pasos pequeños.
- 4 Ayúdame a subir y bajar el bordillo de la banqueta.
- 5 Siéntame y ayúdame a darle vueltas al pie.
- 6 Ya debo bajar y subir los brazos solito.
- 7 Ayúdame a cuando tenga los brazos arriba, le de vueltas a los mismos.
- 8 Saltemos en un pie y luego con el otro pero ahora solito.
- 9 Bailemos juntos, como lo hago, enseñame.
- 10 Colócame obstáculos en el cuarto y bajo tu supervisión ayúdame a salvarlos.

Preparame para agarrar el lápiz:

- 1 Pónme a rasgar papel, por la orilla de las figuras.
- 2 Ayúdame a meter bolitas en un frasco, y a sacarlas no importa que no sea una por una.
- 3 Ayúdame a encojer y a estirar mis dedos todos juntos.
- 4 Ayúdame ahora a encojerlos mis deditos, uno por uno.
- 5 Ayúdame a tronar los dedos, (pulgar y medio).
- 6 Enséñame a tapar y destapar una caja de cartón.
- 7 Ayúdame a tomar el lápiz en posición de escribir.
- 8 Hagamos garabatos en papel con el lápiz.
- 9 Enséñame a hacer un círculo, un cuadrado y un triángulo.
- 10 Ayúdame a seguir los bordes del dibujo con la punta de los dedos.



Cada día conozco mucho más personas:

- 1 Enséñame cómo decir mi nombre
- 2 Ayúdame a aprenderme las partes de mi cuerpo.
- 3 Enséñame a saludar y decir palabras de cortesía, con gestos.
- 4 Me gusta ayudarte en los oficios domésticos fáciles, déjame hacerlos bajo tu supervisión.
- 5 Enséñame las fotos de mi familia, y dime quiénes están.
- 6 LLévame de paseo, me gusta, y dime qué hay.
- 7 Ayúdame a quitarme prendas de vestir de poca dificultad, como los calcetines, la gorra, sweter.
- 8 Cómo debo tomar la cuchara, dímelo.
- 9 Deseo conocer personas y tratar de llamarlas por su nombre, cómo debo hacerlo, dímelo y ayúdame.
- 10 Ayúdame a peinarme, para que aprenda solito.
- 11 Bailemos, cómo me gusta hacerlo.

Ayúdame a agilizar mi lenguaje:

- 1 Repíteme pequeñas canciones.
- 2 Motívame a que yo trate de cantarte las pequeñas canciones.
- 3 Muéstrame cosas y has que te diga sus nombres.
- 4 Cuéntame historietas, y dime que yo te las repita.
- 5 Dime monosílabos, y motivame a que te los repita: como estos:
 pan, sal, sol, can, tan, ton, la
 los, pon, tas, cos, pez, tin, tun
- 6 Dime palabras sílaba por sílaba, y luego repítelas completas, y motivame a repetirlas; como estas:

pa - pa	papa
ma - ma	mama
me - sa	mesa
co - sa	cosa

- 7 Házme una caja sorpresa, en ella mete cosas, y luego dime que cosas son, conforme las baya sacando una por una.

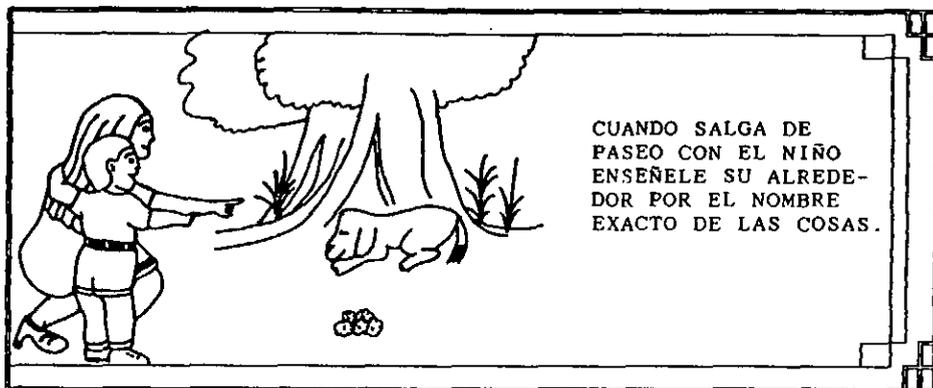


Estimúlame mis sentidos:

- 1 Enséñame colores fuertes y palidos.
- 2 Enséñame lo caliente con una botella llena de agua caliente, y lo frio con un poco de hielo.
- 3 Enséñame lo lizo con un pedazo de vidrio, y lo morroñoso con un pedazo de lija.
- 4 Has que escuche el sonido de una campana, un aplauso, un golpe, para que me familiarice con ellos.
- 5 Enséñame los olores fuertes y suaves.
- 6 Tienes que enseñarme a cepillarme los dientes solito.
- 7 Házme otra caja sorpresa, ahora tu metes cosas en ella, y como ya me las has enseñado, me pides que saque una por una, por su nombre.

DE 6 AÑOS A 8 AÑOS

!! GRACIAS A TI HEMOS AVANZADO !!



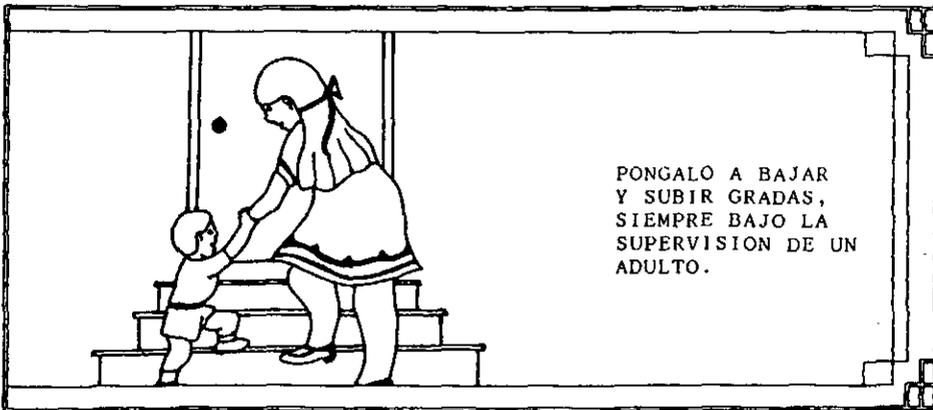
Sigamos aprendiendo a expresarme:

- 1 Dame cualquier objeto, y despues de que lo conozca bien pídemelo por su nombre.
- 2 Muéstrame objetos y luego motívame a decir su nombre.
- 3 Cántame un cuento, me gusta mucho.
- 4 Dime mi nombre y escríbelo en un cartón para que lo mire, y pueda identificarlo.
- 5 Escóndeme un objeto que conozca y luego pónme a que lo busque, siempre me tienes que ayudar.
- 6 Pónme enfrente del espejo y muéstrame las partes de mi cuerpo, pero ahora motivame a decir su nombre.
- 7 Grábame un cassette con mi voz, con las palabras que ya conozco.
- 8 Pregúntame mi nombre, te lo tengo que decir.
- 9 Pregúntame por cosas domésticas y que sonidos emite.

- 10 Enséñame el sonido de la "R".
- 11 Me gusta cantar déjame que lo haga solito.

Ahora que soy más grande, conozco más personas:

- 1 Déjame jugar con mis compañeros, o amiguitos con la pelota.
- 2 Pídemme que lleve un objeto a alguna persona determinada.
- 3 Práctiquemos el por favor y el gracias.
- 4 Me gusta ayudarte en los oficios domésticos, dejame hacerlo.
- 5 Tienes que enseñarme a que espere mi turno en las cosas.
- 6 Tienes que seguirme ayudando en el uso de los cubiertos en la mesa de comedor.
- 7 Práctiquemos más a lavarme y secarme las manos solo.
- 8 Ayúdame a dramatizar obras pequeñas.
- 9 Ayúdame a que me abotone y desabotone mis prendas.



PONGALO A BAJAR
Y SUBIR GRADAS,
SIEMPRE BAJO LA
SUPERVISION DE UN
ADULTO.

Ves que ahora me movilizo mucho mejor:

- 1 Anímate a ayudar en los oficios domesticos.
- 2 Dejame que brinque solito, pero siempre bajo tu supervisión.
- 3 Dejame que corra en los campos donde me llevas a pasear.
- 4 Vigíame, mientras salto una hoja de papel puesta en el suelo en forma de cruz.
- 5 Ayúdame a que recoja objetos puestos en el suelo y los suba a la mesa.
- 6 Dejame que brinque en un pie, luego con el otro pero siempre vigíame.
- 7 Jugemos a patear la pelota y a detenerla.
- 8 También podemos jugar bolybol (bolly ball).
- 9 Pónme obstáculos en el camino, en el suelo y déjame que los salve solito, siempre me tienes que vigilar.

Pronto aprendere a escribir muy bien:

- 1 Déjame hacer garabatos en una hoja de papel.
- 2 Pónme a hacer puntos en un cuaderno cuadrícula.
- 3 También puedes enseñame a hacer crucesitas (+) o equis (X).
- 4 Enseñame cómo seguir los bordes de figuras de revista con la punta de los lapices.
- 5 Pónme a hacer bolitas de papel, y que las eche en un frasco, luego tengo que sacarlas una por una.
- 6 Ayúdame a rasgar una figura por el borde, con el dedo indice y pulgar.
- 7 Ayúdame a pegar figuras en una hoja de papel.
- 8 Enseñame a despenicar un elote.
- 9 Cuando compres flores déjame despenicar solo una petalo por pétalo.

- 10 Enseñame a hacer trenzas, primero de dos hebras y luego enseñame hacerla de tres.



QUE LA AYUDE EN EL HOGAR CON LOS OFICIOS DOMESTICOS QUE NO TENGAN NINGUN RIESGO EXPLIQUE COMO SE HACE CUANTAS VECES SEA NECESARIO.

Mis sentidos están más desarrollados:

- 1 Pónme a tocar tambores o botes.
- 2 Dame un algodón y dime qué partes debo tocarme.
- 3 Dibújame en el suelo huellas, y pídemme que las siga.
- 4 Con una Hula Hula, enseñame a pasar a través de ella. luego pídemme que salte hacia afuera y hacia adentro.
- 5 Házme un chinchin con un bote, échale dentro piedras. arena.
- 6 Ahora te tengo que decir los colores rojo, sigue reforzándome con muñecos, cubos, pelotas.
- 7 Puedes hacer lo anterior con el amarillo y el azul, luego con cualquier otro color.
- 8 Déjame que oiga diferentes clases de música y dime cuales son.

C O N C L U S I O N E S

- * El Síndrome de Down es una mutación genética accidental cromosómica y no es una enfermedad hereditaria.
- * El Síndrome de Down se encuentra ubicado dentro de la clasificación de la Deficiencia Mental.
- * Existen tres tipos dentro del Síndrome de Down, siendo estos: Trisomía 21, Mosaico y Traslocación.
- * El tipo de Síndrome de Down conocido como Trisomía 21, es la más frecuente, ya que ocurre en el 95 % de los casos de el Síndrome de Down.
- * En los niños con el Síndrome de Down el desarrollo es menor que el de cualquier otro individuo "Normal".
- * La estimulación en los niños con el Síndrome de Down es primordial ya que por medio de ella adquieren habilidades y destrezas que le sirven para su adaptación e inserción en la sociedad.
- * Esta guía esta dirigida a los Padres de Familia e Instituciones especializadas, y la cual sirve de orientación, facilitando el desarrollo integral del niño con el Síndrome de Down.
- * Esta guía contribuye a la relación Padre-Hijo, incrementando el afecto y la aceptación por medio de actividades de poca dificultad.

RECOMENDACIONES

- * Para que la utilización de la guía sea efectiva:
Se recomienda que por medio de una evaluación inicial de habilidades se ubique al niño en la edad mental, en la que se encuentra, dependiendo de la estimulación que se le haya brindado.
Ya ubicado el niño en su edad mental, realizar las actividades específicas que se sugieren en la guía para lograr efectos óptimos.

- * Todas las personas que están involucradas en la educación del niño con Síndrome de Down deben implementarse con documentos específicos para brindar una estimulación apropiada.

- * Los padres y maestros, deben de poseer paciencia, perseverancia y dedicación para no frustrarse, si el niño no logrará en su edad cronológica, realizar alguna actividad de esta guía.

- * Todas las mujeres en edad fértil deben tener control médico y planificación familiar.

- * Los padres de familia con niños discapacitados deben de abocarse a especialistas dependiendo el caso, para recibir una orientación adecuada.

BIBLIOGRAFIA

Aguilera Alberto, La educación del niño Deficiente Mental, Manual para Padres y educadores, Editorial Cincel, Madrid España, 1987, Trad. Martines de Lopera Montaya Alberto, 1978.

Consejo Operativo Nacional Para la Estimulación Temprana, Gufa Curricular para la Estimulación Integral del Niño menor de seis años, San Jose Costa Rica.

Garcia Escamilla, El niño con Síndrome de Down, Editorial Diana, México D. F., septiembre 1990, 4 edición, 7 impresión

Garcia Pelayo Ramon Gross, Diccionario Sinonimos/Antonimos, Editorial Larousse, México D. F., 1986.

Garcia Pelayo Ramon Gross, Diccionario Español Moderno, Editorial Larousse, Mexico D. F., 1986.

Masaryk 29, presidente, Documento preparado por PROCEP, Mexico D. F.

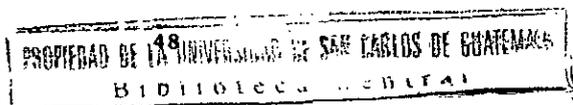
Manual Rayito de sol Cuenta su Experiencia, Unesco, Santiago Chile, agosto 1984.

Perera Mezquida Juan, Síndrome de Down, programa de Acción Educativa, 2da. edición, España 1984.

Revista de Educación SIMAC, No. 1, Talleres Gráficos de Serviprensa Centroamericana, Guatemala C. A., 1 junio 1990.

Suplemento Desfile "Comportamiento", Prensa Libre, Guatemala C. A., 14 de septiembre de 1993.

Valenzuela U. Martha Julia, Manual para Padres y Maestros de Niños con Síndrome Down, Ediciones Superiores, Guatemala C.A.



I N D I C E

INTRODUCCION	1
CAPITULO I	
QUE ES UNA GUIA	3
QUE ES ESTIMULACION	4
QUE ES SINDROME DE DOWN	5
TIPOS DE SINDROME DE DOWN	6
Trisomía 21	6
Traslocación o Desplazamiento	7
Mosaico	7
FACTORES DE LA CAUSA DEL SINDROME DE DOWN	8
Un hijo afectado de Síndrome de down	8
Síndrome de Down	8
Mosaicismo Paterno	8
Traslocación Familiar	8
Aborto Expontaneo Múltiples	8
Edad Avanzada de la Madre	8
TABLA DE RELACION DEL SINDROME DE DOWN Y LA EDAD DE LA MADRE	9
CARACTERISTICAS DEL SINDROME DE DOWN	9
CARACTERISTICAS FISICAS	10
Labios	10
Corazón	10
Cavidad Bucal	10
Lengua	10
Dientes	11
Voz	11
Naríz	11

Oídos y orejas	12
Cuello	12
Extremidades	12
Piel	12
Cabeza y Cara	12
Cabello	13
Tronco	13
Abdomen	13
Pelvis	13
Genitales	13
CARACTERISTICAS PSICOLOGIAS	14
Obstinación	14
Imitación	14
Afectividad	15
Afabilidad	15
Sensibilidad	15
CARACTERISTICAS INTELECTUALES	16
CARACTERISTICAS SOCIALES	16

CAPITULO II

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	18
Información bibliográfica	18
Entrevistas	18
Observación	18
Depuración de datos	18
Técnica y procedimiento de trabajo	18

CAPITULO III

GUIA DE ESTIMULACION	19
CONDICIONES FUNDAMENTALES PARA UNA GUIA DE ESTIMULACION	19
QUE ESTIMULAR	21
AREAS A ESTIMULAR EN LA GUIA	22
COMUNICACION	22
SOCIALIZACION	22
MOTRICIDAD FINA	23