

Diseño de intervenciones psicoeducativas para el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas con Síndrome de Down

Eliana M. Moreno

Mario Gálvez-Lara

Diseño de intervenciones psicoeducativas para el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas con Síndrome de Down

Autores: Eliana M. Moreno y Mario Gálvez-Lara

©Moreno Eliana M., 2017
Departamento de Psicología. Universidad de Córdoba.
Calle San Alberto Magno S/N, 14007, Córdoba.

Impreso en Córdoba, España.

Diciembre 2017

ISBN: 978-84-697-8430-3

Reservados todos los derechos. Ni la totalidad ni parte de este libro puede reproducirse o transmitirse por ningún procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabación magnética o cualquier almacenamiento de información y sistema de recuperación sin permiso escrito de los autores del *copyright*.

Diseño de intervenciones psicoeducativas para el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas con Síndrome de Down

Autores: Eliana M. Moreno y Mario Gálvez-Lara

Material didáctico de apoyo para la docencia en asignaturas de grado relacionadas con la Prevención e intervención en Trastornos del desarrollo, Atención a Necesidades Educativas Específicas, Diferencias individuales, Psicología del Desarrollo; o en asignaturas de Máster relacionadas con el diseño o evaluación de intervenciones. Puede servir de apoyo a la dirección de Trabajos Finales de Máster y Trabajos Finales de Grado en Psicología, Educación Infantil y Educación Primaria.

©Moreno Eliana M., 2017
Departamento de Psicología. Universidad de Córdoba.
Calle San Alberto Magno S/N, 14007, Córdoba.

Impreso en Córdoba, España.

Diciembre 2017

ISBN: 978-84-697-8430-3

Reservados todos los derechos. Ni la totalidad ni parte de este libro puede reproducirse o transmitirse por ningún procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabación magnética o cualquier almacenamiento de información y sistema de recuperación sin permiso escrito de los autores del *copyright*.

Índice

Introducción.....	7
Capítulo 1. Aproximación teórica para la comprensión del Síndrome de	
Down.....	9
Introducción.....	9
Definición y clasificación.....	10
Características de las personas con Síndrome de Down.....	11
Capítulo 2. Modelos de Intervención	15
Intervenciones en distintos ámbitos	15
Intervenciones en el ámbito escolar	16
Inclusión en el aula.....	17
Uso de Tecnologías de Apoyo.....	18
Capítulo 3. Intervención psicoeducativa basada en la música para el	
desarrollo de habilidades sociales en una niña con Síndrome de Down	21
Introducción.....	21
Destinatarios.....	22
Diseño del programa de Intervención	24
Fases y actividades	25
Evaluación del Programa	34
Conclusiones	36
Capítulo 4. Programa de intervención para el desarrollo de habilidades	
sociales en pequeños grupos.....	37
Introducción.....	37

Destinatarios.....	39
Diseño del Programa de Intervención	39
Procedimiento	40
Fases y Actividades	41
Evaluación del programa	47
Conclusiones	53
Referencias bibliográficas	55

Introducción

El presente libro recoge dos propuestas de Intervenciones psicoeducativas diseñadas para el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas con Síndrome de Down (SD). En los capítulos iniciales se describen las características clínicas y funcionales de este Síndrome y las limitaciones que puede presentar este colectivo en el área social. A continuación, se explican los principales modelos de intervención que se aplican para el desarrollo de distintas habilidades y específicamente para el desarrollo de habilidades sociales en personas con discapacidad intelectual y Síndrome de Down. En los capítulos 3 y 4 se presentan dos estrategias de intervención orientadas al incremento de las destrezas sociales y la mejora de la interacción entre pares en el contexto del aula. La primera propuesta se basa en el estudio de un caso de una niña de 4 años con SD con dificultades sociales y problemas de aislamiento en el aula. La segunda propuesta expone una estrategia de intervención grupal. En ambos diseños se explican los objetivos específicos, procedimientos y actividades a llevar a cabo. Además, se plantean indicadores e instrumentos de evaluación para valorar los resultados obtenidos tras la puesta en marcha de las acciones propuestas.

CAPÍTULO 1

Aproximación teórica para la comprensión del Síndrome de Down

Eliana M. Moreno, Andrea Carcelé e Inmaculada López

Introducción

El síndrome de Down ha despertado especial importancia en el ámbito científico y profesional ya que, a diferencia de otros trastornos genéticos, es un síndrome muy común. Según Artiga López (2002) sucede en uno de cada 800 nacimientos. Por ello, todo docente debe conocerlo en todos sus aspectos puesto que, seguramente, en algún momento de sus vidas profesionales se encontrarán con algún alumno con dicha discapacidad, y deben saber cómo intervenir.

Definición y clasificación

La asociación Down España, menciona que el Síndrome de Down es un trastorno genético natural producido por un cromosoma extra. Artiga López (2002), destaca que esta condición genética causa retrasos físicos y en el desarrollo intelectual.

La principal causa del síndrome de Down es debido a un error en la división celular que se conoce como no-división. Este error ocurre en el momento de la concepción, por lo que no se relaciona a hábitos de la madre durante el embarazo. Esta posibilidad de error aumenta al aumentar la edad de la madre. Aunque el 80% de los casos del síndrome se presenta en hijos de mujeres menores de 35 años.

Esta anomalía presenta unos rasgos característicos distintivos. Según Pérez Chávez (2014), las características físicas que poseen estas personas son, un rostro más plano de lo habitual, nariz pequeña y plana, los ojos achinados, manos planas, mandíbula más pequeña lo que provoca que la lengua la tengan constantemente fuera, cuello corto y ancho, pies planos, teniendo el dedo gordo más separado del resto y menor estatura media que la población general, con cierta tendencia a la obesidad.

Además del retraso mental, es posible que tengan otras patologías asociadas como anomalías cardíacas, problemas intestinales y son más propensos a contraer infecciones que afectan a los pulmones y a la respiración. También pueden presentar problemas oculares, de oído y alteraciones digestivas, como el estreñimiento. La asociación Down España destaca que estas patologías asociadas pueden ser existentes o no.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de las Enfermedades Mentales DSM V (APA, 2014), el trastorno del desarrollo intelectual se clasifica en:

- **Leve:** CI 50-55/aprox. 70
- **Moderado:** CI 35-40/50-55
- **Grave:** CI 20-25/35-40
- **Profundo:** CI inferior a 20-25

Retraso global del desarrollo: Diagnóstico reservado a niños/as menores de 5 años que presentan evidencia de un trastorno intelectual pero son incapaces de someterse a una evaluación sistemática del funcionamiento

intelectual. Esta categoría requiere de una reevaluación pasado un tiempo.

Discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) no específico: Diagnóstico reservado a niños/as mayores de 5 años que presentan evidencia de un trastorno intelectual pero es difícil o imposible de evaluar por un déficit sensorial o físico, discapacidad locomotora o presencia de conductas graves. Se usa en circunstancias excepcionales y requiere de una reevaluación pasado un tiempo.

Características de las personas con Síndrome de Down

Madrigal Muñoz (2004) y la fundación Down Cantabria, coinciden y describen algunas características de las personas que presentan Síndrome de Down y las agrupa en las siguientes categorías:

Aspectos cognitivos

Las personas con síndrome de Down tienen problemas de memoria a corto y largo plazo, lentitud para procesar y codificar la información, les cuesta planificar las estrategias para resolver problemas, desorientación espacial y temporal, problemas para realizar operaciones de cálculo, dificultad en los procesos de conceptualización, abstracción, generalización y transferencia de aprendizaje y se toman la información de forma literal, ya que les cuesta comprender expresiones de doble sentido. Por ello, se les debe proporcionar la información teniendo en cuenta estas limitaciones. Para dirigirse a una persona con dicho trastorno genético, se debe hacer hablando despacio, con mensajes breves, concisos, directos y sin doble sentidos.

Características de la personalidad

Escasa iniciativa y baja tendencia a la exploración, por lo que hay que animarlo a que participe en actividades sociales normalizadas; poca capacidad para controlar e inhibir sus emociones, se manifiesta en una excesiva efusión de sentimientos, por lo que se les debe proporcionar control externo; tendencia a la persistencia de la conducta y resistencia al cambio, por lo que se recomienda cambiar de actividades periódicamente para así facilitarles su adaptación a un entorno social y cambiante; baja capacidad de respuesta y reacción frente al

ambiente, suelen responder con menor intensidad a lo que ocurre a su alrededor, lo que puede parecer desinterés a lo nuevo, apatía y pasividad; y son muy responsables, puntuales y perfeccionistas con el trabajo.

Síntomas psicomotrices

Hipotonía de los músculos, reducido tono muscular a causa de la pérdida de ligamentos; ausencia del reflejo del Moro en recién nacido, hiperflexibilidad y torpeza y lentitud de movimientos, debido a los problemas de la psicomotricidad gruesa (movimientos de brazos y piernas), como de la psicomotricidad fina (coordinación ojo-mano). Es aconsejable tener en cuenta estos aspectos para mejorarlos con un entrenamiento físico adecuado.

Problemas del lenguaje y la comunicación

Tienen problemas de fluidez verbal, tales como repetir palabras mientras que va pensando en lo que quiere decir, largas pausas en mitad de una frase, enfatizar palabras, dificultad para comprender lo que se le dice y tartamudez. Cabe destacar que el nivel del lenguaje comprensivo es superior al del lenguaje expresivo, es decir, saben lo que quieren decir, pero no pueden expresarlo, llegando incluso a repetir siempre la misma respuesta sin variación. Por este motivo, se apoyan en el lenguaje de gestos y en onomatopeyas.

Siguiendo con los problemas del lenguaje, en la etapa escolar, es recomendable que sean trabajados individualmente por el especialista en audición y lenguaje.

La mejor manera de ayudarles es hablarles y escucharles en el trato cotidiano, son las mejores estrategias, intentando no corregirles continuamente. La lectura y la escritura favorecen el desarrollo del lenguaje, por lo que es bueno introducirles en ello en edades tempranas. Además, remarca que, a medida que mejoran sus competencias lingüísticas, suelen reducir sus comportamientos disfuncionales y que al ir alcanzando un adecuado nivel lector y aficionarse a la lectura, disminuyen las conductas autoestimulantes y estereotipadas.

Habilidades sociales

Existen ciertos estereotipos en torno a como se relacionan las personas con Síndrome de Down, como por ejemplo la creencia extendida de que “son más cariñosas”. Esta afirmación puede inducir a errores, o a pensar que los niños y niñas con este Síndrome no tiene problemas para relacionarse. Sin embargo, presentan un déficit importante en el desarrollo de habilidades sociales, la interacción con iguales, asertividad, etc. Esto se debe a que tienden a tener menos iniciativa, teniendo una conducta social más pasiva y muy pocas veces se relacionan de manera espontánea. En la infancia son muy dependientes de los adultos por lo que suelen jugar solos y no relacionarse con sus compañeros, prefiriendo jugar con niños de menor edad.

Por otro lado, el aislamiento, en ocasiones, es debido a las condiciones ambientales o a sus propias carencias, a veces están solo porque así lo eligen, debido a que les cuesta seguir la enorme cantidad de estímulos que presenta el entorno.

En general, si se han establecido normas claras de actuación, su comportamiento social suele ser apropiado. Si no se les proporciona medios de interacción social apropiados, existe la posibilidad de agresión u otras formas de llamar la atención. Pero, en este ámbito social, señalan que lo más importante es la normalización, darles un trato semejante a los demás, en derechos y exigencias. Tanto la protección excesiva como la dejadez y el abandono son actuaciones negativas para ellos. Los límites sociales bien definidos les proporcionan tranquilidad, seguridad y confianza. Es por ello que se hace preciso ofrecer oportunidades de aprendizaje temprano, sistematizado y ricamente dotado, para que el sujeto se desenvuelva en un ambiente que promueva el desarrollo de habilidades sociales, ya que estas van a ser los recursos para la mejora de su capacidad adaptativa y para facilitar la convivencia en la sociedad (Izuzquina y Ruiz Incera, 2009).

Es muy importante tener en cuenta el desarrollo de las habilidades sociales en los niños y niñas con SD, y potenciar la adquisición de conductas similares a la de las demás personas que conforman la sociedad (Ruiz, 2007). Este grupo de personas suelen tener una buena comprensión social y conciben con mayor facilidad el aprendizaje por imitación, por ello, el comportamiento que

toman ante situaciones interpersonales es, en ocasiones, correcto aun padeciendo retraso en otros aspectos, aunque hay que destacar que existe un mayor número de trastornos de conducta disruptiva que los que hay en la población sin esta afectación (Buckley, Bird & Sacks, 2005; Capone, 2007).

Es importante señalar que la integración escolar y la inclusión social parten de un requisito previo ineludible: la presencia de unas competencias sociales básicas y el dominio de las habilidades apropiadas para cada situación (Ruiz, 2007; Díaz-Caneja & Flórez, 2006).

Capítulo 2

Modelos de Intervención

Eliana M. Moreno, Andrea Carcelé e Inmaculada López

Intervenciones en distintos ámbitos

Según Madrigal Muñoz (2004), existen diversos tratamientos para cada uno de sus problemas, tales como: cuidados médicos para los problemas de salud, rehabilitación con terapias físicas y psicomotricidad para los síntomas psicomotrices, terapia ocupacional para enseñar autonomía, tratamientos de logopedia. Además encontramos otros tipos de intervenciones tales como:

- Terapias asistidas con animales: para trabajar distintas áreas funcionales, entre ellas la comunicación.
- El método Tomatis: que consiste en reeducar la habilidad de escucha mejorando la capacidad de aprendizaje y comunicación.
- Terapias artísticas: como la danza o el teatro, para aumentar la autoestima y las habilidades sociales de las personas con Síndrome de Down; y Musicoterapia, utilizar la música con fines terapéuticos para beneficiar los aspectos emocionales y motivacionales, la salud física, las funciones cognitivas y sensoriomotoras, así como las habilidades sociales y la comunicación.

Los niños con Síndrome de Down tienen una gran sensibilidad por la música, por lo que intervenir con procesos con música puede resultar más sencillo. De este modo se desarrollan capacidades básicas como la atención, la percepción sonora, la memoria rítmica, ya que el proceso de asimilación, de integración, de comprensión y de reproducción de sonidos, ritmos y canciones se produce de una manera más natural, sin la necesidad de que se produzca un procesamiento de la información, ya que esta terapia musical utiliza un lenguaje que conecta con el niño y con el entorno, provocando un medio natural y social en el que poder interactuar al ritmo adecuado (Muñoz, 2011).

Estos dos últimos tratamientos, terapias artísticas y musicoterapia, servirán de base para realizar la propuesta de intervención que se expone en el capítulo 3.

Intervenciones en el ámbito escolar

Según Flórez (1983), afirma que la labor educativa es el procedimiento terapéutico más válido para la modificación del cerebro, llevando a cabo una intervención temprana, continuamente estable y motivadora.

La asistencia educativa que se ha dado a los niños con Síndrome de Down ha cambiado y mejorado. Desde un primer momento se consideraban a estos niños como personas que no podían ser educadas, esto cambió y se llegó a establecer centros de educación especial que funcionaba como internado (Troncoso, 1988). En los años 70 y debido a la ley de normalización, se propuso poder integrar a estos niños en los centros ordinarios por medio de diferentes modalidades, y en el aula de educación especial compaginándose con clase regular.

El problema con el que nos encontramos es cómo hacer que este hábito educativo sea enriquecedor para estos niños. Todo ello depende de una serie de elementos como, una buena organización y disposición llevada a cabo por un equipo específico que atiende al niño desde que nace, la anticipación en la escolarización en el aula maternal, el desarrollo evolutivo conforme a su integración y el poder disponer de soportes especiales (Cuilleret, 1985).

Es importante tener en cuenta la capacidad e intelecto del niño para la elección de la modalidad educativa (Lambert y Rondal, 1989). Hay niños con deficiencias ligeras que se les niega compartir educación con niños normales ya

que desde un punto de vista ético es incuestionable, por lo que, aquellos niños que presentan una deficiencia profunda o severa les puede ser más ventajoso poder ser partícipes de la educación e instituciones especializadas. Por otro lado, no debemos solo centrarnos en el C.I, ya que es su capacidad de aprendizaje y aptitudes lo que nos muestra lo que es adecuado o le vendría bien al niño.

Para la realización de adaptaciones curriculares, en este caso centrándonos en alumnos con Síndrome de Down, es importante tener en cuenta algunas orientaciones que pueden ser provechosas:

- Es importante que lo que se les enseñe sea de gran utilidad y elocuente, y sobre todo que desarrolle su motivación.
- La enseñanza que se establezca debe estar orientada siempre a hacer frente a los déficits que lo caracteriza, dándole importancia a estrategias de repaso y organización.
- Daremos el tiempo que necesiten para la elaboración de las actividades educativas a realizar.
- Aumentar aquellos estímulos que estén relacionados con la transmisión de información por medio de vía auditiva.
- Haremos que el alumno sea el protagonista de su aprendizaje, enseñándole los errores que comete y como debe de perfeccionarlos, todo ello premiándose. Daremos opción a que pueda escoger, sugiriéndole cuestiones que debe resolver, descartando en este caso las actividades que sean más de manejo.
- También se destaca la importancia del uso de pictogramas, los cuales son considerados como una herramienta que tiene la capacidad de provocar en las personas impacto visual de lo que se quiere mostrar (Alaminos, 1993).

Inclusión en el aula

Desde el punto de vista de la inclusión del niño en el aula, Flórez, Troncoso y Dierssen (1997) consideran que el docente debería realizar siete importantes estrategias:

- Atención directa al alumno: dedicar un tiempo adicional al alumno con NEE.
- Delega la atención: el docente se hará cargo del alumno a la hora de

realizar la tarea.

- Permanece de forma continuada.
- Repite instrucciones: dará las órdenes claras y sencillas, para que el alumno no tenga dificultad a la hora de realizar la tarea. Si no lo entiende, se le repetirá las instrucciones.
- Ayuda a la ejecución: debido a que los niños con Síndrome de Down no suelen pedir ayuda, el docente estará atento por si necesita ayuda a la hora de realizar la tarea.
- Refuerza verbalmente: es importante elogiar a los alumnos, tanto al inicio, transcurso y al finalizar, de este modo le dará motivación.
- Estilo de exigencia: el docente no debe adoptar un estilo permisivo en todas las ocasiones, debe tener un estilo permisivo pero estricto en ocasiones.

De este modo, con estas estrategias, el alumnado estará normalizado en el aula, y sus compañeros lo verán como uno más de ellos, lo que facilitara las relaciones interpersonales.

Uso de Tecnologías de Apoyo

Otra intervención que se puede realizar en el aula, y que ayuda a la comunicación del niño/a con Síndrome de Down, es mediante el uso de tecnología de apoyo.

Según Miller, Leddy y Leavitt, (2001), los niños con Síndrome de Down se esfuerzan por progresar en sus capacidades comunicativas, ya que, de este modo, les permite hacer frente a sus necesidades básicas; desarrollar su independencia; establecer relaciones sociales y conseguir oportunidades educativas, recreativas y laborales.

Por ello, el uso de los ordenadores y de los sistemas de apoyo de comunicación como instrumentos de la tecnología de apoyo, ayudaran a las personas con Síndrome de Down en las siguientes conductas comunicativas:

- Mejorar las capacidades cognitivas que guardan relación con el desarrollo de la comunicación.
- Aprender a usar las palabras para su comunicación.

- Utilizar métodos alternativos para expresar ideas cuando el habla resulta difícil de entender.
- Aprender a entender frases de mayor longitud.
- Establecer relaciones sociales con los compañeros.

Los niños con síndrome de Down que dominan estas capacidades pueden ser más independientes y tener más éxito.

Otra técnica o estrategias es la modificación de conducta mediante una economía de fichas. Según Gómez Márquez (2010), es una buena estrategia educativa y motivadora para reducir conductas disruptivas y desarrollar las habilidades sociales en niños con Síndrome de Down.

En esta técnica interviene el reforzamiento positivo, puesto que si realiza correctamente la conducta deseada, se le apremiara dicha conducta. Es un sistema de intercambio, los niños ganan fichas que se cambian por determinadas recompensas, que pueden ser materiales y/o sociales.

Cabe destacar que las fichas deben de tener un valor de intercambio muy claro para el alumno y que una vez puesto en funcionamiento, cada vez que ocurra la conducta deseada se deberá reforzar para motivar al alumno y lograr implementarla.

Capítulo 3

Intervención psicoeducativa basada en la música para el desarrollo de habilidades sociales en una niña con Síndrome de Down

Eliana M. Moreno, Andrea Carcelé y Mario Gálvez-Lara

Introducción

En este capítulo se presenta una propuesta de intervención psicoeducativa diseñada en base al estudio de un caso único, de una niña de 4 años con Síndrome de Down que presenta problemas en las relaciones interpersonales con sus iguales en el contexto escolar.

El programa consta de tres fases donde se describen una secuencia de actividades basadas en la musicoterapia como mediadora de la comunicación e interacción social. Se plantea la realización de dos tipos de evaluaciones en diferentes momentos de la intervención, una evaluación continua y una evaluación pre-post. Como resultado de la aplicación de este programa, se espera que exista un aumento en el número de interacciones sociales entre la niña y sus compañeros y una disminución de las conductas de aislamiento.

Destinatarios

Identificación del caso

Este programa está diseñado para ser aplicado a una niña de 4 años que padece Síndrome de Down. Su grado de discapacidad intelectual es leve con un coeficiente intelectual de 60.

Pertenece a una familia cuya característica socio-económica es media. Su padre es profesor de educación física y su madre es ama de casa. Es hija única. Está escolarizada en el segundo ciclo de la Etapa Infantil, en la Modalidad B, por lo que recibe apoyos fuera del aula ordinaria, además de apoyos dentro de la misma, ocasionalmente.

Descripción del problema

A nivel cognitivo, presenta dificultades en la adquisición de conceptos, resolución de problemas, capacidad de atención y memoria principalmente. Estas dificultades son leves y gracias a los apoyos y adaptaciones de Pedagogía Terapéutica (PT) su rendimiento está mejorando. Su temperamento habitualmente es tranquilo y su conducta es pasiva ante distintas tareas. Aunque en ocasiones, cuando alguna actividad le motiva, se muestra más activa y curiosa. En el área de lenguaje expresivo, Blanca tiene un vocabulario básico que utiliza de manera funcional para hacer peticiones, expresar necesidades, gustos y preferencias, o realizar elecciones, descripciones, recuentos y nombramientos de cosas. También presenta disfemia, es decir, hace un esfuerzo para hablar debido a que repite sílabas. Recibe apoyo de Audición y Lenguaje (AL), para ampliar su vocabulario, mejorar los aspectos morfosintácticos y tratar la tartamudez. Su nivel de comprensión del lenguaje es adecuado, comprende frases simples, es capaz de seguir órdenes y consignas sencillas entiende nociones espaciales simples. Aunque presenta dificultades para comprender conceptos más complejos, bromas, dobles sentidos e ironías, o para seguir el hilo de una narración o conversación. Por ello la profesora de PT también interviene en este aspecto.

En cuanto a la comunicación e interacción social en clase, cuando la maestra le pregunta, suele contestar con respuestas simples y ajustadas al contexto en la mayoría de las ocasiones. También expresa algunas necesidades básicas y hace peticiones como por ejemplo ir al baño, ya que está comenzando a aprender el control de esfínteres.

Su principal dificultad se encuentra en la interacción con sus pares. En la relación con sus compañeros muestra una actitud tímida, con limitaciones para comunicarse, hablar, compartir experiencias... A la hora de jugar en el recreo o en clase, suele aislarse y jugar sola, en pocas ocasiones juega con los niños, pero sin comunicarse. A veces, sus compañeros se dirigen a ella, pero Blanca solo contesta asintiendo con la cabeza. Este problema está presente desde los tres años, pero como Blanca no asistió a ningún centro de Educación Infantil de 0 a 3 años, se pensaba que a medida que la niña fuera adaptándose al colegio, aflorarían sus habilidades sociales. Sin embargo, se observa que la relación de Blanca con sus compañeros mejora en las actividades que implican bailar o cantar, ya que parece desinhibirse. En estas ocasiones es capaz de comunicarse, bailar con sus compañeros en parejas o todos juntos, cantar, tomar turnos, etc.

Por este motivo, partiendo del interés motivador de Blanca por la danza y la música, se realizará un programa de intervención con actividades relacionadas con el interés motivador de Blanca. Este programa de intervención incluirá a toda la clase, con el objetivo de conseguir que Blanca vaya desarrollando las habilidades sociales adecuadas para poder relacionarse con sus compañeros y para su futuro desarrollo en la vida social.

Diseño del programa de Intervención

Objetivo general

El objetivo principal de este programa es que la niña en cuestión adquiera las habilidades sociales adecuadas para poder relacionarse con los compañeros, y en un futuro pueda generalizar estos aprendizajes a su entorno social próximo.

Los objetivos específicos se describen en cada una de las fases que incluye el programa.

Procedimiento

Este programa de intervención se compone de tres fases con sus objetivos específicos y actividades. Las mismas se llevarán a cabo a lo largo de todo el curso escolar, realizándose por trimestres.

En la **primera fase** nos centraremos en informar al centro educativo del caso, además de hablar con la familia de Blanca para darles estrategias y técnicas para que vayan trabajando paralelamente, ya que escuela y familia deben estar en continua relación.

La **segunda fase** será preparatoria. Realizaremos unas actividades de acercamiento con instrumentos, sólo con Blanca para ir preparándola para que pueda desarrollar las habilidades de la tercera fase.

En la **tercera fase** se llevarán a cabo actividades grupales de baile, se seguirán ritmos con la música y se tocarán instrumentos, tal y como Blanca realizó previamente en la fase de acercamiento individual.

La elección de la metodología basada en la danza y música se debe a que estos dos factores son altamente motivadores para Blanca, lo que puede facilitar su aprendizaje y el desarrollo de las habilidades de socialización que se quieren enseñar.

Cabe destacar que, a lo largo de este procedimiento, tanto la maestra de AL como la docente en su trabajo grupal, utilizarán la técnica de modificación de conducta de economía de fichas. Se aplicarán refuerzos positivos para disminuir las conductas problemáticas en la niña y favorecer el aprendizaje de las conductas

esperadas. Cuando la conducta deseada aparezca, se reforzará con actividades de su preferencia (escuchar 10 min su canción preferida, juegos lúdicos...) o con refuerzo social (elogios tal como, “muy bien”, “así se hace”, “genial” ...), de este modo reforzaremos la conducta positiva e iremos cambiando su actitud negativa.

Fases y actividades

Fase I: Informar al centro educativo y a las familias

Objetivos específicos

- Informar al centro sobre el programa de intervención que se va a llevar a cabo.
- Facilitar la coordinación de las actividades entre tutores, docentes, maestros especializados (PT y AL) y familia.
- Comunicar a las familias las actividades que sus hijos realizarán.
- Orientar a la familia de Blanca para saber cómo actuar ante esta problemática.

Temporalización: Esta primera fase se realizará durante la última semana del mes de Diciembre.

Actividad 1: Reunión con el equipo educativo

Antes de cualquier actividad, se reunirá a los docentes y al equipo directivo para informarles de la problemática y de todas las actividades que se llevarán a cabo.

Duración: 40 minutos.

Materiales: Informe del caso de la niña.

Actividad 2: Charla con las familias

Se reunirá a las familias de los niños y se les hablará acerca de la importancia que tiene adquirir habilidades sociales. Además, se informará de las actividades que se van a realizar para que los padres estén informados.

Duración: 40 min.

Actividad 3: Reunión con la familia de Blanca

Técnicas y estrategias, extraídas de Manual para las familias. Down España (Izuzquiza, D y Solís, P, 2007).

Duración: 45 minutos.

Le daremos las siguientes técnicas y estrategias a la familia.

Las técnicas más eficaces para que puedan enseñar nuevas conductas a los hijos son:

a) El refuerzo positivo

Lo primero que se debe tener en cuenta es:

- Las conductas que estáis reforzando.
- Las conductas que no reforzáis y a las que no prestáis atención, ignorándolas.
- Si las conductas que reforzáis son las adecuadas.

Para aplicar el refuerzo:

- Seleccionar la conducta a incrementar.
- Seleccionar el refuerzo que se va a utilizar.
- El refuerzo ha de proporcionarse inmediatamente después de producirse la conducta deseada.
- Debe ser algo que motive al niño y, para ello, hay que conocer muy bien sus intereses y preferencias.
- Los refuerzos deben poder utilizarse de forma continuada, pero teniendo mucho cuidado en que el niño no se acostumbre a ellos y puedan llegar a perder su carácter de premio.
- Deben fijarse solamente en lo positivo de la conducta. Cuando se da un refuerzo positivo a un niño no se puede, en ese momento, recordarle que tiene otros fallos.

Aplicación del refuerzo:

- Explicarle al niño de forma muy clara la conducta que se espera de él.
- Utilizar la alabanza, prestar atención o utilizar las caricias al tiempo que se refuerza al niño con refuerzos tangibles y concretos.
- Se debe reforzar inmediatamente siempre que aparezca la conducta deseada.

Modificar progresivamente la naturaleza de los refuerzos:

Ofrecer refuerzos de actividades (juegos lúdicos, escuchar música...) pero de forma progresiva será necesario ir transformando la naturaleza de los refuerzos, convirtiéndolos en reforzadores de naturaleza más abstracta como pueden ser las alabanzas, un abrazo, una mirada de satisfacción...

b) El modelado: Los padres tienen que dar ejemplo

c) La práctica de tareas cotidianas

Los límites se enseñan a través de la emisión de órdenes sencillas que deben:

- Ser firmes, claras, concisas y sencillas.
- Darse en función de su capacidad de desarrollo madurativo global.
- Ser coherentes y válidas para situaciones similares.
- Ser consensuadas por todos los miembros de la familia.

d) La firmeza y el acuerdo de la pareja en las actuaciones

Materiales: Programa de la Fundación Down. *Tú y yo aprendemos a relacionarnos.*

e) Habilidades sociales básicas relacionadas con la comunicación verbal

Extraídas de Manual para las familias. Down España (Izuzquiza, D y Solís, P, 2007)

Duración: 15 minutos.

Además de estas técnicas y estrategias, se hará hincapié en las habilidades sociales básicas que deben trabajar con Blanca, sobre todo en las dos últimas.

- Los saludos.
- Las presentaciones.
- Pedir favores y dar las gracias.
- Pedir disculpas.
- Unirse al juego de otros niños.
- Iniciar, mantener y finalizar conversaciones.

Fase II: Preparación para la intervención

Objetivos específicos

- Conocer los materiales y técnicas con las que se trabajarán.
- Relacionar a la niña con la técnica para comprobar que quiere participar.

Temporalización: Esta segunda fase se desarrollará las dos primeras semanas del segundo trimestre, durante el mes de Enero.

La docente de AL intervendrá individualmente con Blanca para que vaya conociendo las técnicas que posteriormente realizaremos colectivamente. Será los lunes, miércoles y viernes. En sesiones de 15-20 minutos.

Actividad 1: Tambores africanos

Extraídos de La nueva musicoterapia (Benzon, R., 1998).

En primer lugar, dejara que Blanca toque libremente el tambor. Cuando ya se ha adaptado a él, la docente tocará un ritmo y la niña lo tendrá que repetir.

Finalmente, la docente tocará un ritmo y Blanca otro a modo de pregunta y respuesta. Al finalizar la sesión, la niña deberá expresar lo que ha sentido.

Duración: 15-20 minutos.

Materiales: 2 tambores.

Evaluación: Se llevará a cabo mediante la observación directa y el registro en un diario de clase, en el que se apuntará las reacciones y actuaciones de Blanca, y su progresión ante esta actividad.

Fase III: Intervención grupal

En esta fase realizaremos actividades grupales para comenzar el programa de intervención. Se realizará a lo largo del segundo trimestre y durante los dos primeros meses del tercer trimestre.

Objetivos específicos

- Participar conjuntamente sin ninguna discriminación.
- Integrar a todos y todas en las actividades.

Actividad 1: Habilidades sociales básicas.

Extraídas de Manual para las familias. Down España (Izuzquiza y Solís, 2007).

Duración: Todos los días en los momentos necesarios.

Todos los días, en clase, también se practicará las habilidades sociales básicas.

- Los saludos.

- Las presentaciones.
- Pedir favores y dar las gracias.
- Pedir disculpas.
- Unirse al juego de otros niños.
- Iniciar, mantener y finalizar conversaciones.

Actividad 2: Tambores africanos

Extraídas de La nueva musicoterapia (Benzon, R., 1998).

Esta actividad es la misma que Blanca y la docente de AL, realizan previamente.

Primero, los niños tocaran libremente el tambor. Después, la docente tocará un ritmo y los niños deberán repetirlo. Finalmente, tocará un ritmo y los alumnos tocaran otro, pregunta y respuesta. Al finalizar la sesión, deberán expresar lo que han sentido.

Duración: 40 minutos.

Materiales: tambores para la docente y los alumnos. En el caso de que no haya para todos, será un tambor por cada 2 o 3 alumnos.

Actividad 3: Construcción de instrumentos

Con materiales reciclados los niños realizaran instrumentos musicales diversos. Experimentarán sonidos de diferentes instrumentos.

Duración: 1 hora.

Materiales: diversos materiales reciclados. Como por ejemplo vasos de yogur y arroz.

Actividad 4: Diversos instrumentos

Extraída de Manual de musicoterapia (Benzon,R., 1981).

Se sentarán en círculo con todos los instrumentos realizados en el centro. Cada niño cogerá un instrumento cualquiera y lo tocarán. Seguidamente intercambian los instrumentos, reptando tímidamente, pero siempre vuelven a su sitio inicial.

En esta actividad los niños solo tocan y se intercambian los instrumentos, la docente no realiza nada.

Duración: 30 minutos.

Materiales: Los instrumentos realizados previamente.

Actividad 5: Diversos instrumentos

Extraído de Sonido. Comunicación, terapia (Benzon, R., Hernsy, V. y Wagner, G. , 1997)

Esta actividad será igual que la anterior, pero esta vez la docente dirá lo que deben hacer.

Cuando elijan un instrumento lo cogen sin hacerlo sonar, se sientan con él y comienzan a tocar, seguidamente, la docente elegirá una persona para que comience el ritmo, y va eligiendo quien continúa. Después, cambiarán de instrumentos y volverán a sentarse, esta vez, la docente dirá a unos alumnos que se levantan y se mueven al ritmo de lo que toquen los que se quedan sentados, quien no quiera tocar instrumentos que haga el ritmo con el cuerpo como aplaudir.

Al finalizar, deberán dejar los instrumentos en el centro y decir una palabra de cómo se han sentido.

Duración: 50 min.

Materiales: los instrumentos realizados

Las actividades siguientes están sacadas de Taller de música y danza: Expresión corporal en un centro de apoyo a la integración de personas con discapacidad intelectual (González y Solís, 2012).

Actividad 6: Seguimos el ritmo y cantamos.

En esta actividad, se escuchará canciones populares conocidas por todos y marcarán el ritmo de la canción con los instrumentos realizados, cada uno el suyo. Seguidamente acompañarán la canción con baile.

Duración: 40 minutos.

Materiales: reproductor de música, canciones populares y los instrumentos realizados.

Actividad 7: Danza

Primero, habrá un momento de baile libre. Después, jugaremos al “baile congelado” cuando suene la música bailarán y cuando se pare la música ellos deberán quedarse quietos, congelados. Seguidamente, realizaran el juego de “baile ritmo cambiante”. Este último juego consiste en que los niños van bailando por el espacio, cuando diga 1 bailaran rápido, 2 lento y 3 se pararan. Finalmente se realizará la relajación.

Duración: 1 hora

Materiales: reproductor de música y música.

Actividad 8: Baile y expresión corporal

En primer lugar, jugaran al juego de “inseparables”. Por parejas, uno de los dos se pega al otro y no se separa de él. Siempre hay una persona que dirige y el otro que se deja llevar. Tras 2 minutos se cambian los papeles.

Seguidamente jugaremos a “¿cómo me pongo?”. Se divide el grupo en dos, la mitad eligen a un compañero/a y le seguirán, haciendo todos los ejercicios que realice el primero. Los movimientos deben ser acciones que habitualmente realizamos, (atarse el zapato, meter las manos en los bolsillos, sentarse, cruzar piernas...).

A continuación, se jugará a “la estatua”. Por parejas se desplazan trotando suave por la sala sin molestar acompañados de música. Cuando la música se para, la mitad del grupo debe adoptar una posición y quedarse como estatuas. Las personas de la otra mitad buscarán a su pareja e intentarán ponerse en la misma posición. Tras varias repeticiones se cambian los papeles.

Para acabar esta sesión, realizaremos la relajación.

Duración: 1 hora

Materiales: reproductor de música y música.

Actividad 9: Jugamos bailando

En primer lugar, jugaremos a la “conga imitadora”. Por turnos, uno dirige a los demás que irán detrás de él en fila. El primero marca el ritmo y los pasos, y tras unos minutos, nombra al siguiente que dirigirá la conga, así hasta que todos hayan dirigido.

Seguidamente se jugará al “espejo”. Dividido el grupo en dos, se colocan en dos filas de frente mirándose. Se trata que, durante la canción, una fila imite los movimientos de la otra y posteriormente se invierten los papeles. Al acabar se realizará la relajación

para volver a la calma.

Duración: 1 hora.

Materiales: reproductor de música y música.

Actividad 10: Los globos bailan

La docente repartirá globos a cada uno y deberán hincharlos.

Una vez con los globos hinchados, jugaran a “que no caiga el globo”. Cada persona con su globo intenta darle con distintas partes del cuerpo sin que el globo caiga al suelo.

Posteriormente en grupo con un solo globo se vuelve a hacer el mismo ejercicio.

Seguidamente, comenzarán a jugar a “el globo bailarín”. Al ritmo de la música mueven los brazos con un globo en cada mano. Cuando la música para se debe tocar a los compañeros en las partes que vaya nombrando la docente (hombro, pie, espalda, culo, brazo derecho...) intentando que los compañeros no nos den a nosotros.

A continuación, bailaran con globos. Por parejas, cada pareja utiliza un único globo, cuando suena la música empezamos a bailar cogiendo de las manos al compañero mientras que mantenemos el globo entre nosotros sin tocarlo con las manos. Cambiar de parejas cuando pare la música; ese momento es el único en el que podemos coger los globos con las manos. Finalmente se realizará la relajación.

Duración: 1 hora.

Materiales: reproductor de música, música y globos.

Evaluación: Los niños están muy contentos de realizar estas actividades. Blanca al principio, a la hora de buscar pareja, no elegía a nadie, esperaba que la eligieran a ella, pero poco a poco se ha visto con más iniciativa.

A finales de Mayo, la docente irá preparando a los alumnos para que, en el festival de fin de curso, realicen una actuación final.

Actividad 11: Actuación final

En primer lugar, todos los niños realizaran una presentación, diciendo que son los alumnos de 4 años.

Seguidamente, se pondrá una canción popular. Los niños, con sus

instrumentos reciclados, tocarán el ritmo de la canción y posteriormente, se pondrán en parejas para bailar y acabarán todos en corro bailando.

Esta actuación mostrará a las familias de los niños todo lo que han aprendido.

Materiales: Tendrán una vestimenta común para que todos vayan igual. Llevaran los instrumentos reciclados. Se necesitará música y un reproductor de música.

Evaluación del Programa

Definición de variables e indicadores

Variable I: Habilidades sociales (HHSS)

Variable II: comunicación verbal

Variable III: interacción social

Variable IV: estatus social

Instrumentos

Instrumento 1: “Hoja de registro de Habilidades Sociales en el aula”. Este instrumento evalúa las variables I, II y III. Mediante la técnica de la observación directa, la docente anotará las conductas más relevantes. Como, por ejemplo, Blanca juega sola, acompañada, inicia una conversación, saluda a sus compañeros...

Instrumento 2: “Cuestionario de habilidades sociales para padres” (Fundación Down España, 2007). Este instrumento evalúa la variable I. La docente, en una entrevista con los padres, les pasará este instrumento. Consta de 60 ítems (muestro 22 ítems de ejemplo) y tres opciones de respuesta (sí, a veces, no), que deberán completar con una X.

Instrumento 3: “Escala de apreciación gráfica y numérica”. Evaluarán las variables II y III. Consta de 10 ítems. Los primeros 4 ítems se rellena con una X en nunca, rara vez, ocasionalmente, frecuentemente o siempre; los 6 restantes con números del 0 al 5 para ver con qué frecuencia realiza esa conducta. Estas escalas la rellenaran la docente y los padres.

Instrumento 4: “Sociograma”. Este instrumento evalúa el estatus social, es decir, la variable IV. Con este instrumento la docente registrará el grado de integración de la niña.

Según Romero (2010), un sociograma es una técnica para determinar las preferencias de los individuos respecto a diversos estímulos (personas) que forma parte de su medio. Esta técnica sirve para recoger datos y ver si existe algún problema social en el aula, y de este modo, poder intervenir tratando de dar una solución al problema.

Procedimiento de evaluación

En este programa de intervención, se utilizará dos tipos de evaluación. Por un lado una evaluación continua, la cual evaluará todo el proceso realizado en el programa. Y la segunda, será pre-post, que valorará las intervenciones realizadas antes y después del programa.

Antes de aplicar el programa

La docente evalúa a Blanca mediante la técnica de la observación directa y anotando en una “hoja de registros” las conductas relevantes. Además, concertará una entrevista con los padres de la niña en cuestión. En dicha entrevista, se les pasará el “Cuestionario de habilidades sociales para padres” (anexo I) sacado del programa de la fundación Down España.

Durante la aplicación del programa

Durante el programa de intervención, la docente evaluará mediante la observación directa, anotando en “hojas de registro” y mediante las “escalas de apreciación gráfica y numérica” (anexo II) la conducta y las mejoras de Blanca a lo largo de todo el proceso. Estas mismas escalas serán realizadas por los padres y por la docente.

Después de aplicar el programa

Después de la intervención, la docente seguirá observando la conducta de Blanca para ver si ha mejorado y se relaciona con sus compañeros. Además de la observación directa, se realizará un sociograma para ver el estatus social de Blanca. Finalmente, la docente y los padres volverán a rellenar las “escalas de apreciación gráfica y numérica” que rellenaron previamente, durante el programa.

Conclusiones

Con esta propuesta se pretende destacar la importancia de abordar los problemas de relación o bienestar social o emocional de los niños con NEE. Para ello se aporta una intervención lúdica y educativa que tiene el objetivo de contribuir a resolver dicho problema dentro del aula.

Capítulo 4

Programa de intervención para el desarrollo de habilidades sociales en pequeños grupos

Eliana M. Moreno, Inmaculada López y Mario Gálvez-Lara

Introducción

En este capítulo se presentan un programa para trabajar las habilidades sociales con un grupo concreto de alumnos con Síndrome de Down. Es importante el desarrollo de la interacción de estos alumnos en el entorno en el que se desenvuelven y se desenvolverán en un futuro, ya que la escuela no solo es un lugar para enseñar conocimientos académicos, sino también un espacio para desarrollar destrezas para desenvolverse de forma autónoma en la sociedad en la que se encuentra.

Cuando los niños y niñas con Síndrome de Down llegan a la escuela, su repertorio de habilidades sociales suele ser escaso. Es a lo largo de su experiencia

dentro y fuera del aula cuando desarrollan verdaderamente esas actitudes que son necesarias para alcanzar un desarrollo más integral. Es por ello que el papel de la escuela es esencial en este sentido y cada vez se le da más importancia a incidir en este ámbito.

Podemos considerar a las habilidades sociales como conductas que son aprendidas a través de la experiencia y son necesarias para conseguir una interacción efectiva con otras personas. Es por ello que a continuación se expone un programa de intervención psicoeducativa diseñado para desarrollar y promover las habilidades sociales en estos niños. Esta propuesta educativa tiene el objeto de ofrecer oportunidades de aprendizaje a través de la experiencia, el ensayo y la observación para mejorar las competencias sociales y el clima dentro del aula.

Destinatarios

Este programa esta dirigido a niños y niñas de edad escolar que presentan Síndrome de Down, con Discapacidad Intelectual leve o moderada. Se aplica en el entorno escolar, aprovechando las situaciones naturales del aula y generando situaciones dirigidas y semidirigidas.

Diseño del Programa de Intervención

Objetivos del programa

Objetivo general

- Desarrollar las habilidades sociales en un grupo de alumnos con Síndrome de Down.

Objetivos específicos

- Conocer los saludos y despedidas utilizados en todas las situaciones
- Saber utilizar “por favor” y “gracias” cuando se solicite algo (normas de cortesía básica).
- Aprender a transmitir información en relación con sus datos personales y familiares.

Procedimiento

Características del programa

En líneas generales, el programa se divide en cuatro fases: una evaluación previa, el diseño y aplicación de la intervención propiamente dicha, una evaluación post intervención y por último, una fase de mantenimiento (*Ver Tabla 1*).

Tabla 1. Esquema del procedimiento de intervención

FASES		MÓDULOS	ACTIVIDADES
1º Fase	<i>Pre evaluación</i>	Reunión informativa para padres	Recogida de datos Cuestionario para padres Cuestionario para profesorado Escala de observación
		Reunión informativa para profesorado	
2º Fase	<i>Intervención</i>	1º Módulo: Saludar y despedirse	Pictograma - Actividad 1 - Actividad 2 - Actividad 3
		2º Módulo: Normas de cortesía	Pictograma - Actividad 1 - Actividad 2 - Actividad 3
		3º Módulo: Información personal	- Actividad 1 - Actividad 2 - Actividad 3
3º Fase	<i>Post evaluación</i>		Recogida de datos - Cuestionario para padres - Cuestionario para profesorado - Escala de observación
4º Fase	<i>Fase de mantenimiento</i>	Pre evaluación	
		Intervención	
		Post evaluación	

Fases y Actividades

1º Fase. Evaluación Previa

Cuestionario para padres y docentes, reunión informativa y escala de observación del alumnado.

Esta primera fase será informativa tanto a los padres como a los docentes que conforman el centro sobre los procedimientos que se van a llevar a cabo con este grupo de alumnos. Al mismo tiempo, estará dedicada a la entrega de un cuestionario tanto a los padres como a los docentes que conforman el entorno de los alumnos, en el cual deberán señalar y valorar aquellas conductas que queremos tener en cuenta para trabajar en la intervención. Al mismo tiempo se llevará a cabo una escala de observación, la cual será utilizada durante todas las fases de la investigación para valorar la frecuencia de aquellas conductas que quiera desarrollar el investigador y cuya finalidad será la de conseguir un conjunto de ideas previas sobre sus necesidades y capacidades para poder desarrollar la futura intervención

2º Fase. Intervención

Esta fase estará formada tres módulos, dentro de los cuales desarrollaremos un total de tres de actividades por cada uno con el fin de desarrollar aquellas conductas deseadas. En dos de los módulos planteados, específicamente en el *módulo 1 (saludos y despedidas –actividades 1 y 2-)*, y el *módulo 2 (normas de cortesía- actividad 1)*, tendrán el apoyo de un pictograma cuyo objetivo será el de servir como soporte en la clase para facilitar la comprensión de las actividades a realizar.

3º Fase. Evaluación post intervención

La función de esta fase será la de llevar a cabo el mismo procedimiento que en la evaluación previa, con el fin de comprobar la efectividad que ha tenido el desarrollo de la intervención. Se volverán a pasar los cuestionarios para padres y profesorado, además de llevar acabo la misma escala de observación. Se recogerán

así los resultados que obtengamos para realizar un análisis y comparación tras la intervención.

4º Fase. Mantenimiento

La finalidad de esta fase es, una vez visto los resultados obtenidos tras la intervención realizada, se vuelve a repetir el procedimiento de la intervención para tener un control de la ejecución del programa. Durante esta fase, se continuará y se seguirá trabajando para prevenir supuestas recaídas y mantener lo ya aprendido.

Esta intervención, a su vez, estará dividida en tres módulos compuestos por las siguientes actividades:

1º Módulo: Saludo y despedida

Objetivo: Conocer los saludos y despedidas utilizados en todas las situaciones.

Actividad 1: “Y tú, ¿Cómo saludas y te despides?”

Objetivo: Reconocer situaciones reales de saludo y despedida

Duración: 45 minutos

Materiales: Pictograma, folio, lápices

Agrupación: individual

Haciendo uso del pictograma que servirá como decoración y apoyo en este primer módulo, esta actividad ira dedicada a establecer una lluvia de ideas sobre lo que creen que es saludar y despedirse. Le pediremos al alumnado que en un folio dibujen una situación que se de en su día a día en la que deban o tengan que saludar. Del mismo modo, deberán dibujar otra situación en la que ellos deban o tengan que despedirse. Por último, podremos usar estos dibujos como decoración de la clase que al mismo tiempo servirá también de apoyo en las demás actividades.

Actividad 2: “Ordena la vida de Juan”

Objetivo: Aprender a identificar los distintos tipos de saludos y despedidas

Duración: 60 min.

Materiales: viñetas, folio, tijeras, lápices

Agrupación: individual

Se repartirá al alumnado una hoja en la que aparecerán dibujos que reflejan a un niño, en este caso lo hemos llamado Juan, el cual se encuentra realizando diferentes acciones. Los alumnos deberán recortar cada una de las viñetas y una vez recortadas, el profesor contará una situación realizada por Juan, por ejemplo: “Juan llega a casa, saluda a su madre y a su padre: dice “hola” y le da a cada uno un beso”. Los alumnos deberán ordenar cada viñeta en función del orden en el que se han contado esas acciones. En esta actividad podemos incluir todo tipo de situaciones que se den tanto en casa, como en el colegio o en la calle.

Actividad 3: “Tú decides “

Objetivo: Distinguir cuando se utiliza “hola” y “adiós”

Duración: 30 minutos

Materiales: cartulinas, colores, lápices

Agrupación: parejas

Por parejas repartiremos a cada uno dos carteles en los que en uno ira la palabra “hola” y en el otro “adiós”. Se simulará distintas situaciones en distintos entornos y según estos los alumnos deberán levantar el cartel que le corresponda. Por ejemplo: el profesor pide a la pareja que simulen que uno de ellos entra en la clase y la otra esta ya dentro. Ante esta situación, ambos deberán levantar el bocadillo en el que viene la palabra “hola”. Podrán acompañarla con gestos si fuera necesario y correcto.

2º Módulo: Normas de cortesía

Objetivo: Saber utilizar “por favor” y “gracias” cuando se solicite algo (normas de cortesía básica).

Actividad 1: “Y tú, ¿Cuándo dices las palabras mágicas?”

Objetivo: Reconocer situaciones reales en las que digan “gracias” y “por favor”

Duración: 45 minutos

Materiales: ordenador, proyector, pictograma, lápices, folio

Agrupación: individual/ grupo clase

Antes de comenzar con las actividades, se escuchará una canción “Por favor y Gracias” cuya letra se refiere a la importancia de pedir las cosas adecuadamente y agradecerlo. <https://www.youtube.com/watch?v=kU4Mcx-vvD8>

Haciendo uso del pictograma (*Ver Anexo 2. Figura 2*) que servirá como decoración y apoyo en este segundo módulo, esta actividad irá dedicada a establecer una lluvia de ideas sobre cuándo debe ser importante decir “gracias” y “por favor”. Le pediremos al alumnado que en un folio dibujen una situación que se de en su día a día en la que deban o tengan o hayan dicho alguna vez “gracias” y “por favor”. Por último, podremos usar estos dibujos como decoración de la clase que al mismo tiempo servirá también de apoyo en las demás actividades.

Actividad 2: “María y Álvaro son educados”

Objetivo: Relacionar acciones de cortesía con su correspondiente palabra

Duración: 30 minutos

Materiales: folios, lápices, colores

Agrupación: individual

Repartiremos al alumnado distintos folios en los que se reflejan a una niña y un niño, María y Álvaro, los cuales salen realizando acciones relacionadas con las normas de cortesía que se están trabajando. Los alumnos deberán identificar cada acción con la palabra correspondiente que deberían decir. Por ejemplo: María sale en el dibujo entregando un peluche a Álvaro, en este caso, Álvaro, ¿qué debe de decir para ser educado? María sale en dibujo pidiendo un vaso de leche a Álvaro, ¿Qué debe decir María para ser educada?

Actividad 3: “El mago de las palabras mágicas”

Objetivo: Aprender a decir “gracias” y “por favor” por medio del juego

Duración: 45 minutos

Materiales: ninguno

Agrupación: grupo clase

Este juego podrá realizarse tanto dentro del aula como en el exterior. Se trata de un juego similar al conocido “mantequilla”. Un alumno se la queda, mientras que el profesor marca un ritmo, los alumnos deberán moverse por el aula. Una vez que el profesor pare el ritmo, El que se la haya quedado, el mago, deberá decir el nombre de un compañero o señalar a uno y pedirle que realice el gesto que el mago solicite. El compañero lo hará siempre y cuando el mago diga la palabra mágica “por favor”. Éste podrá dejar de realizar la acción si un compañero se acerca tocándole el hombro siempre y cuando diga “gracias” al compañero que lo ha salvado.

3º Módulo: Información personal

Objetivo: Aprender a transmitir información en relación con sus datos personales y familiares.

Actividad 1: “El espejo chivato”

Objetivo: Aprender a identificarse relacionando nuestra imagen con el nombre y apellido.

Duración: 50 minutos

Materiales: Espejo

Agrupación: individual

Haciendo uso de un espejo grande nos pondremos todos delante del mismo. Uno por uno, el profesor señalando el reflejo de cada uno, realizara la pregunta de: ¿Quién es ese? Dejaremos un tiempo a que respondan diciendo: es (y su nombre), en el caso de que no lo hagan responderá el profesor y en la siguiente repetición dejaremos más tiempo para que lo hagan ellos. A continuación, realizaremos el mismo procedimiento pero en este caso cambiaremos la pregunta: ¿Cómo te llamas? Y estos deberán responder diciendo: yo me llamo (y su nombre). Realizaremos el mismo procedimiento añadiendo en este caso el apellido de cada uno, preguntando: ¿Cómo te apellidas?

Actividad 2: “¿Quién es quién?”

Objetivo: Aprender a informar a otras personas diciendo el nombre y apellido.

Duración: 45 minutos

Materiales: Fotos de carnet

Agrupación: parejas

Dispondremos de una foto de carnet de cada alumno. De forma aleatoria cada alumno cogerá una foto que no sea la suya. Cada uno deberá de identificar a la persona que sale en la foto y esta deberá decir cómo se llama y su apellido.

Actividad 3: “La mano de papá y mamá”

Objetivo: Saber transmitir información de la familia

Duración: 45 minutos

Materiales: pegatinas, lápices

Agrupación: individual

Cada alumno llevará pegada una pegatina en cada mano en la que ponga en una el nombre del padre y en otra el nombre de la madre. El profesor preguntará al alumno: ¿cómo se llama tu mamá?, el alumno levantará la mano en la que lleve puesta la pegatina con el nombre de la madre y lo mismo hará en el caso de que se le pregunte por el nombre del padre. Una vez que sepan diferenciarlos, volveremos a realizar el mismo procedimiento, pero en este caso el alumno levantará la mano diciendo el nombre del miembro que se le está preguntando.

Evaluación del programa

Definición de variables e indicadores

La variable que trabajaremos será habilidades sociales, dentro de la cual destacaremos tres conductas a desarrollar en la intervención que servirán de indicadores para observar su grado de adquisición: saludo y despedida, normas de cortesía y ofrecer información personal.

Saludo y despedida: Se entiende por saludo a una acción del lenguaje que, para llevarlo a cabo, se necesita de una formulación común. Dentro del saludo podemos encontrar tanto comunicación verbal como no verbal (Haverkate, 1994). Entendemos también por despedida, a la acción del lenguaje expresivo (Haverkate, 1994). La finalidad de la despedida es informar de que el diálogo se detiene, dejando al interlocutor (Álvarez, 2005). En este caso las conductas que valoraremos dentro de esta variable serán:

- Saludar y despedirse de forma verbal: dice “hola” y “adiós” al entrar y salir de un lugar.
- Saludar y despedirse gestualmente, en este caso habría comunicación pero no lingüística: da dos besos al encontrarse o despedirse de alguien o alza la mano para saludar o despedirse en distancias largas.
- Saludar y despedirse combinando comunicación verbal y no verbal: decir “hola” y “adiós”, y seguidamente realizar el gesto de dar un beso, dice “hola” y “adiós” alzando la mano.

Normas de cortesía: Según Haverkate (1994) se entiende por cortesía como una estructura de conductas que lleva acabo el ser humano y están regentadas por una serie de fundamentos racionales. En esta trabajaremos las siguientes conductas:

- Dice “por favor” para solicitar ayuda.
- Dice “por favor” para que le entreguen un objeto.
- Dice “gracias” cuando le ofrecen algo o le dan algo.

Ofrecer información personal: Entendemos por ofrecer información personal a saber comunicar, de forma oral y escrita, datos personales de uno mismo. En esta variable nos centraremos en la transmisión de forma oral y sencilla de datos de uno mismo como los de la familia. Trabajaremos las siguientes conductas:

- Sabe presentarse de forma sencilla a los demás (dice su nombre y apellido).
- Responde correctamente cuando le preguntan por su nombre y apellido.
- Responde correctamente cuando le preguntan por el nombre de sus padres o tutor/es.

Instrumentos

Los instrumentos de los que haremos uso durante la intervención serán tres:

Cuestionario para padres: Este cuestionario será entregado por el investigador a los padres durante la primera fase de evaluación previa en el cual se plasman una serie de habilidades que deberán señalar con qué frecuencia realizan esa conducta en el ámbito familiar. El cuestionario estará formado por un conjunto de 16 conductas y 5 ítems de frecuencia; nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre. Los padres deberán poner una cruz en la casilla correspondiente a la frecuencia con la que se dan las conductas reflejadas en el cuestionario. Éste se volverá a entregar en la post evaluación para analizar y comparar los resultados obtenidos en ambas evaluaciones. (Ver Tabla 2).

Tabla 2. Cuestionario para padres.

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1. Dice "hola" al entrar en casa					
2. Dice "adiós" al salir de casa					
3. Da dos besos para saludar a la familia					
4. Da dos besos para despedirse de la familia.					

5. Alza la mano para saludar a la familia cuando se encuentra a distancias largas					
6. Alza la mano para despedirse de la familia cuando se encuentra a distancias largas.					
7. Dice “hola” y seguidamente realiza el gesto de dar un beso cuando se encuentra a algún familiar.					
8. Dice “adiós” y seguidamente realiza el gesto de dar un beso cuando se encuentra a algún familiar.					
9. Dice “hola” y alza la mano al encontrarse a un familiar en distancias largas					
10. Dice “adiós” y alza la mano al despedirse de un familiar en distancias largas					
11. Dice “por favor” para solicitar ayuda en casa					
12. Dice “por favor” para que le entreguen un objeto					
13. Dice “gracias” cuando le dan o le ofrecen algo.					
14. Sabe presentarse de forma sencilla en el entorno familiar (dice su nombre y apellido)					
15. Responde correctamente cuando se le pregunta por su nombre y apellido.					
16. Responde correctamente cuando se le pregunta por vuestro nombre (padres/tutores)					

Fuente: Elaboración propia.

Cuestionario para profesorado: Este cuestionario será entregado también por el investigador al profesor o profesores que tutorizan a este grupo de alumnos y deberá ser rellenado durante la evaluación previa y en la evaluación post intervención. Éste estará formado por un conjunto de 16 conductas y 5 ítems de frecuencia; nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre. En este caso los profesores deberán poner una cruz en la casilla correspondiente a la frecuencia con la que se dan las conductas llevadas a cabo en el ámbito escolar (Ver Tabla 3).

Tabla 3. Cuestionario para profesores

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1. Dice “hola” al entrar en clase					
2. Dice “adiós” al salir de clase.					
3. Da dos besos al encontrarse con un profesor o compañero/a de clase					
4. Da dos besos al despedirse de un profesor o compañero/a de clase.					
5. Alza la mano para saludar a distancias largas en el colegio					
6. Alza la mano para despedirse a distancias largas en el colegio.					
7. Dice “hola” y seguidamente da un beso al encontrarse a un profesor o compañero/a de clase					
8. Dice “adiós” y seguidamente da un beso al despedirse de un profesor o compañero/a de clase					
9. Dice “hola” y seguidamente alza la mano para saludar en el colegio cuando se encuentra a distancias largas					
10. Dice “adiós” y seguidamente alza la mano cuando se despide en el colegio a distancias largas					
11. Dice “por favor” para solicitar					

ayuda en clase					
12. Dice “por favor” para que le entreguen un objeto					
13. Dice “gracias” cuando el profesor o los compañeros/as de clase le ofrecen o le dan algo					
14. Sabe presentarse de forma sencilla a sus compañeros/as o profesores (dice su nombre y apellido)					
15. Responde correctamente cuando le preguntan en el colegio por su nombre y apellido					
16. Responde correctamente cuando le preguntan en el colegio por el nombre de sus padres o tutor/es					

Fuente: Elaboración propia.

Escala de observación Un observador externo o un investigador hará uso de la hoja de registro dirigida al profesorado para valorar las conductas e indicadores. Se aplicará durante el tiempo que dure la intervención y será utilizada de la misma forma que los dos cuestionarios anteriores.

Procedimiento de evaluación

La evaluación se realizará de forma cualitativa haciendo uso de hojas de registro y por medio de la observación directa para comprobar si van adquiriendo las habilidades que se van trabajando.

Se divide en tres etapas:

- La primera etapa, la evaluación previa, será informativa. Estará destinada a transmitir información tanto a los padres como a todos los miembros que conforman el centro educativo donde se encuentran estos alumnos. La fase tendrá una duración de dos semanas las cuales se organizarán de la siguiente manera:

- La primera semana se llevará a cabo una sesión de dos horas cuya finalidad es informar a los profesionales del centro educativo, así como a los padres de estos alumnos.

- La segunda semana se llevará a cabo el reparto de cuestionarios para padres y profesorado para que sean rellenados, además de hacer uso de la escala de observación por parte del investigador.

- La segunda etapa, la evaluación post intervención, estará destinada a seguir el mismo procedimiento que hemos seguido en la etapa de pre evaluación. Ésta tendrá una duración de una semana. En este caso, una vez realizada la intervención, volveremos a pasar los cuestionarios para padres y profesorado, y se volverá a rellenar la hoja de registro de la escala de observación para comprobar con ello la eficacia de la intervención planteada.

- La tercera etapa, fase de mantenimiento. Una vez pasado un mes aproximadamente y tras haber comprobado la efectividad del diseño, se llevará a cabo un repaso y refuerzo de las actividades trabajadas para mantener los aprendizajes. Luego de las cuales se volverán a evaluar los indicadores para comprobar el mantenimiento de los cambios experimentados.

Conclusiones

Para desarrollar una intervención educativa adecuada es importante tener en cuenta y partir de la realidad concreta de los alumnos. Para ello, es necesario conocer bien las características y necesidades de los niños y niñas con los que vamos a trabajar y profundizar también en el conocimiento sobre el Síndrome de Down. La aplicación de programas bien estructurados en el ámbito educativo, es posible favorecer el desarrollo de la autonomía e iniciativa personales trabajando las habilidades sociales de manera sistematizada y en el entorno natural.

Referencias bibliográficas

- Alaminos, A. (1993). Gráficos. Cuadernos metodológicos. *Centro de Investigaciones Sociológicas*. Madrid
- Álvarez, A. I. (2005) Hablar en español. Ediciones Nobel S. A. Oviedo. Web. 16-6-2014
- Alzina, R. B. (2014). *Metodología de la investigación educativa* (Vol. 4). Madrid, España: La Muralla.
- American Psychiatric Association (2014). *DSM-5: Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Estados Unidos: Panamericana.
- American Psychiatric Association (2002): *DSM-IV-TR. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson
- Arranz, P. (2002). *Niños y jóvenes con síndrome de Down*. Zaragoza: Egido Editorial.
- Artigas López, M. (2002). Síndrome de Down (Trisomía 21). Recuperado de <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/6-down.pdf>
- Benenzon, R., Hernsy,V. y Wagner,G. (1997). *Sonido, comunicación, terapia*.
- Benenzon, R. (1998). *La nueva musicoterapia*. Buenos Aires: Lumen. Benenzon, R. (1981). *Manual de musicoterapia* .Barcelona: Paidós Educador.
- Bisquerra, R., Dorio, I., Gómez, J., Latorre, A., Martínez, F., Massot, I,... Vilà, R. (2004). *Metodología de la investigación educativa*. Madrid, España: La Muralla.
- Blanco, N. L., & Sanz, D. I. P. (2012). Propuesta de un modelo de instrucción para la adquisición de habilidades sociales en sujetos con síndrome de down. *International Journal of Developmental and Educational Psychology: INFAD. Revista de Psicología*, 2(1), 211-218. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4652178>
- Bradley-Johnson, S., Friedrich, D.D., Wyrembelki, A.R. (1981): "Exploratory behavior in Down's Syndrome and normal infants". *Appl. Research Mental Retardation*, 2, 213-228.

- Buckley, S., Bird, G., & Sacks, B. (2005). *Vivir con el Síndrome de Down. Una introducción para padres y profesores*. Madrid: CEPE.
- Buela-Casal, G. y Sierra, J.C. (2002). Normas para la redacción de casos clínicos,
- Caballo, V. (2005). Manual de Evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. (6º Edición). Madrid: Siglo XXI.
- Capone, G. (2007). Conductas disruptivas en el síndrome de Down. *Revista Síndrome de Down: Revista española de investigación e información sobre el Síndrome de Down*, (94), 100-105.
- Chapman, R. S., & Hesketh, L. J. (2000). Fenotipo conductual de las personas con síndrome de Down. *Revista Syndrome Down*, 17(3), 66-79.
- Cuilleret, M. (1985): *Los trisómicos entre nosotros*. Masson. Barcelona.
- Cunningham, C. (1990). *El síndrome de Down: una introducción para padres*. Paidós.
- DEL BARRIO, J. (2006). Síndromes y apoyos. Panorámica desde la ciencia y desde las asociaciones. *Colección FEAPS, Madrid*. Disponible en: <http://www.feaps.org/archivo/publicaciones-feaps/libros/coleccion-feaps/308-sindromes-y-apoyos-panoramica-desde-la-ciencia-y-desde-las-asociaciones.html>
- Díaz-Caneja, P., & Flórez, J. (2006). Comportamiento y conducta. *Canal Down21*.
- Díaz-Levicoy, D., Arteaga, P., & López-Martín, M. M. (2015). Pictogramas en una muestra de directrices curriculares latinoamericanas. *XIX Jornadas Nacionales de Educación Matemática*, 175-182.
- DOWNCANTABRIA. Recuperado de 2015 de: <http://www.downcantabria.com/psicologia.htm>
- Flórez J. (2003, Junio). La neurobiología en el síndrome de Down. *Down21*. Disponible en: <http://www.downciclopedia.org/areas/neurobiologia>
- Flórez, J. (1983). El tratamiento farmacológico del síndrome de Down. In *Síndrome de Down: ponencias presentadas en las Jornadas Internacionales sobre el Síndrome de Down* (pp. 207-228). IAMER.
- Flórez, J. (1999). Patología cerebral y sus repercusiones cognitivas en el síndrome de Down. *Revista Siglo Cero*, Vol. 30, 3: 29-45.

- Flórez, J., Troncoso, M.V. y Dierssen, M. (1997). *Síndrome de Down: biología, desarrollo y educación*. Santander: Masson.
- Gómez Márquez, C. (2010). Estrategias para modificar las conductas de alumnos con Síndrome Down y TDHA, *Revista digital. Innovación y experiencias Educativas*, 25, 1-11. Recuperado de: GOOGLE ACADEMICO, <https://scholar.google.es/scholar?hl=es&q=Estrategias+para+modificar+las+conductas+de+alumnos+con+S%C3%ADndrome+Down+y+TDHA%2C+&btnG=&lr=>
- González, V., y Solís, P. (Enero-febrero de 2012). Taller de música y danza: Expresión corporal en un centro de apoyo a la integración de personas con discapacidad intelectual, *EmásF, Revista Digital de Educación Física*, 3 (14), 52-59. Recuperado de: DIALNET, <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3859379>
- Guillen, D. (2014). *El enfoque pragmático de las funciones comunicativas: saludar, despedirse y agradecer en las clases de ELE en la enseñanza media* (tesis de maestría). Universidad de Utrecht, Holanda. En: [file:///C:/Users/inmal_000/Downloads/MemoriadeMaster DG%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/inmal_000/Downloads/MemoriadeMaster%20DG%20(1).pdf)
- Gunn, J. y Berry, W. (1985): "Down's syndrome temperament and maternal response to descriptions of child behavior". *Development Psychology*, 21, 842- 847.
- Haverkate, H. (1994). *La cortesía verbal*. Madrid. Editorial Gredos, S.A. Print. *Investigación en la Escuela*, 6, 41-50.
- Izuzquiza Gasset, D., & Ruiz Incera, R. (2009). Tú y yo aprendemos a relacionarnos. Down España.
- Izuzquiza, D. y Ruiz, R. (2007). *Manual para las familias. Down España. Tú y yo aprendemos a relacionarnos*. Madrid: Fundación Prodis. Down España. Recuperado de: <http://riberdis.cedd.net/handle/11181/3298>
- Kennedy, J. (1992). Relationship of maternal beliefs and childrearing strategies to social competence in preschool children. *Child Study Journal*, 22, (1), 39-61.

- Lacunza, A. B., & de González, N. C. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Fundamentos en humanidades*, 12(23), 159-182. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18424417009>
- Ladrón, A., Álvarez, M., Sanz, L. J., Antequera, J., Muñoz, J. J., Almendro, M. T. (2013). *DSM-5: Novedades y Criterios Diagnósticos*. Centro Documentación de Estudio y Oposiciones. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/DSM%205%20%20Novedades%20y%20Criterios%20Diagn%C3%B3sticos.pdf>
- Lambert, J. y Rondal, J. (1989): *El Mongolismo*. Herder, Barcelona.
- Lou, M. A. y López, N. (1998) *Bases psicopedagógicas de la educación especial*. Madrid, España: Pirámide.
- Madrigal Muñoz, A. (2004). El Síndrome de Down. Extraído el 22/02/2015 desde <http://sid.usal.es/libros/discapacidad/10413/8-4-1/el-sindrome-de-down.aspx>
- Martínez Bonafé, J. (1988). El estudio de casos en la investigación educativa,
- Martínez Carazo, P. C. (2011). El método de estudio de caso Estrategia metodológica de la investigación científica. *Revista científica Pensamiento y Gestión*, (20).
- Martínez Carazo, P.C. (2006). El método de estudio de caso. Estrategias metodológicas de la investigación científica, *Pensamiento y Gestión*. 20, 165-193.
- Michelson, L., Sugai, D. P., Wood, R. P., & Kazdin, A. E. (1987). *Las habilidades sociales en la infancia: Evaluación y tratamiento*. Ediciones Martínez Roca.
- Miller, J.F., Leddy, M. y Leavitt, L.A. (2001). *Síndrome de Down: comunicación, lenguaje, habla*. Barcelona: Masson.
- Molina García, S., & Ramírez, F. (1995). *Bases psicopedagógicas de la Educación Especial* (No. 376). Marfil.
- Monjas Casares, M. (2002). *Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (PEHIS) para niños y niñas en edad escolar*. Madrid: CEPE.

- Montero, I., & León, O. G. (2002). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud/International Journal of Clinical and Health Psychology*, 2(3), 503-508.
- Moor, L. (1967): "Le niveau intellectuel dans la trisomie 21". *Annales Medico-Psychologiques*, New York, vol. 2, 5, 808-809.
- Muñoz, C. (2011). *Musicoterapia con niños con Síndrome de Down*. Madrid: Música Boleau. Recuperado de: GOOGLE ACADEMICO, https://scholar.google.es/scholar?q=Musicoterapia+con+ni%C3%B1os+con+S%C3%ADndrome+de+Down&btnG=&hl=es&as_sdt=0%2C5
- Ovejero Bernal, A. (1998). Las habilidades sociales y su entrenamiento en el ámbito escolar. *Gil, F. & León, J.(comp.), Habilidades sociales. Teoría, investigación e intervención*, 169-185.
- Pérez Chávez, D.A (2014). Síndrome de Down. *Revista de Actualización Clínica*, (45), 2357-2361. Recuperado de: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682014000600001&script=sci_arttext
- Pruess, J.B.; Vadasy, P. y Fewell, R. (1986): *Affect, cognition and play in Young children with Down syndrome: An overview of recent research*.
- Pueschel, S.M. (2002). *Síndrome de Down: Hacia un futuro mejor: Guía para padres*. 2ª edición. Barcelona: Masson S.A. Santander: Fundación Síndrome de Down de Cantabria.
- Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, 3 (2), 525-532.
- Rodríguez, F. G., Rubio, J. M. L., & Expósito, L. J. (1995). *Habilidades sociales y salud*. Ediciones Pirámide.
- Romero, R. (2010). El Sociograma, *Revista digital. Innovación y experiencias Educativas*, 35, 1-15. Recuperado de: [http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_35/ROCIO ROMERO CALVO 02.pdf](http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_35/ROCIO_ROMERO_CALVO_02.pdf)
- Ruiz Rodríguez, E. (2007). Programa de entrenamiento en habilidades sociales para niños y jóvenes con Síndrome de Down. *Canal Down21*.
- Ruiz, E. (2001). Evaluación de la capacidad intelectual en personas con síndrome de Down. *Rev. Síndrome de Down*, 18, 80-88.

- Ruiz, E., Afane, A., del Cerro, M., Santillana, M., Castillo, E. y Troncoso, M.V. (1998). Programa de entrenamiento para la mejora de la memoria visual y auditiva en alumnos con síndrome de Down. *Re. Síndrome Down*, Vol. 15,4: 118-126.
- Ruiz, R. (2007, Julio). Programa de entrenamiento en habilidades sociales para niños y jóvenes con síndrome de Down. *Down21*. Recuperado de <http://www.down21.org/>
- Share, J. (1983): "Developmental landmarks for children Down's syndrome, psychological and educational assessments". En VARIOS: *Op. Cit.*, 229-242.
- Stake, R. E. (1998). *Investigación con estudio de casos*. Ediciones Morata.
- Troncoso, M. A. (2012, 29 de mayo). La evolución del niño con síndrome de Down de 3 a 12 años. *Portal Downcantabria*. Recuperado de <http://www.centrodocumentaciondown.com/>
- Troncoso, M. V., & Flórez, J. (1988). *Síndrome de Down: Avances en acción familiar*. Fundación Síndrome de Down de Cantabria.
- Troncoso, M.V. (2003). La evolución del niño con síndrome de Down: de 3 a 12 años. *Rev. Síndrome Down*, Vol. 20, 2: 55-59.
- Troncoso, M.V., del Cerro, M. y Ruiz, E. (1999). El desarrollo de las personas con síndrome de Down: una visión longitudinal. *Revista Siglo Cero*, Vol. 30 (4): 184: 7-26.
- Yin, R. (1989). Investigación sobre estudios de casos: diseño y métodos. Applied Social Research Methods Series.

©Moreno Eliana M., 2017
Departamento de Psicología. Universidad de Córdoba.
Calle San Alberto Magno S/N, 14007, Córdoba.

Impreso en Córdoba, España.

Diciembre 2017

ISBN: 978-84-697-8430-3