

Estrategias didácticas de integración escolar de niños con Síndrome Moebius

Jorge Parra¹
Jor121276@hotmail.com

Anyolina Ramírez²
anyolinar@hotmail.com

Zulmaris Carvajal³
zulmariscarvajal@hotmail.com

Universidad Latinoamericana y del Caribe
Venezuela

Recibido: Octubre, 2017
Aceptado: Marzo, 2018

RESUMEN

Las estrategias didácticas son básicas para el desarrollo emocional, cognitivo, motor y lingüístico que conlleven al logro de aprendizajes comunes dentro del aula. El propósito del presente estudio fue verificar la aplicabilidad de las estrategias didácticas, para la integración de niños y niñas con síndrome Moebius en el proceso de aprendizaje en las aulas de las instituciones educativas del Municipio Anaco del Estado Anzoátegui. La investigación se enmarcó en el paradigma cualitativo, bajo el método de investigación acción participativa. Los informantes claves fueron 15 docentes y 5 niños con Síndrome de Moebius; en tal sentido, se aplicaron las técnicas de la observación participante y la entrevista semiestructurada. Los instrumentos empleados, fueron las guías de observación y la entrevista. Se concluyó que existe poca capacitación de los docentes en relación a la aplicabilidad estrategias que permitan el desarrollo cognitivo y emocional de los niños y niñas que presentan el mencionado síndrome.

Palabras claves: Estrategias Didácticas, Integración, Síndrome Moebius.

¹ Profesor de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador, estado Anzoátegui en el área Medios Instruccionales. Imparte docencia de Geografía, Historia y Ciudadanía en el Liceo Creación Anaco, estado Anzoátegui. Magister en Educación Integral Especial. Su labor de investigación se centra en Especial, Gestión y Ambiente en el sector Educación. Es Profesor en Educación Integral Cuenta con 10 años de experiencia en el sector público y 10 en el sector privado en tareas de dirección y gestión Proyectos. Asesor de numerosos trabajos de Investigaciones en procesos de enseñanza e innovación educativa. Colaborador y mentor de distintas áreas educativas.

² Imparte docencia de Biología en el Liceo Antonio Lauro, estado Anzoátegui. Magister en Educación Integral Especial. Directora de la Escuela Viento Fresco Anaco, Anzoátegui Su labor de investigación se centra en Especial, Gestión y Gerencia en el sector Educación. Es Profesora en Educación Integral Cuenta con 13 años de experiencia en el sector público y 05 en el sector privado en tareas de Gerencia y gestión Administrativa. Asesora de numerosos trabajos de Investigaciones educativas. Colaboradora en Congresos Pedagógicos.

³ Profesora de la Universidad Experimental Simón Rodríguez, estado Anzoátegui en el área Administración Educativa. Imparte docencia de Historia y Ciudadanía en el Liceo Narciso Fragachan, estado Anzoátegui. Magister en Educación Integral Especial. Su labor de investigación se centra en Especial y Gestión en el sector Educación. Es Profesora en Educación Integral Cuenta con 14 años de experiencia en el sector público y 04 en el sector privado en tareas de gestión de Proyectos. Asesora de numerosos trabajos de Investigaciones en procesos de enseñanza e innovación educativa.

Teaching strategies of escolar integration of children with Moebius Syndrome

Jorge Parra
Jor121276@hotmail.com

Anyolina Ramírez
anyolinar@hotmail.com

Zulmaris Carvajal
zulmariscarvajal@hotmail.com

Universidad Latinoamericana y del Caribe
Venezuela

Receiver: Mes, Año
Accepted: Mes, Año

ABSTRACT

Teaching strategies are basics to the development emotional, cognitive, motor and linguistic, that lead to the achievement of common learning in the classroom, the purpose of present study was to verify the applicability of the teaching strategies to ease the integration of children with Moebius Syndrome in the learning process in classrooms of educational institutions, of Anaco municipality, State Anzoátegui. The research was part of the qualitative paradigm with participatory action research method. The key informates consisted of fifteen teachers (15) and five (05) children with Syndrome Moebius, techniques of participant observation and semi-structured interviews were applied, the instruments used were the guides of observation and interview. Concluded, that there is little training of teachers in relation to the applicability of strategies to cognitive and emotional development of children who have said syndrome.

Keywords: Strategies Teaching, Integration, Moebius Syndrome.

Estratégias didáticas de integração escolar de meninos com Síndrome Moebius

Jorge Parra
Jor121276@hotmail.com

Anyolina Ramírez
anyolinar@hotmail.com

Zulmaris Carvajal
zulmariscarvajal@hotmail.com

RESUMO

As estratégias didáticas são básicas para o desenvolvimento emocional, cognitivo, motor e linguístico que impliquem ao lucro de aprendizagens dentro do sala. O propósito do presente estudo foi verificar a aplicabilidade das estratégias didáticas para a integração de meninos e meninas com síndrome Moebius. no processo de aprendizagem, nas salas das instituições educativas, do Município Anaco do Estado Anzoátegui. A investigação se enmarcó no paradigma qualitativo, baixo o método de investigação ação participativa. Os informantes chaves foram 15 docentes e 5 meninos com Síndrome de Moebius. Em tal sentido, aplicaram-se as técnicas da observação participante e a entrevista semiestructurada. Os instrumentos empregados, foram as guias de observação e a entrevista. Concluiu-se que existe pouca capacitação dos docentes em relação com a aplicabilidade de estratégias que permitam o desenvolvimento cognitivo e emocional dos meninos e meninas que apresentam a mencionada síndrome.

Palavras-chave: Estratégias Didáticas, Integração, Síndrome Moebius.

Introducción

El enfoque de la educación venezolana, en relación con la atención especializada a la población con necesidades educativas especiales, se basa en dos grandes fundamentos y principios orientadores: modernización y democratización. Su visión es tratar de garantizar la aplicabilidad de estrategias que permitan orientar los problemas educativos, en caso que presenten deficiencias auditivas, visuales, discapacidad intelectual, autismo, síndrome de Moebius, entre otras, e intervenir previamente para disminuir las condiciones limitantes del desarrollo integral, con el fin de responder y garantizar el derecho que tienen los niños a una educación digna y de calidad.

Es por ello que el ambiente escolar debe facilitar el aprendizaje de los niños que presenten alguna necesidad educativa especial, siendo necesario que entre los docentes de aula regular y de aula Integrada se logre obtener la atención educativa especializada dentro de un grupo diario de clases para garantizar una acción individual e integradora, tanto de contenido como de los actores comprometidos con los procesos de enseñanza y de aprendizaje.

Desde este punto de vista, la Educación Especial, como modalidad del sistema educativo venezolano, persigue los mismos fines de la educación general, de acuerdo con Parra (2003):

Se concibe como una variante escolar, para la atención integral de niños, jóvenes y adultos con necesidades educativas especiales, al considerar la caracterización y diversidad de la población a atender y programas específicos, estrategias, ayudas técnicas y pedagógicas que garanticen el

ingreso, permanencia, prosecución y culminación de estudios, un desarrollo integral, ya sea en el ámbito de la escuela o servicio de Educación Especial o integrados a la educación regular (p. 10).

En tal sentido, la atención a los niños con necesidades educativas especiales puede contribuir a la integración escolar y desarrollo de sus potencialidades; tal es el caso de los niños que presentan Síndrome de Moebius, el cual fue descrito por Moebius, citado en Sánchez y Guerra (2003), como la “parálisis congénita del VII par craneal, acompañada o no de parálisis de otros pares craneales (II, VI, IX) y otros defectos congénitos” (p. 149). Cabe señalar que entre las características que presentan las personas con dicho síndrome se encuentran la falta de movilidad de la musculatura facial, sin parpadeo; puede presentarse estrabismo ya que es difícil el movimiento ocular lateral, siendo común la ausencia de sonrisa.

Al respecto, Pérez (s.f.), refiere que

Hay que tener en cuenta que el nervio facial lleva el impulso nervioso a todos los músculos que controlan la mímica facial: frente, párpados, cejas, cara, labios, barbilla...la capacidad visual es siempre normal, pues el nervio de la visión, nervio óptico, no está afectado. En los primeros meses de vida se pueden presentar dificultades para la alimentación [la cual] mejora con el crecimiento (p. 4).

También pueden presentarse problemas motores por deformidad en las extremidades, dificultad en la pronunciación de las palabras; sin embargo, pueden lograr la integración social dentro de los patrones normales.

Aun cuando el síndrome de Moebius está considerado entre las enfermedades raras, en visitas realizadas a la Unidad Educativa “José Manuel Núñez Ponte”, Complejo Educativo Narciso Fragachán, Instituto Bolivariano de Educación Especial Anaco, Unidad Educativa Primero de Mayo y Unidad Educativa Atenas del Municipio Anaco del Estado Anzoátegui, se pudo observar directamente y constatar, por medio de los docentes, que existen niños con esta necesidad educativa especial.

Cabe mencionar que en dichas instituciones se presenta la situación de cinco niños con el síndrome de Moebius, los cuales presentan las características de parálisis facial, dificultad en la pronunciación, estrabismo, poca integración al grupo ya que presentan dificultad para relacionarse y bajo nivel de intervención en clase. Los docentes manifestaron preocupación en los distintos casos, debido a la atención individualizada que requieren estos estudiantes, alegando la falta de tiempo, disposición para innovar estrategias y cumplimiento del programa.

Al respecto, Carrero (2013), expresa “que algunos docentes se encuentran funcionando en esquemas rígidos, con escasos recursos de apoyo y obligados a cumplir con unas adaptaciones curriculares que no le dejan espacios para la creatividad y la adecuación ante los problemas específicos de los grupos con los que trabajan” (p. 23).

Se considera necesario incursionar en este campo de la Educación Especial, ya que es un síndrome poco común que se debe conocer para contribuir al desarrollo de estrategias que favorezcan la integración escolar de los niños. Al respecto surgieron las siguientes interrogantes:

¿Cuáles son las necesidades educativas que presentan los niños con síndrome de Moebius en el municipio Anaco, estado Anzoátegui?

¿Cuáles estrategias didácticas favorecen la integración escolar de los niños con Síndrome Moebius en el municipio Anaco, estado Anzoátegui?

¿Cómo implementar las estrategias didácticas de integración escolar de niños con síndrome Moebius?

En atención a las interrogantes descritas se plantean los objetivos siguientes:

- a) Identificar las necesidades educativas que presentan los niños con síndrome de Moebius en el municipio Anaco, estado Anzoátegui.
- b) Diseñar estrategias didácticas que favorezcan la integración escolar de los niños con Síndrome Moebius en el municipio Anaco, estado Anzoátegui
- c) Implementar estrategias didácticas de integración escolar de niños con síndrome Moebius en el municipio Anaco, estado Anzoátegui.

Es importante destacar que la importancia de esta investigación radica en los elementos que pueden aportar en la integración escolar de niños con síndrome de Moebius, de tal manera que estos puedan participar en clases, comunicar sus vivencias respecto al proceso que protagonizan, todo lo cual influye en su desarrollo integral.

Necesidades Especiales de Niños y Niñas con Síndrome de Moebius

Dentro de las necesidades educativas especiales se encuentran casos del mencionado Síndrome de Moebius, el cual, según Pérez (s.f.), se encuentra “dentro de la categoría de las llamadas enfermedades raras o poco frecuentes” (p. 2); las

causas del mismo no están bien claras, sin embargo, se asocian a diversos factores, genéticos, medicamentosos, amenaza de aborto, entre otros. Según Porras (2017):

El síndrome de Moebius es una enfermedad rara del desarrollo. Dos importantes nervios craneales, el 6º y 7º, no están totalmente desarrollados en estos pacientes. Estos nervios controlan tanto el parpadeo y movimiento lateral de los ojos, como las múltiples expresiones de la cara, por lo que causa la parálisis facial y falta de movimiento en los ojos (p 1).

Ello trae como consecuencia que los niños con este síndrome presenten dificultades para hablar, tragar, sonreír, posible babeo frecuente por la falta de control de los músculos de la boca, frecuente estrabismo y movimientos torpes o inexistentes (parálisis). De tal manera que esta afección trae consecuencias para la integración escolar, por lo que la intervención del docente en el proceso es básica y determinante para la vida del educando.

Estudios Previos de Apoyo a la Temática Planteada

Para la realización del estudio se hizo una revisión bibliográfica, seleccionando investigaciones relacionadas con el tema, que sirvieron de apoyo en el desarrollo del mismo, con base en su metodología y contenido.

Al respecto, Silva (2013) realizó un estudio acerca de las “Estrategias del Maestro Especialista en Dificultades de Aprendizaje y la Integración de Niños(as) con Retardo Mental Leve (RML)”; esta investigación, fue ejecutada tomando como muestra a cuarenta (40) profesionales de la docencia. El objetivo primordial fue investigar las estrategias que utiliza el maestro especialista en dificultades de

aprendizaje para la integración de niños y niñas con RM leve a las Escuelas Básicas del Sector Escolar N° 2 de Tinaquillo, Municipio Autónomo Falcón del Estado Cojedes. La integración, es la base para el progreso social de los niños, quienes tienen derecho a participar en la sociedad, sin más restricciones que sus propias condiciones especiales. El estudio se justifica por la incorporación de estrategias de integración ante la presencia de diversidad funcional.

Por otro lado, Massoni (2012) realizó un estudio titulado: “Moebius, Estrategias y Comunicación”; en este trabajo se propone identificar intersecciones en los debates realizados en torno a la nueva teoría estratégica, destacando algunos de los aportes de los estudios comunicacionales.

De igual manera, López (2011) presentó una investigación donde se refiere al Desarrollo de la Personalidad y la Importancia que tienen los Primeros Seis Años de vida del Niño y Niña en Cuanto a las diversas Características que Puede Poseer un Niño o Niña con Necesidades Educativas Especiales dentro de un Aula Regular de Preescolar y las estrategias didácticas de integración que el docente necesita poner en práctica para que sea efectiva dicha integración” (p. 19)

Dicha investigación tuvo como objetivo general buscar que los docentes recapaciten acerca de su papel en el proceso de integración y que, a partir de ello, proyecten cambios en miras de lograr la integración, apoyándose en una investigación documental; se obtuvo como resultado la elaboración de un cuerpo de estrategias que dan la facilidad a los docentes para lograr la integración de los niños y niñas con necesidades educativas especiales en el aula regular.

Estrategias Didácticas de Integración

Las estrategias didácticas de integración están basadas en estrategias cognitivas de aprendizaje, abarcando el denominado Modelo Cognitivo. A la vez que se afianza el modelo de intervención sobre destrezas observables, algunos investigadores intentan mejorar y avanzar en la línea inicial (intervención sobre los procesos psicológicos), dando lugar a un nuevo modelo cognitivo. Dado que la investigación en estrategias cognitivas se refiere fundamentalmente a “los diferentes tipos de estrategias que se utilizan de cara al aprendizaje, retención y resolución de problemas, la cuestión fundamental, que se plantean es sí los alumnos es que pueden aprender a regular sus procesos cognitivos durante el aprendizaje” (Mayer, 2012. p. 45).

Desde la psicología cognitiva, estos procesos otorgan al sujeto un papel más activo en la construcción de su comportamiento. El niño (sujeto en desarrollo), aprecia y construye la realidad, basándose en la información que le proporciona el ambiente.

Tras la aportación de los tres enfoques del tratamiento dominante en el modelo de capacidades específicas centrado en la tarea, los tres enfoques del tratamiento dominantes en el modelo de capacidades específicas centrados en procesos (perceptivo-motor, perceptivo-visual y psicolingüístico) se enriquecieron con la incorporación de los modelos cognitivos centrados en el tratamiento en estrategias metacognitivas.

Por lo cual, el objetivo prioritario que se planea la intervención cognitiva, es descubrir que los estudiantes con síndrome de Moebius sean más conscientes de

sus propios procesos cognitivos y más capaces de autorregularlos y dirigirlos; de manera que lleguen a plantearse cuestiones a sí mismos, a practicar estrategias aprendidas y elaboradas por ellos mismos; cuestionar sus propios supuestos, proporcionar argumentaciones y contra-argumentaciones, entre otros. La estrategia que se considera más adecuada es la medición del aprendizaje por parte del profesor mediante la dispensación de pistas, contraejemplos, pruebas y oportunidades de autoevaluación.

Con relación a lo planteado, Hernández (2012), expresa que “para que el individuo mejore estas deficiencias en cada una de las fases del acto mental, se plantea la necesidad de experiencias del aprendizaje mediado, el cual se da a través de un mediador” (p. 44). El mediador es aquel adulto que relaciona, organiza y planifica los estímulos que esté recibiendo el aprendiz, uniendo la aptitud, frecuencia e intensidad. En la práctica, algunas escuelas cuentan con Unidades Operativas que contribuyen a la intervención pedagógica, la inclusión y la integración de los niños con diversidad funcional, teniendo los docentes de aula regular y los especialistas en educación integral la responsabilidad de interactuar con los niños favoreciendo su desarrollo integral. Por lo cual es prioridad para la nación la formación constante de los docentes, como es el caso de la educación integral especial.

Aplicación de las Estrategias de Integración por el Docente

La persona se informa a través de los estímulos que activan su percepción; obtiene conocimientos de los objetos y fenómenos de la realidad como aspecto

cognoscitivo, aprende; así también, recibe la influencia acerca de las diferentes actitudes, de las conductas asumidas en las relaciones interpersonales, es decir, de las vivencias, experiencias afectivas y no afectivas e igualmente aprende. Asimismo, en la Conferencia Internacional convocada por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO; 2013), se aprobó un documento contentivo de varias recomendaciones para identificar los roles y las funciones que la sociedad le fija al docente y que aún hoy tienen vigencia.

En este mismo orden de ideas, López (2012), establece como funciones inherentes al perfil del docente de este nivel que se desempeñe como: a) facilitador de oportunidades, para propiciar experiencias de aprendizaje que estimulen la actividad de los educandos, a fin de que logren aprendizajes para ellos; b) orientador del educando de acuerdo con sus características, necesidades e intereses que fomenten en el niño y niña el conocimiento de sí mismo, de los demás y del mundo que lo rodea y lo ayuden en la elaboración y orientación vocacional; c) promotor de la participación, porque ha de intervenir y estimular la organización, coordinación y administración de recursos humanos, naturales, dentro y fuera del ámbito educativo, investigador, pues, debe tomar en cuenta las estrategias como hipótesis de acción para examinarlas y comprobar su eficiencia a fin de mantenerlas, modificarlas o sustituirlas.

Síndrome Moebius y el Aprendizaje en el Aula de Clases

De acuerdo con Sánchez (2005), el síndrome de Moebius “afecta a niños y niñas igualmente y aparece en algunos casos un riesgo creciente de transmitir el

desorden de un padre afectado a un niño” (p. 34). Aunque no hay prueba prenatal para el síndrome de Moebius, se realizan muestras en recién nacidos, demostrándose una incapacidad deteriorada de aspirar, babear excesivo y posible presencia de ojos cruzados, además, puede haber deformidades de la lengua y de la quijada, e incluso algunos miembros del cuerpo, incluyendo los pies deformados y/o los dedos pegados; la mayoría de los niños tienen bajo tono muscular.

En cuanto a los problemas del habla de los niños con síndrome de Moebius, responden a menudo a la terapia, pero los mismos pueden persistir debido a la movilidad deteriorada de la lengua y de los labios. Al avanzar en edad, la carencia de la expresión facial y la inhabilidad de sonreír, se convierten en los síntomas visibles dominantes. En tal sentido, el desarrollo de los niños puede ser beneficiado mediante la incorporación de estrategias didácticas de los docentes.

Bases Psicológicas

Motivación en el Aula

La motivación es importante debido a que el niño con síndrome de Moebius requiere de una atención especial individualizada y grupal para la integración escolar; al respecto, García (2012) expresa que “la motivación es el conjunto de categorías intermedias que activan la conducta y/o la orientan en un sentido determinado para la consecución de un objetivo” (p. 56). Se trata de un proceso que condiciona en buena medida la capacidad para aprender de los individuos, y abarca también aquellos medios a través de los cuales la escuela proporciona estas oportunidades.

En este orden discursivo, Piaget, citado por Acosta (2014), señala que “el diseño curricular base de un determinado sistema educativo está condicionado históricamente por las prácticas sociales desarrolladas dentro de una cultura”. (p.34). En el estudio de las fuentes se señala que lo sociológico recoge las demandas sociales y culturales respecto al proceso de enseñanza, lo psicológico aporta información relativa a las categorías personales y situacionales implicadas en el aprendizaje, lo pedagógico se encarga de señalar las estrategias adecuadas para la potenciación del proceso, lo epistemológico aporta la información básica para la selección de contenidos de la enseñanza, dentro de cada una de las disciplinas que configuran el currículo, y los niveles de concreción permiten establecer los aportes que pueden proporcionar cada uno de los diferentes agentes educativos.

Hallazgos del Estudio

Los hallazgos de la investigación emergen mediante la aplicación de los instrumentos (guía de observación y guía de entrevista), categorizándose de acuerdo a los constructos siguientes:

Estrategias Didácticas de Integración Educativa Empleadas por el Docente

Los docentes observados aplican la estrategia motivadora diariamente; al iniciar la jornada de clases son afectuosos con los niños que presentan el síndrome de Moebius, realizan ejercicios de motilidad de las manos, utilizan medios

audiovisuales como (televisión, video beam, láminas), para contribuir al aprendizaje y motivación de los niños.

Desarrollo de Partes Psicomotoras

A través de la observación participativa que realizó el investigador en el aula de clases, se pudo constatar que algunos niños y niñas presentan problemas manuales, ante ello, el docente utiliza instrumentos para facilitar los movimientos, pero necesitan adiestrarse más en cuanto a esta estrategia, ya que carecen de información médica adecuada para ayudarlos, dado que la raíz del problema es la atrofia de los nervios sexto y séptimo, que rigen la movilidad del cuerpo; asimismo se evidenció la carencia de instrumentos didácticos que faciliten el trabajo. Se constató que los niños y niñas son ayudados con frecuencia a desarrollar la motilidad, participando en actividades recreativas.

Papel del Docente en la Situación Emocional y Afectiva en el Aula de Clases

Los docentes estimulan a los niños y niñas a expresar sus miedos, sin sentirse ridiculizados ni avergonzados, hablándoles de sus miedos y de situaciones que personalmente los habían asustado cuando eran pequeños. De esta manera, contribuyen con la participación de los niños y niñas con Síndrome de Moebius y ofrecen seguridad emocional al niño. Los docentes buscan la integración social de grupos en juegos, tareas manuales y así aplican la cooperación de los mismos para transmitirles afecto, lo cual algunas veces se hace imposible, debido a que a los niños con Síndrome de Moebius no les resulta fácil seguir las mismas reglas aplicadas a

los demás niños, aun cuando ellos pueden realizar las mismas actividades que los niños que no padecen el síndrome, requiriendo unicamente un poco más tiempo y más repeticiones. Aunque algunos presentan dificultades en el lenguaje, el docente los motiva a escuchar a sus compañeros y esperar su turno para hablar.

Recursos Educativos Especiales para Niños y Niñas con Síndrome de Moebius

Los docentes facilitan a los niños con Síndrome de Moebius el uso de láminas, imágenes, figuras de madera para asociar y diferenciar, los ayudan a identificar lugares en el ámbito escolar, hacen recorridos por las áreas, lo cual puede resultar complicado en espacios abiertos, debido a los problemas motores que presentan algunos de ellos.

Desarrollo de Habilidades Cognoscitivas

En lo observado, el docente ayuda a los niños con el Síndrome de Moebius a reconocer a sus padres, hermanos, amigos y maestros, identificar elementos del ambiente y de su entorno inmediato, así como a realizar actividades de las distintas áreas de aprendizaje, contribuyendo así al logro de los objetivos planificados durante el proceso de enseñanza aprendizaje. Además, el docente enseña a estos alumnos a valerse por sí solos, involucrando en este proceso al representante para que realice lo mismo en el hogar, enseñándolos así a ser independientes en la medida de sus limitaciones.

Estrategias Didácticas de Integración Educativa Motivacional

Dentro del aula regular asisten niños con diferentes necesidades educativas especiales, tales como: visuales, déficit de atención, hiperactividad, síndrome de Moebius, entre otras. En la observación realizada a los niños en su aula de clases, se evidenció que los docentes facilitan la ayuda para estimular el sentido visual, debido a que a los niños con el Síndrome de Moebius se les dificulta seguir la trayectoria de algunos objetos que el docente les muestra. Resulta claro que ellos necesitan medios audiovisuales como televisión, video beam, láminas, entre otros, para tener un mejor aprendizaje. Asimismo, se pudo constatar que algunos niños presentan problemas manuales, aun cuando los docentes utilizan instrumentos para facilitar los movimientos.

En otro orden de ideas, hay poca integración escolar de los niños con Moebius debido a la falta de estrategias motivadoras en el aula regular, sin embargo, los docentes los incorporan en grupos de juegos, tareas manuales lo cual también contribuye a fortalecer la cooperación. Sumado a lo expuesto, se observó que los niños presentan problemas de lenguaje (pronunciación de las palabras, conversación, lectura) y no cuentan con terapia en esta área. Los docentes intervienen a través de la técnica de repetición, tratando de que los niños imiten la pronunciación de las palabras, lo cual no siempre se logra.

Por otro lado, para llevar a cabo la investigación se utilizó la técnica de la entrevista semiestructurada de la cual se obtuvo información cuyos resultados incluyen lo siguiente: los docentes expresaron que no han participado en ningún tipo

de talleres, cursos, seminarios sobre Educación Especial y mucho menos en referencia al Síndrome de Moebius.

Asimismo, los docentes manifestaron no conocer sobre el Síndrome de Moebius, y manifiestan creer que es una enfermedad de retraso mental, por lo que consideran que el niño se halla imposibilitado para el aprendizaje debido a su condición, por lo tanto, se necesitan técnicas y métodos (estrategias) que faciliten dicho proceso. Al respecto, los docentes contestaron que las estrategias didácticas que ellos utilizan con los niños que presentan el síndrome de Moebius se caracterizan por ser técnicas visuales, táctiles, del lenguaje, y de desarrollo motor.

Interpretación de la Información

De acuerdo a la investigación realizada, no todos los docentes están preparados ni motivados para la integración al aula regular de niños que presentan síndrome de Moebius, debido a la falta de información respecto al mismo, pero indistintamente de ello, el docente no debe nunca olvidar su rol, aun cuando no posea la suficiente formación para desempeñarse con eficacia en el caso de niños que presentan dicha condición. Sobre este asunto, López (2011) argumenta que entre las capacidades del docente se debe tener como condiciones la habilidad para

Conocer y comprender a los alumnos y alumnas, conocerlos científicamente y tener paciencia, simpatía, bondad, carácter, objetividad, capacidad intelectual para planificar y dirigir una clase y capacidad de expresión con el único objeto de lograr la eficiencia y calidad del proceso de enseñanza aprendizaje (p. 53).

Para tales efectos, el docente debe capacitarse en el conocimiento del síndrome de Moebius con el fin de poder identificar las necesidades de los niños en el aula regular y, con la cooperación del docente especialista en dificultades de aprendizaje, logopeda, psicopedagogo u otro profesional capacitado, planificar y aplicar las estrategias para la integración escolar de los niños.

Por otra parte, se observó cooperación dentro del aula, donde algunos estudiantes regulares ayudan al niño con el Síndrome de Moebius, lo que les permite sentir apoyo y seguridad, lo cual es fundamental para poder alcanzar la calidad y eficiencia del proceso de enseñanza. De lo señalado por Albornoz (2011), cuando argumenta que “el elemento esencial para la calidad de la escuela es la calidad del maestro” (p. 43), se puede inferir que el docente debe estar comprometido con la labor educativa, tener vocación de servicio y sobre todo calidad humana, para poder cumplir con su labor cuando se le presente en el aula regular un niño con el Síndrome de Moebius.

También se considera que el docente debe crear un ambiente armónico para el desarrollo emocional del niño con síndrome de Moebius, de manera que puedan tener mejores relaciones interpersonales con sus compañeros.

Triangulación Múltiple

La triangulación, como una técnica para analizar los datos cualitativos, se basa en analizar los datos recogidos por diferentes técnicas, lo cual permite analizar una situación desde diversos ángulos. Es un control cruzado, empleando diferentes fuentes, instrumentos o técnicas de recogida de datos. Según Bisquerra (2010),

para la triangulación múltiple, “se pueden emplear varios tipos de triangulaciones como metodológica, teórica, de datos y de observadores. Esta combinación, consiste en usar más de un nivel de análisis” (p. 24). En este caso, para analizar una misma situación se consideraron los datos de la observación, la opinión de los teóricos y la opinión del investigador; en este sentido, se establecen a continuación los puntos de coincidencias:

Cuadro1.Triangulación de la Información sobre las Subcategorías

Subcategorías	Información de la Observación	Opinión de los Teóricos	Opinión del Investigador
Estrategias Didácticas de Integración Educativa	Falta de estrategias de integración definidas en el aula para los niños y niñas con necesidades especiales.	La integración social es un principio fundamental de la educación especial y por ende de la educación general, es llamada también “Aproximación conceptual a los sectores y ámbitos de intervención de la educación Social”. (Núñez, 2011; p.13).El elemento esencial para la calidad de la escuela es la calidad del maestro (Albornoz, Ob.Cit).	Los docentes poseen poca información y adiestramiento para la aplicación de estrategias cognitivas de integración, prefieren dejar a un lado el problema, no manifiestan interés en buscar información.
Necesidades educativas especiales en niños y niñas con Síndrome de Moebius	Los docentes conocen las necesidades educativas especiales de los niños y niñas a su cargo.	Kirk y Gallarher, citados por Acosta (Ob.Cit), identificaron al niño(a) con necesidades educativas especiales “como aquel que se diferencia del niño medio o normal en las características mentales, las habilidades sensoriales, las habilidades de comunicación, los comportamientos sociales o las características físicas”. (p.12). Vygotsky, citado por Acosta (Ob.Cit), considera muy importante la interacción social para el aprendizaje, dice que el sujeto es eminentemente social, el conocimiento también es un producto social y que en el curso del desarrollo de las personas, todas las funciones psicológicas superiores (comunicación, lenguaje, razonamiento, entre otras), aparecen dos veces: primero a nivel social o inter psicológico; es decir, en el contexto social y luego a nivel individual o intra psicológico lo que le permitió a estos, desarrollar la personalidad a través de emitirle confianza en sí mismo.	Los educadores saben la importancia de la integración social de los niños y niñas, pero no aplican herramientas acordes para lograrlos obviando muchas veces la motivación como prioridad para el desarrollo de sus habilidades y destrezas y así facilitar y mejorar la educación en lo referente a estos alumnos con necesidades educativas especiales. La organización y preparación del docente se debe fundamentar al desarrollo de actividades psicomotrices las mismas ser adaptadas para cualquier tipo de discapacidad.

Fuente: Parra, Ramírez, Carvajal (2017)

Reflexiones Finales

Los puntos de categorización de la triangulación múltiple demuestran que existe la necesidad en el aula regular de una mejor capacitación del docente en cuanto a la aplicación de estrategias didácticas para niños y niñas con el Síndrome de Moebius para reforzar de esta manera la acción de intervención y atención a las necesidades educativas especiales de los niños a su cargo.

En otras palabras, los teóricos y el investigador concuerdan en la importancia de intervención de los docentes, con estrategias para la integración escolar de los niños con síndrome de Moebius, facilitando su desarrollo integral.

Atender a la diversidad de niños y niñas supone desarrollar experiencias educativas donde el docente, tomando en cuenta las condiciones y limitantes de los mismos, debe priorizar procesos de aprendizaje adaptados, así como el desarrollo de sus capacidades personales y sociales para llegar a ser los ciudadanos creativos y críticos, capaces de comprometerse con su realidad.

Según plantea, Rodríguez (2010) una nueva imagen del orientador tiene que irrumpir en el contexto educativo, “una imagen proactiva que tome en consideración el contexto, que atienda a la prevención y al desarrollo y que su radio de acción, traspase las paredes del recinto escolar” (p. 34). De esta forma, la orientación didáctica puede ser un agente activador y facilitador del desarrollo de las capacidades, habilidades y destrezas en los procesos creativos de estos niños y niñas.

Por lo tanto, se debe tener en cuenta que “el aprendizaje que promueve el desarrollo es aquel que propicia cambios en la persona, tanto en el plano cognitivo

como en el social, para integrarse a los demás y relacionarse con ellos” (Santana, 2011). El principio del desarrollo implica una orientación que atienda a todos los aspectos del desarrollo humano; supone considerar al niño y niña en un continuo crecimiento y la orientación como un proceso continuo, dirigido al desarrollo integral de su persona. Dentro de este proceso, en algunos momentos críticos, la orientación ha de ser particularmente intensa. En la actualidad, se promueve la función de diseñar y desarrollar procedimientos de intervención para prevenir y atender a tiempo, las necesidades cognitivas, afectivas y sociales, que presenta el niño y la niña, tomando en cuenta su nivel de desarrollo evolutivo.

Referencias

- Acosta, A. (2014). Actitud del Docente de Educación Inicial y Primaria Ante la Inclusión Escolar de las Personas con Discapacidad Motora. *Revista de Investigación*, Vol.38, Nro.83 Caracas-Venezuela.
- Albornoz, O. (2011). *La Familia y la Educación del Venezolano*. Caracas: Ediciones de la Biblioteca.
- Bisquerra, R. (2010). *Métodos de Investigación Cualitativa*. Barcelona-España: C.E.A.C.
- Carrero, C. (2013). *El Rol Profesional del Docente y su Influencia en las Funciones Gerenciales en el Aula*. Trabajo de Grado. Mérida (Venezuela): Universidad Bicentenario de Aragua (UBA).
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (2000). Gaceta Oficial N° 5.453, (Extraordinaria), Marzo 24, 2.000.

- García, C. (2012). *Propuesta de Capacitación Dirigida a los Docentes de la Primera Etapa de Educación Básica a Fin de Facilitar la Integración de los Educandos con Necesidades Educativas Especiales*. Maracay, Venezuela: Universidad Bicentenario de Aragua, (UBA).
- Hernández, I. (2012). *La Educación y la Integración de las Personas con Necesidades Educativas Especiales*. Caracas: Venezuela. Ministerio de Educación.
- López, R. (2011). *Nuevo Manual del Supervisor. Director y Docente para los Niveles de Preescolar, Básica, Media Diversificada y Profesional en Planteles Oficiales y Privados*. Zulia: Fadezul.
- López, R. (2012). ¿Qué es la Integración Escolar?, Revista *Educación*. 93, 31 – 35.
- Massoni, S. (2012). *Moebius, Estrategia y Comunicación*. FISEC-Estrategias - Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Lomas de Zamora. ISSN 1669- 4015 Año III, Número 7, VVII.
- Mayer, G. (2012). *La Integración Social. Principio Rector de la Educación Especial. Candidus*. Año 2 – N° 13- Enero/ Febrero.
- Núñez, B. (2011). *Conceptualización y Política de la Integración Social de las Personas con Necesidades Educativas Especiales*. Caracas, Venezuela: Ministerio de Educación.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO; 2013). *Educación Para Todos*. Boletín de la Oficina Principal de la Unesco para Asia y el Pacífico, adaptado y traducido por Orealc, Santiago de Chile.

- Parra, N. (2003). Política educativa integral de niños, jóvenes y adultos con retardo mental leve en Venezuela. *Educere. Entrevistas educativas* 7(22) 267-274. Ministerio de Educación, Cultura y Deportes.
- Pérez, A. (s.f.). El síndrome de Moebius. [Documento en línea] Disponible: www.moebius.org.
- Rodríguez, S. (2010). *Teoría y Práctica de la Orientación Educativa*. PPU. Barcelona.
- Ruiz, L. (2011). *Propuestas de Actividades al Docente para Facilitar la Integración Social del Niño en los Preescolares Adscritos al Sector A-12 del Municipio Barinas*. Tesis de Grado. Barinas: UBA.
- Sánchez, J. (2005). *Características y Tratamientos para niños con Moebius*. Caracas. Venezuela.
- Sánchez, O. y Guerra, D. (2003). Síndrome de Moebius: fetopatía por misoprostol. Reporte de un paciente. *Invest Clin* 44(2) 147-153. Centro de Microscopía Electrónica, Núcleo Bolívar, Universidad de Oriente. Ciudad Bolívar, Venezuela.
- Santana, G. (2011). *El Síndrome Moebius y sus Características*. Barcelona-España.
- Silva, L. (2013). *Estrategias del Maestro Especialista en Dificultades de Aprendizaje Sobre la Integración de los Niños con Retardo Mental Leve*. Tesis de Licenciatura no publicada. Universidad Nacional Abierta, Cojedes.