

UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ
FACULTAD DE PSICOLOGIA
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

“El Estado Emocional y las expectativas de padres y madres con hijos que tienen Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano de la ciudad de Manta, año 2014.”

Informe final del trabajo de titulación de psicología Clínica

AUTORA: CINDY MARIBEL LÓPEZ ZAMBRANO

TUTOR: DR. JAIME AYALA

MANTA, 2014

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor de Tesis en Educación Superior, nombrado por la dirección de Tesis de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

CERTIFICO:

Que he analizado el trabajo presentado por la estudiante **LÓPEZ ZAMBRANO CINDY MARIBEL**, como requisito previo para optar por el Título de Psicólogo Mención Psicología Clínica, cuyo tema es:

“El Estado Emocional y las expectativas de padres y madres con hijos que tienen Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano de la ciudad de Manta, año 2014”.

Considero aprobado en su totalidad.

Firma Tutor -----

AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIA INTELECTUAL

Yo, Cindy Maribel López Zambrano en calidad de autor del trabajo de investigación o tesis realizada sobre:

“El estado emocional y las expectativas de padres y madres con hijos que tiene Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano de la ciudad de Manta, año 2014”.

Por la presente autorizo a la UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o de parte de los que contienen esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación.

Los derechos que como autor me corresponden, con excepción de la presente autorización, seguirán vigentes a mi favor, de conformidad con lo establecido en los artículos 5, 6, 8; 19 y demás pertinentes de la ley de Propiedad Intelectual y su Reglamento.

F. _____

Cindy Maribel López Zambrano

C.I. 131306650-6

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Sometido a consideración de las Autoridades de la Unidad Académica de la Facultad de Psicología y de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, como requisito para la obtención del título de Psicólogo Mención Psicología Clínica:

Dr. Jaime Ayala

Director de Tesis

Dr. Oswaldo Zambrano Quinde

Decano de la Facultad de Psicología

Dra. Lourdes Arias

Miembro del Tribunal

Lcdo. Iraklys Salazar Guerra

Miembro del Tribunal

Dr. John Mero

Miembro del Tribunal

SECRETARIA

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **Cindy Maribel López Zambrano**, autora de la investigación, con cédula de ciudadanía N° **131306650-6**, libre y voluntariamente DECLARO, que el presente Trabajo de Titulación:

“El estado emocional y las expectativas de padres y madres con hijos que tiene Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano de la ciudad de Manta, año 2014”.

Es original y de mi autoría; de ser comprobado lo contrario me someto a las disposiciones legales pertinentes.

Atentamente.

f. _____

Cindy Maribel López Zambrano

C.I. 131306650-6

RESUMEN DOCUMENTAL

Trabajo de investigación sobre **Psicología Clínica**, específicamente **salud mental**.

El **objetivo** fundamental, Determinar de qué manera el estado emocional y las expectativas influye en los padres con hijos con Síndrome de Down. La **Hipótesis:** Con la actitud de los padres de familia ante el nacimiento de sus hijos con Síndrome de Down ante este problema va a depender de ellos que superen su estado emocional.

El **fundamento teórico:** perspectiva cognitiva, bibliográfica, apoyo psicológico (charlas, acompañamiento). La **metodología:** Para llevar a cabo esta investigación se utiliza la siguiente metodología; De campo, No experimental y Descriptiva. La **conclusión** general se refiere al análisis psicosocial de padres y madres de familia investigados.

CATEGORIAS MATEMÁTICAS

- **PRIMARIA:** Psicología Clínica
- **SECUNADRIA:** Salud mental.

- **DESCRIPTORES**
Estado emocional- apoyo psicológico familiar
Privación afectiva-padres y madres
Institución “Angélica Flores Zambrano”

- **DESCRIPTORES GEOGRAFICOS**

Costa, Manabí, Manta.

DEDICATORIA

Es mi deseo como sencillo gesto de agradecimiento dedicarle mi humilde trabajo de investigación plasmado en el informe, en primera instancia a mis padres Pedro López y Narcisa Zambrano, quienes son mi pilar fundamental en todo lo que soy, por brindarme su apoyo incondicional, su confianza absoluta; dándome día con día su apoyo moral, económico para poder salir adelante.

A mis hermanos Pedro, Cesar y Adelaida quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar, me han dado su ejemplo, han depositado en mí su confianza absoluta en cada reto que se me presentan sin dudar de mi inteligencia y capacidad; gracias a ellos por sus buenos ejemplos y consejos soy lo que soy ahora. Muchas gracias

A mis cuñados Dennys Y Daniel que también forman parte de mi vida; a mis pequeños angelitos, Matías y Fabiana mis sobrinos que son la mayor bendiciones y alegría que tengo en mi hogar.

A todos los docentes que me han acompañado durante el largo camino, brindándome siempre su orientación con profesionalismo ética en la adquisición de conocimientos y afianzando mi formación como estudiante universitaria.

También dedico a todas aquellas personas que han llegado a mi vida y han estado pendientes en cada paso que he logrado, y demás familiares que a pesar de la distancia están pendientes de mí en cada momento.

CINDY LOPEZ ZAMBRANO

AGRADECIMIENTO

Al finalizar un trabajo tan arduo y lleno de dificultades como es el desarrollo de mi tesis, es para mí un verdadero placer utilizar este espacio y expresar mis agradecimientos.

En primer lugar agradezco a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí y a todas las autoridades de la Facultad de Psicología, por la oportunidad que me dieron de crecer profesionalmente y ampliar mis horizontes.

Debo agradecer de manera especial a mi director de tesis el Doctor Jaime Ayala gracias por su apoyo y confianza en mi trabajo, gracias a su profesionalismo y sus conocimientos que han sido clave fundamental del buen trabajo que he realizado, debo destacar su disponibilidad y paciencia que tuvo durante el tiempo que me dirigió como director de mi tesis. Muchas gracias

Gracias a mis padres que me apoyaron en todo momento para poder lograr mis metas y objetivos propuestos.

De igual manera quiero expresar mi más sinceros agradecimiento a la Directora de la Institución de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano” la Dra. Mónica García por el apoyo incondicional a este trabajo de investigación, a todas y cada una de las personas que me acompañaron en este camino.

¡MUCHAS GRACIAS!

INDICE

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIA INTELECTUAL	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD.....	v
RESUMEN DOCUMENTAL.....	vi
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
INTRODUCCION.....	1
1.- TEMA:.....	5
1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
1.2.1.- CONTEXTUALIZACIÓN.....	6
1.2.2.- PREGUNTAS DIRECTRICES.....	9
1.2.3.-FORMULACION DEL PROBLEMA	9
1.2.4.- DELIMITACION.....	10
1.3.- OBJETIVOS.....	11
1.3.1.- OBJETIVO GENERAL:	11
1.3.2.-OBJETIVOS ESPECIFICOS:	11
1.4.- JUSTIFICACIÓN.....	12
CAPITULO II.....	14
2.- MARCO TEÓRICO.....	14
2.1.- ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	14
2.2.- ANTECEDENTES FILOSÓFICOS.....	14
2.3.- FUNDAMENTACIÓN TEORICA.....	15
2.3.1.- JOHN LANGDON HAYDON DOWN	15
2.3.2.- DEFINICIÓN DEL SINDROME DE DOWN	16
2.3.3.- GENETICA DEL SINDROME DE DOWN.....	16
2.3.4.- CAUSA DEL SINDROME DE DOWN	17
▪ Desnutrición	17

2.3.5.- CLASIFICACION DE SINDROME DE DOWN	18
2.3.6.- RASGOS FISICOS DEL SINDROME DE DOWN	18
2.3.7.- ENFERMEDADES ASOCIADAS.....	19
2.3.8.- RIESGO DE SÍNDROME DE DOWN SEGÚN LA EDAD MATERNA	20
2.3.9.- ASPECTO PSICOLOGICO	20
2.3.10.- REACCIONES DE LOS PADRES HACIA SUS HIJOS	21
2.3.11.- EL VALOR DE LA FAMILIA PARA EL NIÑO CON SÍNDROME DE DOWN.....	23
2.3.12.- PREVALENCIA	23
2.4.-FUNDAMENTACION LEGAL.....	23
2.5.- HIPÓTESIS	26
2.6.- SEÑALAMIENTO DE VARIABLES	26
2.6.1.- Variable Dependiente	26
2.6.2.- Variable Independiente	26
CAPITULO III.....	27
3.-METODOLOGÍA.....	27
3.1.- TIPO O NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	27
3.1.1.- METODOS	28
3.1.2.- TECNICAS	28
3.2.-POBLACIÓN, MUESTRA Y TAMAÑO.....	29
3.2.1.-POBLACIÓN	29
3.2.2.- TAMAÑO DE LA MUESTRA.....	30
3.3.-OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	31
3.3. 1.-VARIABLE DEPENDIENTE: Estado emocional.....	31
3.3. 2.-VARIABLE INDEPENDIENTE: Síndrome de Down.....	32
3.4.-TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	33
3.5.-RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	33
3.6.-PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.....	34
CAPITULO IV.....	35
4.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	35

4.1.- ANALISIS.....	35
4.1.2.- ENTREVISTA REALIZADA A LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL “ANGÉLICA FLORES ZAMBRANO” DRA. MONICA GARCIA	35
4.1.3.- ENTREVISTA REALIZADA A LA DOCENTE QUE LABORA EN LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL “ANGÉLICA FLORES ZAMBRANO”.....	37
4.1.4.- RESULTADOS DE LOS TEST APLICADOS PARA MEDIR LA ANSIEDAD Y LA DEPRESÓN A PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL “ANGÉLICA FLORES ZAMBRANO”.....	39
4.2.- INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	40
4.2.1.- RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA.....	40
CAPITULO V.....	47
5.- COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS Y LOGROS DE OBJETIVOS.....	47
5.1.- COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS	47
5.2.1.- OBJETIVO GENERAL.....	49
5.2.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	50
CAPITULO VI	53
6.1.- CONCLUSIONES.....	53
6.2.- RECOMENDACIONES.....	55
CAPITULO VII	56
7.- PROPUESTA.....	56
7.1.- DATOS INFORMATIVOS	56
7.2.- ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA.....	56
7.3.- OBJETIVOS	57
7.3.1.- OBJETIVO GENERAL.....	57
7.3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	57
7.4.- JUSTIFICACIÓN	57
7.5.- FUNDAMENTACIÓN	58
7.6.- PLANDE ACCIÓN	59
7.7.- ADMINISTRACIÓN.....	61

7.7.1.-TALENTO HUMANO	61
7.7.2.- RECURSOS MATERIALES.....	61
7.7.3.-RECURSOS ECONÓMICOS	61
7.8.-PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN.....	62

INTRODUCCION

El nacimiento de un niño con discapacidad es un acontecimiento precipitado e inesperado para toda la familia, lo cual se ha propuesto hacer un estudio sobre este tema, el objetivo principal de la investigación determinar de qué manera el estado emocional y las expectativas influye en los padres con hijos con Síndrome de Down, por medio de charlas, asistencia psicológicas, orientarlos para que sepan cómo atender y darles cuidados necesarios a sus hijos; sobretodo orientarlos para que lleven una vida plena con sus hijos.

“El síndrome de Down es una alteración genética que se produce en el momento de la concepción y se lleva durante toda la vida. No es una enfermedad ni padecimiento. Sus causas son desconocidas. Cualquier pareja puede tener un hijo con síndrome de Down. Uno de cada mil niños nace con este síndrome.” (Asdra, 2011)

“Al saber los padres de familia que van a tener un hijo con Síndrome de Down se desencadenan una serie de consecuencias de índole emocional y un desconcierto general en los padres y demás familiares que hace necesaria una reestructuración interna que facilite la asimilación y aceptación de esta situación, la cual, en la mayoría de las ocasiones es inesperada.” (Asedown, 2012).

Teniendo como antecedente principal a los padres de familia de esta institución lo cual en su mayoría les afecta emocionalmente tener hijos con síndrome de Down, se busca mantener el equilibrio emocional de los mismos; para que tengan una buena relación con sus hijos y a su vez puedan ayudarlos en todo su desarrollo personal, laboral y lo más importante que sus expectativas sean de forma positiva.

Seguido del tema se conocerá cual es el estado emocional (variable dependiente) de padres y madres, cuál fue la impresión que tuvieron al saber que iban a tener un hijo con Síndrome de Down, si esto le causo rechazo, y también se

conocerá si a los niños con Síndrome de Down (variable independiente) les ha afectado en su desarrollo personal.

Partiendo de estos antecedentes se hace relevante estos acontecimientos para investigar como trabajo de titulación, con el tema El estado mental y las expectativas de padres y madres con hijos con Síndrome de Down.

Esta investigación consta de 8 capítulos los cuales se detalla a continuación de manera general.

En el capítulo I se encuentra el tema que es: “El estado emocional y expectativas de padres y madres con hijos con Síndrome de Down”, donde se abarca también el planteamiento del problema, la contextualización lo cual contiene: macro, meso y micro contexto: seguido de las preguntas directrices relacionada al tema, delimitación espacial y delimitación temporal: también se encuentra el objetivo general que es “Determinar de qué manera el estado emocional y las expectativas influye en los padres de familia con hijos con Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano” y los objetivos específicos que están basados al objetivo general y por último se encuentra la justificación en lo que se basa la investigación.

En el capítulo II se encuentra el marco teórico el cual está conformado de los antecedentes investigativos, fundamentación filosófica, fundamentación teórica la cual contiene conceptos y algunos temas que hacen relevantes las dos variables la independiente que es el síndrome de Down y la dependiente que es el estado emocional; además está la fundamentación legal se basa en los artículos 47, 48 y 49

de la Constitución de la República del Ecuador, también se encuentra hipótesis y señalización de las variables.

En el capítulo III se indica la metodología que se utiliza en la investigación la cual es de carácter mixta: cualitativa por que se utiliza concepto bibliográficos de las dos variables y es cuantitativa porque se analiza los cuadros estadístico se interpretación de los resultados, y el método que se utilizo es inductivo porque tiene conclusiones generales de la investigación, y el método descriptivo por que por medio de este busca de forma inmediata las características esenciales y accidentales de la investigación que se realiza, el objetivo esencial es describir el fenómeno que está en estudio y técnicas; se encuentra la población y tamaño de la muestra. Las Operacionalizaciones de las variables: variable independiente que es el Síndrome de Down y variable dependiente que es el El estado emocional; además se encuentra los recursos: recolección de la información y procesamiento de la información.

En el capítulo IV se realiza el análisis e interpretación de resultados obtenidos en el trabajo de investigación utilizando cuadros estadísticos los cuales visualizan de manera más eficiente los datos procesados.

En el capítulo V se verifica la comprobación de la hipótesis y logros de los objetivos.

En el capítulo VI se elaboran las conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación, donde se resume los principales puntos del tema.

En el capítulo VII se presenta la propuesta que es la solución dada por la estudiante “Orientación e intervención psicológica a los padres de familia que tiene hijos con Síndrome de Down del Instituto de Educación Especial Angélica Flores Zambrano, de la ciudad de Manta”, y también en este capítulo está formada de: datos informativos, antecedentes de la propuesta, objetivos, justificación, fundamentación, metodología- plan de acción, administración, prevención de la evaluación con la cual se llegará a una solución y mejoramiento del problema.

Culminando con el capítulo VIII bibliografía y anexos

1.- TEMA:

“El Estado Emocional y las expectativas de padres y madres con hijos que tienen Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano de la ciudad de Manta, año 2014”.

1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1.- CONTEXTUALIZACIÓN

La incidencia estimada del síndrome de Down a nivel mundial se sitúa entre 1 de cada 1.000 y 1 de cada 1.100 recién nacidos.

Las personas que padecen Síndrome de Down presentan problemas oculares con muchas más frecuencias que las otras personas que no lo padecen, Un 60% de la población tiene problemas auditivos, y el 45% de la población tienen enfermedades cardíacas y suelen presentar un leve retraso en el desarrollo, también presentan anomalías intestinales.

Se desconoce cuál es la causa que produce el síndrome de Down, aunque algunos científicos afirman que puede ser a un proceso de división cromosómica defectuoso.

Las características físicas de las personas con Síndrome de Down son:

- La disminución del tono muscular
- Rostro plano
- Ojos inclinados
- Orejas mal formadas
- El gran espacio entre el dedo gordo del pie, de los demás dedos
- Lengua de gran tamaño, entre otros.

“Quienes padecen el S.D. también pueden verse afectados por otros trastornos, como enfermedades cardíacas, Alzheimer y leucemia”. (Organización de las Naciones Unidas, 2013)

En la actual sociedad se ve a las personas discapacitadas con normalidad, se las integran en trabajos, en actividades que ellos puedan desenvolverse con habilidades y destrezas.

En lo que respecta en América Latina los niños, jóvenes y adultos con Síndrome de Down, han marcado su presencia en muchas instituciones durante los últimos 10 años; lo cual han demostrado todas sus habilidades y cualidades, esto a su vez brinda un aporte muy importante a la sociedad en general.

De las 7457 personas con Síndrome de Down, 3597 (48.24%) son mujeres y 3860(51.76%) hombres. En el país es de 0.06 por 100 habitantes, las provincias de Manabí, Sucumbíos, y Santo domingo tienen la mayor prevalencia 0.09por 100habitantes, mientras que en Carchi, Chimborazo e Imbabura entre otras ciudades es de 0.03%.

En Ecuador solo el 14 % de los niños con alguna discapacidad, recibe educación especial, mientras que el 86% no van a las escuelas. El mayor porcentaje de personas con Síndrome de Down se encuentran en edades por debajo de los 25 años, del total de las personas con SD el 43% no ha recibido atención psicopedagógica.

El tener un familiar con Síndrome de Down en muchas ocasiones genera mucha controversia porque en primera instancia no es lo que esperaban. Muchas de estas personas no tienen ayuda alguna ya será por varias razón, por la falta de apoyo de parte de sus familiares, falta de dinero, por ignorancia de sus propias familias que piensan que por ser personas especiales no necesitan educación, como una persona normal.

El **INSTITUTO “ANGÉLICA FLORES ZAMBRANO”** es un centro que alberga a personas con síndrome de Down, parálisis cerebral, personas con problemas de lenguaje, entre otros casos hasta edad de los 20 años.

En esta institución de Educación Especial actualmente asisten 390 estudiantes, también cuentan con profesores de alta calidad con títulos universitarios de educación especial, terapeutas, trabajadores sociales, un psicólogo, entre otros profesionales. Todos ellos trabajando en equipo con un objetivo en común que es ayudar a los alumnos que asisten y a los familiares de cada uno de ellos.

La palabra Síndrome de Down hasta en la actualidad genera confusión, por la misma razón que muchas personas no saben qué significado tiene, sus causas y consecuencias; hasta llegan a burlasen de estas personas que padecen S.D. Tener un familiar con Síndrome de Down presenta un gran reto, muchas responsabilidades, hay que tener una gran entrega hacia ellos, pero al mismo tiempo al momento que ellos nacen los familiares generan muchos sentimientos inesperados, estos pueden varias como desde alegría, sorpresa hasta como el rechazo, frustración, entre otros.

Es por esta razón que se investiga a los padres de familia con hijos con Síndrome de Down, de esta misma institución para saber cuál es el estado emocional de cada uno de ellos, cuáles fueron sus primeras reacciones al saber que iban a tener un hijo con S.D. y lo más importante saber cuáles son sus expectativas a futuro hacia sus hijos, saber si toda esta situación que están viviendo les genera rechazo en ellos, para así poder orientarlos un poco más, y para que padres e hijos tengan una buena calidad de vida, para que puedan salir adelante sin ninguna dificultad ahora y en el futuro.

1.2.2.- PREGUNTAS DIRECTRICES

De acuerdo a las experiencias que obtuve con los padres de familia que tienen hijos con síndrome de Down de esta institución se plantean las siguientes interrogantes:

1. ¿Existe ansiedad en los padres de familia con hijos con Síndrome de Down de la Institución?
2. ¿Cuál es el grado de depresión que tienen los padres con hijos con Síndrome de Down?
3. ¿Cuáles son las principales necesidades emocionales de los padres de familia con hijos con Síndrome de Down?
4. ¿Cuáles son las expectativas de los padres que tienen hijos con Síndrome de Down?

1.2.3.-FORMULACION DEL PROBLEMA

En nuestro país, para los padres con familiares con Síndrome de Down significa una gran responsabilidad, soportar todo tipo de comentarios de las personas, y muchas veces los padres experimentan un sin número de sentimientos al saber que tienen hijos o algún otro familiar con Down, para ellos no es nada fácil vivir en una sociedad llena de prejuicios.

Por eso las organizaciones prestan ayuda a personas con síndrome de Down y a toda su familia en general para que puedan salir adelante, en especial a los padres de familia ya que ellos son los protagonistas para que sus hijos sean independientes, se puedan desenvolver como un niño cualquiera, y sobre todo que ambos tengan una

buena calidad de vida, tanto para los padres que sepan aceptar, respetar a sus hijos, saberlos orientar educar y todo esto solo se va a lograr como un buena guía, orientación para padres y madres, y demás familiares.

1.2.4.- DELIMITACION

La presente investigación se ha delimitado de la siguiente manera:

1.2.4. a.- Delimitación de contenidos

Línea de investigación: Salud mental en las instituciones: familiar, educativo y social.

Programa: Salud mental y su incidencia en el estado emocional de los padres de familia.

Campo: Psicosocial.

Área: Salud mental.

Aspecto: El Estado Emocional de padres de familia.

1.2.4. b.- Delimitación espacial:

La institución de educación especial “Angélica Flores Zambrano” se encuentra ubicada en el barrio Centenario calle Oliva Miranda y Marzo Delgado.

1.2.5. c.- Delimitación temporal: 2014

1.3.- OBJETIVOS

1.3.1.- OBJETIVO GENERAL:

1. Determinar de qué manera el estado emocional y las expectativas influye en los padres de familia con hijos con Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano”.

1.3.2.-OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Conocer si unos de los padres de familia de la Institución presenta depresión.
2. Indagar si las expectativas que tienen los padres de familia sobre sus hijos son positivas.
3. Elaborar una propuesta de orientación e intervención psicológica a los padres familia con hijos con Síndrome de Down, con el fin de obtener mejores resultados y una mejor calidad de vida.

1.4.- JUSTIFICACIÓN

La institución de educación especial Angélica Flores Zambrano presta sus servicios a toda la comunidad de la ciudad de Manta, acogiendo a niños y adolescentes de diferentes discapacidades, dando así una buena educación, con maestros capacitados, también les brindan apoyo psicológico, les dan terapia de lenguaje, terapia física, tienen médicos, trabajadores sociales, en fin un sin número de colaboradores que han trabajado por años en esta institución y en la actualidad siguen ejerciendo sus cargos.

Se justifica la **importancia** del tema “El Estado Emocional y las expectativas de padres y madres con hijos que tienen Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano de la ciudad de Manta, año 2014” porque se considera necesario que los padres de familia tenga una buena actitud y puedan sobrellevar con expectativas positivas para que puedan ayudar a sus hijos sin ningún problema.

El tema que se investiga es **original** por que las dos variables no han sido investigado antes, ya que en la facultad de Psicología no presenta ningún trabajo de investigación referente al estado emocional y las expectativas de padres con hijos que tiene síndrome de Down, ya que es la segunda promoción de Psicólogos clínicos de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí siendo un tema inédito.

El presente trabajo de investigación lleva consigo una trascendental información ya que es de nuestra absoluta actual realidad, también se convierte en un aporte sumamente importante para la institución Angélica Flores; ya que quienes se benefician de este trabajo de investigación son los padres de familia porque son ellos que mejorar su estado emocional y tendrán otro tipo de expectativas así sus hijos; maestros y demás trabajadores que colaboran en dicha institución porque así van adquirir más conocimiento sobre el tema, para así poderles dar una mejor educación a

los alumnos; y la investigadora como estudiante porque antes conocía poco sobre el tema y ahora han aumentado sus conocimientos.

El tema investigado es factible realizarlo porque se cuenta con los recursos económicos para ejecutarlo, el tiempo necesario y disponible, así como suficiente material bibliográfico, el permiso correspondiente de la Institución en la que se realizó la investigación, y el asesoramiento de personas conocedoras de la temática.

CAPITULO II

2.- MARCO TEÓRICO

2.1.- ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

En la presente investigación se valora el estado emocional de los padres de familia con hijos con Síndrome de Down de la institución de educación especial Angélica Flores Zambrano de esta misma ciudad, ya que se fundamenta en teoría y estudios que en esta institución influye positivamente por mayoría el estado emocional de cada padre hacia sus hijos con S.D.

En la búsqueda de información se encontró investigaciones pertinentes la cual hace hincapié a lo siguiente:

En la ciudad de Cuenca en el año 2013 se llevó a cabo la tesis realizada por la Lic. Nelly del Rocío Román Quesada cuyo tema es “Pensamientos, sentimientos y actitudes de las familias con un miembro con Síndrome de Down en el centro de Educación Especial Fundación Cariño, Pasaje”.

En la ciudad de México en el año 2006 se hizo la siguiente investigación de tesis por los alumnos Patricia Ortega, Laura Torres, Adriana Garrido y Adriana Reyes; con el tema “Actitudes de los padres en la sociedad actual con hijos e hijas con necesidades especiales”.

2.2.- ANTECEDENTES FILOSÓFICOS

El dato arqueológico más importante y a su vez antiguo del que se tiene noticia sobre el hallazgo de un cráneo sajón que tenía características similares a un cráneo de una persona con síndrome de Down en el siglo VII, en el cual se descubrieron muchas anomalías parecidas al Síndrome de Down.

En esta misma organización hace referencia (Asociación Síndrome de Down de Granada, s.f.) que las primeras teorías sobre el síndrome de Down atribuían su origen a distintas enfermedades, dando pie a una involución o retroceso a un estado filogenético más “primitivo”. Otras teorías indicaban la potencialidad de la tuberculosis para “romper la barrera de especie”, de modo que padres occidentales podían tener hijos “orientales” o “mongólicos”, en expresión del propio Dr. Down.

También dice que en el año de 1961 un grupo de científicos (entre los que se incluía un familiar del Dr. Down) proponen el cambio de denominación al actual “Síndrome de Down”, ya que los términos “mongol” o “mongolismo” podían resultar ofensivos.

“En 1965 la OMS (Organización Mundial de la Salud) hace efectivo el cambio de nomenclatura tras una petición formal del delegado de Mongolia. El propio Lejeune propuso la denominación alternativa de “trisomía 21” cuando, poco tiempo después de su descubrimiento, se averiguó en qué par de cromosomas se encontraba el exceso de material genético. Cuadro clínico Joven con síndrome de Down utilizando un taladro”. (Granadadown, 2011)

2.3.- FUNDAMENTACIÓN TEORICA

SINDROME DE DOWN

2.3.1.- JOHN LANGDON HAYDON DOWN

(Villanueva, s.f.) “John Langdon Down (18 de noviembre de 1827-7 de octubre de 1896). Fue a la escuela inicial en la localidad vecina de Devenport. Con 14 años comenzó a trabajar como aprendiz en el negocio de su padre. A los 18 años viajó a Londres, como ayudante de un cirujano, hasta ser aceptado en un laboratorio, donde fue un alumno muy destacado que brilló en química orgánica”.

“También menciona (Villanueva, s.f.) John Langdon Down que Ayudó a su padre en forma intermitente, hasta que este falleció en 1853. Así, a los 25 años

decidió estudiar Medicina y logró ingresar al Royal London Hospital. En 1856 se graduó con los máximos honores. Le esperaba una carrera brillante en el hospital universitario, pero solicitó el puesto de director médico del asilo Earlswood para retrasados mentales (como en aquellos tiempos se le llamada), en el condado de Surrey al sur de Londres’.

Fue allí cuando comenzó su trabajo con niños afectados de distintos tipos de discapacidad intelectual fruto de esto público en 1866 en la cual clasificó a las personas con retraso mental por caracteres étnicos. A ese estudio se le atribuyen fuertes influencias de las teorías de Darwin. Esa clasificación étnica no tuvo gran aceptación y la fue abandonando. Se rescató de ella la mención al tipo mongoloide. Injustamente se le criticó como racista, sin reconocer que siempre tuvo un criterio abierto y muy humano hacia todos.

“El término “mongolismo” se usó hasta principios de la década de 1960 en que varios científicos señalaron que era inadecuado. Inclusive, las autoridades de la República Popular de Mongolia habían protestado ante instituciones científicas. Se propuso “trisomía del par 21” o “síndrome de Down”. Se escogió este último, hoy avalado por la OMS (WHO).” (Villanueva, s.f.)

2.3.2.- DEFINICIÓN DEL SINDROME DE DOWN

“El **Síndrome de Down** es una de las causas genéticas más comunes de retraso mental o de desarrollo. Esto significa que es causado por un problema relacionado con los cromosomas, donde están situados los genes que hacen que cada persona sea única. Generalmente, las personas con Síndrome de Down sufren retraso mental de leve a moderado.” (Fundacioncarol.org, 2008)

2.3.3.- GENETICA DEL SINDROME DE DOWN

“Como ya se sabe el síndrome de Down se produce cuando ocurre un error en los 46 cromosomas estos se dividen a la mitad y el ovulo o el espermatozoide, en

lugar de tener una copia del cromosoma 21, se sigue teniendo ambas. Si el ovulo o espermatozoide se fertiliza, él bebe acabará teniendo tres copias del cromosoma 21; todo este proceso comienza en la fecundación, en la parte de la meiosis estriba en que proporciona la constancia del número de cromosomas de generación en generación, al reducir su número de diploides a haploides y al producir en consecuencias gametos haploides (células germinativas).” (Moore, 2013)

“También, la meiosis permite la distribución de cromosomas maternos y a paternos al azar entre los gametos. Al recolocar los segmentos de los cromosomas, el cruzamiento de los segmentos cromosómicos mezcla los genes y produce una recombinación del material genético. Las alteraciones de la meiosis durante la gametogénesis, por ejemplo no disyunción originan la formación de gametos con cromosomas anormales. Si participan en la fecundación, estas células con anomalías del número de cromosomas causan un desarrollo anormal como es el Síndrome de Down.” (Moore, 2013)

“Aproximadamente uno de cada 700 bebés nacidos vivos tienen síndrome de Down. El riesgo es mayor dependiendo de la mayor edad de los padres; cuando la madre es menor a 35 años, es más probable que el trastorno sea hereditario. El 95% de los casos, el cromosoma adicional parece provenir del óvulo de la madre; el otro 5% de los casos parece relacionado con el padre.” (Papaila, 2009).

2.3.4.- CAUSA DEL SINDROME DE DOWN

- Desnutrición
- Ingesta de sustancias
- Medicamentos
- Alcohol
- Nicotina
- Marihuana, cocaína y metanfetaminas

- VIH/sida
- Ingesta de sustancias dañinas
- Otras enfermedades maternas
- Peligros ambientales externos

(Papaila, 2009)

2.3.5.- CLASIFICACION DE SINDROME DE DOWN

CLASES	INCIDENCIA	OBSERVACIONES CROMOSOMICAS	CARACTERISTICAS FISICAS Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL
Trisomía 21	95%	Cromosomas 21 extra en todas las células	Forma corriente
Translocación	3.5%	Parte extra del cromosoma 21 unida a otro cromosoma en todas las células	Lo mismo que la trisomía 21
Mosaiquismo	1.5%	Mezcla de células, algunas cromosomas 21 extra y otra normales	Característica físicas leves y discapacidad intelectual

(Sind.downcardona, 2006)

2.3.6.- RASGOS FISICOS DEL SINDROME DE DOWN

- **CRÁNEO:** Suele ser más pequeño en su circunferencia y su diámetro ante posterior.
- **OJOS:** Están colocados de forma oblicua y están más separados uno del otro.
- **NARÍZ:** La mayoría de los casos existe hundimiento de la nariz, lo que es muy a menudo sea respigada. Muchas veces puede haber desviación del tabique nasal.
- **OREJAS:** Son oblicuos y más pequeños.

- **LENGUA:** Es muy frecuente que los niños Down mantengan la lengua afuera, es más común verlo en niñas que en niños.
- **CUELLO:** En la mayoría de los casos el cuello es corto y ancho.
- **TORÁX:** Generalmente esta parte del cuerpo es la misma que los niños no Down.
- **EXTREMIDADES:** Las extremidades inferiores son más cortas, los dedos son más ancho y cortos, también es común la separación entre el dedo gordo de los otros dedos.
- **PIEL Y CUELLO:** El cabello es muy fino y poco abundante.
- **GENITALES:** En los niños el pene es más pequeño y en muchos casos no tienen uno de los dos testículos, en las niñas los labios mayores suelen ser de mayor tamaño.

(Downmx.com, 2014)

2.3.7.- ENFERMEDADES ASOCIADAS

OÍDOS:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Deficiencia auditiva ✓ Oído medio
INTESTINOS:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Atresia duodenal ✓ Pueden nacer sin el orificio del ano
Mal formaciones en el tubo digestivo	
CORAZÓN:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Soplos ✓ Falta de válvulas ✓ Válvulas deformes
VÍAS RESPIRATORIAS:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Neumonía ✓ Bronconeumonía

SISTEMA ÓSEO:	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Luxaciones de rodilla y cadera ✓ Subluxaciones Atlanta axial ✓ Subluxaciones Atlanta occipital 	
<p>Otras enfermedades relacionadas</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Diabetes ✓ Convulsiones ✓ Leucemia ✓ Alzheimer ✓ Gingivitis 	<p>Dificultades Intelectuales</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Retraso intelectual ✓ Autismo

(The National Advocate for People with Down Syndrome Since, 2014)

2.3.8- RIESGO DE SÍNDROME DE DOWN SEGÚN LA EDAD MATERNA

RIESGO EN EL NACIMIENTO	EDAD MATERNA
1 de cada 1250	25 a 29 años
1 de cada 378	35 años
1 de cada 100	40 años
1 de cada 30	45 años (o mayor)

Cindy López Zambrano

2.3.9.- ASPECTO PSICOLOGICO

(Samuel, 2013) “Menciona la personalidad y el temperamento de los niños con síndrome de Down está casi definido a los 12 años, y tanto los padres de familia y demás personas que los rodean, deben tener en cuenta que este es el periodo más oportuno para influir positivamente en ellos; buscando potencias las habilidades y capacidades del niño, a la vez reduciendo todas aquellas aspectos que van a ser un problema, o les va a causar dificultades en la vida”.

Por esta razón, se centran en varios perfiles psicológicos diferentes en las personas con síndrome de Down; no se puede definir un único y homogéneo perfil temperamental.

En concreto, varían la mayoría de aspectos psicológicos y características comportamentales como:

- **Control y expresión emocional:** alegres-tristes, tranquilos-nerviosos; capacidad de regular la emoción de los demás y de regular la propia emoción a través de las acciones de las demás personas.
- **La respuesta a estímulos sensitivos y perceptivos:** ansiedad-tranquilidad; respuesta de malestar o bienestar para los mismos estímulos sonoros, lumínicos, etc.; alto-bajo umbral de excitación sensitiva y perceptiva, etc.

Las conductas sociales y la capacidad de empatía: introversión-extroversión, interés-desinterés por la relación social, captación de las claves emocionales de las situaciones.

La autonomía /independencia personal y social: la mayoría la tienen en la juventud, pero no todos lo consiguen.

2.3.10.- REACCIONES DE LOS PADRES HACIA SUS HIJOS

La gran mayoría de los padres que le dan la noticia por primera vez que van a tener un hijo con Síndrome de Down suelen tener sentimientos encontrados: amor, pues es su hijo a quien siempre ha deseado entregar su cariño y cuidado; rechazo, pues le han dicho que tiene “síndrome de Down”.

1. CHOQUE: A los padres tienen sentimientos encontrados, como dudas, inquietudes, temores y frustraciones.
2. NEGACIÓN: Este sentimiento surge como un mecanismo de escape en su familia y sobre todo en los pares cuando no quieren aceptar que tiene un hijo/a con Síndrome de Down.
3. ENFADO: Por lo general los padres experimentan muchas preguntas, ¿Por qué a nosotros nos sucede esto?
4. PROTECCION Y RECHAZO: Los padres sentirán la necesidad de proteger a sus hijos, pero a la vez tendrán un rechazo inconsciente lo que hará que surja un sentimiento de culpa.
5. CULPA Y FRUSTRACIÓN: La familia de los niños con Síndrome de Down se sentirán frustrados al darse cuenta que el bebé no era lo que ellos deseaban; y a su vez culpa por no haber tenido los cuidados adecuados en el embarazo.
6. VERGÜENZA: Muchos padres pasan por esta etapa, los cuales no desearán que las demás personas vean a su hijo.
7. ACEPTACIÓN: Los padres hacen conciencia de que sus hijos con síndrome de Down necesitan cuidado y afecto por parte de ellos.
8. TRISTEZA: La noticia de tener un hijo Down les causará una enorme tristeza y un cambio en su pensamiento con respecto a sus hijos.

Cindy López Zambrano

Estas reacciones al principio son normales tanto para los padres como para los demás familiares, pero ya depende de ellos que busquen ayuda profesional para que salgan adelante como una familia unida, también para que sus hijos sientan que son aceptados y no se sientan rechazados, los padres plasman ideas futuras sobre sus hijos, pero en muchas ocasiones no es así.

2.3.11.- EL VALOR DE LA FAMILIA PARA EL NIÑO CON SÍNDROME DE DOWN

El vínculo familiar es muy importante para todas las personas, pero es este caso para las personas que tienen este Síndrome tiene una importancia especial. Cuando una familia asimila y acepta a su hijo o hermano, pueden conseguir que tenga una vida plena y feliz, les pueden proporcionar buenos momentos ya que suelen ser muy cariñosos, atentos y agradecidos. Para ellos la familia será su principal punto de aprendizaje y su punto para lograr una buena integración social.

2.3.12.- PREVALENCIA

A nivel mundial, la prevalencia global de síndrome de Down es de 10 por cada 10.000 nacimientos vivos. Pero hay notables diferencias entre países que dependen prioritariamente de sus variables socioculturales. En países donde el aborto es ilegal, como ocurren en Irlanda o en los Emiratos Árabes Unidos, la prevalencia es mayor: entre 17 y 31 por 10.000 nacimientos vivos. En Francia, en cambio, la prevalencia baja a 7,5 por 10.000, debido quizá a la alta tasa de abortos provocados de fetos con síndrome de Down que alcanza el 77%.

2.4.-FUNDAMENTACION LEGAL

(Asamblea Nacional Constituyente, 2008) Esta investigación se fomenta legalmente en la Constitución de la República del Ecuador en los siguientes artículos:

Art. 47.- El Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social.

Se reconoce a las personas con discapacidad, los derechos a:

1.- La atención especializada en las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud para sus necesidades específicas, que incluirá la provisión

de medicamentos de forma gratuita, en particular para aquellas personas que requieran tratamiento de por vida.

2.- La rehabilitación integral y la asistencia permanente, que incluirán las correspondientes ayudas técnicas.

3.- Rebajas en los servicios públicos, en servicios privados de transporte y espectáculos.

4.- Exenciones en el régimen tributario.

5.- El trabajo en condiciones de igualdad de oportunidades, que fomente sus capacidades y potencialidades, a través de políticas que permitan su incorporación en entidades públicas y privadas.

6.- Una vivienda adecuada, con facilidades de acceso y condiciones necesarias para atender su discapacidad y para procurar el mayor grado de autonomía en su vida cotidiana.

Las personas con discapacidad que no puedan ser atendidas por sus familiares durante el día, o que no tengan donde residir de forma permanente, dispondrán de centros de acogida para su albergue.

7.- Una educación que desarrolle sus potencialidades y habilidades para su integración y participación en igualdad de condiciones. Se garantizará su educación dentro de la educación regular.

Los planteles regulares incorporarán trato diferenciado y los de atención especial la educación especializada. Los establecimientos educativos cumplirán normas de accesibilidad para personas con discapacidad e implementarán un sistema de becas que responda a las condiciones económicas de este grupo.

8.- La educación especializada para las personas con discapacidad intelectual y el fomento de sus capacidades mediante la creación de centros educativos y programas de enseñanza específicos.

9.- La atención psicológica gratuita para las personas con discapacidad y sus familias, en particular en caso de discapacidad intelectual.

10.- El acceso de manera adecuada a todos los bienes y servicios. Se eliminarán las barreras arquitectónicas.

11.- El acceso a mecanismos, medios y formas alternativas de comunicación, entre ellos el lenguaje de señas para personas sordas, el oralismo y el sistema braille.

Art. 48.- El Estado adoptará a favor de las personas con discapacidad medidas que aseguren:

1. La inclusión social, mediante planes y programas estatales y privados coordinados, que fomenten su participación política, social, cultural, educativa y económica.

2. La obtención de créditos y rebajas o exoneraciones tributarias que les permita iniciar y mantener actividades productivas, y la obtención de becas de estudio en todos los niveles de educación.

3. El desarrollo de programas y políticas dirigidas a fomentar su esparcimiento y descanso.

4. La participación política, que asegurará su representación, de acuerdo con la ley.

5. El establecimiento de programas especializados para la atención integral de las personas con discapacidad severa y profunda, con el fin de alcanzar el máximo desarrollo de su personalidad, el fomento de su autonomía y la disminución de la dependencia.

6. El incentivo y apoyo para proyectos productivos a favor de los familiares de las personas con discapacidad severa.

7. La garantía del pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad. La ley sancionará el abandono de estas personas, y los actos que incurran en cualquier forma de abuso, trato inhumano o degradante y discriminación por razón de la discapacidad.

Art. 49.- Las personas y las familias que cuiden a personas con discapacidad que requieran atención permanente serán cubiertas por la Seguridad Social y recibirán capacitación periódica para mejorar la calidad de la atención.

2.5.- HIPÓTESIS

Con la actitud de los padres de familia ante el nacimiento de sus hijos con Síndrome de Down ante este problema va a depender de ellos que superen su estado emocional.

2.6.- SEÑALAMIENTO DE VARIABLES

2.6.1.- Variable Dependiente

Estado Emocional

2.6.2.- Variable Independiente

Síndrome de Down

CAPITULO III

3.-METODOLOGÍA

3.1.- TIPO O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La modalidad básica de esta investigación es cualitativa y cuantitativa, porque se hace énfasis a los datos obtenidos que fueron cuantificados, analizados y procesados siguiendo una metodología científica, para evidenciar cual es el estado emocional y las expectativas de padres y madres con hijos con Síndrome de Down del Instituto de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano” en la ciudad de Manta, año 2014.

Otros tipos de investigación utilizados fueron:

De campo

Porque se asiste al lugar de los hechos (Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano) teniendo contacto directamente con el problema, para así obtener una correcta información, sobre El Estado Emocional y las expectativas de padres y madres con hijos que tienen Síndrome de Down.

No experimental

Porque al momento del abordaje se realiza sin manipular al individuo. Se la realiza fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad. En este caso se observa a los padres de familia, trasladándose la investigadora a la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano.

Descriptiva

Consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos

y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables.

Hay que indicar, que la presente investigación es de intervención Psicosocial, ya que se realiza la recolección de datos, por medio de las técnicas de la Observación, encuestas, entrevistas y test a cada uno de las personas que forman parte de esta problemática social.

3.1.1.- METODOS

Se utiliza los siguientes métodos para la obtención de los resultados requeridos en la investigación.

Método Inductivo

Este es el método por el cual se obtiene conclusiones generales a partir de una premisa particular. Es un tipo de razonamiento que lleva: de lo general a lo particular. Con este tipo de investigación se va a obtener información específica sobre el tema que se está investigando.

Método descriptivo

Este método busca de forma inmediata las características esenciales y accidentales de la investigación que realizamos, el objetivo esencial es describir el fenómeno que está en estudio.

3.1.2.- TECNICAS

Con el propósito de conseguir datos veraces y confiables en la investigación se utiliza como instrumento de apoyo las siguientes técnicas:

Observación: Se les realiza a los padres de familia que tienen hijos con Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano.

Encuestas: Dirigida a las personas que tiene hijos con Síndrome de Down de la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano para que resolver con preguntas las inquietudes de la investigación que se está realizando.

Test: El primer reactivo se les aplica para medir la ansiedad (Trastorno de ansiedad generalizada) y el segundo reactivo se les aplica para medir la depresión.

Entrevistas: Dirigida a la Directora y profesora de la institución.

Las técnicas citadas permiten la recopilación, tabulación y procesamiento estadísticos de los datos obtenidos para analizar los resultados de esta problemática surgida en la Instituto de Educación Especial Angélica Flores Zambrano.

3.2.-POBLACIÓN, MUESTRA Y TAMAÑO

3.2.1.-POBLACIÓN

La investigación se realiza en la Institución de Educación Especial Angélica Flores Zambrano de esta misma ciudad.

ACTORES	NUMERO
Padres de familia	15
Profesora	1
Autoridad	1
Total	17

Porcentaje de niños con Síndrome de Down	Porcentaje de niñas con Síndrome de Down
65%	35%

POBLACIÓN FLOTANTE

Alrededor de un 20% de niños llegan a la institución cada semana a recibir distintas clases de terapias.

Hay que recalcar que la edad de los niños que estudian en esta institución desde los 2 años hasta los 20 años, lo cual cumpliendo la mayoría de edad ya están listos para tener un trabajo digno para ellos, en lo cual se puedan desempeñar.

3.2.2.- TAMAÑO DE LA MUESTRA

- 15 padres de familia conformada por (hombres y mujeres) con hijos con Síndrome de Down.
- Directora de la institución.
- 1 profesora.

3.3.-OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.3. 1.-VARIABLE DEPENDIENTE: Estado emocional

CONCEPTUALIZACIÓN	INDICADORES	ÍTEMS BASICOS	TECNICAS E INSTUMENTOS	FUENTES
<p>(Asociación Síndrome de Down de Baleares, s.f.)</p> <p>“El nacimiento de un bebé con síndrome Down es una situación que provoca un gran impacto emocional en los padres (shock o bloqueo emocional), seguido de una fase de incredulidad. El proceso de aceptación de un hijo con síndrome de Down va a depender de la capacidad personal y de la cohesión familiar para enfrentar situaciones críticas: llegará a medida en que se vayan reconociendo las fortalezas y encantos que trae implícitos el nuevo bebé más allá del síndrome con que ha nacido”.</p>	Síntomas psicológicos y conductuales	¿Cree usted, que los padres de familia aceptan a sus hijos con Síndrome de Down?	Entrevista	Profesora de la institución
	Desinterés	¿Considera usted que los padres de familia que tienen hijos con síndrome de Down necesitan ayudan psicológica?	Entrevista	Profesora de la institución
	Preocupación miedo	¿Aceptaría tener nuevamente un hijo con síndrome de Down?	Encuesta	Padres de familia

3.3. 2.-VARIABLE INDEPENDIENTE: Síndrome de Down

CONCEPTUALIZACIÓN	INDICADORES	ÍTEMES BASICOS	TECNICAS E INSTUMENTOS	FUENTES
<p>(Ministro de salud)</p> <p>“El síndrome de Down es un conjunto de problemas de salud que presentan algunos recién nacidos, que se manifiestan en: ciertos rasgos de la cara y el cuerpo, un grado variable de retraso mental y, ocasionalmente, otras alteraciones en el funcionamiento de su organismo”.</p>	<p>Falta de información</p> <p>Falta de interés</p>	<p>¿Conoce usted lo suficiente sobre el Síndrome de Down?</p> <p>¿Los padres y madres de familia participan en las actividades de integración con sus hijos con Síndrome de Down?</p>	<p>Encuesta</p> <p>Entrevista</p>	<p>Padres de familia</p> <p>Profesora</p>

3.4.-TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para esta investigación se utiliza las siguientes técnicas e instrumentos:

- Bibliografías
- Trabajo de campo
- Plan para la recolección de información primaria y secundaria
- Encuestas escritas: Destinados a los padres lo cual que ayuda a obtener la información necesaria para esta investigación.
- Ficha de Observación: Se realiza a padres de familia
- Entrevista: Realizada a la Directora de la Institución
- Fotografías: que sirven de evidencias de las actividades que se realizaron en el lugar en donde se efectuó la investigación.
- Reactivos aplicados a todos los padres

3.5.-RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Para poder obtener información primaria se utiliza la técnica de observación, encuestas y aplicación de dos reactivos a los padres; la entrevista a la Directora de la Institución, para evidenciar los objetivos formulados en la investigación, también se tiene la colaboración de una profesora a la cual se le realiza una entrevista.

Para la obtención de información secundaria se recurre a utilizar la técnica de fichaje, pues se necesitó acudir con frecuencia a libros, revistas, y documentos para poder sustentar el marco teórico de la investigación.

Para el procesamiento de la información se utiliza el método estadístico

3.6.-PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

El procesamiento de los datos de esta investigación se realiza de la siguiente manera:

- Recopilación de la información.
- Ordenamiento y Análisis de la información.
- Comprobación de la información.
- Análisis cualitativo mediante cuadros y gráficos estadísticos elaborados en Excel.
- Interpretación y análisis de propósitos alcanzados que ayudan a vincular de mejor manera la solución del problema.

CAPITULO IV

4.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Para el análisis de estos resultados se emplean fórmulas, cuadros y representaciones estadísticas que brindan las pautas de valoración de esta investigación de una manera responsable y lógica conllevando a buscar alternativas de solución al problema presente en esta investigación.

4.1.- ANALISIS

4.1.2.- ENTREVISTA REALIZADA A LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL “ANGÉLICA FLORES ZAMBRANO” DRA. MONICA GARCIA

1. ¿Ofrece la institución apoyo psicológico a padres y madres de familia con hijos con Síndrome de Down?

Sí, claro la institución tiene el programa de apoyo a padres y se lo realizo de forma grupal e individual. También se realizan capacitaciones de cómo ayudar a su hijo en el proceso de vida y aprendizaje.

2. ¿Cuál es la metodología que utilizan para tratar el estado emocional de los padres y madres de familia con hijos con Síndrome de Down?

Trabajamos con el enfoque ecológico funcional que está relacionado con sus experiencias, necesidades reales y su entorno. Lo que se logra en el aprendizaje diario y lo que se puede transferir a una buena calidad de vida.

3. ¿Cuáles son las técnicas que utilizan los maestros para el tratamiento del Síndrome de Down?

Se utiliza varias técnicas entre ellas tenemos: los calendarios, técnicas alternativas como aromaterapia, entre otras. Todas estas técnicas son muy productivas para los niños.

4. ¿Cuál cree usted, que son las repercusiones por el nacimiento de un niño con Síndrome de Down?

El síndrome de Down tiene sus propias características y cada niño es diferente por lo tanto el desarrollo social, educativo y salud va a depender de como la familia lo valoren. Toda persona con Síndrome de Down tiene el derecho de tener una vida normal ya que estas personas antes eran muy mal vistas por la sociedad, pero con la ciencia que ha avanzado mucho, ellos tienen una gran atención, tanto en lo psicológico, como en la educación, asisten a terapias, etc., todo esto hace que ellos se vuelvan dependientes y que ya no dependan de los demás, incluso hasta llegan a trabajar.

4.1.2a.-INTERPRETACIÓN DE LA ENTREVISTA REALIZADA DIRECTORA DEL INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL “ANGÉLICA FLORES ZAMBRANO” DRA. MÓNICA GARCIA

En lo referente se menciona que en la institución tienen programas para los padres lo cual estos son dictados con el objetivo de ayudarles en el proceso de vida con del niño, incluye la Directora que estos programas que se dicta les ha servido de mucho tanto a los padres de familia con a los niños, ya que se les da muchas pautas de cómo ayudar a sus hijos en toda extensión de la palabra, también los padres se sienten comprometidos y con gran responsabilidad y así se ha logrado un gran cambio.

Así mismo considera que es de mucha importancia con la metodología que trabajan ya que se trata de un enfoque ecológico funcional, todo esto y las técnicas antes mencionadas se mezclan entre padres e hijos con Síndrome de Down, se logra una buena integración familiar, es así como los padres van dejando de a poco sus miedo y se van interesando más en lo buena que es tener un hijo con discapacidad.

Y para terminar la entrevista hace énfasis, dando su criterio, que el síndrome de Down tiene sus propias características, ya que el desarrollo de la persona

que lo padece va a depender de la familia, ya que si lo acepta desde un principio el niño va a tener una vida tranquila, sin complicación alguna y por otro lado si el niño no es aceptado por sus familiares va a tener una calidad de vida regular a lo esperado, llena de frustraciones, etc.

Recordando que la entrevista a la Directora de la Institución de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano”, no es una información relevante, con valor dominante para obtener los resultados, es solo una información complementaria para la investigación.

4.1.3.- ENTREVISTA REALIZADA A LA DOCENTE QUE LABORA EN LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL “ANGÉLICA FLORES ZAMBRANO”

1. ¿Cree usted, que los padres de familia aceptan a sus hijos con Síndrome de Down?

Claro que si los aceptan y los padres lo primero dicen que Dios les dio una bendición tan grande, y ellos se sienten muy orgullosos de sus hijos.

2. ¿Considera usted que los padres de familia que tienen hijos Síndrome de Down necesitan ayuda psicológica?

Pues a muchas madres de familia creo yo que hasta ahora no necesitan asistencia psicológica, pero no está demás que asistan, para que aclaren sus dudas.

3. ¿Los padres y madres de familia participan en las actividades de integración con sus hijos con Síndrome de Down?

Si, hasta ahora todos los padres de familia han participado en los programas a los que se les invita.

4.- ¿Escriba su opinión acerca de las experiencias vividas con los padres que tienen hijos con Síndrome de Down?

Yo pienso que cada padre de familia acepta a sus hijos como es, teniendo ellos como concepto de que Dios se los envió para que los protejan, le den amor, y mucho cuidado.

Tanto hijos especiales como hijos normales llenan de mucho orgullo y alegría a sus padres.

3.1.3. a.- INTERPRETACIÓN DE LA ENTREVISTA REALIZADA A LA DOCENTE QUE LABORA EN EL INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL “ANGÉLICA FLORES ZAMBRANO”

En lo referente que si los padres que tiene hijos con Síndrome de Down, piensa que si aceptan tal y cual como son sus hijos, ya muchos padres dicen que es una bendiciones de Dios, y ellos se siente orgullosos de sus hijos, claro que al principio cuando les dijeron que su hijo padecía el Síndrome de Down se impactaron mucho y también comento que esta aceptación es muy buena para los niños ya que hace que se sientan amados por sus padres, tenga una buena calidad de vida.

Así mismo considera que por ahora los padres de familia no necesitan apoyo psicológico de manera urgente, pero no estaría demás que asistieran de vez en cuando, ya que podrían fortalecer dudas que tengan los padres de familia y mejor las relación de padres e hijos.

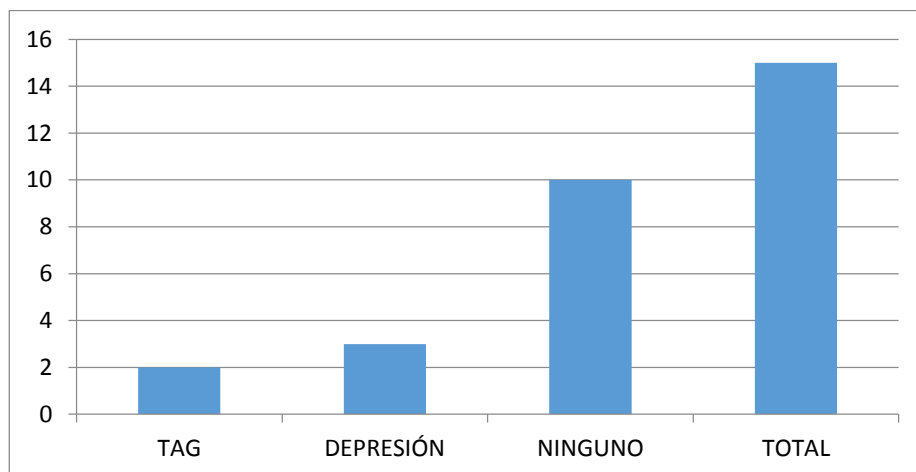
En lo referente que los padres si participan y se interesan en las actividades que realizan sus hijos, ya que esto ha servido de mucha ayuda a la parte emocional de los niños que tienen Síndrome de Down.

Y para finalizar con la entrevista nos dio su opinión diciendo que tanto los niños especiales y niños normales son motivo de orgullo y alegría de todo padre, son una bendición de Dios, por eso tiene que protegerlos y cuidarlos.

4.1.4.- RESULTADOS DE LOS TEST APLICADOS PARA MEDIR LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN A PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL “ANGÉLICA FLORES ZAMBRANO”

TAG	2
DEPRESIÓN	3
NINGUNO	10
TOTAL	15

A todos los padres de familia se les aplico dos reactivos; el primero para medir la depresión y el segundo para medir la ansiedad; los cuales ambos dieron los siguientes resultados; de los 15 padres de familia, 2 de ellos dio de resultado que padecen de Trastorno de ansiedad Generalizada (TAG), 3 de los padres de familia tienen Depresión, lo cual esta estadística nos revela que un número menor de padres de familia si le sigue afectado que sus hijos tengan Síndrome de Down.



4.2.- INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

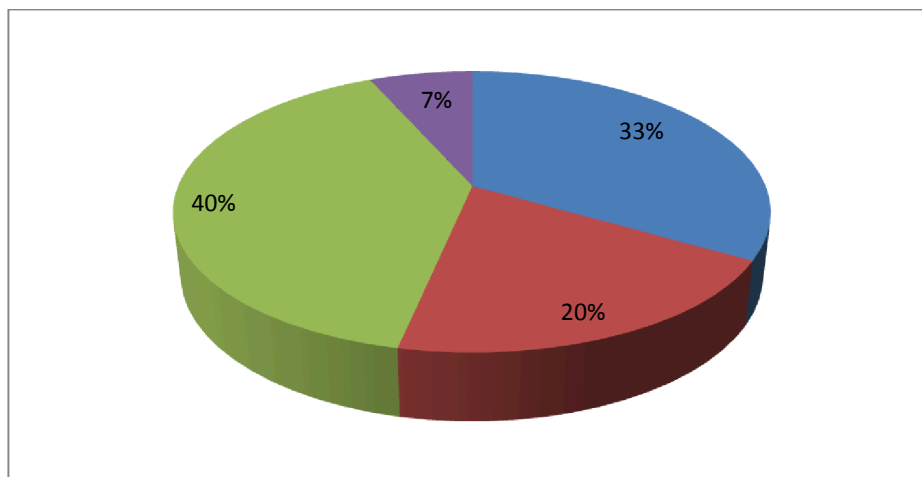
4.2.1.- RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA

1. ¿Conoce usted lo suficiente sobre el Síndrome de Down?

CUADRO N° 1		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	33
NO	3	20
POCO	6	40
MUCHO	1	7
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a padres de familias de la Institución
Elaborado por: Cindy Maribel López Zambrano

GRAFICO N° 1



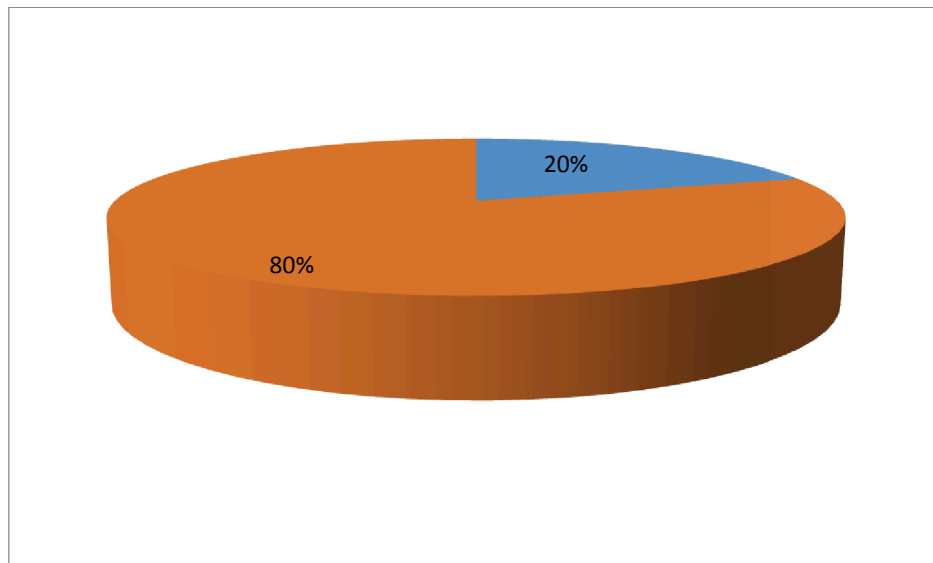
2. ¿Aceptaría usted tener nuevamente un hijo con Síndrome de Down?

CUADRO N° 2		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	20
NO	12	80
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a padres de familias de la Institución

Elaborado por: Cindy Maribel López Zambrano

GRAFICO N° 2

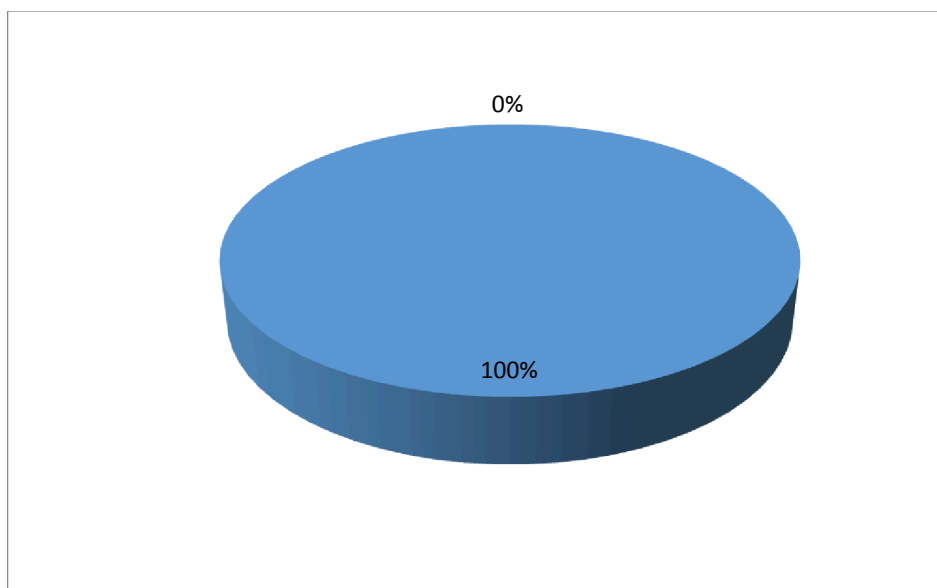


3. ¿Cree usted que es necesario aplicar charlas de motivación personal a los padres de familia?

CUADRO N° 3		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	15	100%
NO	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a padres de familia de la Institución
Elaborado por: Cindy Maribel López Zambrano

GRAFICO N° 3

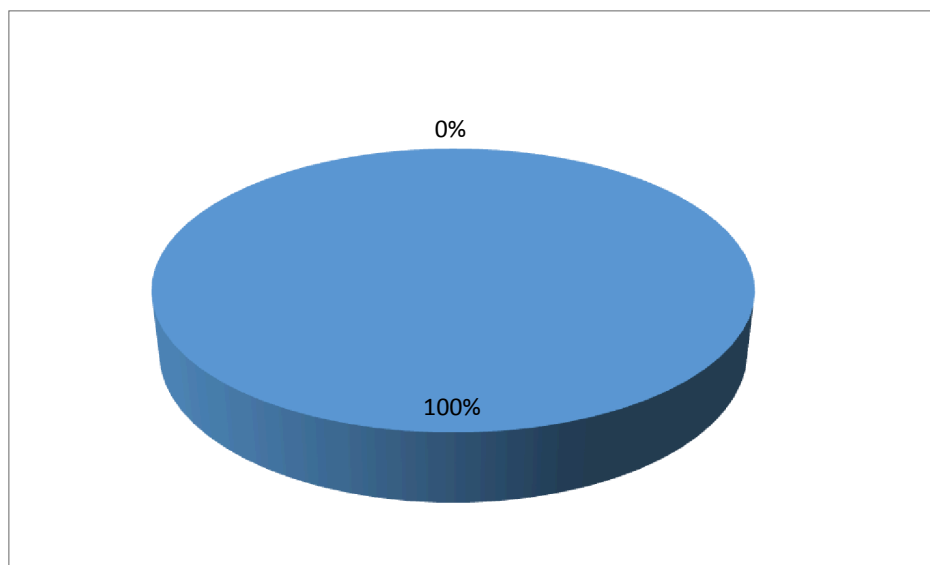


4. ¿Usted como padre establece reglas claras y precisas a su hijo al momento de realizar una actividad?

CUADRO N° 4		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	15	1
NO	0	0
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a los padres de familia de la Institución
Elaborado por: Cindy Maribel López Zambrano

GRAFICO N° 4

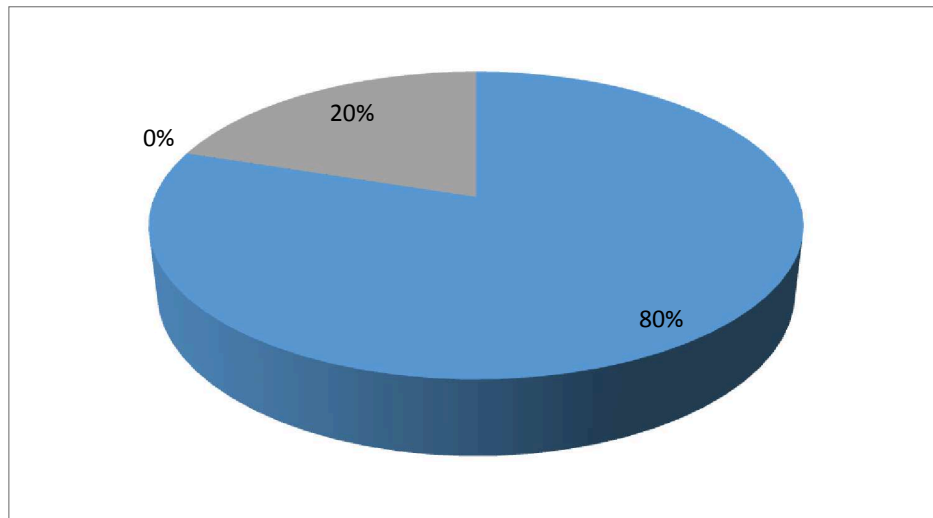


5. ¿Está de acuerdo en la realización de guías para padres que les brinden la información necesaria para orientarse como podría usted educar a sus hijos con buenas costumbres y actitudes positivas?

CUADRO N° 5		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	12	80
NO	0	0
TAL VEZ	3	20
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a los padres de familia de la Institución
Elaborado por: Cindy Maribel López Zambrano

GRAFICO N° 5



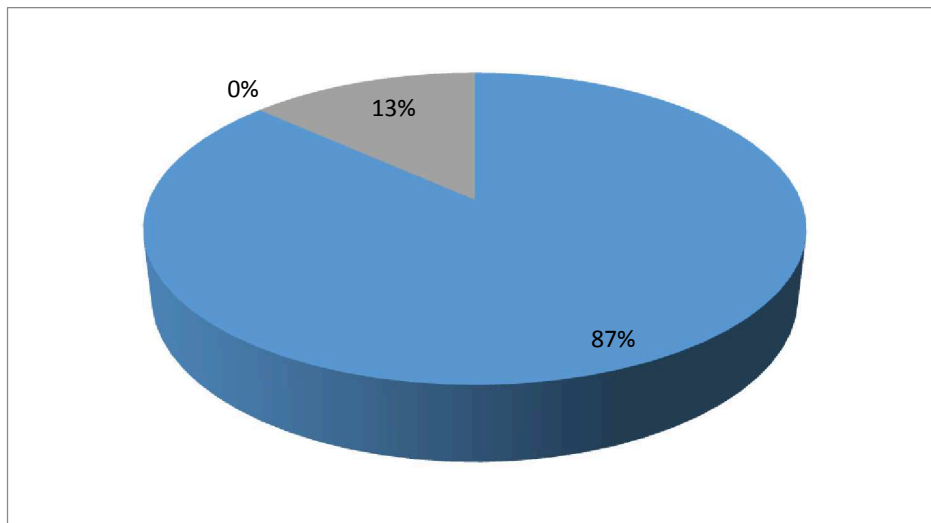
6. ¿Está usted satisfecho con el servicio que le brinda la institución a su hijo?

CUADRO N° 6		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	13	87
NO	0	0
TAL VEZ	2	13
TOTAL	15	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a los padres de familia de la Institución

Elaborado por: Cindy Maribel López Zambrano

GRAFICO N ° 6



ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En lo que respecta a los resultados de los cuadros estadísticos arroja la siguiente información; que el 80% de las personas encuestadas si están dispuestas a colaborar ya que la mayoría de sus respuestas fueron muy favorables.

INTERPRETACIÓN

Según los datos obtenidos se puede evidenciar que los padres de familia hacen todo lo que esté a su alcance para que sus hijos con Síndrome de Down tengan una vida plena y puedan vivir tranquilos; ya que por medio de las encuestas dieron varios puntos de vista. También muchos de ellos sus respuestas coincidieron ya que tener hijos con Síndrome de Down es una bendición pero a su vez representan mucho sacrificio y responsabilidad tanto para los padres y de más familiares.

CAPITULO V

5.- COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS Y LOGROS DE OBJETIVOS

5.1.- COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

Por medio de esta investigación efectuada a la Rectora, docente y padres de familia de la Institución de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano” de la ciudad de Manta, se pudo obtener la información pertinente que luego de ser analizada e interpretada lleva a establecer que la hipótesis planteada sobre :

Con la actitud de los padres de familia ante el nacimiento de sus hijos con Síndrome de Down ante este problema va a depender de ellos que superen su estado emocional, fue alcanzada detallándose en el siguiente cuadro:

HIPÓTESIS	PREGUNTAS	ACTORES	PORCENTAJE
<p>Con la actitud de los padres de familia ante el nacimiento de sus hijos con Síndrome de Down ante este problema va a depender de ellos que superen su estado emocional.</p>	<p>¿Cuál es la metodología que utilizan para tratar el estado emocional de los padres y madres de familia con hijos con Síndrome de Down?</p>	<p>Directora</p>	<p>Trabajamos con el enfoque ecológico funcional que está relacionado con sus experiencias, necesidades reales y su entorno. Lo que se logra en el aprendizaje diario y lo que se puede transferir a una buena calidad de vida.</p>
	<p>¿Considera usted que los padres de familia que tienen hijos Síndrome de Down necesitan ayuda psicológica?</p>	<p>Docente</p>	<p>Si, hasta ahora todos los padres de familia han participado en los programas a los que se le invitada.</p>

5.2.- LOGROS DE OBJETIVOS

5.2.1.- OBJETIVO GENERAL

OBJETIVO GENERAL	PREGUNTAS	ACTORES	PORCENTAJE
Determinar de qué manera el estado emocional y las expectativas influye en los padres de familia con hijos con Síndrome de Down.	¿Ofrece la institución apoyo psicológico a padres y madres de familia con hijos con Síndrome de Down?	Directora	Si claro la institución tiene el programa de apoyo a padres y se lo realizo de forma grupal e individual. También se realizan capacitaciones de cómo ayudar a su hijo en el proceso de vida y aprendizaje.

5.2.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS

OBJETIVO ESPECÍFICO	PREGUNTAS	ACTORES	PORCENTAJE
Conocer si los padres de familia de esta institución presentan depresión.	¿Cuál es la metodología que utilizan para tratar el estado emocional de los padres con hijos con Síndrome de Down?	Directora	Trabajamos con el enfoque ecológico funcional que está relacionado con sus experiencias, necesidades reales y su entorno.

OBJETIVO ESPECÍFICO	PREGUNTAS	ACTORES	PORCENTAJE
Indagar si las expectativas de los padres de familia sobre sus hijos son positivas.	¿Cree usted, que los padres de familia aceptan a sus hijos con Síndrome de Down?	Docente	Claro que los aceptan y los padres lo primero que dicen es que Dios le dio una bendición tan grande, y se siente muy orgullosos de sus hijos.
	¿Los padres y madres de familia participan en las actividades de integración con sus hijos con S.D?	Docente	Si, hasta ahora todos los padres de familia participan en los programas a los que se le invita.

OBJETIVO ESPECIFICO	PREGUNTAS	ACTORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Elaborar una propuesta de orientación e intervención psicológica a los padres familia con hijos con Síndrome de Down, con el fin de obtener mejores resultados y una mejor calidad de vida.	¿Cree usted que es necesario aplicar charlas de motivación personal a los padres de familia?	Padres de familia	SI NO	100% 0%
	¿Está de acuerdo con la realización de guías para padres que le brinden información necesaria para orientarse como podría usted educar con buenas costumbres y actitudes positivas?	Padres de familia	SI NO TALVEZ	100% 0% 0%

CAPITULO VI

6.1.- CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos en la presente investigación una serie de conclusiones relevantes:

- Las autoridades de la Institución si cuentan con los conocimientos necesarios para que los niños con Síndrome de Down tengan una buena calidad de vida y puedan ser personas que no tengan ningún problema en valerse por sí mismas.

- Los padres de familia tienen asistencia psicología, lo cual les ha ayudado mucho en su desarrollo personal y como padres de familia a entender cada una de las necesidades que tienen sus hijos

- La mayoría de los padres de familia consideran que sus hijos tienen una buena educación y que los docentes tienen todos los conocimientos necesario para enseñarles a los niños de esta institución.

- Los padres de familia se interesan y se integran en las actividades que realiza la institución.

- Les brindan a los padres de familia capacitaciones y atención psicológica, así ellos van de la mano con sus hijos y puedan salir adelante juntos como familia.
- También se llegó a la conclusión que las expectativas que tiene cada uno de los padres de familia así sus hijos son positivas, claro que ellos están conscientes que lograr que sus hijos sean como lo esperan sea todo un reto pero con perseverancia, responsabilidad y amor lo van a lograr.

6.2.- RECOMENDACIONES

De los resultados de la presente investigación y las conclusiones se desprenden una serie de recomendaciones relevantes para el desarrollo la tesis de titulación:

- Que le sigan brindando las capacitaciones a los padres de familia, ya que son recursos indispensables para el desarrollo del niño y un gran apoyo para los padres.

- Que a los docentes se le siga capacitando de tal manera que puedan aportar mucho más de lo que ya lo están haciendo.

- Que le sigan brindando apoyo psicológico a los padres de familia e incentiven mucho más para que sigan asistiendo a las capacitaciones y a las actividades que realiza la institución.

- Los padres deben educar a sus hijos con paciencia y amor, ayudarles, estimularlos al mismo tiempo a dar una respuesta cada vez más rápida, conducirle a explorar situaciones nuevas y tener iniciativa.

CAPITULO VII

7.- PROPUESTA

Orientación e intervención psicológica a los padres de familia que tiene hijos con Síndrome de Down del Instituto de Educación Especial Angélica Flores Zambrano, de la ciudad de Manta.

7.1.- DATOS INFORMATIVOS

- **Lugar:** Instituto de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano”.
- **Ubicación:** Barrio Centenario calle Oliva Miranda Y Marzo Delgado
- **Participación:** Padres de familia con hijos con Síndrome de Down.
- **Año:** 2014

7.2.- ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

La investigación realizada en el Instituto de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano”, dio como resultado que tanto los padres y madres de familia si colaboraron y aceptan a hijos con Síndrome de Down, ya que en un principio cuando les dieron la noticia de lo que padecía sus hijo tuvieron muchos sentimientos encontrados, entre ellos el de negación y culpa.

Por todo lo desarrollado en la presente investigación es necesario resaltar la importancia que tiene las charlas y apoyo psicológico en los padres de familia que tienen hijos con Síndrome de Down.

El objetivo es seguir brindando apoyo psicológico a los padres de familia, por medio de charlas y asistencia psicológica para así poder ayudar a los padres y a sus hijos, para que tengan una buena autoestima, sepan cómo guiarlos y sobre todo

que con el cariño, atención, respeto y admiración van hacer independientes y lo que es más importante van a tener una mejor calidad de vida.

El propósito que busca esta propuesta es concientizar a los padres de familia que tanto ellos como sus hijos sigas progresando en su propio ritmo. Con estos antecedentes se hace relevante la ejecución de la propuesta que favorece mediante charlas y apoyo psicológico a los padres de familia que tiene hijos con Síndrome de Down.

7.3.- OBJETIVOS

7.3.1.- OBJETIVO GENERAL

- Reforzar a los padres de familia por medio de conocimientos teóricos, charlas para que puedan fortalecer aún más el lazo de padres e hijos.

7.3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fortalecer el apoyo psicológico brindado a los padres de familia con hijos con Síndrome de Down
- Capacitar más a los maestros de la Institución con la necesidad de orientar adecuadamente a los padres de familia en la formación de sus hijos con Síndrome de Down.

7.4.- JUSTIFICACIÓN

Está claro que uno de los aspectos más importante para que los padres de familia tengan buenas expectativas sobre sus hijos con Síndrome de Down es aceptándolos tal cual son, ya que por el simple hecho de que padezcan algún síndrome o tengan discapacidad no los hace diferente a los demás.

Todo esto se logra en su gran mayoría con el apoyo psicológico que les brindan en la institución.

7.5.- FUNDAMENTACIÓN

La familia constituye la institución básica en el desarrollo y educación de sus hijos. A pesar de que las influencias externas son cada vez más numerosas y de que el papel de la familia se ha visto modificado por los continuos cambios sociales y a veces tecnológicos, la familia sigue siendo el primer y principal ámbito de la educación de los niños y jóvenes que tienen síndrome de Down.

Es por eso que a los padres de familia les afecta en mayor cantidad que sus hijos tengan síndrome de Down, y desde ahí se van desencadenando un sin número de sentimientos, esto puede variar desde la aceptación, el rechazo, la culpa, etc.

Considerando que la familia cumple un rol importante en sus hijos es necesario que ellos tengan una ayuda psicológica, y ellos sepan de cómo ayudar a sus hijos.

Es por tal razón que es fundamental que los padres de familia dediquen tiempo, demuestren interés y sobre todo que les tengan mucha paciencia a sus hijos.

7.6.- PLAN DE ACCIÓN

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Responsable	Recursos
Charlas, videos y foros sobre el Síndrome de Down	Cindy López	Padres de familia
Conversatorio y escucha de los padres de familia	Cindy López	Padres de familia
Terapias psicológicas	Cindy López	Padres de familia
Ejecución de la propuesta	Cindy López	Padres de familia

EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA

Actividades	Responsable	Mes	Tiempo
Charlas sobre el Síndrome de Down	Cindy López	Agosto	40 minutos por cada actividad realizada
Foros y demostraciones de videos sobre el desarrollo de un persona con Síndrome de Down	Cindy López	Septiembre	40 minutos por cada actividad realizada
Conversatorio sobre lo bueno y malo de tener un hijo con Síndrome de Down	Cindy López	Octubre	60 minutos por cada actividad realizada
Terapias de relajación	Cindy López	Octubre	25 minutos por cada actividad realizada
Aplicación de técnicas individuales	Cindy López	Noviembre	40 minutos por cada actividad realizada
Descarga emocional	Cindy López	Noviembre y diciembre	30 minutos por cada actividad realizada
Escucha activa	Cindy López	Enero	30 minutos por cada actividad realizada

7.7.- ADMINISTRACIÓN

7.7.1.-TALENTO HUMANO

- Directora de la Institución
- Investigadora
- Padres de familia

7.7.2.- RECURSOS MATERIALES

- Mesas
- Sillas
- Hojas
- Esferos
- Proyector
- Parlantes
- Computador
- Espacio físico
- Trípticos
- Papelotes

7.7.3.-RECURSOS ECONÓMICOS

La ejecución de la propuesta se planifica a lo largo de seis meses efectuada en la Institución de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano”, de la ciudad de Manta; y los gastos que demande será financiado por la autora de la investigación.

7.8.-PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN

Con la confianza de que la propuesta tenga la respuesta favorable, se anunciarás a los padres de familia de la Institución, la estrategia psicológica así ellos.

Se toma la participación permanente de la Directora, docente y padres de familia para que la presente investigación contribuyendo en beneficio y tranquilidad para los padres y como para sus hijos.

BIBLIOGRAFIA

- Asamblea Nacional Constituyente. (2008). *Constitución del Ecuador*. Recuperado el 15 de Marzo de 2014, de http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf
- Asdra. (2011). *Asociación Síndrome de Down de la República Argentina*. Recuperado el 8 de julio de 2014, de [//www.asdra.org.ar](http://www.asdra.org.ar)
- Asedown. (2012). *Asociacion de sindrome de down de sevilla y provincia*. Recuperado el 18 de Julio de 2014, de [//www.asedown.org](http://www.asedown.org)
- Asociación Síndrome de Down de Baleares. (s.f.). *Qué es el síndrome de Down?* Recuperado el 29 de Abril de 2014, de <http://asnimo.com/sindrome.html>
- Asociación Síndrome de Down de Granada. (s.f.). *Historia del Síndrome de Down*. Recuperado el 1 de Agosto de 2014, de <http://www.downgranada.org/el-sindrome-de-down/historia>
- Cedeño, R., & Quijije, A. (2009). *La estimulación temprana y su influencia en el desarrollo socio-afectivo en los niños y niñas del Programa de Educación Inicial del Instituto "Angelica Flores Zambrano" de la ciudad de Manta, durante el año lectivo 2009-2010*. Manta: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.
- Downmx.com. (2014). *Síndrome de Down*. Recuperado el Agosto de 2014, de Un blog con información del síndrome de down en México: <http://www.downmx.com>
- Fundación Iberoamericana Down 21. (2008). *Epidemiología del síndrome de Down*. Recuperado el 21 de Abril de 2014, de Prevalencia, características neonatales

y mortalidad durante el primer año del síndrome de Down: Un estudio nacional:

http://www.down21.org/web_n/index.php?option=com_content&view=article&id=1645:epidemiologia-del-sindrome-de-down&catid=440:resumen-&Itemid=1

Fundacioncarol.org. (2008). *Que es el sindrome de down*. Recuperado el 20 de agosto de 2014, de <http://www.fundacioncarol.org>

Granadadown. (2011). *Asociacion Sindrome de down*. Recuperado el 1 de agosto de 2014, de <http://www.downgranada.org>

Mero, M., & Sornoza, C. (2013). *El desarrollo de la integración sensorial y su efecto en el proceso de aprendizaje en los niños y niñas con autismo del instituto de educación especial "Angélica Flores Zambrano" de la ciudad de Manta año lectivo 2012-2013*. Manta: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

Ministro de salud. (s.f.). *Sindrome de down*. Recuperado el agosto de 2014, de <http://www.msal.gov.ar>

Moore, K. (2013). *Embriología Clínica*. Elsevier.

Organización de las Naciones Unidas. (2013). *Bienvenidos a las Naciones Unidas. Son su mundo*.

Papaila, D. (2009). *Psicología del desarrollo*. Mexico: McGraw-Hill / Interamericana de Mexico.

Samuel, J. (21 de Mayo de 2013). *El sindrome de down perfil psicologico*. Recuperado el 12 de Septiembre de 2014, de <http://disgoo.com/profiles/blogs/el-sindrome-de-down-perfil-psicol-gico>

Sind.downcardona. (6 de abril de 2006). *Tipos de Síndrome de Down*. Recuperado el agosto de 2014, de <http://sindromedownrcardona.blogspot.com>

The National Advocate for People with Down Syndrome Since. (2014). *Enfermedades Asociadas*. Recuperado el Agosto de 2014, de <http://www.ndss.org>

Villanueva, M. (s.f.). *John Langdon Down*. Recuperado el 12 de Abril de 2014, de (1828-1896): Innovador del cuidado de niños con síndrome de Down: http://www.galenusrevista.com/IMG/pdf/John_Langdon.pdf

Wikipedia.org. (2014). *Síndrome de Down*. Recuperado el 10 de Mayo de 2014, de http://es.wikipedia.org/wiki/S%C3%ADndrome_de_Down

ANEXOS

ANTECEDENTES HISTORICOS

HISTORIA DEL INSTITUTO DE EDUCACION ESPECIAL “ANGELICA FLORES ZAMBRANO”

(Cedeño & Quijije, 2009) En 1972 los esposos Pedro Quílez y Margarita Guzmán Quílez, ante la necesidad de ayudar a su hija Laurita, quien padecía de retarde mental, aprovecharon la presencia del Dr. Hich Verduga especializado en el área, quien visitaba la ciudad de Manta.

Desde entonces acordaron en que semanalmente el Doctor vendría y trataría a Laurita, ante el avance que presento la niña, otros padres decidieron participar, puesto que tenían el mismo problema por lo cual solicitaron los servicios del Dr. Verduga, la labor que fue realizada en la villa Laurita, propiedad de los esposos Quílez.

Más tarde, cuando se creó el Patronato Nacional del niño y la Familia cuya presidenta en la ciudad de Manta fue la distinguida Sra. Adriana Casbagnero de Brown se iniciaron gestiones para esta agrupación de padres y niños discapacitados.

Inmediatamente consiguieron el apoyo del Patronato Nacional posteriormente la legalización de la institución ante el Director Provincial de Educación. Abg. Francisco Alarcón, la misma que se efectuó mediante el acuerdo N° 006 de fecha

Durante sus funciones el Instituto ha tenido varias denominaciones:

1973: Clínica Escuela Particular mediante acuerdo N° 006 del 16 de abril.

1978: Escuela de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano” en honor a una de sus grandes gestadoras y benefactoras el 1 de noviembre.

1992: Instituto de Educación Especial “Angélica Flores Zambrano” mediante acuerdo ministerial.

Actualmente se incrementa cada año el número de estudiantes, servicios y docentes por ser la inicia escuela de tipo fiscal, con atención a diferentes discapacidades.

HISTORIA DE AUTORIDADES A TRAVES DEL TIEMPO:

- **Dr. Hich Verduga Vélez**

Director de la clínica Escuela particular desde 1973 hasta 1974

- **Sra. Anita González de Ortiz**

Directora Clínica Escuela Particular desde 1975 hasta 1977

- **Lcda. Piedad Fortti Marcillo**

La Sra. piedad, dirigió la institución desde 1977 ya la condujo sabiamente hasta el año 2007.

- **Lcda. Blanca Guaranda**

A quien acertadamente se le encargo el Rectorado el 03/marzo/2007 y desempeño digna y entusiastamente sus funciones hasta el 26/febrero/2009.

- **Lcda. Amalia Reyes Moreira**

Condujo esta institución desde el 26 de febrero del 2009 con una calidez, decisión y pasos firmes hacia la excelencia educativa en beneficios de los niños y jóvenes con discapacidad

Organigrama de la Institución de Educación Especial

Angélica Flores Zambrano.

