



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL - HIDALGO**



**“LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LA
DISCAPACIDAD VISUAL”.**

PROYECTO DE DESARROLLO EDUCATIVO

**FRANCISCO BAUTISTA ESPINOSA
KARLA YARETZI GERÓNIMO HERNÁNDEZ**

HUEJUTLA DE REYES, HIDALGO.

OCTUBRE 2019.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO**



**“LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LA
DISCAPACIDAD VISUAL”.**

PROYECTO DE DESARROLLO EDUCATIVO

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO
EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

PRESENTAN:

FRANCISCO BAUTISTA ESPINOSA

KARLA YARETZI GERÓNIMO HERNÁNDEZ

HUEJUTLA DE REYES, HIDALGO.

OCTUBRE 2019.



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO

UPN/DT/Of. No. 1200/2019-II
DICTAMEN DE TRABAJO

Pachuca de Soto, Hgo. 25 de septiembre de 2019.

C. FRANCISCO BAUTISTA ESPINOSA
P R E S E N T E.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad, me permito informarle que, como resultado del análisis realizado al Proyecto de Desarrollo Educativo, intitulado, "LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LA DISCAPACIDAD VISUAL", presentado por su tutor *MTRO. MOISÉS LOAIZA HERNÁNDEZ*, ha sido **DICTAMINADO** para obtener el título de Licenciado en Intervención Educativa, al haber reunido los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Con base en lo anterior, tengo a bien informarle que puede ser presentado ante el H. Jurado que se le designará al solicitar su examen profesional.

ATENTAMENTE
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



S. F. D. H.
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
HIDALGO

DR. ALFONSO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE
H. COMISIÓN DE TITULACIÓN

C.c.p.- Depto. de Titulación.- Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo.
Documento válido por 60 días a partir de la fecha de expedición.
ATH/SJA/jahm



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO

UPN/DT/Of. No. 1201/2019-II
DICTAMEN DE TRABAJO

Pachuca de Soto, Hgo. 25 de septiembre de 2019.

C. KARLA YARETZI GERÓNIMO HERNÁNDEZ
P R E S E N T E.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad, me permito informarle que, como resultado del análisis realizado al Proyecto de Desarrollo Educativo, intitulado, "LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LA DISCAPACIDAD VISUAL", presentado por su tutor *MTRO. MOISÉS LOAIZA HERNÁNDEZ*, ha sido **DICTAMINADO** para obtener el título de Licenciada en Intervención Educativa, al haber reunido los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Con base en lo anterior, tengo a bien informarle que puede ser presentado ante el H. Jurado que se le designará al solicitar su examen profesional.

ATENTAMENTE
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



DR. ALFONSO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE
H. COMISIÓN DE TITULACIÓN

C.c.p.- Depto. de Titulación.- Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo.
Documento válido por 60 días a partir de la fecha de expedición.
ATH/SPA/jahm

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I

LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTAN DISCAPACIDAD VISUAL DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN DE HUEJUTLA DE REYES HIDALGO.

1.	La discapacidad visual	11
1.1.	La intervención en la discapacidad visual en México	11
1.1.1.	La discapacidad visual en el estado de Hidalgo y en el Municipio de Huejutla de Reyes.	13
1.1.2.	La sala braille de aprendizaje.....	22
1.2.1.	Diagnóstico socioeducativo.....	23
1.2.2.	Proceso metodológico que se siguió para el diagnostico	29
1.2.3.	Identificación de las causas.	32
1.2.4.	Análisis y descripción de la naturaleza de la necesidad.	34
1.3.	Delimitación de la necesidad.	35
1.4.	Explicación y análisis de la necesidad desde una postura o enfoque teórico-metodológico.	36

CAPITULO II

PROYECTO DE INTERVENCIÓN

“LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LA DISCAPACIDAD VISUAL”

2.	Fundamento de la intervención.	42
2.1.	Naturaleza del proyecto	44

2.2.1. Descripción del proyecto de intervención	44
2.2.2. Justificación	46
2.2.3. Finalidad	47
2.2.4. Objetivo General	48
2.2.5. Objetivos específicos	48
2.2.6. Metas	49
2.2.7. Beneficiarios	49
2.2.8. Productos.....	51
2.2.9. Localización física y cobertura espacial	52
2.3. Especificación operacional de las actividades.....	55

CAPITULO III

DISEÑO DEL PLAN DE TRABAJO PARA LA INTERVENCIÓN

3.1. Condiciones sociales y/o institucionales para el desarrollo del proyecto. 62	
3.1.1. Factores externos condicionantes y prerrequisitos para el logro de los efectos e impactos del proyecto de intervención.....	63
3.2. Criterios teórico metodológicos de la intervención.....	64
3.3. Plan de trabajo para la intervención	68
3.4. Evaluación y seguimiento de la intervención	101

CAPITULO IV

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

“LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LA DISCAPACIDAD VISUAL”

4.1. Descripción de las facilidades y problemas que se presentaron en la operación del proyecto.....	113
4.2. Valoración del logro en relación a los objetivos generales y específicos que se plantearon para resolver el problema.	115

4.4. Presentar las modificaciones, inserciones y adecuaciones que realizaron a su proyecto de intervención..... 132

4.5. Presenta las implicaciones del proyecto en tu formación profesional 133

4.6. Conclusiones 135

Bibliografía

Anexos

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existen grupos vulnerables con condiciones de discapacidad, que no han sido escuchados y rescatados del contexto de marginación y exclusión debido a las políticas de gobierno, que generan limitaciones para su interacción social. La discapacidad visual enfrenta barreras que la cultura ha creado en las nuevas generaciones, tanto en la sociedad, la familia y en la educación, haciendo que se mantengan alejados de la participación social, apartándolos del desarrollo personal, y profesional.

Desde esta perspectiva y considerando las condiciones sensorial-visual, también es importante considerar que manifiestan una discapacidad visual que limita su desplazamiento o movilidad en los distintos ámbitos, que no es excusa para lograr su inclusión. Hoy en día se han generado políticas de accesibilidad y leyes en derechos humanos que amparan a las personas con discapacidad visual, sin embargo pocas personas las conocen. En base a la situación anterior, la Intervención Educativa permite intervenir en los contextos, mediante diagnósticos, detectando problemáticas y necesidades, que enfrentan las personas con condiciones de discapacidad visual, con la finalidad de plantear estrategias que coadyuven a la solución de las mismas.

Para ello se desarrolló el presente proyecto de intervención, de esta manera, se da a conocer el proceso de aplicación, que se llevó a cabo con cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, con el objetivo de adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar su desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales.

Este proyecto deriva de la importancia de la inclusión social de personas con discapacidad visual, para desarrollar la orientación y movilidad para que puedan ser capaces de adentrarse y adaptarse a los contextos de interés. Es imprescindible la importancia de la aplicación de proyectos dirigidos a grupos vulnerables por condiciones de discapacidad visual, ya que son seres humanos con los mismos

derechos y obligaciones, que deben ser partícipes y dar a conocer su voz y voto, sin importar la condición en la que se encuentran.

Cabe mencionar que los espacios arquitectónicos no son del todo adecuados para su desplazamiento libre ya que se necesita de un acondicionamiento, esto, sin duda ha ido alejando a estos grupos propiciando que sean individuos dependientes, ante ello su participación ante las diferentes ciudadanías es muy poca, así también como su introducción al ámbito laboral ya que son rechazados o incluso los que están insertos en algún empleo se encuentran asalariados con un sueldo mínimo que no satisface los gastos personales.

El proyecto se divide en cuatro capítulos, en el primer capítulo se desarrolló un diagnóstico de tipo socioeducativo ya que permitió identificar la necesidad de desarrollar la orientación y movilidad, como un medio de su desarrollo humano, desde la mejora de la autonomía personal, en cuatro niños y un joven con condiciones de discapacidad visual, así mismo se reunieron datos suficientes acerca de los pacientes y sus familias para desarrollar el proyecto de intervención, así como estrategias que permitieran disminuir las barreras identificadas y la causa de la necesidad.

Como segundo capítulo se establece la elaboración del proyecto de intervención, a través del enfoque cualitativo, ya que brinda técnicas, e instrumentos que permiten rescatar datos relevantes antes, durante y al final de la aplicación del proyecto, el objetivo del proyecto denominado “La orientación y movilidad en la discapacidad visual”. Pretende adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual. Durante este capítulo se detalla la justificación del trabajo, así mismo la finalidad y así mismo las actividades que se desempeñarán con los pacientes para lograr el objetivo general del mismo.

En el tercer capítulo se muestra el diseño del plan de trabajo para la intervención con los pacientes de la sala braille, y las familias que enfrentan Barreras para el Aprendizaje y la Participación social (BAPS). Cada una de las actividades pensadas a desarrollar están enfocadas a cumplir cada una de las metas y sus respectivos objetivos específicos hasta llegar a alcanzar el objetivo general, así mismo se muestra la evaluación y el seguimiento que se dará a la intervención.

Como cuarto capítulo se dan a conocer los alcances logrados de las actividades desarrolladas así como de los resultados de la aplicación del proyecto de intervención, dando a conocer las facilidades o problemas que se presentaron durante la operatización del proyecto, e informando los ajustes que se hicieron durante la aplicación de las actividades, finalmente se dan a conocer los anexos y bibliografía con la que se desempeñó este proyecto de desarrollo educativo.

CAPITULO I

LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE PRESENTAN DISCAPACIDAD VISUAL DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN DE HUEJUTLA DE REYES HIDALGO.

1. La discapacidad visual

1.1. La intervención en la discapacidad visual en México

En la intervención educativa con enfoque inclusivo, la indagación de problemáticas o necesidades en determinados contextos del ámbito social, sea formal o informal, representan un reto para los interventores educativos, más aún cuando se trata ante personas con condiciones de discapacidad visual.

Referente al concepto de esta discapacidad, la Organización Nacional de Ciegos Españoles, (ONCE, 2018), la define como; “la dificultad que presentan algunas personas para participar en actividades propias de la vida cotidiana, que surge como consecuencia de la interacción entre una dificultad específica relacionada con una disminución o pérdida de las funciones visuales y las barreras presentes en el contexto en que desenvuelve la persona”.

La discapacidad visual se debe a la afectación de la funcionalidad visual, dejando consecuencias en la autonomía personal, orientación, movilidad y en el desarrollo sensorio-perceptivo. La condición sensorial y las barreras que el contexto proporciona, propicia a que la persona enfrente una discapacidad, no permitiéndole realizar una acción adecuadamente.

Desglosando la definición, las delimitaciones sensoriales en la pérdida total o parcial de la visión y la movilidad en los contextos donde se desenvuelven, la (ONCE, 2018), menciona que son;

Limitaciones muy severas de la persona para llevar a cabo de forma autónoma sus desplazamientos, vida diaria, o el acceso a la información. Por

otro, en restricciones para el acceso y la participación de la persona en sus diferentes entornos vitales: educación, trabajo, ocio, etc., y que adoptan la forma, no sólo de barreras físicas y arquitectónicas, sino también sociales y actitudinales.

Se puede percibir que las personas con estas condiciones se enfrentan a diversas realidades que el mismo contexto le proporciona, es importante el desarrollo sensorial de las personas con ceguera, puesto que, debido a estas limitaciones se generan consecuencias, muchas de ellas tienen que ver con la autonomía personal, es decir, la movilidad se encuentra limitada ya que están expuestos a golpes o incluso a lugares con arquitectura que no se encuentra adaptada.

Por ello necesitan la atención de un guía vidente o en su caso evitan salir de sus hogares, sin embargo existen formas de dar atención a la discapacidad visual para dar un paso más a la autonomía y permitir a los invidentes una sana relación con los contextos que los rodean.

Debido a que representan un factor prioritario al momento de detectar las capacidades y necesidades de las personas con condiciones de discapacidad visual, desde este perfil permite también conocer la manera en que las barreras se presentan limitando la interacción a los contextos, en el Glosario de Educación Especial del Programa de Fortalecimiento, de Educación, (Especial, 2018), menciona que;

Todos aquellos factores del contexto que dificultan o limitan el pleno acceso a la educación y a las oportunidades de aprendizaje de niñas, niños y jóvenes. Aparecen en relación con su interacción en los diferentes contextos: social, político, institucional, cultural y en las circunstancias sociales y económicas. Desde el enfoque de la Educación Inclusiva, este concepto rebasa al de necesidades educativas especiales ya que se centra en la interacción con el contexto y no como un problema inherente a alumno.

Analizando la información que este glosario comparte, permite la identificación de los factores que limitan a la persona con condiciones de

discapacidad visual así también la manera en que se están presentando, y la forma en que están afectando su desarrollo ante la sociedad.

En el mundo hay un mayor índice de personas que presentan discapacidad visual, en el diario oficial (Quadratín, 2015) en uno de sus artículos menciona que; “Estadísticas más recientes de la Organización Mundial de la Salud indican que en el 2010 el número estimado de personas con discapacidad visual en todo el mundo ascendía a 285 millones, de las cuales 39 millones eran ciegas”.

Desde esta perspectiva, y desde ese año, se puede analizar la gran cantidad de personas con discapacidad visual, sin embargo la globalización es tan cambiante en el tiempo, que en la actualidad debe existir una población a un más grande de personas con ceguera y debilidad visual que se encuentran en los diferentes contextos.

México es el segundo país con más personas con discapacidad visual en el mundo, de acuerdo con datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2014) se da a conocer que; “En México hay un millón 561 mil discapacitados visuales, lo que obliga a generar estrategias para prevenir y corregir esta situación”.

Por ello, se han generado políticas de accesibilidad en derechos humanos, en inclusión que amparan a las personas con discapacidad, sin embargo no son muy reconocidas, son pocas las personas con discapacidad visual que las conocen.

1.1.1. La discapacidad visual en el estado de Hidalgo y en el Municipio de Huejutla de Reyes.

En el Estado de Hidalgo, existe una gran cantidad de población que por sus condiciones sensorial-visual, en interacción con el contexto manifiestan una discapacidad visual, limitándolas en desarrollar capacidades de desplazamiento o movilidad, con las mismas oportunidades que los demás en los distintos ámbitos o contextos ambientales.

En las investigaciones que se realizaron entre algunas documentaciones, e informes del Estado, se encontró que;

La limitación de la movilidad es la discapacidad con mayor frecuencia entre la población residente en Hidalgo; de cada 100 personas con limitaciones, poco más de la mitad se refieren a caminar o moverse; el segundo tipo que más padece la población con alguna discapacidad es la de tener problemas para ver a un utilizando lentes, la cual representa 28.4% de la población. (INEGI, 2010).

Se puede verificar lo importante que es la movilidad en las personas con discapacidad visual, ya que tienen limitaciones para desplazarse en su contexto, y poder realizar sus diferentes actividades, con mayor autonomía.

Huejutla de Reyes, es una de las ciudades que ocupa el tercer lugar en población e infraestructura en el Estado de Hidalgo, posee grandes riquezas, desde su cultura hasta su gente, la mayoría de los individuos que viven ahí son nativos de este lugar, son de clase media, sin embargo existe población vulnerable, entre ellas las que tienen discapacidad visual.

Al investigar e indagar a esta población, desde las prácticas profesionales III, y mediante el trabajo de campo con observaciones, entrevistas, diarios de campo, en los distintos ámbitos de la ciudad, por ejemplo al entrevistar a un instructor en Braille, proporcionó una relación de veintitrés personas que enfrentan esta condición, (Ceguera y Baja visión), identificada, que están recibiendo atención en diferentes instituciones, sin embargo se puede mencionar que a un hay más población con las mismas condiciones que se encuentra en rezago, es decir, necesitan atención médica, orientaciones para un mejor desarrollo, así como de apoyos que propicien su participación social.

Este municipio cuenta con servicios de salud como; el Hospital Regional, el ISSTE, La unidad Básica de Rehabilitación, y el CRIEH, que brindan atención médica de forma gratuita, atendiendo a población en general, incluyendo a personas con discapacidad visual, quienes asisten a consultas médicas, y terapias de rehabilitación.

En educación Según los datos estadísticos de (INEGI, La discapacidad visual en México, 2014);

El Municipio de Huejutla de Reyes Hidalgo cubre los siguientes niveles educativos: abarcando con 169 planteles de educación preescolar, 187 de educación primaria, 33 de educación secundaria, 2 instituciones de profesional medio, y 8 instituciones de bachillerato; en lo que respecta al nivel superior, consta con los siguientes: el Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Huejutla, Universidad Tecnológica de Hidalgo, la Normal de las Huastecas y la Universidad Pedagógica Nacional sede Huejutla.

Cabe mencionar que en algunas escuelas regulares se encuentran inscritos alumnos con debilidades visuales y son apoyados con el programa de USAER, (Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular), a la cual son canalizados para brindarles información, orientación, asesoría o capacitación a los docentes, familias y al propio alumno/a respectivamente.

En estas instituciones no se encuentran inscritas personas con condiciones de discapacidad visual severa, (ciegos), sin embargo existe el CAM No. 8, Centro de Atención Múltiple, que atiende a la población que por sus condiciones de alto grado de discapacidad no pueden estar en una escuela regular, como a los niños y niñas, adolescentes ciegos. Desde esta perspectiva en el Informe Final Municipal, de Huejutla, (ONU-Habitat, 2016), menciona que “la mitad de la Población Económicamente Activa (PEA), se concentra en el sector comercio y servicios (55.8%) debido a que Huejutla concentra los servicios administrativos, sociales y turísticos de la Huasteca Hidalguense”.

Este indicador especifica que el municipio es uno de los más productivos, la mayoría de los ciudadanos activos se dedica a su profesión, al comercio; algunas de ellas a la elaboración de productos de barro, de muebles, en sus comunidades se observa a gente emprendedora que, desde las cuatro de la mañana de lunes a domingo en el mercado salen a vender su producto y otros se dedican a la venta de carnes frescas, frutas y verduras, entre otros productos.

En las observaciones realizadas se detectó que las personas de la comunidad ciega, para adquirir un ingreso económico que pueda solventar sus necesidades básicas, se emplea desarrollando sus habilidades, tocando instrumentos como la guitarra, la flauta y el violín. La gente que los apoya es muy poca por cada diez personas que pasan frente a ellos en el momento que están tocando, solo una o dos dan una cooperación de tres a cinco pesos, para trasladarse de un lugar a otro necesitan ayuda de algún familiar que los acompañe desde muy temprano ya que se les dificulta moverse por sí solos, para algunos durante ese tiempo se postran en un lugar donde pase mucha gente y se quedan ahí durante todo el día y regresan a sus hogares hasta la noche cuando vayan a recogerlos.

En definitiva, el desarrollo educativo y la rehabilitación implican un reto para los profesionales de tal manera que mejoren la calidad de vida de las personas con discapacidad visual, que permitan al individuo adaptarse a sus diferentes contextos para su pleno desarrollo personal y social. Ellos requieren principalmente de un proceso de atención en autonomía y fisiología, intervención educativa en ambientes escolares ordinarios, sistema de aprendizaje del braille, autonomía personal, estimulación visual, recursos materiales y didácticos, así como de tiflotecnología.

Por el amplio grado de intervención, se reafirman algunas capacidades básicas y un área que es de vital importancia para el desarrollo humano, social y la autonomía personal, el autor; (McGraw-Hill, 1999), menciona que; “Se conoce como autonomía la capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias propias así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria”.

Analizando esta situación, es de vital importancia desarrollar la orientación y movilidad mejorando la autonomía de las personas con ceguera, de tal manera que puedan enfrentarse a los contextos ambientales de manera segura, tomando decisiones que favorezcan su vida, y perdiendo miedos que limitan su pleno desarrollo ante la sociedad.

El logro de la autonomía en personas con discapacidad visual es un gran reto, puesto que existen etapas difíciles por vencer, sin embargo con ayuda de la estimulación de las capacidades psicomotoras, así como el desarrollo psicomotor grueso, mediante actividades en orientación y movilidad como; protección alta y baja, uso del bastón, permitiendo más agilidad al cuerpo, control de equilibrio, lateralidad y coordinación, puesto que implica el desarrollo de los músculos largos de los miembros y el tórax. Además ofrecerá un gran avance en cuanto al enfrentamiento a contextos con seguridad de desplazamiento.

Así también se requiere el desarrollo psicomotor fino, en referencia al trabajo con los dedos ya que permite la mejora del tacto, a través de actividades como; hacer pinzas, trabajar con masas, trabajar con semillas de diferentes tamaños y formas, favoreciendo la orientación y movilidad en cuanto a la detección de puntos de referencia, objetos, e incluso favorece el aprendizaje al sistema braille ya que la sensibilidad de los dedos es más delicada. Este desarrollo tiene vinculación con el desarrollo háptico-táctil, ya que es importante para la detección de objetos cotidianos, conocer su forma, textura, estimar peso, esto favorece la orientación y movilidad ya que logra percibir información espacial mediante referencias y claves.

Otro punto muy importante, es el desarrollo de las capacidades del sistema perceptivo, el oído es uno de los principales a desarrollar ya que es muy importante para los seres humanos, pues a través de él se adquiere el lenguaje y comunicación, en las personas con ceguera permite una anticipación perceptiva, es decir se alertan de los sonidos que escuchan a su alrededor y los toman como puntos de referencia durante un traslado, por ello se deben aplicar actividades como identificación de sonidos de objetos, o transportes.

El desarrollo de la audición en personas con condiciones de discapacidad visual permite poner atención a los sonidos que escucha, dando paso a la identificación y reconocimiento del sonido que está escuchando, posteriormente discrimina es decir, distingue un sonido de otro identificándolo, después localiza e identifica donde se origina el sonido, finalmente le da seguimiento determinando la dirección de un sonido móvil y en caso de que sea su punto de referencia se desplaza hasta ahí estableciendo la dirección del sonido junto con la detección de los obstáculos.

El desarrollo del olfato y el gusto no deben quedar de lado ya que la importancia de este sentido para la orientación y movilidad es muy reducida. Favorece a encontrar ciertos puntos de referencia a través de olores (pasto, tierra, perfumes, comida), permitiendo reunir información, a un que en algunos casos es insegura.

Unidad Básica de Rehabilitación Huejutla (UBR)

La Unidad Básica de Rehabilitación (UBR), se encuentra ubicada en la colonia Valle del Encinal de la ciudad de Huejutla de Reyes Hidalgo en la Calle Pino No. 88, actualmente la dirección está a cargo del Doctor Víctor Melesio Martínez Ochoa, que ha laborado por dos años consecutivos hasta ahora.

Mediante entrevistas realizadas al director de la institución, compartió la identidad institucional de la Unidad Básica de Rehabilitación, destacando datos importantes como;

Objetivo fundamental: Lograr realizar con oportunidad la detección temprana de las diferentes patologías que pone en riesgo el adecuado funcionamiento del individuo tanto físico como emocionales.

Misión: Contribuir en el buen proceso de rehabilitación buscando crear actividades de interacción y participación entre las personas con alguna discapacidad así como también en comprender cuales son los medios que nos pueden ayudar para lograr la integración plena de estos sujetos a través de la participación familiar y social que asisten en la Unid.ad Básica de Rehabilitación.

Visión: Realizar estrategias conforme a los lineamientos establecidos en los manuales de operatividad. Para así integrar a las personas con alguna discapacidad física o intelectual a la sociedad productiva.

En la Institución se laboran dos turnos; Matutino: 8:00am-4:00pm, (Atiende un médico, consulta general). Vespertino: 4:00-8:00pm, (Atienden dos médicos, consulta general).

En cuanto a los espacios para la atención, se encuentran las áreas de recepción atendido por dos secretarias, una en la mañana y otra en la tarde, de enfermería, la dirección general de la Institución, que tiene un director y una subdirectora, en el servicio médico se encuentran tres doctores que laboran distintos turnos, de trabajo social con un secretario a cargo, de terapia física atendidos por dos Fisioterapeutas, de psicología laboran tres psicólogos en distintos horarios, de odontología hay dos dentistas, de ultrasonido labora un médico, la sala de braille es atendida por dos instructores, de intendencia, un comedor y baños para hombres y mujeres.

En esta unidad se atiende a la población en general que viene de los Municipios, Huejutla de Reyes, Atlapexco, Huautla, Tlanchinol, Calnali, Xochiatipan, Jaltocán, Orizatlán del Estado de Hidalgo y también de Veracruz, Chalma, Platón Sánchez y Chiconamel.

Las personas requieren de documentos de identificación para poder recibir los servicios de la (UBR), por lo que es necesario presentar; una referencia médica, acta de nacimiento, CURP, IFE, comprobante de domicilio, posteriormente en área médica se les realiza una valoración para indicar al paciente que tipo de terapia o atención requiere. En el área de trabajo social se encargan de realizar un estudio socioeconómico, a cada una de las personas que requieran el servicio para indicar en qué nivel económico se encuentra para determinar la cuota que debe pagar cada vez que acuda a la UBR. La Unidad Básica de Rehabilitación, ofrece sus servicios a toda la población con o sin discapacidad que lo limite en su vida profesional, familiar, escolar o social, no importa religión, raza, nivel social, edad, sexo.

El trabajo de investigación se desarrolló dentro de la sala de braille, debido a que se decidió indagar acerca de la comunidad ciega, esta área se encuentra a cargo de los Instructores Martín y Edgar quienes presentan una limitación sensorial (ceguera) y en ocasiones cuando realizan algunas actividades se enfrentan a la discapacidad visual, saber esto fue sorprendente ya que a pesar de la discapacidad pueden laborar en la institución instruyendo a niños con la misma condición, sin embargo para poder llevar a cabo su trabajo tienen el apoyo de una asistente, Cecilia, quien se encarga de administrar las documentaciones. Debido a la conmoción que dejó esta noticia, se realizaron entrevistas al instructor Martín y a Edgar para conocerlos más y así también recuperar datos de los pacientes a los que brindan atención.

Durante una de las entrevistas informales (Martín, 2017), mencionó algo muy importante de cómo se siente ante la sociedad debido a su condición de discapacidad visual;

Llegué a trabajar aquí a la UBR, hace 9 años, fui recomendado en la presidencia de Huazalingo por un regidor que yo conocí porque instruí a su sobrino en sistema braille, supo que estudié en una escuela para ciegos y me contrató para que trabajara con su sobrino, trabajé en la UBR de Huazalingo y después me pasé a la de Huejutla, estudié Masoterapia en una escuela para ciegos en la ciudad de

México, en esta área solo trabajo actividades de braille, aritmética adaptada y actividades de la vida diaria, me gusta trabajar con los niños e instruirlos pero me gustaría ejercer mi carrera, a un que debido a mi condición no puedo ser contratado y por ello me siento desperdiciado como persona.

Conocer esta información y tener rapport con los instructores de braille permitió lograr un clima de amistad, así mismo seguir reuniendo datos e información necesaria para poder llegar a identificar necesidades o problemáticas que pudieran existir en el contexto. Para ello fue importante seguir indagando dentro del mismo. El área se encuentra situada al fondo de la Unidad, es una sala pequeña, de cuatro por tres metros, tiene una puerta pintada de negro, las paredes son de color amarillo, el techo es de color blanco, la pintura es reciente.

Además hay dos estantes grandes de color azul, están pegados uno al otro, al lado derecho de la puerta, inician desde el suelo hasta el techo, en ellos están situados distintos tipos de material didáctico que los niños usan en sus sesiones para la estimulación sensorial, algunos de ellos son; cubos armables, relojes con números en braille para que sean identificados, hay plastilina, figuras geométricas, rompecabezas, hojas opalina gruesa, regletas punzón, calculadoras parlantes, juegos de toma uno, dados, libros con lecturas en braille y documentaciones de los pacientes.

Se debe agregar que, para los alumnos que atiende el instructor de Braille, se usa un escritorio, se encuentra en buenas condiciones, está forrado con nailon adherible color madera, se utiliza a la hora de que los pacientes realizan sus actividades en las sesiones, además hay una mesa grande, se encuentra pegada a la pared del lado derecho, está en condiciones adecuadas, solo es utilizada para colocar un ventilador y las pertenencias de los instructores, en las paredes se pudieron observar cuatro guitarras, que son utilizadas en momentos recreativos con los niños y adolescentes que acuden a la sala, además una estancia de espera de cuatro por tres metros, que es compartida con las áreas de odontología y psicología.

1.1.2. La sala braille de aprendizaje

Durante la investigación de campo se observaron a niños, adolescentes y adultos se vivenciaron sesiones de trabajo, por lo que se pudo recuperar información acerca del proceso de intervención para el aprendizaje que requieren cada uno de ellos.

Los instructores se basan en tres aspectos para la realización de sus actividades con sus pacientes de acuerdo a las necesidades que han detectado de cada uno, estas son habilidades de la vida diaria como; sistema braille, y aritmética adaptada. Al enseñar la lectura y escritura ambos instructores, hacen uso del alfabeto braille, para que sea dinámico lo representan con cajetines, que están hechos de plastilina y para remplazar los puntos utilizan canicas, (ver anexo 1), para que los pacientes puedan identificar los puntos al tocarlo, esta es una manera más fácil de aprender el alfabeto.

Una vez que han aprendido a identificar cada letra, pasan a la lectura de palabras cortas y oraciones, es aquí donde los pacientes comienzan a leer cuentos y textos que los instructores les proporcionan. Para dar clases de aritmética adaptada, los instructores la adecuan al paciente, por ejemplo, si se encuentra inscrito a una escuela, se ponen de acuerdo con los padres para trabajar lo que está viendo en matemáticas y adaptarlo a sus necesidades.

Estas sesiones las lleva en dos horas por paciente, para aritmética brinda conocimientos como; operaciones básicas, (sumas, restas, multiplicación y división), así mismo fracciones, conocimiento de medidas de figuras geométricas, (ver anexo 2), se observó que a los pacientes se les facilita la forma en que se les explica. Para estas actividades se apoyan de un ábaco, que permite al paciente hacer más fácil su aprendizaje.

Se ha observado que los pacientes realizan poco movimiento y si lo hacen es con ayuda, (Ver anexo 3), se percibe que se les dificulta el desplazamiento sin ayuda, en entrevistas a los pacientes mencionan que a un no hacen reconocimiento de los espacios en los que se encuentran.

1.2.1. Diagnóstico socioeducativo

Con motivo de investigar a los grupos vulnerables, que se encuentran en rezago por condiciones de discapacidad visual, se realizó un diagnóstico socioeducativo en la ciudad de Huejutla de Reyes, del Estado de Hidalgo, en las instalaciones de la Unidad Básica de Rehabilitación ubicada en la calle Pino, No. 88, de la colonia Valle del encinal, a través de esta investigación se permitió detectar las barreras sociales a las que están expuestas las personas con discapacidad visual.

Hay que hacer notar la importancia que tiene el personal de la UBR, quienes interactuaron, compartiendo información relevante de cada una de las áreas para conocer el trabajo que realizan con los pacientes que reciben la rehabilitación, gracias a la información recabada de las áreas de atención se delimitó la investigación hacia la sala de braille, donde se interactuó con los instructores, además participaron las familias de los pacientes con ceguera, quienes amablemente proporcionaron información del proceso de desarrollo de sus hijos ante el afrontamiento a la discapacidad visual.

Este proceso de acercamiento permitió la realización del diagnóstico socioeducativo, (Milicic, N., 1979), menciona que “El diagnóstico social se refiere al estudio del medio ambiente familiar y cultural en el cual vive el niño, considerando la influencia que éste tiene sobre su desarrollo general”. Tomando como referencia el concepto que comparte el autor se dio paso a la intervención para ir construyendo el diagnóstico, analizando el contexto donde se desenvuelven los pacientes con discapacidad visual que acuden a la sala de braille y descubrir las necesidades o problemas a las que se enfrenta.

De la población total que se apoya en la sala de braille de aprendizaje se realiza el diagnóstico para cinco pacientes que asisten de forma regular, por el amplio grado de intervención conlleva a indagar en cada uno de ellos las siguientes capacidades básicas y el área de orientación y movilidad; que corresponden directamente a la autonomía personal. Durante el diagnóstico se identificaron las fortalezas y necesidades de cada uno de los pacientes, así como las capacidades psicomotoras, para tomar las decisiones adecuadas para el proceso de intervención y finalmente poder actuar ante la necesidad o problemática que se detecte durante el diagnóstico.

Uno de los pacientes, tiene Diez años de edad, actualmente radica en Atempa Calnali Hidalgo, quien viaja cada quince días para tomar sus sesiones, asiste a esta área desde el dos de febrero del 2013, presenta una pérdida visual de nacimiento que le fue diagnosticada a los tres meses de edad, su familia está constituida por madre y padre, y una hermana de un año, la mamá es ama de casa y su padre labora en el transporte público, tiene el apoyo de ambos, le gusta cantar y tocar diferentes instrumentos, el gusto por la música se lo heredaron sus familiares paternos.

En una entrevista que se le realizó, (Yoltic, 2017) menciona; “Me gustaría poder salir a jugar al patio, y que mis papás me dieran permiso, también quisiera ir a comprar a la tienda yo solo sin que nadie me acompañe, pero mis papás no me dejan”. En cada entrevista los pacientes dejan datos importantes que cada vez más construyen hipótesis hacia la detección de la necesidad o problemática.

Durante la sesión de braille se tomó nota en todo momento ante la reacción que tenía de las actividades propuestas por los instructores, al percibir la manera de interactuar permitió detectar sus capacidades del sistema perceptivo, ya que hacía uso del oído en cuanto procesaba información, en ocasiones se le notaba confundido ante los sonidos a su alrededor, sus capacidades táctiles se seguían desarrollando en cada visita al área ya que recibía estimulación con semillas para lograr una sensibilización fina en las manos. Su desplazamiento requiere de un guía vidente, desconoce espacios interiores y exteriores debido a que su familia lo ha

sobreprotegido por temor a que surja un accidente, conoce las técnicas de orientación y movilidad sin embargo sin llevarlas a la práctica.

A si también se observó a una paciente con nueve años de edad, asiste a la UBR desde el treinta de julio del 2013, los días martes y jueves a sesiones de dos horas, presenta ceguera total de nacimiento, escribe y lee en sistema braille, hace uso del bastón sin embargo a un desconoce las técnicas de su uso, durante una entrevista comenta que le gustaría aprender a desplazarse por sí sola con el uso del bastón sin pedirle ayuda a su mamá.

En las sesiones la acompaña su mamá quien es ama de casa y se encarga de apoyar a su hija. A través de una entrevista con la madre de familia, menciona que se vio en la necesidad de aprender a escribir el sistema braille, su padre es comerciante de muebles por lo que sale a trabajar fuera de la región constantemente y por temporadas, para apoyar con los estudios de su hija económicamente.

Se detectaron las capacidades del sistema perceptivo en la paciente, las cuales fueron el desarrollo auditivo y el desarrollo táctil, dentro de lo auditivo se observó que tiene una gran capacidad para escuchar y resolver problemáticas ante indicaciones dadas por los instructores, en algunas situaciones se le dificulta el reconocimiento de puntos de referencias, que en este caso son sonidos que se encuentran a su alrededor, su desarrollo táctil se sigue trabajando en el área bajo el trabajo con semillas que permiten mejorar la motricidad fina. Durante su desplazamiento necesita de ayuda vidente, en ocasiones hace uso del bastón en compañía de su madre, para ir al baño necesita ser acompañada, a un no reconoce interiores y exteriores.

Otro de los pacientes que asisten al área es un joven de dieciocho años de edad, con discapacidad visual severa debido a una operación por mancha en los ojos a los catorce años, se encontraba cursando el segundo grado de secundaria, en la entrevista que se le aplicó, dio a conocer que; los doctores le dijeron que la operación no resultó como se esperaba, los doctores le mencionaron con

anterioridad que la operación tenía riesgos y uno de ellos era perder la vista por completo.

Él asiste a la UBR desde los quince años, los días martes y jueves a dos horas de sesión, donde se le prepara para la vida enseñándole sistema braille, actividades de la vida diaria y aritmética adaptada. Sus capacidades del sistema perceptivo están en buen desarrollo, en lo auditivo procesa bien la información y capta rápidamente las indicaciones del instructor, además le gusta tocar la guitarra, esto le ha permitido tener un buen desarrollo auditivo.

Para llegar a la Unidad utiliza el transporte de la UBR, ya que no ha desarrollado las habilidades adaptativas en Orientación y movilidad, además de que su familia es de bajos recursos económicos, por lo que no puede pagar un transporte particular, teniendo en conocimiento que las unidades de transporte público no se encuentran adaptadas a las personas con discapacidad visual. Su desarrollo háptico-táctil, se sigue desarrollando en cada sesión ya que recibe estimulación a través de semillas para mejorar la motricidad fina.

También se encuentra un paciente de siete años de edad, cursa el segundo grado de primaria en una escuela regular, los profesionales le detectaron ceguera de nacimiento sin embargo se ha detectado que presenta signos de restos visuales, asiste los días lunes y viernes a sesiones de dos horas, está aprendiendo a leer en sistema braille por lo que practica el abecedario y formación de palabras a través de fichas. A sus sesiones lo acompaña su abuelo, quien es tutor del pequeño debido a que la madre, presenta condiciones intelectuales que le impiden la responsabilidad del niño.

Se percibe que las capacidades del sistema perceptivo necesitan ser estimuladas ya que ante su actuar durante las sesiones se pudo observar que es necesario que se le expliquen varias veces las actividades que va a realizar, y en un tono más fuerte, esto en cuanto al desarrollo auditivo, así también confunde los sonidos, trata de identificar los sonidos durante algún traslado sin embargo se nota que hace demasiado esfuerzo por detectarlos. En el área háptico-táctil, a través de

las actividades en la sala, se detectó que confunde los objetos, sin embargo los instructores trabajan su motricidad fina a través de semillas para mejorar su sensibilización en las manos.

El tutor y el niño se levantan muy temprano para tomar el transporte público que sale de su comunidad a las cinco y media de la mañana, para llegar a las ocho de la mañana a sus sesiones de braille, ellos radican en la localidad de Tezohual perteneciente al municipio de Huejutla de Reyes, la familia es de bajos recursos por lo que viaja solo con la cantidad exacta para pagar el pasaje del transporte público, que son nueve pesos por persona. Asiste a la Unidad Básica de Rehabilitación desde el 2016.

También asiste el paciente de 13 años de edad, nació con parálisis cerebral lo que generó ceguera en el niño, la madre comenta que su parto fue natural, donde dio a luz a dos pequeños varones, se llevó una gran sorpresa de que uno presentaba condiciones diferentes al de su hermano, sin embargo salió adelante contando con el apoyo de un programa de inclusión social, ya que es de bajos recursos, aun así los recursos económicos no lograban satisfacer sus necesidades y las atenciones del niño ya que tiene cuatro hermanos más y que se encuentran estudiando en diferentes niveles educativos. En las observaciones que se realizaron se encontró que necesita estimular y desarrollar las capacidades del sistema perceptivo, tanto en el desarrollo auditivo así como en el desarrollo háptico-táctil.

La familia del paciente es originaria de la localidad de Chililico Huejutla de Reyes Hgo. Asiste a la institución los días miércoles y viernes, en sus sesiones necesita de mucho apoyo de su mamá ya que tiene poco que aprendió a caminar, tiende a azotar la mesa, necesita desarrollo de la motricidad fina, tiene dificultades al hacer pincitas con los dedos, al momento de realizar las actividades hace berrinches gritando y tiende a babear constantemente, los instructores mencionan que ha tenido pocos avances ya que falta recurrentemente debido a que la familia no puede pagar los transportes, en este caso son dos unidades de transporte que tienen que utilizar para trasladarse a la UBR, en ocasiones va la ambulancia de la

unidad rehabilitadora por ellos, pero hay momentos en que se encuentra fuera de servicio por fallas mecánicas o debido a que se encuentra en comisiones.

Este acercamiento al campo, permitió detectar necesidades en cada uno de los pacientes, puesto que se ha observado que los pacientes necesitan de apoyo para trasladarse de un lugar a otro, incluso necesitan ir acompañados al baño, esto se ve reflejado en las sesiones de los niños.

En entrevistas con los padres de familia se puede percatar que tienen el temor a que sus hijos anden solos ya que pueden caerse, golpearse o lastimarse, sin embargo reconocen que es importante que sus hijos puedan ser autónomos debido a que llegará el momento de convertirse en adultos e independizarse.

Esto comentó una de las madres de familia; (Érica, 2017), menciona;

Me gustaría que mi hijo pueda ser una persona normal como todos los niños de su edad, a él le gusta cantar y lo apoyamos mucho, creo que es importante que pueda ser independiente y que se pueda mover de un lugar a otro incluso que pudiera salir a la calle, o a la tienda pero me da miedo de que se vaya a caer, pero si me gustaría que aprendiera movilidad para que pueda ser independiente.

Estas investigaciones y datos recabados muestran la necesidad de desarrollar la Orientación y Movilidad, trabajando técnicas que logren en los pacientes mejorar su autonomía, ya que es de gran importancia en cada individuo, puesto que está constituida por competencias básicas que permiten la adaptación en el entorno en el que viven y en lo que se refiere a las personas con discapacidad visual, es importante lograr la inclusión social de las mismas, insertándolas en cualquier ámbito, social, laboral, escolar, familiar, mediante estrategias de intervención como apoyo a su desarrollo, tomando como referencias las capacidades del sistema perceptivo.

Analizando esta necesidad, es de vital importancia mejorar la autonomía en los niños, niñas y adolescentes con ceguera a través del desarrollo de la orientación y la movilidad, así como el trabajo de técnicas sensorio-perceptivas, de tal manera

que puedan enfrentarse a los contextos ambientales de manera segura, tomando decisiones que favorezcan su vida, perdiendo miedos que limitan su pleno desarrollo humano y social.

El logro de la autonomía en los cinco pacientes con discapacidad visual es un gran reto, puesto que se observa y se indaga que existe la necesidad básica de la orientación y la movilidad, y para los instructores que también son ciegos no pueden hacerlo, puesto que para adquirirlo existen etapas difíciles por comprender y aprender a desarrollarla, como la estimulación de las capacidades psicomotoras, así como el desarrollo psicomotor grueso y fino lo pueden enseñar, y las actividades en orientación y movilidad como; protección alta y baja, uso del bastón, control de equilibrio, lateralidad y coordinación, que implica el desarrollo de los músculos largos de los miembros y el tórax. No lo pueden practicar con los pacientes, que se les dificulta el enfrentamiento a contextos que les exige seguridad en el desplazamiento.

1.2.2. Proceso metodológico que se siguió para el diagnóstico

El proyecto de intervención se encuentra bajo el enfoque cualitativo, (Bogdan, 1990), Menciona que “La frase metodológica cualitativa se refiere en su más amplio sentido a la investigación que produce datos descriptivos: Las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable”.

Durante el proceso de diagnóstico fue necesaria la recolección de datos mediante una contextualización, identificando las diferentes instituciones no formales en la ciudad de Huejutla de Reyes Hidalgo, que brinden atención a personas que enfrentan Barreras para el Aprendizaje y la Participación, por tener una condición de pérdida visual, (Ceguera), analizando este punto se determinó indagar en la Unidad Básica de Rehabilitación, ubicada en la colonia Valle del encinal, Calle Pino. No. 88.

Tomando como base los servicios que brinda esta institución a la población que lo requiere, se estipuló llevar a cabo un diagnóstico socioeducativo, dentro de

la unidad y en su contexto, para ello fue necesario realizar un convenio con la institución para acreditar un permiso de investigación de campo, una vez confirmada la autorización se dio inicio a la recolección de datos.

Para llegar a la necesidad fue necesario utilizar herramientas y técnicas de la metodología cualitativa, a través de entrevistas, y de observaciones realizadas se indagaron los recursos con que cuenta la institución, cabe mencionar que se organizaron entrevistas para los sujetos dentro del contexto de la UBR, (TAYLOR, 1990), menciona que; “Las entrevistas se utilizan para estudiar un número relativamente grande de personas en un lapso relativamente breve si se lo compara con el tiempo que requeriría una investigación mediante la observación participante”.

Las mismas permitieron uno de los primeros contactos con los sujetos de estudio, fue importante y de gran ayuda aplicar una entrevista al doctor, Víctor Melesio Martínez Ochoa, director de la Unidad Básica de Rehabilitación, para conocer la estructura organizacional de la Institución, quien permitió amablemente se realizara la investigación, así mismo compartió, la misión, visión, la normatividad de la institución, determinando los materiales, recursos humanos, y financieros con que cuenta la (UBR).

Globalmente se utilizaron técnicas e instrumentos que permitieron recabar información durante las visitas a la sala de braille, así también se mantuvo report en el área para implicarse en las actividades de los instructores para conocer la metodología del trabajo con los pacientes, permitiendo vínculos afectivos que lograron mantener una relación de confianza con los niños y adolescentes.

Las entrevistas aplicadas en campo permitieron, ver la realidad que viven las familias de los niños con discapacidad visual, pues en cada entrevista, acontecían los hechos vividos en el proceso de atención que se le ha dado al paciente, así mismo se muestran agradecidas con el proceso de atención médica que les brinda la institución, pese a ello la discapacidad ha influido de diferentes formas en su

contexto familiar, ya que ha generado gastos insólitos, desvelos, cambio de roles, nuevas responsabilidades y grandes cambios familiares.

Una de las técnicas más importantes fue la observación, (ver anexo 4), dado que permitió identificar conductas, interpretar situaciones vividas con los pacientes así como de las familias ante la interacción durante el trabajo de los instructores, para ello se utilizó el diario de campo ya que es uno de los instrumentos más utilizados durante las investigaciones, puesto que se usó para dar un relato escrito de las experiencias acontecidas en cada uno de los hechos observados.

La observación es una técnica transcendental de recogida de datos, ya que permite interpretar la realidad vivida de los sujetos de la UBR, según (SCHWARTZ, 1990), menciona que; “La observación participativa y la entrevista son en su mayor parte variantes y extensiones de los métodos prácticos que cualquier lego inteligente podría utilizar para llegar a los significados aceptados de un grupo de personas con el cual no está familiarizado”. La observación fue una técnica de gran ayuda que brindó el primer contacto con el objeto de estudio permitiendo realizar un estudio de la realidad, analizando la interacción de los encargados de área hacia los pacientes, identificando el servicio que se les da así como el apoyo hacia las familias de los pacientes.

Esta técnica permitió identificar la necesidad en la sala braille, donde se recolectaron datos de los cuatro niños y un joven, con discapacidad visual que asisten a sesiones, se analizaron los grados de discapacidad que presentan cada uno de los pacientes, así mismo la información de las cinco familias, para conocer su organización, comunicación, integración, cultura, educación, su economía y la estructura de su vivienda. Una vez analizadas las necesidades se optó por delimitarlas.

1.2.3. Identificación de las causas.

Al analizar los datos reunidos, brindados por la institución, de las mismas palabras de los padres de familia, y mediante las observaciones realizadas durante las sesiones de cada paciente, se fueron detectando, acciones, opiniones, visiones de los familiares así como de los propios pacientes, que fueron clasificados como posibles causas de la problemática detectada. (Winnicott, 1979), comparte que;

El escenario familiar es decisivo para la construcción de aprendizajes y desarrollo del niño, pues proporciona el incondicional sostenimiento afectivo y el imprescindible apoyo para crecer y desprenderse, y afrontar la diferenciación emocional y la aventura de la exploración y descubrimiento del mundo circundante. Nada puede sustituir o reemplazar la calidad del vínculo ni de la interacción materno-filial. No hay ser humano sin cuidados maternos.

De acuerdo al autor es conveniente que la familia participe en el desarrollo de la Orientación y Movilidad, dejando de lado la sobreprotección ya que esto es una de las causas de la movilidad de los pacientes con discapacidad visual.

Se ha podido observar el comportamiento de cada paciente durante las sesiones, se observa que necesitan ayuda para moverse de lugar y realizar sus actividades, incluso para acomodar la regleta a la hora de escribir, analizando esto se percibe la necesidad de desarrollar las capacidades apticas-táctiles. En entrevistas con los niños, mencionan el miedo y angustia que los evade al desplazarse, pues temen golpearse con algún objeto que se encuentre a su paso, o a caerse. Además comentan que les gustaría desplazarse por sí solos, poder salir a la calle, ir a la tienda, y hacer cosas que las demás personas pueden hacer, no obstante platican que sus familias temen que ellos puedan desplazarse en nuevos contextos sin ayuda.

Es razonable la postura de las familias observadas, puesto que es difícil pasar por cada una de las etapas de duelo, ante una noticia de una condición de

pérdida visual, en uno de sus miembros. En una entrevista con el abuelo de uno de los pacientes; (Emanuel, 2017), menciona;

Al principio fue difícil aceptar que mi nieto no pudiera ver, aparte de que mi hija, la madre del niño, presenta discapacidad intelectual y le dan ataques de nervios, pero hemos sabido sacarlo adelante con el apoyo de la UBR, él asiste a la escuela primaria en segundo grado, pero siempre lo vamos a dejar y a recogerlo porque me da miedo que le pase algo, por eso nunca lo dejamos solo y estamos con él para ayudarlo en todo.

Para las familias es difícil dejar que sus hijos se muevan por si solos, esto con motivo de evitar accidentes, aunque creen necesario que sus hijos aprendan a ser independientes en cuanto al desplazamiento para su edad adulta, sabiendo que no siempre estarán a su lado para este apoyo.

Debido a la sobreprotección en cada familia, se ha generado la inseguridad de los pacientes a la hora de desplazarse en nuevos contextos, se percibe que hay poca movilidad a la hora de realizar sus actividades, así mismo tienen dificultades para identificar sonidos, y puntos de referencia en su desplazamiento.

Otra de las causas que repercute en la necesidad del desarrollo de la orientación y movilidad, se debe a que por las condiciones de discapacidad de visual que enfrentan los instructores de braille se les es difícil, explicar y enseñar las técnicas de orientación y movilidad puesto que para esta enseñanza del reconocimiento de las técnicas es necesario se practiquen con personas videntes ya que es necesario brindarles seguridad a las personas con discapacidad visual para que se sientan seguras al realizar las actividades.

Durante las sesiones de braille se observó que los instructores no desarrollan el trabajo de Orientación y Movilidad, así mismo comentaron que se les presentan dificultades al realizar este tipo de trabajo con los pacientes ya que a un no desarrollan del todo la orientación y movilidad, sin embargo mencionan que les parece importante que se practique con los pacientes así mismo puede ayudar a los

instructores a aprender a realizar las técnicas para que puedan realizarlo con los pacientes.

1.2.4. Análisis y descripción de la naturaleza de la necesidad.

Hoy en día la sociedad, ha generado exclusión ante las personas con discapacidad, en los distintos ámbitos, de esta manera no se permite que estas personas sean libres de participar en los mismos, la ideología y la cultura misma de la sociedad no permite el desenvolvimiento como miembros de una sociedad.

Ahora bien al realizar un análisis del problema encontrado, a cerca del desarrollo de la Orientación y Movilidad, asociado a la discapacidad visual, se ha determinado la importancia de su desarrollo, ya que la discapacidad no es un límite para el desplazamiento en determinados contextos y poder ser parte de la sociedad como un miembro más con los mismos derechos e igualdad de oportunidades.

En la actualidad hay un sinnúmero de programas dirigidos a personas con discapacidad, por ello es necesario que los pacientes conozcan dichos programas, permitiendo conocer sus derechos y poder actuar libremente en la sociedad sin ser excluido de los distintos ámbitos a los que quieran pertenecer.

Asociando la necesidad de desarrollar la Orientación y Movilidad ante la exclusión social, favorece su participación, puesto que se desarrollan sus capacidades de adaptación en cualquier contexto que se requiera. Así mismo se fortalece su desarrollo social como individuo parte de una sociedad, ya que puede insertarse en ámbitos laborales desempeñando trabajos que se adapten a sus condiciones, tomando en cuenta sus opiniones, sus ideales, pensando desde su postura hacia su vida, es decir, partiendo desde sus intereses.

A partir de este nuevo proceso de transición pueden surgir nuevos proyectos y programas encaminados al apoyo al empleo con ayuda a las personas con discapacidad visual, de modo que se pueda evaluar a las instituciones o empresas

donde se encuentren laborando para conocer el proceso y organización que se tiene para comunicarse y trabajar en conjunto con las personas con discapacidad visual.

1.3. Delimitación de la necesidad.

La investigación de campo se llevó a cabo En la Unidad Básica de Rehabilitación de Huejutla de Reyes Hidalgo en la Colonia Valle del Encinal Calle Pino No. 88., en la sala de braille, a cargo del instructor Martín y del instructor Edgar, se desarrolló durante el año 2017, en los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre, durante 60 horas, asistiendo a la institución tres veces por semana los días, martes, miércoles y viernes.

En este periodo se trabajó con cinco pacientes, cuatro varones y una niña, con condiciones de discapacidad visual, de siete a trece años y un joven de dieciocho años de edad, se observó el trabajo, así como el proceso que siguen los instructores durante las sesiones de rehabilitación, para el aprendizaje del sistema braille, durante las sesiones se pudo percatar que la metodología de los instructores hacia los pacientes está enfocado a la estimulación del tacto, para desarrollar su sensibilidad y enseñarles a leer en braille. Además se notó la escasa movilidad de los pacientes, ya que requerían ayuda para desplazarse, se notaba inseguridad y desconocimiento de orientación, esto provocaba dependencia familiar, sin dejar de lado que las madres de familia tienden a sobreprotegerlos por temor a que se accidenten.

Así mismo se observó el trabajo y esfuerzo de los instructores, compartieron sus conocimientos, y lo llevaron a la práctica con los pacientes para dar a conocer el trabajo que realizan dentro del área, de la misma manera dieron a conocer que solo trabajaban, habilidades de la vida diaria como; aritmética adaptada, y sistema braille, mencionaron que conocen la práctica y la teoría de la orientación y movilidad, sin embargo se les dificulta enseñarla a los pacientes por la condición visual que presentan, ya que consideran necesario que se encuentre algún vidente

supervisando las sesiones para evitar accidentes, por tal motivo no lo llevan a cabo en la sala braille.

En contraste con lo observado y con la información brindada por los mismos pacientes se dedujo la necesidad de desarrollar la orientación y movilidad, que al estimularla será de gran ayuda para la inclusión social de ellos en cualquier contexto, los autores; (Hill y Ponder, 1976), dan a conocer que; “La meta última de la instrucción en Orientación y movilidad es permitir que el individuo se desplace de forma propositiva en cualquier entorno, familiar o no, y que lo lleve a cabo de manera segura, eficiente e independiente”, es importante instruir la orientación y movilidad, por ello es necesario comenzar desde las primeras etapas del desarrollo en situaciones de ceguera de nacimiento, ya que durante ellas se van adquiriendo las primeras habilidades en relación al desarrollo sensorio-perceptivo, que compete a la localización de sonidos y adaptación a entornos, que son base de orientación para la movilidad en la vida adulta, así mismo para las personas que tienen discapacidad visual por accidentes es necesario intervenir lo más rápido posible para que puedan interaccionar con el medio con autonomía y seguridad.

El tiempo que originó la detección de esta necesidad fue aproximadamente de tres meses, puesto que cada situación se fue delimitando hasta llegar a la conclusión de lo importante que es desarrollar las habilidades de Orientación y movilidad en los pacientes con discapacidad visual para una autonomía en su vida diaria.

1.4. Explicación y análisis de la necesidad desde una postura o enfoque teórico- metodológico.

La orientación y movilidad en la discapacidad visual, es una necesidad ya que repercute en los distintos tipos de habilidades adaptativas, desde la capacidad de adaptación a nuevos entornos y contextos, así como las actividades de la vida

diaria, tomando como relevancia la autonomía del individuo con condiciones de discapacidad visual.

El desarrollo visual, es importante Cuando la persona tiene resto visual pues es necesario aprovecharlo para la movilidad, utilizando ayudas ópticas y la estimulación visual. Sin embargo puede ser contraproducente, es decir; que puede lograr una seguridad en la persona de algo que está confundiendo y provocaría accidentes.

Otro de los puntos que se deben desarrollar para el logro de la autonomía es la capacidad kinestésica, ya que la movilidad necesita de procesos motores como; la memoria muscular, es decir; al repetir movimientos se convierten en automáticos, por ello deben trabajarse giros corporales y trabajar el equilibrio, esto mediante actividades como; el reloj, caminar, correr, saltar, incluso trepar, estas actividades se pueden realizar en tiempos de recreación como en recorridos de ocio, donde los discapacitados las personas que presentan discapacidad visuales tengan interacción con el medio ambiente.

La capacidad cognitiva tiene que ser desarrollada, en cuanto al repertorio conceptual y de resolución de problemas, es muy importante para las personas con discapacidad visual poder moverse de forma autónoma y segura, ya que facilita la interacción social, así mismo desarrolla la autoestima y favorece la integración social.

Los conceptos estarán relacionados con los estímulos, debido a que la información se recoge de forma más lenta y fragmentada, es importante conocer conceptos corporales (cuello, cabeza, pies, nuca, manos), así también como su lateralidad, (izquierda, derecha, atrás, adelante), se deben conocer los conceptos espaciales, (medida, cantidad, textura, forma y tamaño), también los conceptos temporales, (segundo, minuto, hora, días, semanas, meses, años), finalmente deben aprender los conceptos de acción, (abrir, cerrar, empujar, apretar, girar, bajar,

subir), y conceptos medioambientales, es decir; saber la estructuración de las calles, (suelo, piedras, plantas, arena, casas, esquina, topes).

Las capacidades de comunicación son parte relevante ante el logro de la autonomía de las personas con discapacidad visual, en este caso pueden ser verbales y no verbales, las verbales tienen referencia a interactuar con las demás personas desde saludar, solicitar o rechazar ayuda. Y las no verbales se refieren a expresar comunicación a través de la mímica es decir, a través de gestos, como por ejemplo, negar con la cabeza, utilizar el bastón para no golpear a la gente, estrechar la mano, y decir adiós.

El desarrollo de la orientación y movilidad es parte fundamental para la autonomía, ya que se busca que la persona con condiciones de discapacidad visual se desplace con seguridad, eficiencia y autonomía en diferentes contextos, conocidos o desconocidos, portando las habilidades para llevar a cabo actividades diarias de su entorno.

La orientación y movilidad conllevan una serie de técnicas que permiten al individuo desplazarse de manera autónoma y segura, la técnica del guía vidente, proporciona seguridad a la persona guiada, en el Módulo seis de Educación Inclusiva de Personas con Discapacidad, (Welsh, R. y Blasco, B., 1980) da a conocer que “La técnica de guía vidente tiene como objetivo que el alumno/a con discapacidad visual se desplace de forma segura y eficaz en ambientes conocidos o no, cuando va acompañado de un guía vidente”. Es importante que esta técnica sea conocida por las personas del contexto de la persona ya sea familiar, escolar o social y que se maneje de la forma correcta.

Otra de las técnicas es referente a la protección personal, ya que se les debe enseñar a las personas con ceguera utilizar sus brazos para protegerse, y de esta forma evitar golpearse con objetos que se encuentre a la altura de la cabeza. Hay dos tipos de protección personal, alta y baja, (Welsh, R. y Blasco, B., 1980), dan a

conocer que al llevar a cabo la protección alta; “el alumno/a protege con su brazo la parte superior de su cuerpo (cabeza, cara y hombro).

Debe enseñarse en tres etapas: brazo flexionado en ángulo recto hacia el hombro contrario y palma de la mano hacia afuera (se amortiguan mejor los golpes así). De esta forma, se pueden anticipar los objetos antes de que tomen contacto con la cara”. Esta técnica debe llevarse a cabo de manera correcta, ya que permite un desplazamiento seguro, sin embargo en caso de que no se maneje adecuadamente pueden estar expuestos a chocar o golpearse con obstáculos que se encuentren a su paso.

En la protección baja, (Welsh, R. y Blasco, B., 1980); mencionan que; “El objetivo es que el alumno/a se proteja con su brazo desde el pecho hasta la zona pélvica. También sirve para localizar objetos bajos: mesas, sillas... Se enseña cruzando el brazo diagonalmente por delante del cuerpo, con la palma de la mano hacia el cuerpo y los dedos apuntando hacia el suelo”. Este tipo de técnicas pueden ser utilizadas juntas o por separadas, durante un desplazamiento para la identificación de obstáculos, ya que evitan los choques contra objetos que pueden golpear, la cabeza, pelvis, o cadera.

El seguimiento de superficies es parte relevante para la detección de objetos o cosas, y de esta forma tomarlas como referencias para llegar a un determinado lugar, también se encuentra el seguimiento de superficies guía, que son las que se toma a algún objeto que se encuentre en línea recta, como medio para señalar un camino durante el desplazamiento.

La toma de dirección se utiliza para identificar una línea o camino a partir de un punto de referencia puede ser un sonido o un objeto permitiendo facilitar el desplazamiento en línea recta. La orientación y movilidad es complicada por ello es necesario que las personas con discapacidad visual procesen la información

sensorial, deben conocer hacia dónde quieren ir, los puntos de referencia que puede encontrar o que debe seguir para llegar a su destino.

De esta manera la persona con condiciones de discapacidad visual, podrá hacer el establecimiento de puntos de referencia cada vez que pase por el mismo recorrido. Así pues la búsqueda de objetos debe trabajarse para la identificación de objetos caídos, dando a conocer los peligros que conlleva por ello se debe trabajar la forma correcta de buscarlos, protegiéndose la frente en caso de que el objeto caiga al suelo, o si es en una mesa y se encuentran objetos que puedan dañar al individuo provocando accidentes.

Ahora bien hay que recalcar que el reconocimiento de interiores es relevante para la adaptación del individuo permitiendo una familiarización con el contexto y los objetos que lo rodean, para ello es necesario que conozcan el centro de la habitación y reconozcan el perímetro.

Simultáneamente las ayudas táctiles son parte del proceso, así como los auxiliares para la movilidad como el bastón por ejemplo, utilizando su respectiva técnica. (Achá, 2013), comparte que, “La Orientación es un proceso cognitivo que permite establecer y actualizar la posición que se ocupa en el espacio a través de la información sensorial. La movilidad es la capacidad para desplazarse de un lugar a otro”.

Las personas con ceguera o debilidad visual tienen poco desarrollo en sus movimientos, que los limita en el conocimiento de su contexto, debido a esto los hace dependientes de las familias en determinados contextos sociales, por ello es importante potenciar y reforzar la autonomía en los niños, niñas y adolescentes con discapacidad visual que acuden a la UBR con el apoyo familiar para que se encaminen a un futuro autónomo sin dependencias.

Es importante desarrollar las habilidades de O y M, para facilitar la exploración de cualquier contexto, permite aumentar el conocimiento hacia el

entorno o medio, así como de una mayor motivación para explorar áreas del entorno en el que se encuentren.

También (Welhs, 1980), “el aprendizaje de la O y M y HVD son parte importante de la formación del alumnado con discapacidad visual. El objetivo es que la persona se desplace con seguridad, eficiencia y autonomía en cualquier entorno, familiar o escolar, conocido o desconocido, y que tenga las habilidades necesarias para llevar a cabo actividades cotidianas en su entorno”.

Algunas técnicas de O y M, son; La utilización de puntos de referencia, utilización de puntos de información, técnicas de protección personal; -Protección alta -Protección baja, técnica de seguimiento al tacto, localización de objetos caídos, orientación y familiarización en interiores o exteriores.

El enfoque teórico de aprendizaje del cual se basa este trabajo es el cognitivismo ya que es más apropiado para los pacientes con discapacidad visual, partiendo del concepto de orientación y movilidad que el autor (Achá, 2013), la concibe de manera cognitiva, puesto que la puesta en marcha del desarrollo de la orientación y movilidad va generar un cambio en el área sensorial de los pacientes que los beneficia para una rápida adaptación a sus contextos.

CAPITULO II

PROYECTO DE INTERVENCIÓN

“LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LA DISCAPACIDAD VISUAL”

2. Fundamento de la intervención.

La creación de proyectos de intervención tiene el objetivo de solventar la necesidad encontrada en contextos socioeducativos, a sí mismo permite una interacción.

El concepto de intervención es muy amplio y ha sido discutido por autores, sin embargo se utiliza y se ajusta a todos los contextos y necesidades, el autor (Román y García, 1990), la definen;

El término intervención no es unívoco. Es más bien ambiguo, multifacético, camaleónico. Así, puede denotar: corrección, educación, enriquecimiento, prevención, rehabilitación, modificación, remedio, prestación de servicios, estimulación, mejoría, terapia, entrenamiento, tratamiento y hasta la no intervención puede considerarse una forma de intervención.

Es importante utilizar la intervención como medio para detectar y dar solución a necesidades, en el presente proyecto es significativa la primera aproximación al contexto familiar y social de los pacientes, donde se puede recabar datos suficientes. Durante la intervención se utilizan técnicas y herramientas que permitan establecer rapport, seguridad y confianza en los informantes que permite reunir información verídica. De la misma manera permitirá detectar los recursos del contexto elaborando estrategias que logren disminuir las necesidades detectadas en el mismo.

El proyecto de intervención denominado; “ La orientación y movilidad en la discapacidad visual”, es de tipo socioeducativo, debido a que está encaminado a partir del diseño de estrategias que permiten solventar la necesidad para adquirir autonomía personal en los niños y adolescentes con discapacidad visual, a través del desarrollo de la orientación y movilidad, partiendo de ello, se crean actividades particulares que no se basan en aprendizajes de contenido, es decir actividades establecidas enfocadas a una diversidad de alumnado, sino desde una manera en la que son tomadas en cuenta cada una de las necesidades de los niños, donde puedan interactuar, y además de que pueden ser capaces de adaptarse a la sociedad que los rodea.

Los autores, (Núria Giné Freixesa y Artur Parcerisa-Aranb, 2014), exponen; “Los proyectos en educación social son necesarios puesto que la intervención socioeducativa es intencional por lo que hay que definir qué es lo que pretendemos y cómo esperamos conseguirlo”. En base a la información proporcionada por los autores, un proyecto de intervención socioeducativo, está encaminado a la práctica para no quedarse solo en el diseño, por ello en este trabajo se presentan actividades a desarrollar en un determinado tiempo y en un espacio donde realizarlas así como un grupo para llevarlas a cabo.

Como se ha mencionado, este proyecto está fundamentado con fines de inclusión social de las personas con discapacidad visual, fortaleciendo la orientación y movilidad para que puedan desempeñarse en cualquier ámbito en el que se encuentren. Las autoras (Lidia Cabrera Pérez y Miriam González Alfonso, 2008), conceptualizan a la intervención psicoeducativa y social como;

Una ciencia social, cuyo ámbito de competencia se refiere a variables sociales y nunca a variables biológicas. Las variables objeto de la intervención, por tanto, serían las comportamentales, que deben tomarse como criterio último para observar el cambio producido, y están referidas tanto al ámbito puramente individual como a los ambientes o contextos. Las acciones se suelen dirigir a completar la intervención básica (educativa y social), innovar esa intervención y optimizar recursos.

A partir de este concepto se fundamenta este proyecto como socioeducativo, puesto que tiene las herramientas para lograr una interacción social entre las personas con discapacidad visual, impartíéndole y fortaleciendo las habilidades y capacidades en el desarrollo de la orientación y movilidad de acuerdo a la necesidad que ha sido detectada en el área de sala braille de la (UBR).

2.1. Naturaleza del proyecto

2.2.1. Descripción del proyecto de intervención

Esta intervención se trata de un proyecto dirigido a los alumnos y familias que enfrentan barreras, por una condición de discapacidad visual, que asisten al área de la sala braille, de la Unidad Básica de Rehabilitación de Huejutla de Reyes, Hidalgo.

El proyecto surge de la necesidad de desarrollar la orientación y movilidad de los niños y adolescentes con discapacidad visual, para lograr la inclusión social de los mismos, en el ámbito social, familiar, escolar y laboral, para que crezcan como personas autónomas, capaces de actuar y tomar decisiones por sí mismas.

Para ello es necesario conocer las habilidades adaptativas que prevalecen para fomentar estrategias que ayuden a mejorarlas reforzando la orientación y movilidad, de la misma forma que las familias asuman que sus hijos pueden llegar a ser autónomos, para que se trabaje colaborativamente, entre las familias, instructores, asistente, alumnos e interventores educativos.

Los niños que asisten a la sala braille, cuentan con apoyo de sus padres, sin embargo es tanto el apoyo por parte de la madre que los niños son poco autónomos, solo una niña hace uso del bastón, en entrevistas con los padres mencionan que les da miedo que sus hijos se valgan por si solos para evitar accidentes, en este proyecto se sensibilizará a los padres de familia para fortalecer las Orientación y Movilidad para que con ello los niños logren realizar las actividades básicas diarias por si solos sin ayuda de sus familiares. El propósito de este proyecto de

intervención educativa con enfoque inclusivo es lograr el desarrollo de la orientación y movilidad, referente a las competencias relativas en las actividades diarias de los niños con discapacidad visual, en los que se refiere al desplazamiento interior y exterior de su hogar.

Estas competencias van a permitir al niño con discapacidad visual, valerse por sí mismo para no depender de adultos o personas del contexto, es bien sabido que las madres de familia son el principal apoyo que se tiene, sin embargo no quiere decir que deba realizar las actividades de la vida diaria del niño. Simultáneamente mediante este proyecto se brindará información a las familias con estrategias que permitan que los niños con discapacidad visual desarrollen las habilidades en orientación y movilidad.

Se organizarán pláticas con las familias en donde se abordará el tema de la importancia de desarrollar la orientación y movilidad, así mismo se trabajara con las familias en cuanto a su participación y colaboración en las actividades planeadas con sus hijos, principalmente logrando disminuir la sobreprotección para que los niños con condiciones de discapacidad visual puedan desempeñarse en cualquier ámbito ya sea en interiores o exteriores.

Esto permitirá que los pacientes adquieran un aprendizaje de adaptación en nuevos contextos, para que pueden hacer una vida normal sin necesitar ayuda de algún guía vidente a la hora de salir a la calle, o al realizar sus actividades diarias, incluso tener la oportunidad de insertarse al ámbito laboral en un futuro, así como ser incluidos en el ámbito social, y escolar en caso de que pretendan estudiar una carrera.

Este proyecto de intervención va a tener un área de beneficio, lo que compete la orientación y movilidad, para ello se llevarán a cabo una serie de actividades enfocadas a los niños con condiciones de discapacidad visual, encaminadas a dotar al alumno ciego o con baja visión de las habilidades y destrezas necesarias para desarrollar su autonomía, tomando en cuenta las capacidades perceptivas, estas actividades serán las siguientes:

- ❖ Estimulación de las capacidades perceptivas (hápticas-táctiles, desarrollo auditivo)
- ❖ Utilización de puntos de referencia
- ❖ Técnicas de protección: Alta, Baja
- ❖ Técnicas de seguimiento al tacto.
- ❖ Localización de objetos caídos.
- ❖ Utilización de claves sensoriales.
- ❖ Sentido del reloj.
- ❖ Orientación y familiarización en interiores y exteriores.

El desarrollo de estas actividades se verá reflejado en el desplazamiento de los niños a través de evaluaciones que se aplicarán en determinados momentos para conocer el impacto de la cada una de las actividades implementadas, permitiendo reforzar cada una de ellas para obtener mejores resultados.

2.2.2. Justificación

Este proyecto está encaminado para que los niños de la sala braille de la Unidad Básica de Rehabilitación desarrollen la orientación y movilidad, para que mejoren las actividades de la vida diaria, y con ello lograr una adaptación al entorno en el que se encuentran. Se pretende reforzar la Orientación y Movilidad, referente a las competencias relativas en las actividades diarias de los niños con discapacidad visual. Estas competencias van a permitir al niño con discapacidad visual, valerse por sí mismo para no depender de adultos o personas del contexto.

Es bien sabido que las madres de familia son el principal apoyo que se tiene, sin embargo no antepone a que realice las actividades de la vida diaria por el niño, la familia es el primer contacto social, donde se inculcan, valores, tradiciones, culturas, donde se va tomando una identidad, tanto en personas con discapacidad visual, así como aquellas que no lo presentan, así mismo preparan a los hijos, para

enfrentarse a un nuevo mundo, donde se tienen que valer por sí solos, ya que no toda la vida se depende de la familia.

Las actividades de este proyecto permitirán que los cuatro niños y un joven con discapacidad visual que asisten a la Unidad Básica de Rehabilitación a la sala braille, desarrollen las habilidades de Orientación y Movilidad a través de las diferentes técnicas de desplazamiento, para que puedan involucrarse en cualquier ámbito de la vida diaria, llevando una vida normal sin tener que depender de algún guía vidente para la realización de alguna actividad en específica, logrando una autorrealización como personas capaces de enfrentarse a la vida.

2.2.3. Finalidad

La finalidad del proyecto es lograr el desarrollo de la Orientación y Movilidad de los cinco niños con discapacidad visual de la sala braille de la Unidad Básica de Rehabilitación, fortaleciéndolos a través de las distintas técnicas de desplazamiento en interiores y exteriores, para que crezcan como personas autónomas, parte de una sociedad, capaces de responsabilizarse por sí mismos, de decidir, actuar sin esperar ayuda de guías videntes, y poder acceder a cualquier ámbito de la vida social que éste requiera.

Así mismo permite la intervención encaminada al trabajo con las familias de estos niños, es necesario conocer a las familias, saber sus opiniones, brindarles información u orientación en cuanto a la discapacidad de los niños y aclarar sus dudas para poder llegar a la solución de las problemáticas.

Para ello es importante que las cinco familias reconozcan la importancia de aprender las técnicas en orientación y movilidad para el progreso de los niños con discapacidad visual.

Los objetivos del proyecto están encaminados a la solución de la necesidad, contribuyendo en el desarrollo de los niños con discapacidad visual, apoyando a las familias, y preparándolos para la vida, logrando desplazamientos por si solos sin ayudas, en tanto se refiere a los guías videntes, así mismo con auxiliares.

2.2.4. Objetivo General

- Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de siete a trece años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

2.2.5. Objetivos específicos

- Orientar a las familias durante dos pláticas, respecto a las técnicas de orientación y movilidad, con el fin de conocer cada concepto y aprender técnicas que permitan un desplazamiento seguro y con autonomía en sus hijos, así también reconociendo la importancia de llevarlo a la práctica.
- Explicar a la familia, en un taller de dos sesiones, la importancia de la autonomía personal en sus hijos con discapacidad visual, para disminuir la dependencia familiar ante la interacción en los contextos interiores y exteriores a través de las técnicas de orientación y movilidad, para la práctica en el hogar.
- Aplicar habilidades previas sensorio-perceptivas para que los cuatro infantes y un adolescente amplíen las capacidades de adaptación en orientación y movilidad en contextos exteriores e interiores.
- Enseñar las técnicas de orientación y movilidad a los cuatro infantes y un adolescente con el fin de adquirir una mejor independencia y seguridad en desplazamientos en contextos ambientales diarios, a través de sesiones prácticas.

2.2.6. Metas

- Que las cinco familias, conozcan el concepto de orientación y de movilidad, aprendiendo cada una de las técnicas, para reconocer la importancia de practicarlas dentro del hogar, a través de dos pláticas, en un lapso de dos semanas.
- Que las cinco familias asistan a un taller con dos temáticas, logrando disminuir la dependencia familiar en interiores y exteriores, así mismo para que se involucren apoyando en el desarrollo de las actividades, en un periodo de dos semanas.
- Que los cuatro niños y un joven con discapacidad visual desarrollen las capacidades de adaptación participando en actividades en percepción auditiva, hápticas-táctiles, de atención, y de identificación en contextos de interiores y exteriores de la vida diaria en un periodo de un mes.
- Que los cuatro niños y un joven, pongan en práctica las técnicas en orientación y movilidad desde las técnicas de protección: Alta, Baja, localización de objetos caídos, utilización de claves sensoriales, reconocimiento de puntos de referencia, familiarización en interiores y exteriores para fortalecer su capacidad de desplazamiento, en dos meses.
-

2.2.7. Beneficiarios

Beneficiarios directos:

La población beneficiada durante y después de la aplicación del proyecto de intervención, serán principalmente los cuatro niños y un joven, que asisten a la Unidad Básica de Rehabilitación, en la sala braille, ya que se desarrollará su

autonomía personal mediante las técnicas de orientación y movilidad permitiendo del desplazamiento libre y seguro en determinados contextos.

A si mismo les permitirá desarrollar las actividades diarias aprendiendo a utilizar el bastón a la hora de trasladarse, así mismo podrán hacer uso de las diferentes técnicas proporcionadas durante el proyecto para un desplazamiento sin uso de bastón y sin la ayuda de algún guía vidente.

Como segundos beneficiados serán las familias, puesto que aprenderán las técnicas de desplazamiento para la práctica en el hogar, brindado apoyo al niño con discapacidad visual, esto en cuanto al traslado a determinadas áreas, no obstante logrará reforzar los lazos afectivos familiares, permitiendo brindar una autonomía segura.

Beneficiarios indirectos:

Se ha considerado que la sala braille de la Unidad Básica de Rehabilitación será beneficiada en cuanto al desarrollo de la capacidad de adaptación de los pacientes con discapacidad visual así como de orientación y movilidad ante el desplazamiento por las áreas, lo cual permitirá un mejor avance en las temáticas que el instructor aborda para su autorrealización educativa logrando que los pacientes puedan realizar las actividades por si solos durante las sesiones.

De la misma manera los instructores se benefician en cuanto al aprendizaje y desarrollo de la orientación y movilidad ya que podrán aplicarlo con los pacientes que ingresen a la sala braille.

La institución UBR, obtiene beneficios ante los servicios de calidad, que brinda a los pacientes, aportando ayuda profesional de modo que favorece la visión del establecimiento ya que se contribuye al proceso de rehabilitación de los pacientes a través de actividades de interacción y participación entre los alumnos con discapacidad visual, comprendiendo los medios de apoyo para la inclusión de estas personas y el fomento de la participación social.

Huejutla se ve beneficiada en tanto la participación de las personas con discapacidad visual, entrando en un modelo de participación social y activa, puesto que el proyecto permite al individuo a desarrollarse autónomamente siendo productivo ante la sociedad, en particular en la inserción laboral, permitirá un desenvolvimiento en el desempeño del empleo, adoptando las técnicas de orientación y movilidad para la adaptación durante la transición.

Hay que destacar que los Licenciados en Intervención Educativa de la Línea Inclusiva se benefician al aplicar el proyecto en tanto que fortalecen sus competencias y habilidades en la intervención, logrando una visión amplia con una gran gama de estrategias que permiten coadyuvar a necesidades educativas especiales o específicas para la intervención de determinadas problemáticas en los diferentes contextos que le competen.

2.2.8. Productos

- ❖ Las cinco familias sensibilizadas, apoyando el desarrollo de las habilidades de Orientación y Movilidad.
- ❖ Las cinco familias conocen la importancia de aprender el uso correcto de las técnicas de desplazamiento, para mejorar la Orientación y Movilidad de los niños con discapacidad visual.
- ❖ Las cinco familias reconocen las desventajas de la sobreprotección hacia sus hijos, identificando el impacto que tiene en la autonomía de los niños.
- ❖ Las cinco familias toman conciencia para la práctica de las técnicas de Orientación y Movilidad de sus hijos dejándolos realizar las actividades cotidianas y dentro de las sesiones de braille.
- ❖ Los cuatro niños y un joven, desarrollan solos las técnicas de desplazamiento reconociendo su ubicación temporoespacial.
- ❖ Los cuatro niños y un joven, conocen y utilizan las técnicas de Orientación Y movilidad, en su desplazamiento.

- ❖ Los cuatro niños y un joven, con discapacidad visual utilizan puntos de referencia para su desplazamiento en nuevos contextos.
- ❖ Los cuatro niños y un joven, hacen uso de las técnicas de protección, alta y baja.
- ❖ Los cuatro niños y un joven, desarrollan el área sensorial.
- ❖ Los cuatro niños y un joven, emplean las técnicas de seguimiento al tacto.
- ❖ Los cuatro niños y un joven, localizan los objetos caídos mediante las técnicas de localización y de claves sensoriales.
- ❖ Los cuatro niños y un joven, utilizan las claves sensoriales, a través de los sonidos de los exteriores.
- ❖ Los cuatro niños y un joven tienen orientación y familiarización en exteriores, capaces de adaptarse a distintos contextos, practicando diariamente las técnicas de desplazamiento.

2.2.9. Localización física y cobertura espacial

El proyecto de intervención denominado “Orientación y Movilidad en la Discapacidad Visual”, se llevará a cabo en la Unidad Básica de Rehabilitación, ubicada en la calle Pino No.88. Colonia Valle del Encinal, Huejutla de Reyes Hidalgo.

Se trabajará con cuatro niños y un joven que presentan condiciones de discapacidad visual, dentro de la sala de braille, así mismo se verán involucradas las cinco familias de los pacientes para lograr que desarrollen sus habilidades y destrezas como el desplazamiento y la ubicación, por medio de la Orientación y Movilidad, adquiriendo la participación social de los mismos en los diferentes ámbitos a modo social, familiar, cultural de modo que sean miembros de la sociedad de manera inclusiva permitiendo el desarrollo personal.

Este proyecto impactará desde la misma institución (UBR) ya que a través de la difusión del proyecto, los pacientes que asisten a la unidad se verán atraídos en las atenciones y servicios que se les están brindando, así mismo las comunidades

de los cuatro niños y el joven con condiciones de discapacidad visual se verán impactadas en cuanto a su participación social, ya que será más fácil su interacción y comunicación con los mismos desde el uso de los transportes públicos así como a la hora de desplazarse por las calles evitando accidentes.

Las comunidades de las que residen estos pacientes son de la región Huasteca; Yoltic proviene de la comunidad de Atempa Calnali Hidalgo, es músico y dotarse de estas técnicas de desplazamiento y desarrollar su orientación y movilidad le permite desenvolverse profesionalmente en el mundo de la música ya que puede lograr insertarse en un grupo musical o crearlo por sí mismo con seguridad.

La paciente Aranza es de la ciudad de Huejutla, radica en la colonia los Papalotes, y se ve impactada en cuanto a su desempeño en la escuela, ella es muy inteligente sin embargo desarrollando estas habilidades, en la institución educativa a la que asiste se le hará más fácil su interacción entre compañeros y maestros y facilitará su participación en actividades escolares recreativas en las que actualmente participa donde es apoyada por su mamá.

El joven Nelson radica en la ciudad de Huejutla en la colonia los Frailes, su contexto se verá impactado en cuanto a una mejora en su desplazamiento, así mismo su contexto familiar ya que no puede salir solo fuera de su casa, tiene que ser solo con un guía vidente, que en este caso son los miembros de su familia, este proyecto le ayudará a crecer como persona, siendo capaz de salir a las calles con seguridad, con o sin bastón, aplicando las técnicas de desplazamiento.

Manuel, es un paciente originario de la localidad de Tezohual perteneciente al municipio de Huejutla de Reyes Hidalgo, impactando en su contexto familiar, social y escolar puesto que a partir del desarrollo de la orientación y movilidad, la se le facilitará desarrollar actividades recreativas en las que podrá desempeñarse fácilmente aplicando las técnicas de desplazamiento en institución a la que asiste, así mismo la familia podrá dedicarse a otras actividades ya que el niño podrá realizar sus actividades diarias por sí solo, sin necesitar de ayuda familiar.

Marcelino vive en la localidad de Chililico, además de que este proyecto impacta en sus habilidades adaptativas, también repercute en su desarrollo intelectual, así mismo favorece la interacción social, a la familia la favorece en cuanto la disminución de apoyo al trasladarlo de un lugar a otro dentro de su hogar. Así pues favorece su rehabilitación física en las áreas de terapia física y terapia ocupacional dentro de la Unidad Básica de Rehabilitación donde también se rehabilita.

2.3. Especificación operacional de las actividades

ACTIVIDADES	TAREAS	TÉCNICAS	PRODUCTOS
<ul style="list-style-type: none"> • Gestión del proyecto en la Unidad Básica de Rehabilitación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Diseñar solicitud de aplicación del proyecto de intervención. • Platicar con el director de la UBR, para hacer la entrega del documento. • Confirmar respuesta de dirección. 	<ul style="list-style-type: none"> • Oficio • Entrevista con el director 	<ul style="list-style-type: none"> • Aprobación para la aplicación del proyecto de intervención.
<ul style="list-style-type: none"> • Gestión de área para la implementación de las actividades del proyecto de intervención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar la solicitud del área al director de la unidad para efectuar las actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación verbal 	<ul style="list-style-type: none"> • Área destinada por el director de la institución.

<ul style="list-style-type: none"> • Plática 1: “Reconociendo la importancia de la orientación y movilidad.” 	<ul style="list-style-type: none"> • Adaptar el área donde se desarrollará la plática. • Recopilar información relevante de la orientación y movilidad en la discapacidad visual. • Reunir los materiales pertinentes para la plática. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dialogo verbal • Invitación a las familias • Buscar información en internet y bibliografía confiable 	<ul style="list-style-type: none"> • Plan de la actividad • Confirmación de la asistencia de las familias de los niños. • Bibliografía recopilada a presentar en la plática.
<ul style="list-style-type: none"> • Plática 2: La práctica correcta de las técnicas de desplazamiento en movilidad y orientación para el reconocimiento de espacios dentro 	<ul style="list-style-type: none"> • Organizar a las familias para una reunión. • Información de las técnicas de movilidad en interiores. • Elaborar trípticos informativos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Llamar a cada una de las familias vía telefónica. • Investigar en internet • Búsqueda de información en libros. 	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño del plan de la actividad. • Materiales suficientes para las familias que asistirán. • Familias convocadas.

<p>del hogar con el apoyo familiar.</p>			
<ul style="list-style-type: none"> • Taller: “Apoyando la autonomía en la discapacidad visual”. Tema 1 “Desventajas de la sobreprotección en la Discapacidad Visual. 	<ul style="list-style-type: none"> • Investigar las consecuencias de la sobreprotección. • Organizar un área donde se pueda llevar a cabo la plática. • Organizar a las familias para su asistencia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dialogar con el director para que se brinde un espacio para realizar la plática. • Investigar en Internet • Buscar en libros • Invitar a las familias vía telefónica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Área acondicionada • Materiales disponibles para la plática.
<ul style="list-style-type: none"> • Taller: Tema 2 “Contribuyendo en la práctica de las actividades diarias de desplazamiento en los niños sin ayuda. 	<ul style="list-style-type: none"> • Organizar a las familias para su asistencia a la plática. • Reunir evidencias de la situación actual en los niños, para su reflexión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Invitar a las familias mediante vía telefónica. • Utilizar diarios de campo, videos y fotografías para mostrar a las familias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Material de evidencia organizado para llevar a cabo la plática con las familias. • Familias convocadas.

<ul style="list-style-type: none"> • Introducción a la orientación y movilidad, conocimientos previos, para la adaptación en interiores y exteriores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Adaptar el área adecuándola a las necesidades de los niños. • Instalar los materiales y mobiliario de manera organizada para que los niños puedan adaptarse. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reunir los materiales necesarios a través de la gestión en sala de braille. 	<ul style="list-style-type: none"> • Área acondicionada para llevar a cabo la actividad.
<ul style="list-style-type: none"> • Familiarización en interiores y exteriores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Información pertinente sobre las técnicas de Orientación y familiarización en interiores. • Reunir objetos que sirvan como obstáculos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Investigar en internet y en libros. • Buscar objetos cotidianos que puedan ser manipulables, que no sean peligrosos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Temática dominada, contando con los materiales necesarios para llevar a cabo la temática.

<ul style="list-style-type: none"> • Juego de coordinación y estimulación sensorial, percepción auditiva, atención e identificación de sonidos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Investigar los puntos de referencia en interiores y exteriores. • Elaborar trípticos informativos para los niños. 	<ul style="list-style-type: none"> • Investigar en internet • Investigar en libros. • Diseñar los trípticos en hoja opalina. • Escribir los trípticos en sistema braille. 	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño del plan de la actividad a realizar con los niños.
<ul style="list-style-type: none"> • Percepción háptico-táctiles. “Reconocimiento de manos”. 	<ul style="list-style-type: none"> • Organizar la dinámica • Reunir a la familia del niño, para llevar a cabo la actividad de manera individual. • Organizar música de concentración. 	<ul style="list-style-type: none"> • Invitar a la familia a que participe y se involucre en la actividad. • Descargar música en youtube. 	<ul style="list-style-type: none"> • Plan y diseño de la dinámica confirmando la asistencia de las familias de cada niño.
<ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de protección alta y baja. 	<ul style="list-style-type: none"> • Investigar las técnicas de protección, alta y baja. • Descargar audios de los conceptos de las técnicas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Buscar información en internet. • Descargar audios en internet. 	<ul style="list-style-type: none"> • Información y videos recopilados para la aplicación de la actividad.

<ul style="list-style-type: none"> • “Localización de objetos caídos”. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reunir objetos de diferentes tamaños, texturas con distintos sonidos. • Diseño de la dinámica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Adquirirlos en mercerías. • Solicitar los objetos a las familias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales disponibles para la aplicación de la actividad. • Planeación de la dinámica.
<ul style="list-style-type: none"> • Utilizando claves sensoriales: Percepción auditiva, atención e identificación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Investigar las claves sensoriales en interiores. • Investigar las claves sensoriales en exteriores. • Seleccionar los referentes sensoriales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Buscar información en internet. • Investigar en libros. • Identificar y seleccionar claves sensoriales en campo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Organización de la información de las claves sensoriales.
<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de puntos de referencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Investigar en fuentes confiables y de autores reconocidos los conceptos de puntos de referencia en la discapacidad visual. 	<ul style="list-style-type: none"> • Indagar en libros de discapacidad visual. • Investigar en la red, las técnicas de orientación y movilidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Información organizada para llevar a cabo la actividad.

<ul style="list-style-type: none"> • Recorrido de ocio, utilizando técnicas de orientación auditivos, hápticas-táctiles, olfato, para el desplazamiento en espacios exteriores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Investigar lugares adecuados a la necesidad de los pacientes. • Consultar la salida con los superiores encargados de la institución. • Consultar la salida con los instructores y las familias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Proponer fechas tentativas para llevar a cabo el recorrido. • Organizar a las familias, y a los pacientes. • Llegar a un acuerdo para determinar la comida que se llevará para convivir. • Organizar dinámicas y actividades de acuerdo a lo aprendido en sesiones anteriores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Planeación del recorrido de ocio, con fecha propuesta para su realización.
---	---	---	--

CAPITULO III

DISEÑO DEL PLAN DE TRABAJO PARA LA INTERVENCIÓN

3.1. Condiciones sociales y/o institucionales para el desarrollo del proyecto.

El proyecto está diseñado para desarrollar la orientación y movilidad en la discapacidad visual de los niños de la sala de braille en la Unidad Básica de Rehabilitación, para llevar a cabo su implementación es necesaria la identificación de condiciones sociales e institucionales que impidan o que favorezcan la aplicación del proyecto.

Previamente a la aplicación del proyecto de desarrollo educativo “Orientación y Movilidad en la Discapacidad Visual”, se analizaron e identificaron las condiciones que a continuación se señalan:

- La autorización para la aplicación del proyecto de intervención del director de la Unidad Básica de Rehabilitación, así mismo se consideró un proyecto viable ante la discapacidad visual a la que está dirigido.
- La concesión del área de sala braille de la institución para la aplicación de las actividades encuadradas en el proyecto, con los pacientes que asisten a rehabilitación con condiciones de discapacidad visual.
- La disponibilidad de los instructores del área de sala braille ante la operatización de cada una de las actividades planeadas y la asignación de un horario para su implementación con los pacientes.
- La accesibilidad de las familias, ya que les pareció importante para el desarrollo personal y social de sus hijos, brindando su participación y el apoyo durante las actividades.
- El interés y colaboración de los pacientes beneficia la puesta en práctica del proyecto de intervención socioeducativo, puesto que está dirigido a la necesidad de desarrollar la orientación y movilidad para fortalecer su desplazamiento.

3.1.1. Factores externos condicionantes y prerequisites para el logro de los efectos e impactos del proyecto de intervención.

Es importante considerar los factores externos condicionantes para la aplicación del proyecto de intervención durante su desarrollo, para ello a continuación se presentan en dos apartados, uno desde lo positivo que pueda favorecer el impacto del proyecto y desde lo negativo, factores que pudieran impedir el adecuado proceso del proyecto y que afecte los resultados esperados.

A) Condicionantes Negativos:

- Las fechas conmemorativas en las que el calendario marca como suspensión de labores, ya que todo el personal de la unidad asiste a rendir homenaje al símbolo patrio y por ende repercute en las planeaciones de las actividades a implementar con los pacientes de la sala braille, así mismo atrasa la aplicación del proyecto e implica en el proceso de aprendizaje de los niños, en cuanto al avance y alcances logrados.
- La institución cuenta con una unidad de transporte, que se encarga de recoger a los pacientes desde su hogar llevándolos a la institución donde implementamos el proyecto y cuando finaliza la actividad la misma unidad los regresa a su domicilio, sin embargo puede haber ocasiones en las que se encuentre fuera de servicio por el funcionamiento y los pacientes tengan que faltar a las actividades.
- Los cambios climatológicos deben ser tomados en cuenta, ya que la colonia donde se ubica la institución es una zona de inundación, lo que podría afectar al área donde se implementará el proyecto, ante la situación las actividades no se llevarían a cabo como se tendrían planeadas.

B) Condicionantes Positivas:

- El acceso a la institución, ya que permite la participación de estudiantes universitarios para colaborar en la atención a los pacientes y brindar un servicio de calidad.
- El apoyo del personal de la institución, para brindar información y compartir conocimientos hacia el trabajo con personas con discapacidad visual.
- Trabajo colaborativo de la bina para el desarrollo, así como la aplicación del proyecto, y en conjunto con los profesionales para beneficio del trabajo, contribuyendo al desarrollo de la orientación y movilidad.
- El dominio de la temática del proyecto de desarrollo educativo “La Orientación y Movilidad en la Discapacidad Visual”, puesto que favorece en cuanto a la obtención de resultados esperados encaminados al logro del objetivo general del mismo.
- El apoyo de libros y documentos electrónicos de la orientación y movilidad en la discapacidad visual, que fundamentan el proyecto y al mismo tiempo fortalece los conocimientos a la hora de practicar las técnicas de desplazamiento con los pacientes.

3.2. Criterios teórico metodológicos de la intervención

En relación al enfoque que se aplica para la implementación del proyecto, cabe resaltar que se trabajará desde el constructivismo social ya que el objetivo impacta desde el contexto familiar hasta el social, dotando de las habilidades al paciente para lograr su adaptación e inclusión ante la sociedad.

El proyecto se basa con el enfoque del constructivismo social, los autores (González Álvarez, Claudia María, 2012), mencionan que; “El constructivismo social sostiene que la persona puede sentir, imaginar, recordar o construir un nuevo conocimiento si tiene un precedente cognitivo donde se ancle. Por ello el conocimiento previo es determinante para adquirir cualquier aprendizaje”.

Este enfoque es viable para el proyecto ya que se basa desde un aprendizaje en el que se involucran diferentes contextos, por ello las actividades se planean desde la construcción de aprendizajes de acuerdo a la necesidad, y de esta forma los pacientes interaccionarán compartiendo ideas, sentimientos y aprendizajes que implican un avance en cuanto al logro del objetivo.

Para el desarrollo de actividades que se pretenden realizar en el proyecto de intervención, es necesario basarse en la teoría de autores que den validez al trabajo con las personas con discapacidad visual desarrollando su orientación y movilidad, en este aspecto se utilizan documentos de medios electrónicos, uno de ellos es el Taller Formativo Para Familiares de personas con discapacidad visual, de la autora Mónica Gabriela Silva Abrego, Nacida en Monterrey Nuevo León, México, persona con deficiencia visual (Retinopatía del prematuro).

Así mismo el trabajo se respalda por el documento de los autores; D. Aguilera Cano, C. Castaño Blázquez y A. Pérez Ballesta., que lleva por título, “Intervención Educativa en el Alumnado con Discapacidad Visual”, estos documentos han permitido el desarrollo de la investigación en cuanto a la realización y fomento del desarrollo de la Orientación y Movilidad, de estos archivos se han recuperado los siguientes aspectos de O. y M que son importantes para la misma necesidad:

b) Técnicas de desplazamiento con bastón. Se llama así al conjunto de procedimientos aplicados por el ciego para trasladarse a medios familiares o desconocidos, auxiliándose de su bastón, se le conoce como técnicas de movilidad con bastón blanco. Estas técnicas tienen el objetivo esencial de capacitar al alumno ciego para que pueda trasladarse rápida, autónoma y eficazmente sin requerir el auxilio constante de un guía.

Para usar el bastón blanco el alumno debe cogerlo por el mango, con la palma de la mano hacia abajo, el dedo índice extendido sobre el bastón y los otros dedos rodeando la empuñadora. El brazo debe estar extendido hacia el frente del cuerpo, de manera que la mano quede al centro del mismo y un poco debajo de la cintura.

El desplazamiento del bastón, es un movimiento oscilatorio sobre el suelo que va de izquierda a derecha; dicho movimiento deberá realizarse con la muñeca de la mano (no con el brazo) y debe abarcar una abertura de 90° aproximadamente, lo necesario para cubrir el cuerpo de quien lo usa (de hombro a hombro).

Coordinación bastón-pie o técnica de ritmo. Esta se debe iniciar cuando el alumno haya dominado bien el ritmo de desplazamiento del bastón y la abertura del mismo; se debe buscar un lugar despejado y bien conocido por el alumno para la realización de este ejercicio; esto generará un ambiente de seguridad y facilitará la adquisición de confianza en el desplazamiento del alumno. Para avanzar es necesario que la velocidad del paso y el ritmo oscilatorio sean acordes; cuando la punta del bastón esté a la izquierda del cuerpo, el pie derecho avanzará un paso; y al deslizar el bastón hacia la derecha avanzará el pie izquierdo, el alumno podrá realizar el ejercicio, en su inicio, de manera muy lenta y lo irá agilizando hasta que logre la coordinación y sincronía requerida para el desarrollo de las siguientes técnicas.

c) Técnicas de autoprotección. Técnica de Autoprotección de Objetos Altos: El alumno levantará uno de sus brazos (aquel que no está ubicado a la pared) en forma paralela al piso. Se flexionará el antebrazo formando un ángulo obtuso (tomando el codo como vértice) y quedando el antebrazo a la altura de los hombros. Mantendrá la palma de la mano hacia fuera y con los dedos relajados. Se debe mantener una postura erguida, y así asegurar su desplazamiento en línea recta. Técnica de Autoprotección de Objetos Bajos: El alumno debe: extender uno de sus brazos en diagonal con respecto al suelo, quedando éste frente al cuerpo, con la mano a la altura de la cintura y con la palma hacia el centro. Mantendrá una distancia aproximada de 30 cm entre la mano y el cuerpo. Mantendrá su mano relajada y con sus dedos unidos. Mantendrá su postura bien erguida; si se inclina hacia adelante, puede golpearse en la cabeza. Aplicará la técnica de rastreo al tocar su mano con algún objeto.

d) Localización de objetos caídos. Para aplicar esta técnica se requiere que el alumno tenga bien agudizado el sentido del oído, para que

pueda especificar el sitio en donde cayó el objeto; cuando el alumno acerque su mano a este deberá bajar su cuerpo en forma vertical para evitar chocar contra otros muebles, además deberá auxiliarse de la técnica de autoprotección. En esta técnica el alumno debe: ubicar el sitio donde se cayó. Desplazarse hacia el lugar en donde se va a buscar el objeto. Rastrear suavemente el sitio en donde se ubica el objeto. Levantarse después de recoger el objeto, el ascenso, lo debe de hacer en forma vertical usando la técnica de autoprotección alta, hacia arriba de la cabeza, en vez de enfrente de la cara. Colocar la mano sobre el borde de la mesa como punto de referencia para no golpearse. Utilizando solamente los dedos meñique y anular.

En base a la teoría que respalda el trabajo con personas con discapacidad visual, ante el desarrollo de la orientación y movilidad, se aplicarán actividades fundamentadas que conlleven al logro del objetivo del proyecto de intervención.

A través de la orientación y movilidad el aprendiz tendrá un mayor conocimiento para poder enfrentar el exterior y desenvolverse en distintas actividades diarias, sin dejar pasar que podrá afrontar la vida de manera autónoma y evitar en menor medida de lo posible los accidentes ante durante sus desplazamientos.

(D. Aguilera Cano), Orientación y Movilidad (O y M): “Estos programas van dirigidos a aquellos alumnos con bajo resto visual y ciegos totales. Se define el área de orientación y movilidad como aquella parte del programa de autonomía personal encaminada a dotar al alumno ciego o con baja visión de las habilidades y destrezas necesarias”. Es importante desarrollar la capacidad de moverse con autonomía, y seguridad permitiendo el desarrollo de las personas con discapacidad visual. Por ejemplo si desde pequeños se les desarrolla la autonomía, cruzando las calles, salir a la tienda, desplazarse fuera y dentro del hogar crecerá una seguridad que va a permitir la autonomía personal.

3.3. Plan de trabajo para la intervención

SESIÓN 1			TIEMPO: 2 Horas	
Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.				
Objetivo específico 1: Orientar a las familias durante dos pláticas, respecto a las técnicas de orientación y movilidad, con el fin de conocer cada concepto y aprender técnicas que permitan un desplazamiento seguro y con autonomía en sus hijos, así también reconociendo la importancia de llevarlo a la práctica.			Meta 1: Que las cinco familias, conozcan el concepto de orientación y de movilidad, aprendiendo cada una de las técnicas, para reconocer la importancia de practicarlas dentro del hogar, a través de dos pláticas, en un lapso de dos semanas.	
Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
Plática 1: "Reconociendo la importancia de la orientación"	<p>Inicio:</p> <p>1.1.- Se dará la bienvenida a las familias, dando una breve introducción de la actividad.</p> <p>1.2.- Se les pedirá que se acomoden en forma circular, para explicarles que el objetivo de la sesión es sensibilizarlos para</p>	<p>Analizar en plenaria, la importancia de desarrollar la orientación y movilidad, para una mejor autonomía</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. ❖ Cinco familias. 	<p>1.- Las cinco familias sensibilizadas, apoyando el desarrollo de las habilidades de Orientación y Movilidad.</p>

<p>n y movilidad.</p>	<p>su cooperación en el desarrollo de las actividades de orientación y movilidad en sus hijos, y darles a conocer los materiales que se van a utilizar.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>1.3.- En plenaria se reparten dos folletos a las familias, con información de la orientación y la movilidad en la discapacidad visual, dando a conocer las técnicas de desplazamiento.</p> <p>1.4.- Mediante diapositivas se dará a conocer la importancia de desarrollar la orientación y movilidad, a través de las técnicas tales como reconocimiento al tacto, puntos de referencia, uso del reloj que ayudan a la orientación del niño, así mismo las técnicas de uso del bastón y protección alta y baja protegen al niño durante su movilidad.</p>	<p>personal en sus hijos y se expresen las experiencias vividas.</p>	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Folletos ❖ Diapositivas ❖ Video ❖ Bocinas ❖ Laptop ❖ Proyector ❖ USB <p>Financieros:</p> <p>Impresiones \$50</p> <p>Internet \$20</p>	
-----------------------	---	--	--	--

	<p>1.5.- Visualizarán un video de la orientación y movilidad, (https://youtu.be/QuyU0BVjfZ10), con el fin de que las familias comprendan que sus hijos pueden llegar a ser totalmente autónomos y que pueden ser capaces de adaptarse a cualquier entorno.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.6.- De manera individual, las familias darán a conocer sus opiniones, de sus experiencias de vida en la autonomía de sus hijos.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.7. Esta actividad se evalúa a partir de la observación participante, mediante una serie de preguntas orales dirigidas a la plenaria, finalmente se dará una retroalimentación del tema.</p>			
--	--	--	--	--

SESIÓN 2

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 1: Orientar a las familias durante dos pláticas, respecto a las técnicas de orientación y movilidad, con el fin de conocer cada concepto y aprender técnicas que permitan un desplazamiento seguro y con autonomía en sus hijos, así también reconociendo la importancia de llevarlo a la práctica.

Meta 1: Que las cinco familias, conozcan el concepto de orientación y de movilidad, aprendiendo cada una de las técnicas, para reconocer la importancia de practicarlas dentro del hogar, a través de dos pláticas, en un lapso de dos semanas.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
<p>Plática 2:</p> <p>La práctica correcta de las técnicas de desplazamiento en movilidad y</p>	<p>Inicio:</p> <p>1.1.- Se cuestionará a las familias, (¿Conocen las técnicas de desplazamiento?, ¿las practican en el hogar con sus hijos?).</p>	<p>Aplicar en grupo, las estrategias para la implementación correcta de las técnicas de desplazamiento,</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. ❖ Cinco familias. 	<p>2.- Las cinco familias conocen la importancia de aprender el uso correcto de las técnicas de desplazamiento, para mejorar la Orientación y Movilidad de los niños con discapacidad visual.</p>

<p>orientación para el reconocimiento de espacios dentro del hogar con el apoyo familiar.</p>	<p>1.2.- Conocerán el manejo correcto de las técnicas de desplazamiento en interiores del hogar.</p> <p>1.3.- Se dará a conocer que las familias participarán en juego llamado; “Reconozco mi espacio”, a sí mismo se les explicará que sentirán empatía hacia sus hijos.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>1.4.- En grupo, visualizan una presentación, en la que se presentan la implementación correcta de las técnicas de orientación (sentido del reloj, reconocimiento de objetos, reconocimiento de puntos de referencia) y movilidad (Uso del bastón, protección alta y baja), en el hogar con el apoyo familiar.</p> <p>1.5.- Se realiza el juego “Reconozco mi espacio”, donde se colocarán un antifaz</p>	<p>para el apoyo a sus hijos.</p>	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Foami ❖ Silicón ❖ Hilo elástico ❖ Antifaz ❖ Diapositivas ❖ Laptop ❖ Proyector ❖ USB <p>Financieros:</p> <p>Antifaz \$ 70</p>	
---	--	-----------------------------------	--	--

	<p>para detectar su ubicación temporoespacial al interior de la Unidad Básica de Rehabilitación, haciendo uso de las técnicas, al mismo tiempo que sienten empatía ante la situación de sus hijos.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.6.- En parejas exponen lo aprendido durante la presentación a cerca de las técnicas y su manejo correcto, expresando lo que sintieron al realizar el juego.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.7.- A cada uno de los presentes se les proporciona una rúbrica de autoevaluación que tendrán que responder.</p>			
--	--	--	--	--

SESIÓN 3

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 2: Explicar a la familia, en un taller de dos sesiones, la importancia de la autonomía personal en sus hijos con discapacidad visual, para disminuir la dependencia familiar ante la interacción en los contextos interiores y exteriores a través de las técnicas de orientación y movilidad, para la práctica en el hogar.

Meta 2: Que las cinco familias asistan a un taller con dos temáticas, logrando disminuir la dependencia familiar en interiores y exteriores, así mismo para que se involucren apoyando en el desarrollo de las actividades, en un periodo de dos semanas

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
Taller: “Apoyando la autonomía en la discapacidad visual”.	<p>Inicio:</p> <p>1.1.- Se iniciará dando a conocer el concepto de sobreprotección y cómo repercute en el desarrollo de las personas con discapacidad visual.</p> <p>1.2.- Se explicará el proceso de la actividad en la que se presentarán diapositivas y un video para que identifiquen la sobreprotección y analicen la</p>	Elaborar en binas un cartel, de las formas de sobreprotección hacia sus hijos, identificando el impacto en	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. ❖ Cinco familias. 	3.- Las cinco familias reconocen las desventajas de la sobreprotección hacia sus hijos, identificando el impacto que tiene en la autonomía de los niños.

<p>Tema 1 “Desventajas de la sobreprotección en la Discapacidad Visual.</p>	<p>situación que viven diariamente en el contexto familiar.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>1.3.- En un círculo, las familias visualizarán diapositivas que marcan las consecuencias de la sobreprotección de niños con discapacidad visual.</p> <p>1.4.- Las familias verán un video para reflexionar ante las situaciones que están viviendo en el contexto familiar.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.5.- En binas realizarán un cartel de las formas en las que sobreprotegen a sus hijos y de qué manera pueden evitarlo.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.6.- Se pedirá que contesten una rúbrica de autoevaluación con indicadores de lo aprendido en sesión.</p>	<p>su autonomía.</p>	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Diapositivas ❖ Laptop ❖ Proyector ❖ USB ❖ Video ❖ Cartulinas ❖ Marcadores <p>Financieros:</p> <p>Cartulinas \$ 50</p> <p>Marcadores \$ 85</p> <p>Internet \$20</p>	
---	--	----------------------	---	--

SESIÓN 4

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 2: Explicar a la familia, en un taller de dos sesiones, la importancia de la autonomía personal en sus hijos con discapacidad visual, para disminuir la dependencia familiar ante la interacción en los contextos interiores y exteriores a través de las técnicas de orientación y movilidad, para la práctica en el hogar.

Meta 2: Que las cinco familias asistan a un taller con dos temáticas, logrando disminuir la dependencia familiar en interiores y exteriores, así mismo para que se involucren apoyando en el desarrollo de las actividades, en un periodo de dos semanas.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
<p>Taller: “Apoyando la autonomía en la discapacidad visual”.</p>	<p>Inicio: 1.1.- Se dará una introducción comenzando por preguntar a las familias, ¿Dejan que sus hijos hagan sus actividades diarias por sí solos?, en base a las respuestas obtenidas se les explicará que en esta sesión se logrará contribuir en la práctica de actividades diarias sin ayuda.</p>	<p>Representar en binas un listado de las actividades diarias de sus hijos y expresar la</p>	<p>Humanos: ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille.</p>	<p>4.- Las cinco familias toman conciencia para la práctica de las técnicas de Orientación y Movilidad de sus</p>

<p>Tema 2</p> <p>“Contribuyen do en la práctica de las actividades diarias de desplazamiento en los niños sin ayuda.</p>	<p>1.2.- Se explicará a las familias que durante la sesión trabajarán en parejas, donde realizarán una lista de las acciones que sus hijos hacen diariamente y de qué manera los apoyan.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>1.3.- Por pareja, madre y padre del niño(a), realizarán un cartel de una lista de las actividades diarias de sus hijos y en cuantas de ellas los ayudan, reconociendo que tan autónomos son.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.4.- En binas pasarán a exponer el cartel ante la plenaria, compartiendo experiencias, finalmente se llegará a la conclusión, de lo importante que es dejar que los hijos realicen solos sus actividades, tanto en el hogar, así como en otros entornos.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.5.- Lista de cotejo ante la reacción de los padres al reconocer la sobreprotección.</p>	<p>forma en que los apoyan, identificando las cosas que pueden hacer sin ayuda.</p>	<p>❖ Cinco familias.</p> <p>Materiales:</p> <p>❖ Cartulinas</p> <p>❖ Marcadores</p> <p>Financieros:</p> <p>Cartulinas \$ 50</p> <p>Marcadores \$ 85</p> <p>Internet \$20</p>	<p>hijos dejándolos realizar las actividades cotidianas y dentro de las sesiones de braille.</p>
--	---	---	--	--

SESIÓN 5

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 3: Aplicar habilidades previas sensorio-perceptivas para que los cuatro infantes y un adolescente amplíen las capacidades de adaptación en orientación y movilidad en contextos exteriores e interiores.

Meta 3: Que los cuatro niños y un joven con discapacidad visual desarrollen las capacidades de adaptación participando en actividades en percepción auditiva, hápticas-táctiles, de atención, y de identificación en contextos de interiores y exteriores de la vida diaria en un periodo de un mes.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
Introducción a la orientación y movilidad; conocimientos previos, para la adaptación en	<p>Inicio:</p> <p>1.1.- Se dará una introducción ante el concepto de orientación y movilidad, explicándoles a los niños que conocerán las técnicas que van a utilizar durante su desplazamiento en interiores y exteriores.</p> <p>1.2.- Se explicará que escucharán un audio libro, donde se manejan las técnicas, posterior a ello se</p>	<p>Identificar en parejas, las técnicas de orientación y movilidad aprendiendo a reconocer su</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. 	<p>Los cuatro niños y un joven, aprenden los conceptos de las técnicas de desplazamiento reconociendo la ubicación temporoespacial.</p>

<p>interiores y exteriores.</p>	<p>realizará una dinámica de relajación para romper el hielo titulado la “fiesta”.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>1.3.- En grupo los niños escuchan el audio libro en el que se manejan las técnicas de desplazamiento.</p> <p>1.4.- Posteriormente se logra su participación implementando la dinámica “La pelota preguntona”, donde cada uno de ellos reconocen las técnicas y los momentos en que deben utilizarlas.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.5.- Se pedirá a los niños que compartan sus opiniones, y que mencionen las técnicas aprendidas y en qué momento deben usarlas.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.6.- Se hará una serie de preguntas para lograr la participación de las familias, evaluando con la observación participante.</p>	<p>ubicación temporoespacial.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Cinco familias. ❖ Cuatro niños y un joven con condiciones de discapacidad visual. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Audio libro <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Internet \$20 	
---------------------------------	---	-----------------------------------	---	--

SESIÓN 6

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 3: Aplicar habilidades previas sensorio-perceptivas para que los cuatro infantes y un adolescente amplíen las capacidades de adaptación en orientación y movilidad en contextos exteriores e interiores.

Meta 3: Que los cuatro niños y un joven con discapacidad visual desarrollen las capacidades de adaptación participando en actividades en percepción auditiva, hápticas-táctiles, de atención, y de identificación en contextos de interiores y exteriores de la vida diaria en un periodo de un mes.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
Familiarización, en interiores y exteriores.	<p>Inicio:</p> <p>1.1.- Para dar inicio será necesario compartir a los niños y adolescentes una breve información de la familiarización en interiores y exteriores.</p>	Sistematizar individualmente las técnicas de orientación y movilidad ante nuevos	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. 	Los cuatro niños y un joven, conocen y utilizan las técnicas de Orientación Y movilidad, en

	<p>1.2.- Para ello se les pedirá que realicen un escrito de las técnicas en interiores y en exteriores, después podrán compartir opiniones en plenaria.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>1.3.- Los niños y adolescentes escriben en braille, las técnicas para la familiarización en interiores y exteriores, para que pueden repasarlas en su hogar, se realizará la dinámica de “La pelota saltarina”, para lograr la participación de los niños, generando opiniones acerca del tema.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.5.- Se concluirá con ejemplos de cómo realizar correctamente las técnicas de desplazamiento en exteriores e interiores para su adaptación a nuevos entornos.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.6.- Responderán a una rúbrica a partir de la actividad realizada.</p>	<p>contextos, sea interiores o exteriores.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Cinco familias. ❖ Cuatro niños y un joven con condiciones de discapacidad visual. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Música ❖ Pelota de hule ❖ Hojas opalina gruesa ❖ Regletas ❖ Punzones <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Pelota \$15 ❖ Hojas \$20 	<p>su desplazamiento .</p>
--	--	--	--	----------------------------

SESIÓN 7

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 3: Aplicar habilidades previas sensorio-perceptivas para que los cuatro infantes y un adolescente amplíen las capacidades de adaptación en orientación y movilidad en contextos exteriores e interiores.

Meta 3: Que los cuatro niños y un joven con discapacidad visual desarrollen las capacidades de adaptación participando en actividades en percepción auditiva, hápticas-táctiles, de atención, y de identificación en contextos de interiores y exteriores de la vida diaria en un periodo de un mes.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
<p>Juego de coordinación y estimulación sensorial; percepción auditiva, atención e</p>	<p>Inicio: 1.1.- Se da a conocer a los pacientes que realizarán un juego en el desarrollarán su coordinación ya que estimula su área sensorial, tanto como la percepción auditiva, así como la atención y la identificación de sonidos. Desarrollo: 1.2.- se llevará a cabo el juego de “La pelota ruidosa”, Para esta actividad los niños y adolescentes, escucharán</p>	<p>Experimentar el sentido de la coordinación y la estimulación sensorial, desde el juego “La pelota ruidosa”, identificando sonidos.</p>	<p>Humanos: ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. ❖ Cinco familias. ❖ Cuatro niños y un joven con</p>	<p>Los cuatro niños y un joven, desarrollan el área sensorial.</p>

<p>identificación de sonidos.</p>	<p>atentamente el sonido de la pelota con el cascabel, en el momento que pase rodando frente a ellos a una distancia de un metro y medio, tratarán de pegarle con la pelota de hule.</p> <p>1.3.- Posterior a esto tratarán de meter la pelota dentro de un bote con cubos de cascabeles, para ello será necesario poner mucha atención para identificar donde se encuentra el sonido.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.4.- Los niños elaborarán un texto breve en el que escribirán su experiencia ante la actividad y qué tan divertido les pareció, así mismo que dificultades tuvieron,</p> <p>Evaluación: Durante el transcurso del juego se responde una rúbrica por cada uno de los miembros del grupo para conocer el nivel de percepción, atención, e identificación de sonidos.</p>		<p>condiciones de discapacidad visual.</p> <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cubos con cascabeles ❖ Pelota de hule ❖ Pelota rellena de algodón con un cascabel dentro ❖ Bote chico <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Pelota de hule 	
-----------------------------------	--	--	---	--

SESIÓN 8

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 3: Aplicar habilidades previas sensorio-perceptivas para que los cuatro infantes y un adolescente amplíen las capacidades de adaptación en orientación y movilidad en contextos exteriores e interiores.

Meta 3: Que los cuatro niños y un joven con discapacidad visual desarrollen las capacidades de adaptación participando en actividades en percepción auditiva, hápticas-táctiles, de atención, y de identificación en contextos de interiores y exteriores de la vida diaria en un periodo de un mes.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
Percepción hápticas-táctiles.	Inicio: 1.1.- Se explica a los pacientes que realizarán una actividad con sus familias. 1.2.- Se organizarán equipos con familiares para hacer la actividad con más confianza.	Identificar de manera individual, las manos de los integrantes de sus familiares desde la técnica de seguimiento al tacto.	Humanos: ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. ❖ Cinco familias. ❖ Cuatro niños y un joven con	Los cuatro niños y un joven, emplean las técnicas de seguimiento al tacto.

<p>“Reconoci miento de manos”.</p>	<p>1.3.- Se da a conocer que los familiares harán un círculo y dentro de este se colocará el niño tratando de identificar las manos de cada miembro.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>1.4.- Las familias se colocan en círculo y su hijo queda al centro, tratando de identificar las manos de los miembros de su familia, los familiares harán una rotación sin que el niño se dé cuenta para confundir los lugares en que ellos se encuentran.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.5.- Se pide opiniones a las familias y a los pacientes, expresando sus sentimientos</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.6.- Observación participante: Se cuestionará a los niños de manera oral, donde conoceremos las dificultades que tuvieron durante la identificación de sus familiares.</p>		<p>condiciones de discapacidad visual.</p> <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cuchara de metal ❖ Botella de plástico ❖ Vaso de plástico ❖ Cubo con cascabeles ❖ Tapa de botellón ❖ Canicas ❖ Pelota pequeña ❖ Cinta canela ❖ Llaves <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Canicas \$ 15 ❖ Pelota \$10 ❖ Cinta \$12 	
------------------------------------	---	--	--	--

SESIÓN 9

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 4: Enseñar las técnicas de orientación y movilidad a los cuatro infantes y un adolescente con el fin de adquirir una mejor independencia y seguridad en desplazamientos en contextos ambientales diarios, a través de sesiones prácticas.

Meta 4: Que los cuatro niños y un joven, pongan en práctica las técnicas en orientación y movilidad desde las técnicas de protección: Alta, Baja, localización de objetos caídos, utilización de claves sensoriales, reconocimiento de puntos de referencia, familiarización en interiores y exteriores para fortalecer su capacidad de desplazamiento, en dos meses.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
Técnicas de protección, alta y baja.	<p>Inicio:</p> <p>1.1.- Se les explicará a los niños la forma correcta de las técnicas de protección alta y baja, para ello se trabajará individualmente, se organiza el juego “Las escondidas”.</p> <p>Desarrollo:</p>	Aplicar de manera individual, las técnicas de protección alta y baja, en el desplazamiento, por	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. 	Los cuatro niños y un joven, hacen uso de las técnicas de protección, alta y baja.

	<p>1.2.- Los niños escuchan y analizan la forma correcta de practicar las técnicas de protección alta y baja.</p> <p>1.3.- Se realizan preguntas para confirmar que los niños hayan adquirido este aprendizaje.</p> <p>1.4.- Se lleva a cabo el juego de las escondidas, en el que se utiliza un cubo con cascabeles para que logren identificar donde se esconden, al realizar el desplazamiento deben utilizar las técnicas de protección alta y baja ya que no se hará uso del bastón.</p> <p>1.5. En este juego los instructores se esconden tomando en la mano un cubo con cascabeles de esta manera el niño logrará identificar el sonido y el área donde estén escondidos y podrá desplazarse utilizando protección alta y baja para evitar golpearse, cada uno de los niños y adolescentes tendrá la oportunidad de esconderse y encontrar a los instructores.</p>	<p>medio del juego de las escondidas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Cinco familias. ❖ Cuatro niños y un joven con condiciones de discapacidad visual. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cubos con cascabeles <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Ninguno 	
--	--	---	--	--

	<p>Cierre:</p> <p>1.6.- Se pide que se coloquen en círculo, de este modo se realizarán preguntas para que expresen la experiencia adquirida en el juego, y recalcar la importancia de utilizar la técnica de protección alta y baja.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.7.- Observación participante; durante la realización de preguntas se conocerá el aprendizaje y la experiencia adquirida de las técnicas de protección.</p>			
--	---	--	--	--

SESIÓN 10

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 4: Enseñar las técnicas de orientación y movilidad a los cuatro infantes y un adolescente con el fin de adquirir una mejor independencia y seguridad en desplazamientos en contextos ambientales diarios, a través de sesiones prácticas.

Meta 4: Que los cuatro niños y un joven, pongan en práctica las técnicas en orientación y movilidad desde las técnicas de protección: Alta, Baja, localización de objetos caídos, utilización de claves sensoriales, reconocimiento de puntos de referencia, familiarización en interiores y exteriores para fortalecer su capacidad de desplazamiento, en dos meses.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
<p>“Localizando objetos caídos”.</p>	<p>Inicio: 1.1.- Se explicará a los alumnos la actividad, comenzando con una plática de las situaciones en las que se les han caído sus objetos y se han perdido. 1.2.- Se dará a conocer que se trabajará la técnica de localización de objetos, escuchando el sonido que hacen al caer y la distancia en la que cayó el objeto.</p>	<p>Manipular objetos e identificar sonidos al caer al suelo para detectar el lugar en el que cayeron y poder encontrarlos a través del seguimiento al tacto</p>	<p>Humanos: ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. ❖ Cinco familias.</p>	<p>Los cuatro niños y un joven, localizan los objetos caídos mediante las técnicas de localización y</p>

	<p>Desarrollo:</p> <p>1.3.- Se coloca a los niños en un círculo, pasará uno por uno al centro a realizar la actividad, mientras que los demás escucharán y adivinarán de qué objeto se trata y a qué distancia cayó.</p> <p>1.4.- Tratarán de encontrar el objeto apoyándose con el manejo de la técnica de protección para evitar golpearse.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.5.- En hojas opalina escribirán las dificultades que tuvieron y en otra hoja lo que aprendieron de la actividad</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.6.- Se les aplica un rubrica de valoración para conocer la dificultad con la que lograron identificar los objetos, así también como su sonido.</p>	<p>y uso de claves sensoriales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Cuatro niños y un joven con condiciones de discapacidad visual. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cubos con cascabeles. ❖ Llaves de plástico ❖ Llaves de metal ❖ Monedas ❖ Billetes ❖ Pelotas pequeñas <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Pelotas \$30 ❖ Llaves \$20 	<p>de claves sensoriales.</p>
--	--	-------------------------------------	--	-------------------------------

SESIÓN 11

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 4: Enseñar las técnicas de orientación y movilidad a los cuatro infantes y un adolescente con el fin de adquirir una mejor independencia y seguridad en desplazamientos en contextos ambientales diarios, a través de sesiones prácticas.

Meta 4: Que los cuatro niños y un joven, pongan en práctica las técnicas en orientación y movilidad desde las técnicas de protección: Alta, Baja, localización de objetos caídos, utilización de claves sensoriales, reconocimiento de puntos de referencia, familiarización en interiores y exteriores para fortalecer su capacidad de desplazamiento, en dos meses.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
Utilizando claves sensoriales: percepción auditiva,	Inicio: 1.1.- Se explicará a los niños que aprenderán a identificar sonidos, de animales, transportes, elementos terrestres y de algunos objetos.	Identificar individualment e las claves sensoriales, de acuerdo a los sonidos de los exteriores que puedan	Humanos: ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. ❖ Cinco familias.	Los cuatro niños y un joven, utilizan las claves sensoriales, a través de los sonidos de los exteriores.

<p>atención e identificación</p>	<p>Desarrollo:</p> <p>1.2.- Se sentarán en forma circular, los interventores se colocarán al centro con sonidos grabados de animales, de transportes, del agua, fuego, tierra, aire y sonidos de puertas que rechinan, ventanas, sonidos de aparatos eléctricos y de algunos objetos cotidianos. Los pacientes escucharán e identificarán los sonidos.</p> <p>1.3.- Los niños explicarán los momentos de su vida en los que han escuchado estos sonidos y los sentimientos que les provoca, así también comentarán si los conocen.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.4.- En una hoja escribirán, los sonidos que les parecieron más</p>	<p>reconocer ante los contextos.</p>	<p>❖ Cuatro niños y un joven con condiciones de discapacidad visual.</p> <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Audios ❖ Hojas opalina ❖ Regletas ❖ Punzones <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Internet \$15 	
----------------------------------	---	--------------------------------------	---	--

	<p>interesantes y en otra hoja los sonidos que están constantemente en su hogar. Al término se les explica a los niños que es importante el reconocimiento de claves sensoriales al trasladarse de un lugar a otro ya que ayudan a identificar los lugares por los que van pasando.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.5.- Durante la actividad se aplica una rúbrica para saber las reacciones de los niños al escuchar los sonidos.</p>			
--	--	--	--	--

SESIÓN 12

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 4: Enseñar las técnicas de orientación y movilidad a los cuatro infantes y un adolescente con el fin de adquirir una mejor independencia y seguridad en desplazamientos en contextos ambientales diarios, a través de sesiones prácticas.

Meta 4: Que los cuatro niños y un joven, pongan en práctica las técnicas en orientación y movilidad desde las técnicas de protección: Alta, Baja, localización de objetos caídos, utilización de claves sensoriales, reconocimiento de puntos de referencia, familiarización en interiores y exteriores para fortalecer su capacidad de desplazamiento, en dos meses.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
Reconocimiento de puntos de Referencia.	<p>Inicio:</p> <p>1.1.- Se explicará a los pacientes que se practicará el reconocimiento de puntos de referencia; paredes, puertas, pacillos, sonidos, realizando un recorrido por las áreas de la unidad.</p>	<p>Aplicar individualmente las técnicas aprendidas, a través de un recorrido interno de las áreas de la</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. ❖ Cinco familias. 	<p>Los cuatro niños y un joven, con discapacidad visual utilizan puntos de referencia para su desplazamiento en nuevos contextos.</p>

	<p>1.2.- Se explicará que al término del recorrido se realizará una dinámica llamada “Cubos y cascabeles”, para escuchar su aportación en cuanto a lo que lograron identificar en el transcurso.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>1.3.- Se pide a los pacientes, que de manera individual, realicen un recorrido a la unidad, reconociendo paredes, pasillos, puertas que llevan a distintas áreas, esto con motivo de identificar el lugar donde se encuentran, aprender a reconocer puntos de referencia, fortalece la familiarización en interiores y exteriores, así también como los sonidos que escuchan durante el transcurso del recorrido.</p>	<p>unidad identificando los puntos de referencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Cuatro niños y un joven con condiciones de discapacidad visual. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Música ❖ Cubos con cascabeles ❖ Bastón <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Ninguno 	
--	--	---	---	--

	<p>1.4.- Se pone música de juegos para iniciar la dinámica “Cubos y cascabeles”, los niños se colocan en círculo, se les explica que la dinámica consiste en que se tendrán que pasar de mano en mano, un cubo con cascabeles dentro, cuando la música termine, la persona que tenga el cubo tendrá que dar a conocer la experiencia que tuvo en el recorrido y los puntos de referencia que encontró. A través de la dinámica se logra su participación para comentar los puntos de referencia que lograron identificar del transcurso de la sala de braille a la entrada de la unidad, así como en el transcurso de la entrada hacia el área de terapia física, y de regreso al punto de partida.</p>			
--	---	--	--	--

	<p>Cierre:</p> <p>1.5.- Se comenta de manera grupal, como debe ser el reconocimiento de puntos de referencia, y recordar los puntos que detectaron en la unidad.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.6.- Rúbrica durante el recorrido, para detectar si los niños y adolescentes logran reconocer los puntos de referencia dentro de la Unidad Básica de Rehabilitación.</p>			
--	--	--	--	--

SESIÓN 13

TIEMPO: 2 Horas

Objetivo general: Adquirir autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales, de cuatro niños de ocho a diez años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018.

Objetivo específico 4: Enseñar las técnicas de orientación y movilidad a los cuatro infantes y un adolescente con el fin de adquirir una mejor independencia y seguridad en desplazamientos en contextos ambientales diarios, a través de sesiones prácticas.

Meta 4: Que los cuatro niños y un joven, pongan en práctica las técnicas en orientación y movilidad desde las técnicas de protección: Alta, Baja, localización de objetos caídos, utilización de claves sensoriales, reconocimiento de puntos de referencia, familiarización en interiores y exteriores para fortalecer su capacidad de desplazamiento, en dos meses.

Actividad	Desarrollo	Propósito	Recursos	Producto
<p>Recorrido de ocio, utilizando técnicas de orientación</p>	<p>Inicio: 1.1.- Se explicará que se realizará un recorrido de ocio, donde se llevarán alimentos para compartir, realizando dinámicas en las que los niños y las familias interactúen utilizando técnicas de</p>	<p>Recorrer en grupo el parque ecológico, utilizando claves</p>	<p>Humanos: ❖ Dos Interventores Educativos. ❖ Dos Instructores, de Braille. ❖ Cinco familias.</p>	<p>Los cuatro niños y un joven tienen orientación y familiarización en exteriores, capaces de adaptarse a distintos contextos, practicando diariamente las técnicas de desplazamiento.</p>

<p>auditivos hápticas-táctiles, olfato, para el desplazamiento en espacios exteriores.</p>	<p>orientación; auditivo, aptico-táctil, gusto y olfato, sensoriales y técnicas de orientación para el desplazamiento en espacios exteriores, que estimulen el área sensorial, desarrollando el oído y el tacto.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>1.2.- Se partirá de las instalaciones de la Unidad Básica de Rehabilitación a las nueve de la mañana, la unidad de transporte trasladará a los participantes.</p> <p>1.3.- Una vez llegando al parque ecológico de Huejutla, instalaremos los materiales y la comida en una palapa para comenzar a convivir y compartir los alimentos, mientras que se agradece haber asistido.</p> <p>1.4.- Se realizan una serie de dinámicas divertidas en las que puedan interaccionar todas las familias en conjunto con los niños y adolescentes, instructores e</p>	<p>sensoriales al mismo tiempo que se divierten con actividades recreativas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Cuatro niños y un joven con condiciones de discapacidad visual. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dos balones de futbol ❖ Antifaz ❖ Bastones ❖ Música ❖ Bocinas ❖ Papel crepé ❖ Listones ❖ Alimentos <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Alimentos \$350 ❖ Materiales: 150 	
--	---	--	---	--

	<p>interventores, así mismo se dará un breve recordatorio de las técnicas de orientación y movilidad que se trabajaron durante las sesiones anteriores, posteriormente se llevarán a la práctica en un recorrido alrededor del parque ecológico.</p> <p>Cierre:</p> <p>1.5.- Regresar a la unidad y compartir experiencias.</p> <p>Evaluación:</p> <p>1.6.- Observación participante; Se realizará un análisis de las experiencias compartidas por los niños y familiares, se realizará una serie de preguntas sobre el recorrido.</p>			
--	--	--	--	--

3.4. Evaluación y seguimiento de la intervención

Para evaluar el proyecto es necesario conocer la importancia de la evaluación, ya que valorará la viabilidad del proyecto. B. Macario (1964), dice que; “La evaluación es el acto que consiste en emitir un juicio de valor, a partir de un conjunto de informaciones sobre la evolución o los resultados de un alumno, con el fin de tomar una decisión”. Esta es una forma de conocer los avances previstos del proyecto en las actividades que se van realizando con las familias, por ello es necesaria la toma de decisiones para poner los aspectos a evaluar.

En la aplicación práctica de la evaluación del proyecto se genera resultados, es decir, expresa el valor generado en cada una de las actividades para saber si el proyecto está encaminado al logro del objetivo general. Para este proyecto se diseñaron rubricas de evaluación, listas de cotejo, para las actividades, así mismo se elaboraron series de preguntas, que las familias y los pacientes tendrán que responder para conocer los aprendizajes obtenidos de las actividades realizadas, y de esta manera evaluar desde la observación participante, además los niños y las familias realizarán productos en cada actividad, para ello se piden elaboración de carteles, expresión de ideas a través de escritos para conocer sus opiniones respecto al tema trabajado.

A continuación se presenta el cuadro de evaluación de cada actividad realizada por meta y objetivo específico;

Objetivo específico 1: Orientar a las familias durante dos pláticas, respecto a las técnicas de orientación y movilidad, con el fin de conocer cada concepto y aprender técnicas que permitan un desplazamiento seguro y con autonomía en sus hijos, así también reconociendo la importancia de llevarlo a la práctica.

Meta 1: Que las cinco familias, conozcan el concepto de orientación y de movilidad, aprendiendo cada una de las técnicas, para reconocer la importancia de practicarlas dentro del hogar, a través de dos pláticas, en un lapso de dos semanas.

ACTIVIDADES	¿QUÉ EVALUAR?	¿CÓMO EVALUAR?	¿CON QUÉ EVALUAR?	¿QUIÉNES EVALUARÁN?	¿CUÁNDO EVALUAR?
<p>Sesión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Plática 1: <p>“Reconociendo la importancia de la orientación y movilidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia familiar. ➤ Participación de las familias. ➤ Aportación de experiencias vividas. ➤ Conocimientos previos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Grupal ➤ Familiar ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de asistencia ➤ Observación Participante. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yaretzi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<p>Del 12 al 16 de febrero del 2018.</p>

<p>Sesión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Plática 2: <p>La práctica correcta de las técnicas de desplazamiento en movilidad y orientación para el reconocimiento de espacios dentro del hogar con el apoyo familiar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia familiar ➤ Participación y colaboración familiar ➤ Interés de aprendizaje ➤ Práctica de las técnicas en el hogar. ➤ Apoyo a la realización de actividades para el desarrollo del desplazamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Grupal ➤ Familiar ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de asistencia. ➤ Rúbrica. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 19 al 23 de febrero del 2018.
--	---	--	--	---	---

Objetivo específico 2: Explicar a la familia, en un taller de dos sesiones, la importancia de la autonomía personal en sus hijos con discapacidad visual, para disminuir la dependencia familiar ante la interacción en los contextos interiores y exteriores a través de las técnicas de orientación y movilidad, para la práctica en el hogar.

Meta 2: Que las cinco familias, conozcan el concepto de orientación y de movilidad, aprendiendo cada una de las técnicas, para reconocer la importancia de practicarlas dentro del hogar, a través de dos pláticas, en un lapso de dos semanas.

ACTIVIDADES	¿QUÉ EVALUAR?	¿CÓMO EVALUAR?	¿CON QUÉ EVALUAR?	¿QUIÉNES EVALUARÁN?	¿CUÁNDO EVALUAR?
<p>Sesión 3:</p> <p>Taller: “Apoyando la autonomía en la discapacidad visual”.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tema 1 “Desventajas de la sobreprotección en la Discapacidad Visual. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia familiar ➤ Sensibilización de la protección del niño. ➤ Conocimientos previos. ➤ Participación. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Familiar ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de asistencia ➤ Rúbrica 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yaretzi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 26 de febrero al 6 de marzo

<p>Sesión 4:</p> <p>Taller: “Apoyando la autonomía en la discapacidad visual”.</p> <p>Tema 2</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ “Contribuyendo en la práctica de las actividades diarias de desplazamiento en los niños sin ayuda. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia familiar ➤ Participación ➤ Apoyo a la realización de actividades para el desarrollo de la orientación y movilidad de los niños con condiciones visuales. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Familiar ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de asistencia. ➤ Lista de cotejo. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yaretzi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 7 al 16 de marzo del 2018.
--	---	--	--	--	--

Objetivo específico 3: Aplicar habilidades previas sensorio-perceptivas para que los cuatro infantes y un adolescente amplíen las capacidades de adaptación en orientación y movilidad en contextos exteriores e interiores.

Meta 3: Que los cuatro niños y un joven con discapacidad visual desarrollen las capacidades de adaptación participando en actividades en percepción auditiva, hápticas-táctiles, de atención, y de identificación en contextos de interiores y exteriores de la vida diaria en un periodo de un mes.

ACTIVIDADES	¿QUÉ EVALUAR?	¿CÓMO EVALUAR?	¿CON QUÉ EVALUAR?	¿QUIÉNES EVALUARÁN?	¿CUÁNDO EVALUAR ?
<p>Sesión 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Introducción a la orientación y movilidad; conocimientos previos, para la adaptación en interiores y exteriores. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia de los pacientes. ➤ Interés por aprender. ➤ Conocimientos previos. ➤ Participación. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Individual 	<p>Lista de asistencia</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Observación participante. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 17 al 30 de marzo del 2018.

<p>Sesión 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Familiarización, en interiores y exteriores. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia ➤ Participación ➤ Interés de aprendizaje ➤ Conocimientos adquiridos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de asistencia. ➤ Rúbrica. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 2 al 20 de abril del 2018.
<p>Sesión 7:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Juego de coordinación y estimulación sensorial; percepción auditiva, atención e identificación de sonidos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia ➤ Participación ➤ Interés de aprendizaje ➤ Conocimientos adquiridos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de asistencia. ➤ Rúbrica. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 23 al 27 de abril del 2018.

<p>Sesión 8:</p> <p>➤ Percepción háptico-táctil. “Reconocimiento de manos”.</p>	<p>➤ Asistencia</p> <p>➤ Participación</p> <p>➤ Interés de aprendizaje</p> <p>➤ Conocimientos adquiridos.</p>	<p>➤ Individual</p>	<p>➤ Lista de asistencia.</p> <p>➤ Rúbrica.</p>	<p>Interventores Educativos:</p> <p>➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández.</p> <p>Francisco Bautista Espinosa.</p>	<p>➤ Del 2 al 4 de mayo del 2018.</p>
--	---	---------------------	---	--	---------------------------------------

Objetivo específico 4: Enseñar las técnicas de orientación y movilidad a los cuatro infantes y un adolescente con el fin de adquirir una mejor independencia y seguridad en desplazamientos en contextos ambientales diarios, a través de sesiones prácticas.

Meta 4: Que los cuatro niños y un joven, pongan en práctica las técnicas en orientación y movilidad desde las técnicas de protección: Alta, Baja, localización de objetos caídos, utilización de claves sensoriales, reconocimiento de puntos de referencia, familiarización en interiores y exteriores para fortalecer su capacidad de desplazamiento, en dos meses.

ACTIVIDADES	¿QUÉ EVALUAR?	¿CÓMO EVALUAR?	¿CON QUÉ EVALUAR?	¿QUIÉNES EVALUARÁN?	¿CUÁNDO EVALUAR?
<p>Sesión 9 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Técnicas de protección, alta y baja. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia de los pacientes. ➤ Práctica correcta de las técnicas de protección. ➤ Participación. ➤ Conocimientos adquiridos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de asistencia. ➤ Observación Participante. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 7 al 11 de mayo del 2018.

<p>Sesión 10:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ “Localizando objetos caídos”. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia ➤ Participación ➤ Identificación de objetos. ➤ Identificación de sonidos. ➤ Conocimientos previos 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rubrica. ➤ Lista de asistencia. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 14 al 18 de mayo.
<p>Sesión 11:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Utilizando claves sensoriales: percepción auditiva, atención e identificación 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia ➤ Participación ➤ Utilización de claves sensoriales. ➤ Conocimientos adquiridos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de asistencia. ➤ Rúbrica. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 21 al 25 de mayo del 2018.

<p>Sesión 12:</p> <p>Reconocimiento de puntos de Referencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Participación. ➤ Asistencia. ➤ Identificación de puntos de referencia ➤ Conocimientos adquiridos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Familiar ➤ Individual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rúbrica ➤ Lista de asistencia. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Del 28 al 31 de mayo del 2018.
<p>Sesión 13:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Recorrido de ocio, utilizando técnicas de orientación auditivos 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia de los pacientes ➤ Asistencia familiar ➤ Apoyo familiar ➤ Práctica de las técnicas de 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Individual ➤ Familiar 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Observación Participante. ➤ Lista de asistencia. 	<p>Interventores Educativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Karla Yarezi Gerónimo Hernández. ➤ Francisco Bautista Espinosa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 22 de junio del 2018.

hápticas- táctiles, olfato, para el desplazamie nto en espacios exteriores.	orientación y movilidad ➤ Identificación de claves y puntos				
--	--	--	--	--	--

CAPITULO IV

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

“LA ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD EN LA DISCAPACIDAD VISUAL”

4.1. Descripción de las facilidades y problemas que se presentaron en la operación del proyecto.

En cuanto a la aplicación del proyecto, fue necesario equiparar los alcances logrados, así mismo los resultados de los objetivos planteados, para ello se deben identificar las facilidades y problemas que surgieron durante el trabajo realizado, que al mismo tiempo permiten evaluar el impacto del proyecto.

Las facilidades que se encontraron en la aplicación del proyecto, fue el gran apoyo por la institución prestataria de servicios, que permitió el desarrollo del mismo, asignando un área adecuada para llevar a cabo las actividades, de igual modo, brindó su confianza, colaborando e involucrándose en el proceso de cada una de las sesiones y dotando de material que se pudiera utilizar.

Hay que hacer notar que la coordinación y trabajo colaborativo con los instructores de braille, facilitó el proyecto, por tanto brindaron sus experiencias con los pacientes. De la misma manera compartieron sus conocimientos, capacidades, y habilidades hacia el trabajo con personas con discapacidad visual.

A saber, como se había mencionado antes, los instructores de braille, presentan condiciones visuales, lo que ayudó a percibir la realidad de esta población, de modo que pueda ser incluida y escuchada desde las perspectivas que ellos compartían.

Otra de las facilidades muy importantes fueron las familias, que dieron todo el apoyo posible, aunque al principio fue un tanto complicado lograr disminuir la sobreprotección, debido a que las familias temían al ver que sus hijos se desplazaban sin ayuda.

Sin embargo en cada actividad trataban de dejar a un lado sus miedos y con ello fue aumentando su seguridad, actualmente se encuentran agradecidos y pueden identificar el gran avance que tienen sus hijos al desplazarse utilizando las técnicas de orientación y movilidad.

Los pacientes se esforzaron en las trece sesiones trabajadas en las que, aprendieron las técnicas de desplazamiento y poco a poco se fueron adaptando a ellas, su entusiasmo e interés lograron vencer sus miedos para enfrentarse a su realidad cambiando las ideas que hasta ese momento tenían, ahora reconocen sus habilidades, así como las capacidades que pueden utilizar para ser personas independientes, y capaces de auto realizarse.

Otra de las facilidades que permitió un buen proceso del proyecto fue la sala de braille, que evitó gastos en cuanto a la adquisición de los materiales, dado que se encontraron ahí para que los pacientes pudieran utilizarlos durante las sesiones de orientación y movilidad.

Las dificultades que se presentaron, fueron debido a causas climáticas, ya que se posponían las actividades a realizar en áreas abiertas, a excepción de esta situación se logró realizar cada actividad planeada con emoción por los pacientes y las familias.

Otra dificultad que se cruzó fueron las fechas conmemorativas que se presentaron en el mes de mayo, donde hubo suspensiones de labores consecutivas en la institución, esta situación retrasaba las actividades con los niños.

Además la unidad de transporte se estropeó, por lo que algunos pacientes no pudieron asistir durante una semana, recalando que el transporte asiste a sus domicilios para trasladarlos a su rehabilitación correspondiente.

4.2. Valoración del logro en relación a los objetivos generales y específicos que se plantearon para resolver el problema.

El enfoque principal de este proyecto, fue el trabajo con cuatro niños y un joven con condiciones de discapacidad visual, para desarrollar su orientación y movilidad, que permita dotar de herramientas para la inclusión social o incluso a diferentes contextos donde desee incorporarse.

El objetivo general que se planteó para la necesidad detectada fue; adquirir la autonomía personal a través de técnicas sensorio-perceptivas, orientación y movilidad, para mejorar el desplazamiento independiente y seguro en contextos ambientales de cuatro niños de siete a trece años años y un joven de dieciocho años, con discapacidad visual, de la Unidad básica de Rehabilitación en Huejutla de Reyes Hidalgo de 2018. Del cual se desprenden cuatro objetivos específicos que están dirigidos al alcance del mismo, finalmente se generan cuatro metas, uno por cada objetivo específico.

Para ello fue importante determinar las acciones a realizar para lograr cada una de las metas, evaluando las actividades para poder obtener la valoración de los alcances logrados por objetivo, a través de los resultados obtenidos en evaluaciones aplicadas por actividad se consiguió analizar que se logró el objetivo general, ya que los cuatro niños y un joven desarrollaron las habilidades en orientación y movilidad, como evidencia fue que en actividades recreativas pudieron utilizar las técnicas de desplazamiento aprendidas y con ello aumentaron la exploración de nuevos contextos logrando su interacción social.

Objetivo específico 1: Orientar a las familias durante dos pláticas, respecto a las técnicas de orientación y movilidad, con el fin de conocer cada concepto y aprender técnicas que permitan un desplazamiento seguro y con autonomía en sus hijos, así también reconociendo la importancia de llevarlo a la práctica.

Meta 1: Que las cinco familias, conozcan el concepto de orientación y de movilidad, aprendiendo cada una de las técnicas, para reconocer la importancia de practicarlas dentro del hogar, a través de dos pláticas, en un lapso de dos semanas.

El primer objetivo específico y la meta número uno se alcanzaron a través de la aplicación de dos actividades dirigidas a las familias de los niños con discapacidad visual. La primera plática, se organizó en la primer semana en un tiempo de dos horas, dirigida a cinco familias de los pacientes, se llevó a cabo la temática: “Reconociendo la importancia de la orientación y movilidad”, con el propósito de analizar la importancia de desarrollar la orientación y la movilidad para una mejor autonomía personal en sus hijos y den a conocer las experiencias vividas en el cuidado y desarrollo de sus hijos ante la discapacidad visual. Esta actividad participaron dos interventores educativos, dos instructores de braille y cinco familias, a través de la plática se esperaba lograr la sensibilización de las familias para apoyar el desarrollo del proyecto; “La Orientación y Movilidad en la Discapacidad Visual”, para ello se les dotó de información a través de folletos, diapositivas y videos para que adquirieran conocimientos previos a la autonomía, así como de las técnicas de desplazamiento y reconocieran la importancia de dotar de esta habilidad a sus hijos.

Durante la sesión los padres estuvieron atentos a las indicaciones y a la información que se les proporcionó, se les pidió sus opiniones acerca del proyecto, se mostraron muy accesibles, participativos e interesados con el trabajo, a sí mismo se comprometieron a participar e involucrarse en las actividades.

Las cinco familias expresaron que sentían miedo a que sus hijos puedan valerse por sí mismos, ya que los acompañaban a todos lados, incluso a la hora de hacer sus actividades diarias estaban al pendiente de que no les ocurriera algún accidente, y por tanto nunca los habían dejado solos. A través de las experiencias que dieron a conocer llegaron a la reflexión, de la importancia de que los niños desarrollen las habilidades en orientación y movilidad, ya que en un futuro tendrán que ser independientes y autosuficientes dado que las madres expresaron preocupación en cuanto al día que llegasen a faltarles.

Esta actividad fue evaluada mediante la observación participante, para ello se les hicieron una serie de preguntas para saber que aprendizajes obtuvieron de la sesión, uno de los cuestionamientos que se realizaron fue; 1-¿Es importante apoyar la autonomía en los niños con condiciones de discapacidad visual?, ¿Por qué?, una de las madres de familia aportó; (Erica, 2018), “Sí, porque en algún momento de la vida, serán adultos, y uno como padres no podemos estar siempre protegiéndolos de los accidentes, por ese motivo deben aprender a ser independientes y ser responsables de sus propios actos”.

Mediante las respuestas y opiniones proporcionadas por las familias y con ayuda de la observación participante se pudo observar que reconocieron la importancia de desarrollar la orientación y movilidad para lograr la autonomía de sus hijos. Al hacer un análisis del producto esperado de la actividad y ver la reacción de las familias al término de la plática, así también en el momento de compartir sus opiniones, se pudo observar que el producto fue logrado ya que las cinco familias se sensibilizaron, dando apoyo al desarrollo de las habilidades de la orientación y movilidad en sus hijos para que adquirieran autonomía.

En la sesión número dos se llevó a cabo la plática sobre; “La práctica correcta de las técnicas de desplazamiento en movilidad y orientación para el reconocimiento de espacios dentro del hogar con el apoyo familiar”, el propósito de la actividad fue aplicar en grupo, las estrategias para la implementación correcta de las técnicas de desplazamiento para que apoyen a sus hijos, al iniciar la actividad se cuestionó a las familias con preguntas como; (¿Conocen las técnicas de desplazamiento?, ¿las practican en el hogar con sus hijos?), las respuestas que compartieron fueron que habían escuchado algo general, que no conocían como eran las técnicas y cómo aplicarlas correctamente con sus hijos.

Mediante diapositivas se les dieron a conocer las técnicas de desplazamiento con la forma correcta de practicarlas, algunas de las técnicas abordadas fueron; el sentido del reloj, reconocimiento de objetos, puntos de referencia, uso del bastón, protección alta y baja. Durante la presentación, algunos padres apuntaban algunas de las técnicas, y prestaban atención a cada técnica. Participaron y mostraron

interés al realizarles preguntas acerca del tema, posteriormente se realizó un juego donde que tenían que detectar su ubicación temporoespacial haciendo un recorrido desde el área de la sala de braille hacia la el espacio de recreación de la unidad y regresar al punto de partida, utilizando antifaz para lograr sentir empatía hacia la discapacidad de sus hijos, así mismo usaron las técnicas aprendidas para poder desplazarse. Al final se les pidió que en parejas expresaran sus opiniones acerca del juego, dieron a conocer que sintieron miedo a caerse o a golpearse con las paredes, sin embargo las técnicas de desplazamiento evitaron que eso pasara.

La actividad se evaluó con la aplicación de una rúbrica de autoevaluación con indicadores que reflejan el aprendizaje adquirido durante la plática, dando a conocer que tanto asimilaron sobre las técnicas de orientación y de movilidad, así como el uso correcto de la técnica del reloj, la técnica de reconocimiento de objetos, protección alta y baja, o si se alcanzó la empatía, en la mayoría de las rúbricas de las familias se obtuvo un nivel suficiente alcanzando el producto que se esperaba, puesto que se logró que las cinco familias conocieran la importancia de aprender el uso correcto de las técnicas de desplazamiento para mejorar la orientación y movilidad de los niños con discapacidad visual.

Objetivo específico 2: Explicar a la familia, en un taller de dos sesiones, la importancia de la autonomía personal en sus hijos con discapacidad visual, para disminuir la dependencia familiar ante la interacción en los contextos interiores y exteriores a través de las técnicas de orientación y movilidad, para la práctica en el hogar.

Meta 2: Que las cinco familias asistan a un taller con dos temáticas, logrando disminuir la dependencia familiar en interiores y exteriores, así mismo para que se involucren apoyando en el desarrollo de las actividades, en un periodo de dos semanas.

Para alcanzar la meta y el objetivo número dos, fue necesario impartir el taller; “Apoyando la autonomía en la discapacidad visual”, con dos temáticas, el primer tema se abordó durante una sesión, “Desventajas de la sobreprotección en

la discapacidad visual”, el propósito de la actividad fue que las familias elaboraran en binas un cartel, de las formas de sobreprotección hacia sus hijos, identificando el impacto en su autonomía, dado que las familias se sentían inseguras ante el miedo de que sus hijos puedan desplazarse solos, se notó la sobreprotección familiar, por ello en este tema al inicio de la actividad, se dio a conocer el concepto de sobreprotección y cómo repercute en el desarrollo de las personas con discapacidad visual, posteriormente las familias se colocaron en círculo para que pudieran visualizar una serie de diapositivas donde se presentaron las consecuencias de la sobreprotección de los niños con discapacidad visual.

Los padres, mediante sus opiniones expresaron que al conocer el concepto pudieron notar que estaban actuando sobreprotectores y compartieron sus experiencias en cuanto a las veces que han sobreprotegido a sus hijos. Al término de compartir experiencias observaron un video de la sobreprotección en la discapacidad visual, al final en binas realizaron un cartel, exponiendo las formas en que sobreprotegían a sus hijos y la manera en que podían evitarlas. Las binas comenzaron a recordar momentos de sobreprotección, hicieron un pequeño listado y lo pasaron a sus carteles, cuando terminaron pasaron ante la plenaria a compartir su trabajo identificando el impacto que tenía la sobreprotección en la autonomía de sus hijos.

La actividad se evaluó mediante una rúbrica de autoevaluación con indicadores de lo aprendido en la sesión, para poder conocer si las familias comprendieron el concepto de sobreprotección y cómo repercute en el desarrollo de las personas con discapacidad visual, así mismo saber si se adquirió el conocimiento de las consecuencias de la sobreprotección. La rúbrica arrojó que las familias pocas veces dejan que sus hijos realicen actividades por si solos, y que son muchas las veces que ayudan a sus hijos a trasladarse de un lugar a otro por miedo a que ocurran accidentes, reconociendo que en la mayoría de las actividades del hogar necesitan su ayuda con ello llegaron a la reflexión de la necesidad de comprender y apoyar el desarrollo de la orientación y movilidad para mejorar su autonomía. Finalmente se logró el producto esperado, ya que al culminar con la

actividad las cinco familias reconocieron las desventajas de la sobreprotección hacia sus hijos, identificando el impacto que tiene en la autonomía de los niños.

La segunda temática del taller, “Contribuyendo en la práctica de las actividades diarias de desplazamiento en los niños sin ayuda”, con el propósito de que en binas representaran un listado de las actividades diarias de sus hijos y expresaran la forma en que los apoyan, identificando las cosas que pueden hacer sin ayuda. Al inicio de la actividad se cuestionó a las familias con las siguientes preguntas; (¿Dejan que sus hijos hagan sus actividades diarias por sí solos?), las respuestas que se obtuvieron de la plenaria fueron que la mayoría de las veces los ayudan para prevenir accidentes, de acuerdo a sus respuestas se les explicó que durante la sesión aprenderían a contribuir en la práctica de actividades diarias sin ayuda. Posteriormente se trabajó en binas, madre y padre de los niños donde realizaron un cartel con una lista de las actividades diarias de sus hijos y en cuantas de ellas los ayudan, reconociendo que tan autónomos son.

Al terminar de elaborar sus carteles procedieron a exponer su trabajo ante la plenaria, compartiendo experiencias, finalmente llegaron a la conclusión de lo importante que es dejar que sus hijos realicen solo sus actividades, tanto en el hogar, así como en otros entornos. Las familias compartieron que les ayudan a realizar todas sus tareas por miedo a que se golpeen estando solos, finalmente concluyeron en que la sobreprotección del niño repercute en el desarrollo de la autonomía de los niños, y cuán importante es desarrollar el proyecto de orientación y movilidad. La sesión se evaluó con una lista de cotejo que se realizó durante la exposición de los trabajos elaborados, los datos rescatados fueron que la mayoría de las familias alcanzaron un puntaje alto en conocimientos adquiridos ya que comprendieron la importancia de contribuir en la práctica de actividades diarias sin ayuda mostrando una actitud positiva y colaboración.

La aplicación de esta actividad logró el producto esperado ya que las cinco familias tomaron conciencia para la práctica de las técnicas de orientación y movilidad de sus hijos, así mismo se pudo observar que comenzaron a dejar que sus hijos realicen las actividades cotidianas por si solos así como en las sesiones

de braille, pues se observó que los niños hacían el esfuerzo de trasladarse de la entrada de la unidad a la sala sin ayuda, utilizando las técnicas de protección. (Ver anexo 37).

Objetivo específico 3: Aplicar habilidades previas sensorio-perceptivas para que los cuatro infantes y un adolescente amplíen las capacidades de adaptación en orientación y movilidad en contextos exteriores e interiores.

Meta 3: Que los cuatro niños y un joven con discapacidad visual desarrollen las capacidades de adaptación participando en actividades en percepción auditiva, hápticas-táctiles, de atención, y de identificación en contextos de interiores y exteriores de la vida diaria en un periodo de un mes.

Se trabajaron cuatro temáticas con los niños para alcanzar la meta y objetivo número tres, la primer actividad fue; “Introducción a la orientación y movilidad; conocimientos previos, para la adaptación en interiores y exteriores”, con el propósito de identificar en parejas, las técnicas de orientación y movilidad, aprendiendo a reconocer su ubicación temporoespacial. Al iniciar la sesión se les explicó el concepto de orientación y movilidad, posteriormente se dio a conocer que durante la actividad conocerían las técnicas de desplazamiento en interiores y exteriores.

En grupo escucharon un audio libro que describe teóricamente cada una de las técnicas, algunas de las que se dieron a conocer fueron; el sentido del reloj, reconocimiento de objetos caídos, puntos de referencia, uso del bastón, claves sensoriales, ubicación temporoespacial, protección alta y baja. Al término se realizó una dinámica titulada; “La pelota preguntona”, se utilizó para que cada integrante participara respondiendo preguntas sobre los conceptos de las técnicas, en la dinámica todos participaron y se divirtieron, en su participación se notó que adquirieron el aprendizaje esperado.

Durante la sesión los pacientes se encontraban atentos, escuchando y si tenían duda preguntaban, solo uno de ellos, el más pequeño estaba distraído. Al final de la actividad los niños compartieron sus opiniones e identificaron los

momentos en que las podían utilizar, algunos comentaron que es importante conocerlas y practicarlas para que las puedan usar para caminar solos y poder ir a la tienda. Se evaluó la sesión con la observación participante en el momento de llevar a cabo la dinámica, rescatando los conocimientos adquiridos. Una de las preguntas que se les realizó fue; 1-¿Qué es la orientación y movilidad?, a lo que el niño, (Yoltic, 2018), respondió; “Nos permite adaptarnos a los contextos en los que nos encontramos, también a protegernos con las técnicas que nos enseñan”. Al hacer un análisis de comparación ante los resultados obtenidos se observó el logro del producto esperado de la actividad, puesto que los cuatro niños y un joven, aprendieron los conceptos de las técnicas de desplazamiento reconociendo la ubicación temporoespacial.

La segunda temática que se llevó a cabo fue; “Familiarización en interiores y exteriores”, con el propósito de sistematizar individualmente las técnicas de orientación y movilidad ante nuevos contextos, sean interiores o exteriores. Al inicio de la sesión se compartió información sobre la familiarización en interiores y exteriores, los niños se mostraron atentos a las indicaciones, escucharon atentamente las técnicas que pueden utilizar en su hogar que fueron, puntos de referencia, como las paredes, o áreas de la casa, así mismo técnicas de protección alta y baja al caminar por los pacillos. Se explicó que en la calle pueden hacer uso de puntos de referencia con los topes, esquinas de las banquetas, ruidos de los coches, así también pueden hacer uso del bastón, una vez explicadas las técnicas se les pidió a los niños que escribieran en braille las técnicas que aprendieron y donde las pueden utilizar, al final se aplicó una dinámica de “La pelota saltarina” que generó opiniones del tema, concluyendo con ejemplos de cómo realizar correctamente las técnicas de desplazamiento para su adaptación en nuevos contextos.

Los pacientes escribieron las técnicas en sus cuadernos para repasarlas en su casa, se mantuvieron alegres y participativos en la dinámica que se realizó, también compartieron opiniones, dando a conocer que nunca salen solos, que les gustaría poder salir a la calle e ir a la tienda, incluso poder jugar en el patio de su

casa sin que sus papas se opongan. Para evaluar la actividad se aplicó una rúbrica sobre el aprendizaje de los niños durante la actividad. Esta rúbrica permitió identificar que la sesión logró alcanzar el propósito, ya que los cuatro niños y un joven, conocieron y utilizaron las técnicas de orientación y movilidad, en su desplazamiento. Los datos que se obtuvieron de la evaluación fueron que los niños comprendieron el concepto de familiarización en interiores y exteriores, así mismo aprendieron las técnicas y el momento en que deben usarlas.

El tercer tema que se llevó a cabo fue, “Juego de coordinación y estimulación sensorial; percepción auditiva, atención e identificación de sonidos”, con el propósito de que los niños experimentaran el sentido de la coordinación y la estimulación sensorial, para iniciar la sesión se explicó a los niños el concepto de estimulación sensorial, los niños se mostraron atentos a la explicación.

En seguida se dio inicio al juego; “La pelota ruidosa”, para poder jugar, fue necesario hacer uso de una pelota adaptada, que contenía un cascabel dentro para que los participantes pudieran identificar su movimiento, y tratar de golpearla con otra pelota común de plástico, también se utilizó un bote de plástico que contenía cubos con cascabeles, los niños comentaban que era la primera vez que realizaban ese juego, estaban entusiasmados y emocionados por participar, la actividad se llevó a cabo en el área de recreación de la unidad ya que es un espacio amplio.

Cada uno de los niños participó tratando de meter la pelota dentro del bote, este era movido de lugar para confundirlos, así también intentaban golpear la pelota con su balón cuando se encontraba en movimiento, para ello ponían atención a los sonidos de los cascabeles, la mayoría logró golpear y encestar la pelota en el quinto intento, sin embargo los niños se divirtieron mucho. La actividad se evaluó con una rúbrica que respondieron cada uno de los participantes del juego para conocer el nivel de percepción, atención, e identificación de sonidos. Mediante la rúbrica se pudo conocer que los niños escucharon atentamente el sonido que transmite la pelota utilizando adecuadamente las capacidades de percepción, (Audición, Hápticas-táctiles). Esta sesión logró el producto esperado puesto que los cuatro niños y un joven desarrollaron el área sensorial.

La temática para culminar el objetivo y meta número tres fue; Percepción hápticas-Táctiles, “Reconocimiento de manos”, con el propósito de identificar de manera individual, las manos de los integrantes de sus familiares desde la técnica de seguimiento al tacto. Para iniciar la sesión se organizaron equipos con las familias y los niños para que la actividad se realizara en confianza, se explicó a los niños que realizarían un juego con sus familias, para ello el niño(a), se colocó en el centro, mientras que sus familiares se colocaron alrededor, una vez acomodados, el niño(a), comenzó a tocar las manos de cada miembro, identificando de quien se trataba, los niños se mostraban nerviosos, durante la actividad se les pidió que no tuvieran temor a equivocarse, se reían cada vez que no identificaban a alguien, los interventores hacían que rotaran silenciosamente para confundir a los niños y de esta manera pusieran atención al reconocer las manos.

La actividad fue evaluada mediante la observación participante, para ello se cuestionó a las familias y a los niños sobre la actividad para que dieran a conocer como se sintieron, una de las preguntas que se les realizaron a los niños fue; 3-¿Se te dificultó reconocer las manos de cada uno de los miembros de tu familia?, a lo que la niña (Aranza, 2018), respondió; “si, por que sus manos se sienten igual, por eso me equivoqué varias veces para encontrar las manos de mi mamá”, (Ver anexo 12). La aplicación de esta actividad logró el producto esperado, ya que los cuatro niños y un joven emplearon las técnicas de seguimiento al tacto.

Objetivo específico 4: Enseñar las técnicas de orientación y movilidad a los cuatro infantes y un adolescente con el fin de adquirir una mejor independencia y seguridad en desplazamientos en contextos ambientales diarios, a través de sesiones prácticas.

Meta 4: Que los cuatro niños y un joven, pongan en práctica las técnicas en orientación y movilidad desde las técnicas de protección: Alta, Baja, localización de objetos caídos, utilización de claves sensoriales, reconocimiento de puntos de

referencia, familiarización en interiores y exteriores para fortalecer su capacidad de desplazamiento, en dos meses.

Para el logro de la meta y objetivo número cuatro se implementaron actividades enfocadas a la práctica de las técnicas de orientación y movilidad en interiores y exteriores, para que adquirieran las habilidades al desplazarse, algunas de las técnicas que se enseñaron y practicaron fueron; técnicas de protección: alta, y baja, localización de objetos caídos, utilización de claves sensoriales, utilización de puntos de referencia, orientación y familiarización en interiores y exteriores en un recorrido de ocio.

La primer actividad de este objetivo fue enseñarles a los niños; “Técnicas de protección, alta y baja”, con el propósito de aplicar de manera individual, las técnicas de protección alta y baja, en el desplazamiento, por medio del juego de las escondidas. Para iniciar con la actividad se les explicó individualmente la forma correcta de las técnicas de protección alta y baja, los niños escucharon y analizaron la forma en que debían utilizar la técnica, para confirmar que los niños adquirieron el aprendizaje se les realizaron una serie de cuestionamientos.

En seguida se llevó a cabo el juego de las escondidas, para este juego fue necesario utilizar un cubo con cascabeles de esta manera los niños que tenían que encontrar a sus compañeros se guiaban con el sonido para llegar hasta donde estaban escondidos, con ayuda de los interventores el niño(a), utilizó las técnicas de protección durante su desplazamiento en búsqueda de sus compañeros.

Los niños estaban felices de poder jugar ya que era la primera vez que podían jugar a las escondidas, incluso uno de los niños comentó que a partir de ese momento ya sabía cómo poder jugar a las escondidas con sus primos. Como siguiente punto y en vista de que los niños querían seguir jugando se procedió a que los instructores se escondieran y los niños tenían que encontrarlos, utilizando las técnicas de protección sin ayuda de los interventores, ante ello se pudo observar que los niños se quedaban callados escuchando atentamente en donde se encontraba el sonido de los cascabeles, y continuaban dirigiéndose hacia el área

donde estaban escondidos. Con esta actividad se divirtieron mucho al mismo tiempo que aprendieron a utilizar correctamente la técnica.

La evaluación que se utilizó en esta sesión fue mediante la observación participante, ya que al cuestionar a los niños y la manera en que se desarrollaron al practicar la técnica permitió observar el logro del producto esperado ya que los cuatro niños y un joven hicieron uso de las técnicas de protección, alta y baja, así como su uso adecuado en el desplazamiento.

La siguiente actividad para el alcance del objetivo fue; “Localizando objetos caídos”, con el propósito de manipular objetos e identificar sonidos al caer al suelo para detectar el lugar en el que cayeron y poder encontrarlos a través del seguimiento al tacto y uso de claves sensoriales. La sesión comenzó en una plática con los niños de las situaciones en las que se les han caído sus objetos o juguetes y se les han perdido, ante ello los niños comentaban que han perdido monedas, juguetes, que ya no pueden recuperar y que les pasaba muy seguido al salir con sus papás, en seguida se les dio a conocer que durante la actividad aprenderían la técnica de localización de objetos escuchando el sonido que hacen al caer y la distancia en la que cayó.

Los niños se colocaron en un círculo, cada uno pasó al centro a realizar la actividad, donde trataron de encontrar el objeto por sí solos, la mayoría de ellos fallaron, posteriormente se les enseñó la técnica de seguimiento al tacto, también se les dio a conocer que identifiquen las claves sensoriales, que eran el sonido del objeto y la dirección donde escuchaban el sonido, además se les dio a conocer que deben usar la técnica de protección alta y baja al agacharse para evitar golpearse, cada niño participó utilizando la técnica, estaban sorprendidos y les gustó mucho, durante la actividad se mostraron atentos y participativos.

Para el cierre de la sesión se dio a cada niño, dos hojas opalinas, una regleta, y un punzón, en la primera hoja escribieron las dificultades que tuvieron y en la otra lo que aprendieron de la actividad. Para evaluar la actividad se aplicó una rúbrica para conocer la dificultad que tuvieron al identificar los objetos, así también su

sonido. A través de la rúbrica se pudo observar el cumplimiento del producto esperado puesto que al final de la actividad los cuatro niños y un joven, aprendieron a localizar los objetos caídos mediante la técnica de localización y claves sensoriales.

La siguiente actividad realizada; “Utilizando claves sensoriales: percepción auditiva, atención e identificación”, con el propósito de identificar individualmente las claves sensoriales, de acuerdo a los sonidos de los exteriores que puedan reconocer ante los contextos. Para iniciar la sesión se dio a conocer a los niños que en la actividad aprenderían a identificar los sonidos de animales, transportes, elementos terrestres y de algunos objetos. Para ello se colocó a los niños en forma circular, los interventores se colocaron en el centro con sonidos grabados de animales, transportes, agua, fuego, tierra, aire, sonido de puertas que rechinan, ventanas, aparatos eléctricos y algunos objetos cotidianos.

Durante la actividad solo se escuchaban los sonidos ya que los niños estaban atentos escuchando los sonidos, se divirtieron adivinando y reconociéndolos, posteriormente dieron a conocer los momentos en los que han escuchado esos sonidos. Como cierre de la actividad escribieron los sonidos que les parecieron más interesantes y en otra los sonidos que se encuentran dentro de su hogar. Al final compartieron sus trabajos y se les explicó la importancia de reconocer las claves sensoriales al trasladarse de un lugar a otro como medio de ayuda para la identificación de los lugares por los que van pasando.

La evaluación que se utilizó fue una rúbrica que permitió conocer las reacciones de los niños al escuchar los sonidos, puesto que permitió detectar que los niños reconocieron los sonidos de los animales fácilmente, así mismo los sonidos de los transportes e identifican los sonidos que se encuentran en su contexto, la mayoría de los niños obtuvieron plata en una valoración de cobre a oro, dando paso a la identificación del alcance al producto esperado, ya que los cuatro niños y un joven utilizaron las claves sensoriales, a través de los sonidos de los exteriores.

La sesión que dio continuidad al objetivo fue; “Reconocimiento de puntos de referencia”, con el propósito de aplicar individualmente las técnicas aprendidas, a través de un recorrido interno de las áreas de la unidad identificando los puntos de referencia. Se les pidió a los niños que de manera individual, recorrieran las áreas de la institución, para ello se les explicó cuáles son los puntos de referencia para cada área, por ejemplo; las paredes, pasillos, puertas, para que identificaran las áreas por las que iban pasando, y de esta manera aprendieran a reconocer los puntos de referencia para encontrar algún área en específico.

El punto de partida fue desde el área de la sala de braille, los niños se mostraban seguros, iniciaron a recorrer las áreas aplicando la técnica de protección alta y baja, (ver anexo 38), pasaron por el área de odontología y con ayuda de la técnica de seguimiento al tacto y reconocimiento de claves sensoriales, pudieron detectar la puerta, siguieron avanzando, al pasar en el área de psicología volvieron aplicar las técnicas y detectaron la puerta, que les sirvió de punto de referencia para encontrar el pasillo que dirige a los baños y a la recepción. Poco a poco fueron avanzando e identificando, puertas, paredes, pasillos y áreas, hasta regresar al punto de partida, al final del recorrido los niños estaban felices de haber recorrido la unidad por si solos, esta actividad permitió reconocer puntos de referencia, fortaleció la familiarización en interiores y exteriores.

Posteriormente se realizó una dinámica; “Cubos y cascabeles”, se colocó a los niños en un círculo, se les proporcionó un cubo con cascabeles, se utilizó música, cuando la música seguía el cubo era pasado de mano en mano, y cuando ésta se detenía, el niño que se quedaba con el cubo tenía que compartir su experiencia durante en el recorrido. Mediante la dinámica se logró su participación comentando los puntos de referencia que encontraron. La evaluación de la actividad se llevó a cabo con ayuda de una rúbrica que se aplicó durante el recorrido en la unidad detectando si los niños reconocen los puntos de referencia.

El haber implementado esta actividad logró cumplir con el propósito esperado, con su aplicación los cuatro niños y un joven aprendieron a utilizar los puntos de referencia para su desplazamiento en nuevos contextos.

La última sesión que se trabajó con los niños y las familias fue; “Recorrido de ocio, utilizando técnicas de orientación auditivos, hápticas-táctiles, olfato, para el desplazamiento en espacios exteriores”, con el propósito de recorrer en grupo el parque ecológico, utilizando claves sensoriales, al mismo tiempo que se divierten con actividades recreativas. En esta actividad se desarrolló un recorrido de ocio, llevando alimentos para convivir, se realizando dinámicas en donde los niños y sus familias interactuaron haciendo uso de las técnicas que aprendieron durante las sesiones anteriores que ayudaron a estimular el área sensorial, desarrollando el oído y el tacto.

Para organizar la actividad, se llegó a un acuerdo con el director de la unidad para que permitiera la salida de los niños, se obtuvo una respuesta favorable, ya que le director apoyó amablemente la actividad colaborando con la ayuda del transporte de la institución, para el traslado al parque ecológico.

Se realizó una reunión con las familias para invitarlas a participar, en la que estuvieron de acuerdo, les pareció interesante salir al recorrido, se decidió que cada familia aportaría con alimentos para compartir, lo que estuviera al su alcance y que no afectara su economía. La hora de partida se organizó a las nueve de la mañana en la institución para salir en la unidad de transporte, todos llegaron puntuales, sin embargo se hicieron adecuaciones con el traslado ya que la unidad de transporte que había proporcionado el director se encontraba en mantenimiento debido a fallas mecánicas, el padre de uno de los niños proporcionó ayuda trasladando a todos en una combi.

Una vez llegando al parque ecológico se instalaron los materiales y la comida, se agradeció a las familias por su participación, posteriormente se realizó un rally, con actividades que realizaron en familia, por ejemplo; armar rompecabezas, pasar el aro, ensartar tornillos, juegos de ensamble, para ello utilizaron antifaz para sentir empatía ante la discapacidad visual. (Ver anexo 30). Al terminar los juegos se realizó un convivio, las familias llevaron enchiladas y tamales, los instructores apoyaron llevando agua, y enchiladas, los interventores colaboraron con refrescos y dos pollos asados, durante el convivio hubo música con una bocina, todos

convivieron y compartieron sus alimentos, los niños estaban felices e impacientes por ir a jugar al área de juegos.

Se mantuvo un ambiente armónico con las familias, posteriormente se inició el recorrido al parque utilizando las técnicas que aprendieron durante las sesiones, las familias se mostraban sorprendidas y emocionadas de que sus hijos caminaran por si solos, en algunas madres se mostraba angustia sin embargo poco a poco fueron observando que sus hijos utilizaban las técnicas de desplazamiento adecuadamente.

Al terminar el recorrido los niños decidieron pasar a jugar, uno de los pequeños comentó que era la primera vez que estaba en un parque y que no sabía que era un tobogán, un columpio, y un sube y baja, así que se utilizó la técnica de seguimiento al tacto para explicarle y describirle cada juego, al terminar de tocar los juegos se le invitó a subirse a cada uno, sin embargo manifestó miedo e inseguridad, el abuelito del niño que lo acompañó le dijo que intentara subir y que lo ayudaría tomándolo de la mano, así el niño se animó a subir aunque comenzó a llorar al subir al tobogán, al sentir como resbalaba y no se detenía, al final empezó a reír y quiso volver a intentarlo sin ayuda, de esta manera enfrentó sus miedos adentrándose en nuevas experiencias.

Cuando comenzó a atardecer se decidió volver a la unidad, antes de ello, las familias agradecieron la invitación y por la realización de actividades enfocadas al desarrollo de sus hijos, se mostraron contentos por el trabajo realizado, comentando que les gustaría que se siguieran realizando salidas con los niños, aun cuando ya culmine el proyecto de intervención.

La actividad se evaluó mediante la observación participante durante todo el proceso de la actividad que permitió conocer que a las familias les pareció importante realizar actividades recreativas que favorecen el desarrollo de la orientación y movilidad, desarrollando sus capacidades perceptivas así también su autonomía. Mediante esta evaluación se observó el logro del producto que se esperaba de la actividad, pues al aplicarla los cuatro niños y un joven adquirieron el

aprendizaje de la orientación y familiarización en exteriores, siendo capaces de adaptarse a distintos contextos, practicando las técnicas en su desplazamiento.

En el proceso de las actividades las familias estuvieron presentes, ayudaron a practicar cada técnica, los niños se divertían al mismo tiempo que interactuaban y aprendían las técnicas. Los instructores de braille estuvieron al pendiente de las actividades, incluso practicaron las técnicas participando en las actividades que se aplicaron a los niños.

4.3. Explicar los alcances y limitaciones con base en los criterios de seguimiento y evaluación del proyecto de intervención.

En el desarrollo y aplicación del proyecto de intervención, se identificaron alcances que permitieron lograr un avance en el proceso de desarrollo de la orientación y movilidad, uno de los alcances logrados muy significativos fue que las familias reflexionaran en cuanto a la autonomía personal de los niños y al entendimiento de la realización y participación de las actividades en cuanto al impacto de beneficio de sus hijos y de su contexto familiar.

Otro de los alcances logrados fue el aprendizaje y práctica de las técnicas de desplazamiento en los pacientes, ya que al término se observó a los cuatro niños y un joven utilizar las técnicas durante su traslado desde la llegada a la unidad a la sala de braille con autonomía, de la misma manera los pacientes expresan seguridad al caminar, sabiendo que pueden protegerse utilizando las técnicas. Es importante mencionar que las habilidades del uso del bastón tuvieron avances, ya que los alumnos aprendieron su uso correcto, incluso la utilización del mismo en exteriores sin apoyo de un guía, esto permitió lograr un grado de autonomía en el niño y el vínculo familiar aumentó en cuanto al apoyo y esfuerzo dedicado durante el proyecto.

En el recorrido de ocio que se llevó a cabo en el parque ecológico los niños pudieron desplazarse por sí solos, para ello se les fue recordando hacer uso de las claves sensoriales, identificación de puntos de referencia y uso del bastón, durante esta actividad se observó a los niños desplazarse con seguridad, evadieron los

miedos de adentrarse en un nuevo contexto, en entrevistas con ellos mencionan que les ayudó mucho aprender las técnicas de movilidad y de orientación pues esto les permitió poder salir a jugar con sus vecinos a sí mismo dieron a conocer que se sienten felices de poder salir de su hogar con el permiso de sus padres.

Las familias se mostraron agradecidas en cuanto al desarrollo de la orientación y movilidad ya que han notado la diferencia en la realización de las actividades diarias de los niños.

4.4. Presentar las modificaciones, inserciones y adecuaciones que realizaron a su proyecto de intervención.

Para el desarrollo de las actividades del proyecto se planearon actividades de intervención, sin embargo surgieron cambios en cuanto a modificaciones y adecuaciones que fueron los cambios de fechas para la aplicación de las mismas debido a cambios climáticos, a sí mismo adecuaciones al lugar donde se implementó el proyecto.

Modificaciones:

Se realizaron modificaciones en cuanto a las fechas programadas por cuestiones climatológicas, que se pretendían realizar en lugares abiertos, por ello se realizaron dentro de la unidad. Así mismo se realizaron cambios de fechas debido a que el transporte de la institución presentaba fallas mecánicas, por lo que impidió asistir a los hogares de los pacientes para trasladarlos a sus sesiones de braille.

Inserciones:

En ocasiones se cambió el orden de la planeación, ya que se agregaban dinámicas o juegos para que los pacientes se sintieran cómodos y en confianza, esto generó una buena interacción entre interventores y pacientes lo cual mantuvo una relación de amistad.

Se obtuvo apoyo durante el recorrido de ocio del profesor Moisés, quién tiene conocimientos en educación especial, fue de gran ayuda ya que retroalimentó los conocimientos adquiridos durante el proyecto, reforzando los lazos afectivos y el apoyo a los pacientes para que crezcan como personas autónomas, con ideales profesionistas que puedan enfrentar las barreras que se les presenten en cualquier contexto para lograr sus metas de vida.

Adecuaciones:

En las actividades con el niño Emanuel fue de gran ayuda el apoyo de su abuelo quien ayudó amablemente a traducir las indicaciones de las actividades, ya que el niño habla más la lengua náhuatl, esto permitió un buen proceso de aprendizaje en cada actividad.

4.5. Presenta las implicaciones del proyecto en tu formación profesional

Como interventores educativos desarrollamos capacidades y habilidades para la detección de necesidades o problemáticas en diferentes contextos de grupos vulnerables, para ello la Universidad Pedagógica Nacional ha brindado referentes teóricos y prácticos que permiten hacer de nosotros, personas capaces de tener una visión más amplia de lo que acontece en la realidad, así mismo permite vislumbrar más allá, desde un sentido crítico y reflexivo que pueda generar estrategias para brindar solución o disminuir las necesidades detectadas en campo de investigación.

Así mismo, la creación de proyectos de intervención favorece el perfil y la formación profesional en cuanto al aprendizaje de crear ambientes de aprendizaje en grupos que incidan en el proceso de construcción de conocimientos en los mismos, para ello es importante recalcar que permite que los interventores realicen diagnósticos educativos con enfoque teórico-metodológico con ayuda de métodos

y técnicas de investigación para el diseño de programas o proyectos dirigidos a contextos formales y no formales, con la aplicación de estrategias que logren el asesoramiento del grupo de sujetos, planeando acciones en función de las necesidades detectadas en el contexto. La evaluación es uno de los aspectos más importantes en el perfil profesional ya que permite valorar los resultados obtenidos de los proyectos aplicados tomando en cuenta enfoques, y técnicas de evaluación.

De la misma manera el poder interactuar con profesionistas en contextos formales y no informales, permite generar conocimientos en cuanto a otros campos y al mismo tiempo que compartir nuestros conocimientos y formas de trabajo, permite detectar la certeza de la teoría y lo vivenciado en la realidad social.

El proyecto; "La orientación y Movilidad en la Discapacidad Visual", ha generado beneficios tanto como a quienes está dirigido, como a nosotros los LÍE´S, ya que aprendimos a interactuar con diferentes culturas, e identidades, a sentir empatía por los miembros del contexto, a conocer a las familias y poder entender que los sacrificios que han hecho a lo largo de la vida son muy grandes.

Aprendimos a escuchar las historias y experiencias vividas, las barreras que han enfrentado como familia y la manera en que los niños con discapacidad visual ven al mundo, porque lejos de que presenten condiciones visuales, ellos pueden ver más allá de lo que nosotros no podemos percibir. Nos sentimos alagados con las palabras de las familias al agradecer el apoyo brindado a sus hijos, sin embargo entendemos que el trabajo ha sido poco ya que tenemos habilidades para implementar proyectos y programas dirigidos a personas con discapacidad visual que puede incluirlos a la sociedad en todos los ámbitos desde sus intereses, disminuyendo las barreras que se encuentren en sus contextos.

Haber presenciado cómo estas familias vencieron los miedos, las frustraciones, la sobreprotección y dieron un paso a una etapa más, fue impresionante, ya que hubo lágrimas, sonrisas, festejos y alegría al ver el esfuerzo de sus hijos por salir adelante, vencer las barreras que la sociedad antepone día a día, al convivir con los niños, verlos sonreír, escucharlos cantar, conocer sus habilidades, su carisma dejó

marcado nuestros corazones, no solo como personas sino también como profesionistas para tener siempre la iniciativa de seguir apoyando a estos niños, que sin saber que están ahí necesitando ayuda, para poder ser parte de la sociedad, y como lo mencionó el instructor; “no sentirse desperdiciado”.

Culminamos el proyecto alcanzando el objetivo, esto da parte a querer seguirnos preparando y profesionalizándonos para seguir prestando nuestros servicios, y hacerlo con empatía porque estos niños nos enseñaron que no pueden ver pero si pueden mirar, y mirar va más allá que solo poder ver, ellos nos miran a través del tacto, del oído, de nuestro olor, incluso pueden jugar a las escondidas y encontrarnos, entonces reflexionamos, nosotros que contamos con el sentido de la vista solo podemos ver y nos damos cuenta que aún no desarrollamos del todo el oído, el tacto, el olfato, y finalmente que no es tarde para hacerlo.

Agradecemos a los pequeños y a sus familias quienes ahora forman parte de nuestras trayectorias y que al mismo tiempo abrieron sus corazones para darnos paso y poder apoyarlos.

4.6. Conclusiones

Tras haber culminado con la aplicación del proyecto de intervención, “La Orientación y Movilidad en la Discapacidad Visual”, concluimos en la gran importancia de la Intervención Educativa y la creación de proyectos de desarrollo educativos, dirigidos a grupos vulnerables que coadyuven a disminuir las barreras que ocasionan necesidades y problemáticas en sus contextos, brevemente recordamos lo importante que fue aplicar lo aprendido en cada curso de los semestres de la licenciatura, a través de la teoría aprendimos a interpretar la realidad dentro de este contexto no formal, adquiriendo experiencia profesional en el trabajo con personas con discapacidad visual.

Es importante recalcar la importancia de las enseñanzas de la casa de estudios, pues nos ha formado con nuevas visiones, aprendiendo a ser críticos, reflexivos, capaces de desempeñarnos en diversos campos, la Licenciatura en

Intervención Educativa dotó de las competencias que nos permiten transformar la realidad a través de procesos de intervención. Así también, con el fundamento adquirido en cada asignatura adquirimos el saber referencial, es decir, el campo de competencia referencial, pues cada materia dotó de los conocimientos científicos, humanísticos y teóricos que nos ayudaron como guía en el proceso de intervención.

De la misma manera adquirimos competencia instrumental desde el saber hacer, ya que aprendimos a desarrollar investigaciones mediante la aplicación de técnicas e instrumentos, que nos ayudó en la detección de problemáticas y desarrollo de proyectos, dando paso a el saber ser y convivir como campo de competencia contextual, siendo capaces de establecer relaciones de convivencia y rapport en los ámbitos de intervención, aprendiendo a compartir y a escuchar ideas de diferentes culturas, religiones e identidades.

Haber concluido el proyecto cumpliendo los objetivos propuestos, deja una gran satisfacción, la enseñanza transmitida se ve reflejada en los niños y familias con quienes se trabajó, además a través de la interacción con ellos, adquirimos nuevos aprendizajes en cuanto al trabajo con grupos con condiciones de discapacidad visual, por ejemplo a ver la realidad desde su ideal.

Fue muy agradable trabajar con los instructores, a pesar de la condición visual que presentan nos han demostrado que son personas autónomas con grandes ideales, sin embargo la sociedad sigue poniendo barreras que impiden el buen desarrollo de los mismos.

Con ello nos damos cuenta de que este proyecto puede aplicarse a la comunidad ciega en general y que posee los fundamentos con actividades enfocadas al desarrollo de la orientación y movilidad, que repercute en una inclusión social, así mismo refuerza la autonomía, al mismo tiempo se vislumbra una nueva perspectiva de vida, de la misma forma se puede adaptar a cada necesidad desde los intereses de cada individuo.

En todo el trayecto de la aplicación del proyecto de intervención, adquirimos experiencias al sentir empatía ante la discapacidad visual, aprendimos a desarrollar

actividades enfocadas al aprendizaje del braille, aprendimos la escritura y lectura en sistema braille, a desplazarnos con ayuda de las técnicas de orientación y movilidad, experimentamos la discapacidad visual al caminar por las calles utilizando el bastón haciendo uso de un antifaz, esto reforzó ese interés por seguir trabajando con los niños para alcanzar el desarrollo de la orientación y movilidad, haciendo de los niños personas autónomas, que puedan participar y desenvolverse en todos los contextos y ámbitos de su interés.

En resumen hemos aprendido a convivir con personas invidentes, ver llorar a los niños al vencer sus miedos provocó sensaciones y sentimientos increíbles, a la vez dolorosas que tuvimos que enfrentar y que hoy culminamos con felicidad por haber aportado nuestros conocimientos dentro de la sala braille.

Bibliografía

- Achá, A. M. (24 de 04 de 2013). "Fortalecer y consolidar una Educación Superior Inclusiva".
- BLOUMER, H. (1962). *"El interaccionismo simbólico: Perspectiva y método" En: La posición metodológica del interaccionismo simbólico.* ESPAÑA: P.p. 1-43.
- Bogdan, T. S. (1990). *"Introducción ir hacia la gente" En introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados.* Buenos Aires: Paidos. P.p. 15-27.
- D. Aguilera Cano, C. C. (s.f.). INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL ALUMNADO CON DISCAPACIDAD VISUAL.
- Discapacidad, L. G. (17 de 12 de 2015). Accesibilidad.
- Educativa, E. E.-I. (2018). Glosario de Educación Especial.
- Emanuel. (19 de septiembre de 2017). Desplazamiento sin ayuda. (K. Y. Francisco, Entrevistador)
- Érica. (13 de septiembre de 2017). Orientación y Movilidad. (K. Y. Francisco, Entrevistador)
- Especial, G. d. (2018). Programa de Fortalecimiento.
- Gonzáles Alvarez, Claudia María. (Septiembre de 2012). Aplicación del constructivismo social en el aula. Guatemala.
- INEGI. (2010). HIDALGO: CENSO DE POBLACIÓN.
- INEGI. (2014). *La discapacidad visual en México.* Obtenido de La discapacidad visual en México: file:///C:/Users/SOFIA%20YAMILEIRY/Documents/INEGI%20DATOS%20ESTADISTICOS%20DISC.%20VISUAL%202014.pdf

- Lidia Cabrera Pérez y Miriam González Alfonso. (2008). *La Intervención Educativa y Social; Elaboracion de Proyetos.*
- Martín, F. B. (2017). (D. visual, Entrevistador)
- McGraw-Hill. (1999). *Autonomía personal en la discapacidad visual.*
- Milicic, N. (1979). La relación familiar en el aprendizaje escolar. En N. Milicic, *El niño y la escuela. Consideraciones acerca del diagnóstico psicopedagógico. Apunte mimeografiado.* Santiago, Universidad Católica de Chile: Nueva Universidad, 1981. Milicic, N. y Scagliotti, J.
- ONU-Habitat. (2016). *Informe Final Municipal Huejutla de Reyes Hidalgo.* México: Pablo Rosell Gonzales.
- Román y García. (1990). *La Intervención Educativa y Social: Elaboración de proyectos. .*
- SCHWARTZ, H. y. (1990). *"La observación participativa y la entrevista. reconstrucción de la realidad de grupos sociales". En: Sociología cualitativa.*
- TAYLOR, S. J. (1990). *"Introducción. Ir hacia la genete" En Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados.* Buenos Aires, Buenos Aires, Buenos aires: Paidós. 15-27.
- Welhs, R. y. (1980). *Educación Inclusiva: Discapacidad Visual- Fundamentos de Orientación y Movilidad.* New York .
- Welsh, R. y Blasco, B. (1980). *Fundamentos de Orientación y Movilidad.* New York, American Foundation for the Blind.
- Winnicott. (1979). *Conozca a su niño: psicología de las primeras relaciones entre el niño y su familia, (Guías para padres).* Barcelona.
- Yoltic. (2017). *Discapacidad visual.* (K. Y.-F. Espinosa, Entrevistador)

Web-Grafía

ONCE. (2018). *Discapacidad Visual*. Obtenido de ONCE:
<http://www.once.es/new/servicios-especializados-en-discapacidad-visual/discapacidad-visual-aspectos-generales/discapacidad-visual/?searchterm=CONCEPTO%20DE%20DISCAPACIDAD%20VISUAL>.

Quadratín, A. (29 de 01 de 2015). *QUADRATÍN MICHOACÁN*. Obtenido de QUADRATÍN MICHOACÁN: <https://www.quadratin.com.mx/sucesos/En-Mexico-hay-un-millon-561-mil-discapacitados-visuales/>

Anexos



Anexo 1. En la imagen se observa material didáctico que utilizan los instructores para enseñar el sistema braille, estos materiales son cajetines hechos de plastilina en conjunto con canicas para representar los puntos en braille.



Anexo 2. Se observa al instructor y al interventor durante el trabajo de aritmética adaptada, adecuado al libro de texto de matemáticas del paciente



Anexo 3. En la imagen se observa al niño Marcelino, presenta discapacidad visual asociado a parálisis cerebral, en estos momentos realizaba actividades multisensoriales desarrollando el tacto a través de semillas con el apoyo de su mamá debido a que tiene dificultades para realizar las actividades por sí solo.



Anexo 4. En la imagen se observa al instructor trabajando con la paciente, a un costado se están realizando observaciones y se realiza un escrito en el diario de campo lo acontecido durante la sesión.

OBSERVACIÓN PARTICIPANTE

SERIE DE PREGUNTAS

(Sesión 1)

CONTENIDO: Plática 1, "Reconociendo la importancia de la orientación y movilidad"

NOMBRE DEL TUTOR: Érica.

1-¿Es importante apoyar la autonomía en los niños con condiciones de discapacidad visual?

Sí, porque en algún momento de la vida, serán adultos, y uno como padres no podemos estar siempre protegiéndolos de los accidentes, por ese motivo deben aprender a ser independientes y ser responsables de sus propios actos.

2-¿Por qué es importante desarrollar la orientación y la movilidad?

Es importante, porque lo van a utilizar en todo momento que vayan caminando de un lugar a otro, y aprenderán a cuidarse por sí solos para evitar accidentes.

3- Menciona algunas de las técnicas de la orientación y movilidad:

Uso del bastón, protección alta, protección baja, puntos de referencia.

4-¿Le gustaría aprender a realizar cada una de las técnicas para que pueda practicarlas con su hija/a?

Sí, porque será más fácil comprender a mi hijo, y así podré apoyarlo para que sea independiente y pueda cumplir sus sueños, y como madre estaré feliz de que sea cada día mejor.

Anexo 5.

RÚBRICA (Sesión 2)

CONTENIDO: Platica 2: La práctica correcta de las técnicas de desplazamiento en movilidad y orientación para el reconocimiento de espacios dentro del hogar con el apoyo familiar.

NOMBRE DEL TUTOR: Abundio

	Nada	Poco	Suficiente	Mucho
Asimilé las técnicas de orientación y movilidad			x	
Aprendí el uso correcto de la técnica del reloj			x	
Aprendí la técnica del reconocimiento de objetos				x
Aprendí el uso correcto de la técnica de protección alta y baja			x	
Aprendí el uso correcto del bastón			x	
Sentí empatía al realizar el juego, "Reconozco mi espacio"				x
Hago uso de las técnicas correctamente			x	
Practicaré el uso correcto de las técnicas en mi hogar para apoyar la autonomía de mi hijo/a				x

Anexo 6.

RÚBRICA (Sesión 3)

CONTENIDO: Taller: “Apoyando la autonomía en la discapacidad visual”.

Tema 1 “Desventajas de la sobreprotección en la Discapacidad Visual.

TUTOR: Emanuel

	Nada	Poco	Mucho	Demasiado
Comprendí el concepto de sobreprotección y cómo repercute en el desarrollo de las personas con discapacidad visual.				x
Aprendí las consecuencias de la sobreprotección de niños con discapacidad visual.			x	
Dejo que mi hijo realice las actividades de la vida diaria por sí solo.		x		
Ayudo a mi hijo a trasladarse de un lugar a otro por miedo a que ocurran accidentes.			x	
En la mayoría de las actividades diarias de mi hijo/a necesita mi ayuda.			x	
Necesito comprender más a mi hijo/a y apoyar el desarrollo de la orientación y movilidad para mejorar su autonomía.				x

Anexo 7.

LISTA DE COTEJO (Sesión 4)

CONTENIDO: Taller: “Apoyando la autonomía en la discapacidad visual”.

Tema 2 “Contribuyendo en la práctica de las actividades diarias de desplazamiento en los niños sin ayuda. TUTOR: Emma Anexo 8.

Deficiente (1)	Regular (2)	Bien (3)	Excelente (4)	Puntuación
No participa en la actividad	Participa dando respuesta a una cuestión planteada	Participa dando respuesta a todas las cuestiones planteadas.	Participa y se desenvuelve expresando sus opiniones	4
No atiende las indicaciones	Atiende las indicaciones, y trata de realizarlas	Atiende las indicaciones y las realiza	Atiende las indicaciones y las realiza adecuadamente y pregunta si hay dudas	4
No participa en la elaboración del cartel	Participa dando opiniones para la elaboración del cartel	Participa dando opiniones y tomando en cuenta las opiniones de cada integrante del equipo.	Participa dando opiniones y tomando en cuenta las opiniones de cada integrante del equipo, en la elaboración de un cartel con una lista de las actividades diarias de sus hijos y en cuántas de ellas los ayudan, reconociendo que tan autónomos son.	4
No comprende la importancia de contribuir en la práctica de las actividades diarias de desplazamiento sin ayuda	Comprende la importancia de contribuir en la práctica de las actividades, sin embargo se le dificulta acceder a su participación	Comprende la importancia de contribuir en la práctica de actividades diarias de desplazamiento sin ayuda, mostrando temor a que su hijo sea independiente.	Comprende la importancia de contribuir en la práctica de actividades diarias de desplazamiento sin ayuda, mostrando actitud positiva y colaboración para el desarrollo de la orientación y movilidad de su hijo y con ello el desarrollo de la autonomía.	4

OBSERVACIÓN PARTICIPANTE

SERIE DE PREGUNTAS

(Sesión 5)

CONTENIDO: Introducción a la orientación y movilidad; conocimientos previos, para la adaptación en interiores y exteriores.

PACIENTE: Yoltic

1-¿Qué es la orientación y movilidad?

Nos permite adaptarnos a los contextos en los que nos encontramos, también a protegernos con las técnicas que nos enseñan.

2-¿Cuál es la técnica de reconocimiento de objetos caídos y cuando debo utilizarla?

Es cuando debemos aprender a hacer palmadas lentas en círculos, en el área donde se nos haya caído algún juguete o material, lo debemos utilizar cada vez que se nos caigan las cosas, escuchando maso menos donde cayó el juguete.

3-¿Cuál es la técnica de protección alta y baja?

Es la que debemos utilizar al desplazarnos con un brazo protegiendo la frente y el otro protegiendo la panza, para que no nos machuquemos con las cosas.

4-¿Cuál es la técnica de puntos de referencia?

Es la que se debe usar cuando salimos a caminar a algún lado, los puntos de referencia pueden ser los topes, las paredes y los sonidos de los carros o cosas que encontramos en el camino o en la calle.

5-¿Te gustaría practicarlas y aprenderlas correctamente para que seas autónomo y depender menos de tus padres al desplazarte?

Sí, porque quiero ir a la tienda yo solo, y mis papás no me dejan.

Anexo 9.

RÚBRICA (Sesión 6)

CONTENIDO: Familiarización, en interiores y exteriores.

PACIENTE: Aranza

	Nada	Poco	Mucho	Demasiado
Comprendí el concepto de familiarización en interiores.				x
Comprendí el concepto de familiarización en exteriores.			x	
Participé en la realización de las actividades realizando un escrito de las técnicas que debo utilizar en interiores y exteriores.			X	
Aprendí cada una de las técnicas y el momento en que debo utilizarlas.			X	
Compartí opiniones en grupo acerca de lo que aprendí.			X	
Participé en la dinámica de “La pelota saltarina”, compartiendo la manera correcta de usar las técnicas de desplazamiento en nuevos entornos.				x

Anexo 10.

RÚBRICA (Sesión 7)

CONTENIDO: Juego de coordinación y estimulación sensorial; percepción auditiva, atención e identificación de sonidos.

PACIENTE: Emanuel

	COBRE	BRONCE	PLATA	ORO
Atiende claramente las indicaciones de la actividad.				X
Comprende el objetivo del juego.			X	
Se desenvuelve con sus compañeros, emitiendo una actitud positiva.				X
Tiene iniciativa para participar en el turno que le corresponde para tirar la pelota.				X
Tiene curiosidad por tocar y escuchar la pelota.				X
Escucha atentamente el sonido que transmite la pelota.				X
Acertó golpeando la pelota ruidosa en el momento que se encontraba rodando		X		
Utilizó adecuadamente las capacidades de percepción, (audición, hápticas-táctiles)			X	

Anexo 11.

OBSERVACIÓN PARTICIPANTE

SERIE DE PREGUNTAS

(Sesión 8)

CONTENIDO: Percepción aptico-táctil. "Reconocimiento de manos".

PACIENTE: Aranza

1-¿Te pareció interesante la actividad?, ¿por qué?

Sí, me gustó mucho por que aprendí a reconocer las manos de mi familia, me puse nerviosa porque pensé que me iba a equivocar.

2-¿Qué sentiste al tocar las manos de cada uno de tus familiares?

Se siente raro, y me confunde porque las manos son casi del mismo tamaño.

3-¿Se te dificultó reconocer las manos de cada miembro de tu familia?

Sí, porque sus manos se sienten igual, por eso me equivoqué varias veces para encontrar las manos de mi mamá.

4-¿Te diste cuenta de la rotación que hicieron tus familiares para confundirte un poco?

No, creo que por eso no encontraba las manos de mi mamá.

¿Te gustaría volver a realizar la actividad, con tu familia y tus compañeros de la sala de braille?

Si, por que aprendo a identificar las manos y así también desarrollo el tacto.

Anexo 12.

OBSERVACIÓN PARTICIPANTE

SERIE DE PREGUNTAS

(Sesión 9)

CONTENIDO: Técnicas de protección, alta y baja.

PACIENTE: Yoltic

1-¿Te gustó jugar a las escondidas?

Sí, me gustó mucho, en mi casa juego con mis primos pero se me hace difícil encontrarlos, y en este juego pude escuchar el sonido del cubo y es más fácil.

2-¿Hiciste uso de las técnicas de protección alta y baja?

Sí, aún estoy aprendiendo, en ocasiones se me olvida pero los instructores y los interventores me lo recuerdan.

3-¿Qué sentiste al trasladarte hasta el lugar donde se encontraba escondido tu compañero/a?

Al principio sentí miedo de golpearme, y de ir solo porque siempre me acompaña mi mamá a todos lados, pero después utilicé las técnicas alta y baja y me dio más confianza ir avanzando poco a poco.

4-¿Se te facilitó identificar el sonido del cubo?

Sí, se escucha claro el sonido y me ayudó a encontrar a los instructores cuando estaban escondidos.

5-¿Te gustaría volver a realizar el juego?

Sí, porque me gustó mucho y además me gustaría jugarlo con mis primos en mi casa para que no se enojen cada vez que jugamos por no poder encontrarlos.

Anexo 13.

RÚBRICA (Sesión 10)

CONTENDO: Localización de objetos caídos

PACIENTE: Marcelino

	COBRE	BRONCE	PLATA	ORO
Atiende claramente las indicaciones de la actividad.	X			
Comprende el objetivo del juego.	X			
Muestra interés por realizar la actividad.	X			
Utiliza las sus capacidades de percepción auditiva y hápticas-táctiles.		X		
Toca el objeto con curiosidad.				X
Escucha atentamente el sonido que hace el objeto al caer.			X	
Identifica el área aproximada donde cayó el objeto		X		
Utiliza el palmeado en círculo para encontrar el objeto caído	X			

Anexo 14.

RÚBRICA (Sesión 11)

CONTENIDO: Utilizando claves sensoriales: percepción auditiva, atención e identificación

PACIENTE: Aranza

	COBRE	BRONCE	PLATA	ORO
Atiende claramente las indicaciones de la actividad.				X
Muestra interés por la actividad.				X
Reconoce los sonidos de los animales fácilmente.				X
Identifica los animales que se encuentran en su contexto constantemente.				X
Reconoce los sonidos de los transportes.			X	
Escucha atentamente cada uno de los sonidos.			X	
Identifica los sonidos de puertas y ventanas.		X		
Identifica los sonidos de aparatos electrónicos que se encuentran en su contexto.				X

Anexo 15.

RÚBRICA (Sesión 12)

CONTENIDO: Reconocimiento de puntos de Referencia.

PACIENTE: Nelson

	COBRE	BRONCE	PLATA	ORO
Muestra interés por realizar la actividad.				X
Atiende las indicaciones.				X
Hace uso del bastón.	X			
Reconoce el punto de partida				X
Utiliza la técnica de protección alta y baja				X
Pone en práctica sus capacidades de percepción (auditiva, hápticas-táctiles)			X	
Identifica las puertas y ventanas que hay en el transcurso del camino				X
Reconoce las áreas por las que va realizando el recorrido		X		

Anexo 16.

OBSERVACIÓN PARTICIPANTE

SERIE DE PREGUNTAS

(Sesión 13)

CONTENIDO: Recorrido de ocio, utilizando técnicas de orientación auditivos- táctiles, olfato, para el desplazamiento en espacios exteriores.

TUTOR: Abundio

1-¿Le parece importante realizar actividades recreativas que favorezcan el proceso de desarrollo de la orientación y movilidad en su hijo/a?

Me parece importante, ya que nos beneficia a nosotros como padres de familia, y más a nuestro hijo, estas actividades le ayudan a ser independiente, también le ayuda a adaptarse a lugares desconocidos.

2-¿Cree que con estas actividades su hijo/a desarrolla sus capacidades perceptivas, así como su autonomía?

Estas actividades son de gran ayuda, pues mi hijo aprende a ser independiente y las técnicas que ha aprendido le permiten tener confianza sobre sí mismo y también como padres nos sentimos con menos miedo a que ande solo.

3-¿Cuáles de las técnicas que se mencionaron y se trabajaron durante el recorrido practican en su hogar?

Hemos practicado la técnica de protección alta y baja, la identificación de puntos de referencia, los objetos caídos, por lo regular las practicamos cuando salimos a la calle, incluso mi hijo tiene confianza en caminar sin ayuda, pero a un lo acompañamos en lo que sigue aprendiendo y practicando.

4-¿Cómo benefician a su hijo/a las técnicas de orientación y movilidad en la vida diaria? Lo ayudan a ser más independiente, por ejemplo al utilizar la técnica de protección alta y baja puede ir solo al baño al mismo tiempo que sigue los puntos de referencia, estas técnicas cada vez le permiten ser más autónomo. Anexo 17.



Anexo 18. En la imagen se Observa a padres de familia esperando a su hijo quien en esos momentos se encontraba en la sala braille, recibiendo sesiones de sistema braille.



Anexo 19. En la imagen se observa a los instructores de braille, realizando actividades de aritmética, resolviendo multiplicaciones con el ábaco.



Anexo 20. En las imágenes se observa material didáctico que se utiliza con los niños con discapacidad visual en las actividades.



Anexo 21. En la fotografía se muestra a los instructores y al Interventor Educativo en una actividad de aritmética, trabajando sumas, y restas con múltiplos de cuatro y con punto decimal.



Anexo 22. En la fotografía se puede observar a una de las unidades de transporte que acuden a los hogares de los pacientes para su traslado a la UBR.



Anexo 23. En la fotografía se puede ver al niño Emanuel y a su abuelito quien se encarga de llevarlo a rehabilitación.



Anexo 24. En la imagen se observa al interventor realizando una dinámica de estimulación sensorial.



Anexo 25. Se muestra la entrega de trípticos para dar a conocer la sala braille dentro de la Unidad Básica de Rehabilitación.



Anexo 26. Se da a conocer una actividad para aprender a identificar puntos de información y claves sensoriales.



Anexo 27. Mediante las fotografías se muestra el trabajo realizado con el apoyo familiar.



Anexo 28. Práctica de la localización de objetos caídos, y reconocimiento temporoespacial.



Anexo 29. Recorrido de ocio en el parque ecológico de Huejutla de Reyes Hidalgo.



Anexo 30. Actividad para lograr la empatía de las familias para el trabajo con la orientación y movilidad de sus hijos.



Anexo 31. Mediante la fotografía se puede notar la autonomía que ha desarrollado la pequeña, a través del esfuerzo y dedicación de las técnicas de desplazamiento.



Anexo 32. Este pequeño demostró su valentía venciendo sus miedos, hasta que pudo por sí solo deslizarse por el tobogán.



Anexo 33. Convivio con las familias en el cierre de actividades, pasando momentos agradables con los niños.

ENTREVISTA-INSTRUCTORES DE
SALA BRAILLE

Fecha de entrevista: Septiembre 2017.
Instructor: Martín Flores Bautista
Fecha de nacimiento: 11/11/1982
Estado civil: Soltero.

1.- ¿Qué tiempo ha laborado en la Unidad Básica de Rehabilitación?
R: Nueve años consecutivos.

2.- ¿Cómo fue que inicio a laborar en esta institución?
Rehabilitó a un joven, este lo recomendo a un síndico de Huejutla quien necesitaba apoyo para un familiar con discapacidad visual, le gustó su forma de trabajo, y lo ayudo a emplearse en un área de la UBR de la ciudad.

3.- ¿En qué instituciones ha laborado antes?
En la Unidad Básica de Rehabilitación de Huazalingo, en el área de terapia física.

4.- ¿Cuál es el último grado de estudios?
Carrera técnica en masoterapia, en la ciudad de México.

5.- ¿Cuáles han sido las dificultades que ha tenido en el ámbito laboral debido a la discapacidad visual?
Poder laborar en un lugar especial para personas ciegas en la ciudad de Pachuca, no tengo los medios ni contacto.

Anexo 34.

Entrevista Asistente: Cecilia Flores Bautista.

Estado civil: Soltera

Domicilio:

Tlalnepantla, Huejutla de Reyes Hidalgo.

1.- ¿Cómo llegó a laborar en la UBR?

Cuando el Instructor Martín ingresó a laborar, fue necesario contar con una asistente por lo que la recomendó.

2.- ¿En qué instituciones ha laborado antes?

La UBR es la primera institución donde ha laborado.

3.- ¿Cuál es su último grado de estudios?

Secretariado en la escuela Comercial Tepalcalle.

4.- ¿Conoce las necesidades educativas especiales?

No.

5.- ¿Conoce las barreras para el aprendizaje y la participación?

No tiene conocimiento.

Anexo 35.

Autoevaluaciones de la participación familiar

A continuación, marca con una (√) los aprendizajes que adquiriste a partir de las actividades de esta sesión y explica brevemente por qué.

Aprendí que...	Si	No	¿Por qué?
Es importante la participación familiar en la sala braille para la mejora de aprendizaje del sistema braille hacia mi hijo.	X		El apoyo familiar ayuda a los instructores en la enseñanza dentro del hogar, para la rehabilitación de mi hijo.
Mi participación es de gran ayuda para la motivación de mi hijo en las actividades que realiza en la sala braille.	X		Al sentirse apoyados, se motivan a seguir rehabilitándose y aprendiendo sistema braille.

Anexo 36.

A continuación, marca con una (√) los aprendizajes que adquiriste a partir de las actividades de esta sesión y explica brevemente por qué.

Aprendí que...	Si	No	¿Por qué?
Es importante conocer los roles y mantener responsabilidades tanto en el hogar, en la escuela así como en la sala braille.	X		Favorece el aprendizaje de los niños.
Si asisto manejando el rol correcto, participando en las actividades de mi hijo con una organización familiar puedo lograr una motivación en el para que se desarrolle como mejor persona y se prepare para la vida.	X		Mi participación contribuye en un mejor aprendizaje y desarrollo de mi hijo.



Anexo 37. En la fotografía se muestra la imagen del niño llegando a la unidad trasladándose a la sala de braille sin ayuda de su familiar, haciendo uso de las técnicas de desplazamiento.