	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA			
	<u>Documento</u>	<u>Código</u>	<u>Fecha</u>	<u>Revisión</u>
	FORMATO HOJA DE RESUMEN PARA TRABAJO DE GRADO	F-AC-DBL-007	10-04-2012	A
<u>Dependencia</u>	<u>Aprobado</u>		<u>Pág.</u>	
DIVISIÓN DE BIBLIOTECA	SUBDIRECTOR ACADEMICO		1(48)	

RESUMEN - TESIS DE GRADO

AUTORES	YADIL JOSÉ SANGUINO MANZANO JOHANN SERRANO QUINTERO		
FACULTAD	DE CIENCIAS EMPRESARIALES		
PLAN DE ESTUDIOS	TECNOLOGÍA COMERCIAL Y FINANCIERA		
DIRECTOR	JAVIER NUMA NUMA		
TÍTULO DE LA TESIS	INVESTIGACIÓN DE MERCADOS PARA CONOCER LA ACEPTACIÓN DE CREACIÓN DE UN CENTRO DE FORMACIÓN OCUPACIONAL PARA NIÑOS Y JOVENES CON SÍNDROME DE DOWN EN SAN CALIXTO, NORTE DE SANTANDER		
<u>RESUMEN</u> <u>(70 palabras aproximadamente)</u>			
<p>PARA LA INVESTIGACIÓN DE MERCADOS PARA CONOCER LA ACEPTACIÓN DE CREACIÓN DE UN CENTRO DE FORMACIÓN OCUPACIONAL PARA NIÑOS Y JÓVENES CON SÍNDROME DE DOWN EN SAN CALIXTO, NORTE DE SANTANDER SE PLANTEARON CUATRO OBJETIVOS DESARROLLADOS A TRAVÉS DE LA INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA CON UNA POBLACIÓN DE 138 FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO QUE TIENEN, DENTRO DE SU NÚCLEO FAMILIAR, PERSONAS CON ESTA DISCAPACIDAD.</p> <p>LA POBLACIÓN DE MENORES DISCAPACITADOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO ASCIENDE A 138 PERSONAS.</p>			
CARACTERÍSTICAS			
PÁGINAS: 48	PLANOS:	ILUSTRACIONES: 14	CD-ROM: 1



**INVESTIGACIÓN DE MERCADOS PARA CONOCER LA ACEPTACIÓN DE
CREACIÓN DE UN CENTRO DE FORMACIÓN OCUPACIONAL PARA NIÑOS Y
JOVENES CON SINDROME DE DOWN EN SAN CALIXTO, NORTE DE
SANTANDER**

**YADIL JOSÉ SANGUINO MANZANO
JOHANN SERRANO QUINTERO**

**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
TECNOLOGÍA COMERCIAL Y FINANCIERA
OCAÑA
2015**

**INVESTIGACIÓN DE MERCADOS PARA CONOCER LA ACEPTACIÓN DE
CREACIÓN DE UN CENTRO DE FORMACIÓN OCUPACIONAL PARA NIÑOS Y
JOVENES CON SINDROME DE DOWN EN SAN CALIXTO, NORTE DE
SANTANDER**

**YADIL JOSÉ SANGUINO MANZANO
JOHANN SERRANO QUINTERO**

**Trabajo de grado presentado como requisito para optar el título de Tecnólogo
Comercial y Financiero**

**Director
JAVIER NUMA NUMA
Administrador de Empresas**

**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
TECNOLOGÍA COMERCIAL Y FINANCIERA
OCAÑA
2015**

DEDICATORIA

Este logro es fruto del esfuerzo y dedicación, sumado al apoyo incondicional de nuestros familiares.

Dedicamos este triunfo a Dios, a nuestros familiares, docentes y compañeros de aulas.

Eternamente agradecidos.

YADIL JOSÉ Y JOHANN

CONTENIDO

	Pág.
<u>INTRODUCCIÓN</u>	13
1. <u>INVESTIGACIÓN DE MERCADOS PARA CONOCER LA ACEPTACIÓN DE CREACIÓN DE UN CENTRO DE FORMACIÓN OCUPACIONAL PARA NIÑOS Y JOVENES CON SINDROME DE DOWN EN SAN CALIXTO, NORTE DESANTANDER</u>	14
1.1 <u>DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA</u>	14
1.2 <u>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</u>	15
1.3 <u>OBJETIVOS</u>	15
1.3.1 Objetivo General	15
1.3.2 Objetivos Específicos	15
1.4 <u>JUSTIFICACIÓN</u>	15
1.5 <u>DELIMITACIONES</u>	16
1.5.1 Conceptual	16
1.5.2 Operativa	16
1.5.3 Temporal	16
1.5.4 Geográfica	16
2. <u>MARCO REFERENCIAL</u>	17
2.1 <u>MARCO HISTORICO</u>	17
2.1.1 Antecedentes históricos de la capacitación en artes a niños especiales a nivel Mundial	17
2.1.2 Antecedentes históricos de la capacitación en artes a niños especiales a nivel Nacional	17
2.1.3 Antecedentes históricos de la capacitación en artes a niños especiales a nivel de Ocaña	18
2.2 <u>MARCO CONCEPTUAL</u>	19
2.2.1 Términos relacionados con retardo mental	19
2.2.2 Términos relacionados con arte y formación artística para niños especiales	20
2.3 <u>MARCO LEGAL</u>	23
2.3.1 Constitución Política de Colombia	23
2.3.2 Ley 115 del 1.994 o Ley General de la Educación	24
3. <u>DISEÑO METODOLÓGICO</u>	26
3.1 <u>TIPO DE INVESTIGACION</u>	26
3.2 <u>POBLACION</u>	26
3.3 <u>MUESTRA</u>	26
3.3.1 Selección de la muestra	26
3.4 <u>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION</u>	27
3.5 <u>PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE RESULTADOS</u>	27

4. <u>RESULTADOS Y DISCUSIONES</u>	28
4.1 <u>CUANTIFICAR EL NÚMERO DE PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO</u>	28
4.1.1 Cuantificación del número de personas con síndrome de Down	31
4.2 <u>DETERMINAR LOS SERVICIOS A OFRECER PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN CON SÍNDROME DE DOWN EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO</u>	32
4.2.1 Determinación de los servicios a ofrecer	37
4.2.2 Beneficios del baile en personas con discapacidad	38
4.3 <u>ESTABLECER LOS MEDIOS PUBLICITARIOS MÁS EFICACES PARA DAR A CONOCER EL CENTRO DE FORMACIÓN</u>	39
4.3.1 Determinación de los medios publicitarios más eficaces para dar a conocer el centro de formación	40
4.4 <u>IDENTIFICAR LOS PROFESIONALES NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN</u>	40
4.5 <u>DIAGNOSTICO SITUACIONAL</u>	41
5. <u>CONCLUSIONES</u>	43
6. <u>RECOMENDACIONES</u>	44
<u>BIBLIOGRAFÍA</u>	45
<u>ANEXOS</u>	46

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Sexo del niño especial	28
Tabla 2. Tipo de limitación presentada por el niño	28
Tabla 3. Limitación física	29
Tabla 4. Limitación síquica	30
Tabla 5. Asistencia a programas de formación	30
Tabla 6. Programas de formación al que ha pertenecido	32
Tabla 7. Entidad que ha ofrecido el programa	33
Tabla 8. Dificultades presentadas en la interacción niño, familia y sociedad	33
Tabla 9. Habilidades o gustos y preferencias visualizadas en el niño por las artes	34
Tabla 10. Oportunidad de intercambiar experiencias con padres de otros niños Especiales	35
Tabla 11. Aceptación de creación en San Calixto de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con discapacidad en San Calixto	35
Tabla 12. Presupuesto para el pago de pensión mensual en la centro de formación ocupacional	36
Tabla 13. Medio de comunicación utilizado con frecuencia	37
Tabla 14. Espacio recomendado para la ubicación del centro de formación	39

LISTA DE GRÁFICAS

	Pág.
Grafica 1. Sexo del niño especial	28
Grafica 2. Tipo de limitación presentada por el niño	29
Grafica 3. Limitación física	29
Grafica 4. Limitación psíquica	30
Grafica 5. Asistencia a programas de formación	31
Grafica 6. Programas de formación al que ha pertenecido	32
Grafica 7. Entidad que ha ofrecido el programa	33
Grafica 8. Dificultades presentadas en la interacción niño, familia y sociedad	34
Grafica 9. Habilidades o gustos y preferencias visualizadas en el niño por las artes	34
Grafica10. Oportunidad de intercambiar experiencias con padres de otros niños Especiales	35
Grafica 11. Aceptación de creación en San Calixto de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con discapacidad en San Calixto	36
Grafica 12. Presupuesto para el pago de pensión mensual en la centro de formación ocupacional	36
Grafica 13. Medio de comunicación utilizado con frecuencia	37
Grafica 14. Espacio recomendado para la ubicación del centro de formación	40

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Encuesta dirigida a los padres de familia de niños especiales en San Calixto	47

RESUMEN

Para la investigación de mercados para conocer la aceptación de creación de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con síndrome de Down en San Calixto, Norte de Santander se plantearon cuatro objetivos desarrollados a través de la investigación descriptiva con una población de 138 familiar del municipio de San Calixto que tienen, dentro de su núcleo familiar, personas con esta discapacidad.

Cada uno de los objetivos fue desarrollado, y arrojaron los siguientes resultados:

La población de menores discapacitados residentes en el municipio de San Calixto asciende a 138 personas, y está integrada principalmente por menores con retardo mental, autismo y síndrome de Down.

Sobre los servicios a ofrecer por el centro de rehabilitación, están las actividades de formación artística que favorezcan el perfil ocupacional y mejoren su integración con distintos grupos sociales de los afectados.

Los medios de comunicación para dar a conocer el centro de rehabilitación está la emisora local “Café estéreo”, esto con el propósito de que sea ampliamente conocida por todos.

Sobre los profesionales requeridos para la atención de los discapacitados, en atención a la discapacidad que presentan los niños que harán parte del proyecto, serían psicólogos, fonoaudiólogos, fisioterapeutas, psicopedagogos, docente de educación física, auxiliar de enfermería y docentes orientadores.

A cada uno de los objetivos se planteó una conclusión y a cada conclusión una recomendación

INTRODUCCIÓN

La investigación de mercados para conocer la aceptación de creación de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con síndrome de Down en San Calixto, Norte de Santander, se realizó pensando en una necesidad fundamental para la atención a este tipo de población.

Para el desarrollo de la investigación se establecieron los siguientes objetivos: Cuantificar el número de personas con síndrome de Down en el municipio de San Calixto; Determinar los servicios a ofrecer para la atención de la población con síndrome de Down en el municipio de San Calixto; Establecer los medios publicitarios más eficaces para dar a conocer el Centro de Formación; Identificar los profesionales necesarios para la prestación de los servicios a los usuarios del Centro de Formación, los cuales fueron desarrollados en su totalidad.

Para lo anterior se hizo necesaria la realización de un marco referencial, el cual incluye los marcos histórico, teórico, conceptual y legal. Se realizó un diseño metodológico compuesto por el tipo de investigación, la población y muestra, a la que se le aplicó un cuestionario y sus respuestas fueron analizadas, lo que dio lugar a los resultados de la investigación.

Por último se realiza unas conclusiones y unas recomendaciones y se establece la bibliografía consultada.

1. INVESTIGACIÓN DE MERCADOS PARA CONOCER LA ACEPTACIÓN DE CREACIÓN DE UN CENTRO DE FORMACIÓN OCUPACIONAL PARA NIÑOS Y JOVENES CON SINDROME DE DOWN EN SAN CALIXTO, NORTE DE SANTANDER

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En el municipio de San Calixto, Norte de Santander habitado por 11493 habitantes, zona rural y urbana (DANE 2005 con proyección 2013), habitan aproximadamente 120 niños y jóvenes con deficiencia intelectual, provocada por agentes multifactoriales desde genéticos hasta ambientales, manifestándose esta deficiencia en el aprendizaje y dependencia tanto económica como emocional de sus seres queridos.

En nuestro país, las personas que padecen algún tipo de discapacidad tienen dos opciones educativas, la educación integral y la educación especial. Ante estas dos alternativas la elección no siempre está clara para la familia debido a que dependerá de la discapacidad del niño y del entorno socio-cultural en el que esté inmerso.

La incidencia de esta problemática es alta y los centros de rehabilitación para estos niños es escasa. En municipios como San Calixto la existencia de este tipo de centros es nula; por lo que al no existir estos centros de formación ocupacional, se convierten en personas dependientes de sus familias limitándoles la oportunidad de desarrollar sus habilidades y ser personas productivas.

En las escuelas regulares, los docentes no aplican la metodología para desarrollar y potencializar las destrezas y habilidades propias en forma individualizada, por lo que es necesario crear este centro de formación ocupacional para brindar a las personas con necesidades especiales nuevas oportunidades para que sean protagonistas de su propio desarrollo y contribuir al enriquecimiento de la sociedad, como miembros activos, productivos y autónomos.

Actualmente, el acceso al mercado laboral constituye una carrera de obstáculos en la que deben certificarse historiales profesionales brillantes y experiencia laboral, sin embargo si a esto se añade el hecho de que el candidato sea una persona con una discapacidad intelectual, el proceso de encontrar un puesto de trabajo en un mercado laboral competitivo se complica todavía más. Al no existir en nuestro municipio una entidad dedicada a la potenciación de destrezas y habilidades de estas personas es inminente la necesidad de plantear la creación de un centro de formación ocupacional encaminado a fomentar una ocupación económicamente productiva con calidad garantizada a través de la aplicación de programas adecuados, con profesionales de calidad, al alcance de la comunidad en general.

La experiencia en el mundo muestra que en la actualidad las personas con discapacidad intelectual pueden trabajar, ser independientes, mejorar la calidad de vida, tendiendo siempre a la integración laboral y si ésta no es posible, dándole la oportunidad de que realicen actividades ocupacionales que les satisfagan y potencien su vida de persona adulta.

Por lo que requiere conocer la aceptación de creación de un centro de formación ocupacional, para niños y jóvenes con síndrome de Down.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Tendrá aceptación la creación de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con síndrome de Down en San Calixto, Norte de Santander?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General. Realizar una investigación de mercados para conocer la aceptación de creación de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con síndrome de Down en San Calixto, Norte de Santander

1.3.2 Objetivos Específicos. Cuantificar el número de personas con síndrome de Down en el municipio de San Calixto

Determinar los servicios a ofrecer para la atención de la población con síndrome de Down en el municipio de San Calixto

Establecer los medios publicitarios más eficaces para dar a conocer el Centro de Formación
Identificar los profesionales necesarios para la prestación de los servicios a los usuarios del Centro de Formación

1.4 JUSTIFICACIÓN

Este tipo de proyectos es imperante en municipios como San Calixto, donde la investigación en esta área ha sido prácticamente incipiente y no ha prestado a este servicio de capacitación tendiente a procurar la integración de personas con discapacidad intelectual, mediante la realización de actividades de formación para su habilitación laboral, desarrollo de su autonomía personal y capacitación social.

Serán beneficiarios directos del proyecto niños con discapacidad: síndrome de Down. Los beneficiarios secundarios o también llamados indirectos son los que hagan uso de este tipo de servicio y las familias a las que pertenezcan por lo que en sus hogares tendrán personas que pueden valerse por sí mismas en el campo laboral y la comunidad en general.

Si bien es cierto en el país encontramos un reducido número de instituciones que desarrollan programas de formación, capacitación e inserción laboral a la sociedad, quedando un gran porcentaje de la población con discapacidad sin ninguna posibilidad de tener un desarrollo social, independiente y productivo y poder contribuir al desarrollo del país.

Es por ello que la investigación de mercados propuesta pretende conocer la necesidad de creación de un centro de formación ocupacional con talleres ocupacionales de autogeneración de empleo e ingresos para niños y jóvenes con síndrome de Down.

1.5 DELIMITACIONES

1.5.1 Conceptual. El presente proyecto tendrá un enfoque temático acorde con el problema de investigación, para lo cual abarcará las siguientes categorías conceptuales: discapacidad cognitiva, síndrome de Down, formación artística y cultural, entre otros.

1.5.2 Operativa. Se prevé como dificultades para el logro de los objetivos del presente proyecto la aplicación de las técnicas de recolección de información, debido a la ubicación precisa de familias con hijos en condiciones de discapacidad, lo cual condicionará el recorrido por los distintos sectores del municipio por parte de los autores del proyecto. De igual forma, es posible que las técnicas propuestas no sean suficientes para recopilar la información necesaria para el cumplimiento de los diferentes objetivos, respecto a lo cual se adicionarán nuevos interrogantes y/o técnicas de recolección de datos, como entrevistas y/o encuestas.

1.5.3 Temporal. La realización del proyecto tendrá duración de ocho (8) semanas, cuya programación aparece registrada en el cronograma de actividades.

1.5.4 Geográfica. La cobertura del proyecto será el municipio de San Calixto, Norte de Santander.

2. MARCO REFERENCIAL

2.1 MARCO HISTORICO

2.1.1 Antecedentes históricos de la capacitación en artes a niños especiales a nivel mundial. “Proyecto Esperanza”, desarrolla actividades dentro de educación artística, en el patio de la casa natal de Carlos J. Finley. En el patio de la casa Natal de Carlos J. Finlay un grupo de padres, Técnicos de Fisioterapia, Instructores de Educación Artística, y Defecto logos se dan cita, para trabajar con niños procedentes tanto de las escuelas especiales, como de la comunidad, llevados por sus padres¹.

Durante cada sesión de trabajo se brinda a los niños información sobre el papel del arte en el desarrollo de la sociedad, se organizan los niños de acuerdo con su discapacidad y motivaciones en diferentes formas de expresión artística, realizando el ensayo de números montados especialmente para ellos.

Es objetivo del taller vincular a los niños discapacitados con los niños no discapacitados, ya sea mediante la participación de este último en la ejecución de los números montados, o como espectador.

Entre los niños que actualmente intervienen, se tienen: retrasados mentales, síndromes de Down, ciegos, sordos, e impedidos físicos.

Existe una estrecha colaboración entre los padres y los miembros del proyecto, los mismos participan de forma entusiasta en las actividades y cooperan en el vestuario de los niños, así como dando sugerencias para la mejor calidad de la actividad.

El contar con el taller ha permitido organizar actuaciones dentro del marco de visitas de delegaciones extranjeras invitadas a Camagüey, se ha participado en actuaciones en el marco de cumpleaños, organizados para los niños y sus familiares.

2.1.2 Antecedentes históricos de la capacitación en artes a niños especiales a nivel nacional. El alcalde de Filandria, Alfonso Londoño Patino, presento, en Bogotá, ante el Ministerio de Educación Nacional, el proyecto “Una propuesta para compartir saberes” con el fin de atender a la población discapacitada de esta municipalidad quinina. El mandatario finlandés, viajo a la capital de la Republica para socializar esta iniciativa que brindará oportunidades educativas y laborales a las personas que sufre de alguna discapacidad y que

¹ INFOMED. REPOSITORIO DE FICHEROS. ARTE Y DISCAPACIDAD. *La Educación Artística como parte de la atención integral al niño discapacitado*. {En línea} {Consultado el 30 mayo de 2015} disponible en <http://files.sld.cu/arteydiscapacidad/2009/07/21/la-educacion-artistica-como-parte-de-la-atencion-integral-al-nino-discapitado-pdf-117-kb/>
<http://files.sld.cu/arteydiscapacidad/files/2009/07/la-educacion-artistica-como-parte-de-la-atencion-integral-al-nino-discapitado.pdf>

por esta condición no acceden a la enseñanza formal. “La invitación fue realizada por el Ministerio de Educación y es muy importante para la localidad dado que se adelanta un proceso especial con dicho sector de la ciudadanía a través del Aula de Apoyo del Liceo Andino”. Como sustento a este programa se revelo que en la actualidad ya está consolidada la chirimía, una granja y el taller de carpintería, espacios en los cuales los niños discapacitados son instruidos para el desarrollo de sus habilidades. Londoño Patino agrego que este plan social está apoyado por la Fundación para la Estimulación en el Desarrollo y las Artes, Fedra, “razón de peso para querer que Filandia sea escogida como la municipalidad piloto para la aplicación de este proceso”².

- Julio Cesar Luna, monto hace tres años, su fundación teatral, para niños discapacitados.

Sonia sufre de parálisis cerebral desde que nació a los cinco meses de gestación y pese a que la han sometido a 32 cirugías: 16 en la cabeza, 14 en los pies y 2 en los ojos, es una niña que mantiene el nivel cognoscitivo de una de su edad. "Es muy madura. Puede sostener una conversación con lógica. Lee, escribe y hasta suma. Cursa segundo grado de primaria", cuenta su mamá. Sonia no es la única que ha descubierto su talento como actriz en la escuela. Junto a ella están otros 21 niños con discapacidad física que, gracias a los talleres semanales que monto el director Luna, logran motivar el desarrollo motriz y personal. "Se me ocurrió esto hace como tres años. Pensé que estos niños tenían programas de ayuda en deportes, en música, en pintura, pero que en teatro no había ningún plano. Así que valore la propuesta con gente de Propase (Asociación Colombiana Pro Niño con Parálisis Cerebral) y Telecom, e hicimos un programa de ayuda teatral para ellos", cuenta el director. Después de un año y medio de preparación, los 22 niños presentaron en el Teatro Nacional La Castellana, la obra Cenicienta. "Fue algo apoteósico". Y este año se prepararan para el proyecto “Blanca nieves”.

Emocionada y usando todos los halagos que solo una mamá puede tener para con sus hijos, Lucy Restrepo dice que su hija Sonia Monroy, de 9 años, "le ha sacado el jugo" a los talleres actorales que el actor y director Julio Cesar Luna, monto hace tres años, en su fundación teatral, para niños discapacitados.

2.1.3 Antecedentes históricos de la capacitación en artes a niños especiales a nivel de Ocaña. Hace aproximadamente 3 años funciona un instituto de formación para niños especiales con el nombre de Instituto del Niño Diferente que pertenecía al sector público y el Club de Leones de Ocaña, este, les ayudaba a solventar los gastos del pago de un Psicólogo y otros gastos como terapias ocupacionales a estos niños, mientras que el pago a los docentes los cubría el gobierno³.

² AKIMOO. Populares Information Portal. *Manantiales de Creación*. (2012) {En línea} {Consultado el 30 mayo de 2015} disponible en <http://www.akimoo.com/2012/art-instructors/>

³ ARÉVALO, Arévalo y PEÑALZOA, Margarita. Estudio de factibilidad para la creación de un centro de rehabilitación para niños especiales. Trabajo de grado Administrador de Empresas. Universidad Francisco de Paula Santander. 2007. 114 p.

El instituto, antes mencionado desapareció como tal y actualmente funciona como una escuela de primaria con aproximadamente 80 alumnos en los grados de 1° a 5°, de los cuales hay 8 niños con síndrome de Down y 10 sordos, los demás son niños con capacidades normales que hacen parte del plan de estudio de la Escuela de Col-Fernández.

En el municipio de san Calixto no existe ninguna institución con estas características.

2.2 MARCO CONCEPTUAL

2.2.1 Términos relacionados con retardo mental. Retardo mental, es la discapacidad de una persona para 'pertenecer' y ser aceptado por el grupo mayoritariamente llamado 'normal', puede tener varias causas, tanto genéticas como orgánicas, pero no es una condición limitante al extremo de tener que 'apartar' a la persona de la sociedad. La mayoría de las veces el retardo mental, se califica a través de pruebas de inteligencia que no necesariamente son 100% confiables, ya que se deben aplicar según las características y limitaciones de la persona evaluada. Lo importante en el retardo mental es la CAPACIDAD POTENCIAL que tiene cada persona y que normalmente no es explotada, ya que al ser detectado su retardo, se le 'estigmatiza' y desde ese momento es la sociedad y el sistema educativo, quien lo margina no permitiéndole desarrollar, sus otras habilidades⁴.

Ha sido ampliamente demostrada la beneficiosa influencia del medio ambiente rico en estímulos sobre el desarrollo de las capacidades y habilidades del niño. En el caso del niño portador de una discapacidad, los estímulos del medio desempeñan un papel de singular importancia. Los estudios sobre la Plasticidad del Sistema Nervioso, han demostrado que la presencia de una estimulación adecuada puede lograr en el Sistema Nervioso dañado reducir el impacto funcional de la lesión.

El valor de la Intervención Temprana, que no es más que el inicio precoz de una estimulación diseñada acorde a las dificultades en el curso del desarrollo del niño, ha sido demostrado ampliamente en múltiples investigaciones en todo el mundo. Su base está en el entrenamiento de los padres sobre como poder actuar para neutralizar el curso atípico del desarrollo, que surge como consecuencia de un determinado proceso patológico.

El desarrollo de la Intervención Temprana puede tener un impacto importante en el mejoramiento de la calidad de vida del niño discapacitado a partir del máximo desarrollo de sus potenciales biológicos.

Como parte del manejo integral de la discapacidad se hace necesario crear un espacio en el que la familia reciba toda la información y apoyo que necesita. El valor de las Escuelas para padres de niños discapacitados ha sido demostrado en experiencias desarrolladas en varios países.

⁴ AKIMOO. Populares Information Portal. *Manantiales de Creación*. (2012) {En línea} {Consultado el 30 mayo de 2015} disponible en <http://www.akimoo.com/2012/art-instructors/>

En ellas se crea el marco propicio para brindar a los padres información científica actualizada sobre las características del problema que enfrenta su hijo y las acciones a desarrollar para lograr el máximo desarrollo del niño y su plena integración social; en ella se divulgan, además, los recursos existentes en el país para su tratamiento, y las acciones que se desarrollan para perfeccionar su atención; constituye una oportunidad para el intercambio de experiencias entre los padres, en los que los más experimentados brindan apoyo a los que se enfrentan inicialmente al problema, permitiendo distribuir información, escrita especialmente para los padres de niños con determinadas formas de discapacidad, y debe funcionar mediante conferencias, debate de películas o materiales audiovisuales apropiados al tema, testimonios y dinámica de grupos.

Lo complejo del problema de la discapacidad que afecta a la población infantil, lo variado de sus manifestaciones clínicas y la amplia individualidad de los casos afectados, determina que lograr la integración social requiera no solo de la participación de los profesionales de la salud o de la educación especial, sino de la comunidad de forma general, por lo que resulta fundamental divulgar en la población como el niño, a pesar de enfrentar una reducción permanente de su capacidad funcional, en la mayoría de los casos, mediante el pleno desarrollo de sus potenciales residuales, puede ser capaz de una plena integración social.

2.2.2 Términos relacionados con arte y formación artística para niños especiales. El arte es casi tan antiguo como el hombre, lo ayudo a dominar la naturaleza y desarrollar las relaciones sociales, sus orígenes están en su actividad dentro de la comunidad, donde se expresa en todas sus formas: lenguaje, danza, cantos, ceremonias mágicas. El arte es un elemento específico de la cultura espiritual⁵.

Al confeccionar sus instrumentos de trabajo, el hombre primitivo iba profundizando en sus conocimientos sobre las propiedades de los objetos, iba aprendiendo a confeccionarlos mejor, a identificar la cualidad de los materiales que empleaba, sus peculiaridades y utilidades.

En este proceso de fabricación de instrumentos se perfeccionaban sus habilidades, la vista, el tacto, la imaginación. A medida que la sociedad y el hombre se desarrollan, comienza a incorporar elementos que pudiéramos calificar de artísticos, procura que las cosas útiles fuesen al mismo tiempo bellas y agradables a la vista, además, comprende los fenómenos de la vida, y aprende a reflejarlos en forma artística

El arte ha sido, en diversos periodos históricos, parte de la formación del hombre, actúa sobre sus ideas, sentimientos y emociones, incidiendo en su educación y en el desarrollo de su personalidad.

⁵ Ibid., p. 80

Desde el triunfo de la Revolución en Cuba, ha ocupado un lugar de singular importancia en la vida social, y ha formado parte de la educación integral a todos los niveles.

- La experiencia científica acumulada en este aspecto, demuestra que la educación artística en el niño discapacitado tiene un impacto directo sobre el desarrollo de habilidades, incrementa su autoestima y autoconfianza, condiciona patrones adecuados de conducta y comportamiento social, repercute en forma positiva no solo en el ajuste psicológico del niño sino en el de la familia, influye de manera determinante en el desarrollo de la disciplina, la convivencia social, el ajuste a normas de comportamiento.

El canto, el baile, la poesía, la plástica, la literatura, pantomima, la representación teatral, el psicoballet, le permite a los niños discapacitados expresar sus sentimientos, emociones, desarrollar sus sentidos, sus habilidades motoras, ampliar su lenguaje, pero en especial, tiene un impacto trascendental sobre la autoestima, el niño discapacitado, después de una actuación, al sentir el reconocimiento del público, los aplausos, siente emociones que su discapacidad, con frecuencia no le permite experimentar en su vía habitual, se siente reconocido, estimado, solo basta verlos después de terminada una función, cuando comentan entre ellos que bien quedo, y se aprecia la alegría en sus rostros.

Otro aspecto esencial es el impacto sobre los padres, que al ver a sus hijos actuando, representando, cantando o recitando, determina en ellos un sentimiento de compensación, al apreciar que sus hijos pueden desempeñarse socialmente, mostrar a los demás de los que son capaces. También la actividad artística influye sobre la sociedad, que en muchos casos se identifica más con las cosas que los discapacitados no son capaces de hacer que con las habilidades que estos tienen.

Todo el que trabaja con niños discapacitados, y sigue con atención su desarrollo, puede recordar aquel instante en que se dio cuenta, tratando con el niño, de que sus posibilidades de desarrollo y sus capacidades eran mucho mayores de lo que inicialmente se pensaba, ese momento puede ser muy breve, puede ser incluso casual, pero un verdadero educador nunca lo olvida. Cuantas veces en la actividad cotidiana un niño discapacitado no ha sorprendido al hacer algo que se consideraba que no era capaz de realizar.

Hoy en día se descubre el campo de posibilidades que brinda la creación artística del niño. Científicos, pedagogos, personalidades del arte, se ocupan del problema de la creación infantil, y a este tema se dedican muchas publicaciones, y efectúan eventos nacionales e internacionales.

En el campo de la participación de los niños discapacitados en la actividad artística, a pesar de que nadie pone en duda su valor terapéutico y pedagógico, no existe mucha experiencia, ni investigaciones que permitan cuantificar sus resultados, el protagonismo lo tienen los procedimientos puramente médicos, como los tratamientos de fisioterapia o los pedagógicos, dedicados a explorar los métodos más adecuados para satisfacer necesidades educativas especiales, dentro del marco de las escuelas o los centros de rehabilitación.

Se considera como meta principal del programa de tratamiento a un niño discapacitado, independientemente del tipo de discapacidad “La integración social, la calidad de vida”, premisa que parte del máximo desarrollo de los potenciales residuales, y de brindarle oportunidades para desarrollarlos, en todos los campos de la vida cotidiana. La expresión artística como forma de la conciencia social es de suma importancia, y no debe ser relegada a segundo plano⁶.

En la educación artística del discapacitado se debe tener en cuenta, en primer lugar, las limitaciones propias de la discapacidad que afecta al niño, la personalidad individual de cada uno, sus aptitudes y capacidades reales, para no colocarlo ante metas que estén por encima de sus capacidades reales, pues el fracaso no determinaría un efecto contrario al que se pretende lograr. Un ejemplo sería si se pretende que un niño con un retraso mental se aprenda una poesía demasiado compleja, con el riesgo de que en el momento de su actuación la olvide, poniéndolo en una situación embarazosa y frustrante.⁷

Una profunda evaluación de las capacidades individuales, pero no solo desde el punto de vista motor o cognoscitivo sino de forma integral, permite ubicar al niño en actividades bien definidas desde el punto de vista terapéutico, con metas factibles de alcanzar, que implican un esfuerzo progresivo y un incremento paulatino de su capacidad funcional.

Dentro de este campo se considera, además, que tiene un impacto favorable la integración en representaciones o actuaciones de niños discapacitados con los no discapacitados, pero velando porque se establezca un balance favorable para ambos en el protagonismo de la actividad.

Estimular la imaginación, la creatividad, el lenguaje, la expresión corporal, el conocimiento de los colores, de las formas, son aspectos del trabajo diario en este campo.

La obra artística es, ante todo, un canal de expresión de los sentimientos, un punto de contacto entre el autor y el que aprecia su trabajo. Si se evalúa una pintura realizada por un Paralítico Cerebral, que debe vencer su trastorno de coordinación, a veces haciendo un esfuerzo increíble, se debe ser capaz de apreciar no solo la calidad técnica de la pintura, o la imagen que pretende recrear, sino el esfuerzo de ese niño dominando su incoordinación para expresar por medio de la pintura, sus sentimientos y emociones, expresión de su actitud ante la vida, su deseo de superar sus limitaciones para expresar su actitud estética, que siempre existe, a pesar de la discapacidad, en lo más íntimo de todo niño⁸.

La expresión artística sirve, además, en el niño discapacitado para desarrollar las funciones corticales superiores, la capacidad de imaginación, la capacidad de recrear la realidad, la

⁶ Ibid., p.83

⁷ DISCAPACINET. Personas con deficiencias, discapacidades y minusvalías. (2009). {En línea} {Consultado el 28 mayo de 2015} disponible en <http://www.discapacinet.gob.mx/work/resources/localcontent>

⁸Ibid., p. 81

representación, la abstracción y generalización, el pensamiento, la memoria, el lenguaje, la creatividad.

En la convivencia social que facilita la educación artística se desarrollan sentimientos de colectividad, esfuerzo y trabajo en grupo, disciplina, capacidad de tolerancia a la Frustración, sentido de pertenencia al grupo y de responsabilidades, capacidad para esperar su turno, seguir instrucciones, obedecer reglas, sentido de confianza y seguridad, de imitación, y representa un canal de expresión de las emociones.

Es tarea del instructor de arte en el taller, desencadenar en el niño la necesidad de expresarse a través del arte, en cualquiera de los campos de este, que este, en correspondencia con sus intereses personales y capacidades. Mucho de lo que se lograra, será fruto de la perseverancia, la motivación y la consagración de los instructores.

2.3 MARCO LEGAL

2.3.1 Constitución Política de Colombia. Artículo 13. El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancias de debilidad manifiesta y sancionara los abusos y maltratos que contra ellas se cometan.

Art. 25. El trabajo es un derecho y una obligación social y goza, en todas sus modalidades, de la especial protección del Estado. Toda persona tiene derecho a un trabajo en condiciones dignas y justas.

Art. 333. La actividad económica y la iniciativa privada son libres, dentro de los límites del bien común. Para su ejercicio, nadie podrá exigir permisos previos ni requisitos, sin autorización de la ley.

La libre competencia económica es un derecho de todos que supone responsabilidades.

El Estado, por mandato de la ley, evitara o controlara cualquier abuso que personas o empresas hagan de su posición dominante en el mercado nacional.

Artículo 47. El Estado adelantara una política de previsión, rehabilitación, e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos a quienes se les prestara la Atención especial que requieran.

Artículo 68. Los particulares podrán fundar establecimientos educativos. La Ley Establecerá las condiciones para su creación y gestión.

El estado por mandato de Ley, impedirá que se obstruya o se restrinja la libertad económica.

La empresa, como base del desarrollo, tiene una función social que implica obligaciones.

El Estado Fortalecerá las organizaciones solidarias y estimulara el desarrollo empresarial.

2.3.2 Ley 115 del 1.994 o Ley General de la Educación⁹. Art. 46. Integración con el servicio educativo. La educación para personas con limitaciones físicas, sensoriales, Psíquicas, cognoscitivas, emocionales o con capacidades intelectuales excepcionales, es parte integrante de servicio público educativo.

Los establecimientos educativos organizaran directamente o mediante convenio, acciones pedagógicas y terapéuticas que permitan el proceso de integración académica y social de dichos educandos.

Art. 47. Apoyo y Fomento. En cumplimiento de lo establecido en los artículos 13 y 60 de la Constitución Política con sujeción a los planes y programas de desarrollo nacionales y territoriales. El Estado apoyara a las instituciones y fomenta programas y experiencias orientadas a la adecuada atención educativa de aquellas personas a que se refiere el artículo 46 de esta ley. Igualmente fomentara programas y experiencias para la formación de docentes idóneos para el mismo fin.

El reglamento podrá definir los mecanismos de subsidio a las personas con limitaciones, cuando provengan de familias de escasos recursos económicos.

Art. 48. Aulas especializadas. Los gobiernos Nacional y de las entidades territoriales incorporaran en sus planes de desarrollo. Programas de apoyo pedagógico que permitan cubrir la atención educativa a las personas con limitaciones. El gobierno Nacional dará ayuda especial a las entidades territoriales para establecer aulas de apoyo especializadas en los establecimientos educativos estatales de su jurisdicción que sean necesarios para el adecuado cubrimiento con el fin de atender en forma integral a las personas con limitaciones.

Art. 49. Alumnos con capacidades excepcionales. El gobierno Nacional facilitara en los establecimientos educativos la organización de programas para la detección temprana de los alumnos con capacidades o talentos excepcionales y los ajustes curriculares necesarios que permitan su formación integral. El reglamento definirá las formas de organización de proyectos educativos institucionales especiales para la atención de personas con talentos o capacidades excepcionales, el apoyo a los mismos y el subsidio a estas personas, cuando provengan de familias de escasos recursos económicos¹⁰.

Art. 50. Definición de educación para adultos. La educación de adultos es aquella que se ofrece a personas en edad relativamente mayor a la aceptada regularmente en la educación por niveles y grados del servicio público educativo, que deseen suplir y completar su

⁹ MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.AREVALO, A. (2007). *Estudio de Factibilidad para la creación de un centro de rehabilitación para niños especiales en Ocaña*. Ocaña: UFPSO.

¹⁰ Ibid. P.13

formación, o validar sus estudios. El estado facilitará las condiciones y promoverá, especialmente, la educación a distancia y semipresencial para los adultos.

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Para el desarrollo del trabajo, se acudirá al tipo de investigación descriptiva, teniendo en cuenta que se busca conocer las características de la población objeto de estudio, sobre factores educativos, económicos y sociales.

3.2 POBLACIÓN

La población para el proyecto estuvo integrada por las familias del casco urbano de San Calixto, en cuyo seno se hayan personas con limitaciones física y/o mental, de la cual no se tiene base de datos para cuantificarlas.

3.3 MUESTRA

Teniendo como base, la carencia de una base de datos de la población familias del casco urbano de San Calixto, en cuyo seno haya personas con limitaciones física y/o mental; la muestra fue considerada como infinita y se determinó mediante la fórmula existente para estos casos.

$$n = \frac{Z^2 * p * q}{E^2}$$

Dónde:

n: Muestra

Zc: Nivel de confianza = 90% = 1.645

E: Error maestro = 7% ≈ 0.07

p: Porcentaje de aceptación = 50% ≈ 0.50

q: Porcentaje de rechazo = 50% ≈ 0.50

Así,

$$n = \frac{(1.645)^2 * 0.50 * 0.50}{(0.07)^2}$$

$$n = 138$$

3.3.1 Selección de la muestra. Ante la ausencia de la base de datos, se hizo necesario hacer uso de un método de selección no probabilístico, eligiéndose para tal fin el método de bola de nieve. Este consistió en localizar una familia con un representante discapacitado y solicitar el nombre y la ubicación de otra familia de las mismas condiciones y así sucesivamente, hasta completar las 138 familias de la muestra, correspondientes a familias con personas limitadas física y mentalmente.

3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION

Se utilizó la encuesta, mediante formato dirigido a la persona cabeza de hogar de cada una de las unidades familiares con niños especiales ubicados en la zona urbana del municipio de San Calixto. Anexo A.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE RESULTADOS

Los datos obtenidos a través de la entrevista se interpretaron cualitativamente, procurando establecer diagnósticos al respecto, ya que se contó con la fluidez verbal necesaria de parte de los diferentes elementos a interrogar.

La información recaudada mediante la encuesta se analizara en forma cuantitativa y cualitativa; la primera mediante el conteo, tabulación y deducción de participaciones estadísticas y la segunda a través de la descripción de las posibles variables que inciden en cada factor (interrogantes del estudio).

4. RESULTADOS Y DISCUSIONES

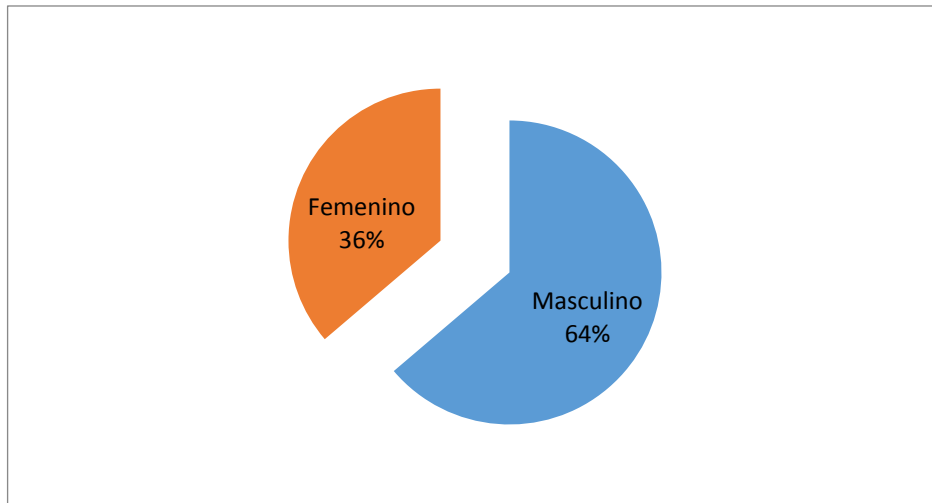
4.1 CUANTIFICAR EL NÚMERO DE PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO

Tabla1. Sexo del niño especial

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	88	64%
Femenino	50	36%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

Grafica 1. Sexo del niño especial



Fuente: autores del proyecto.

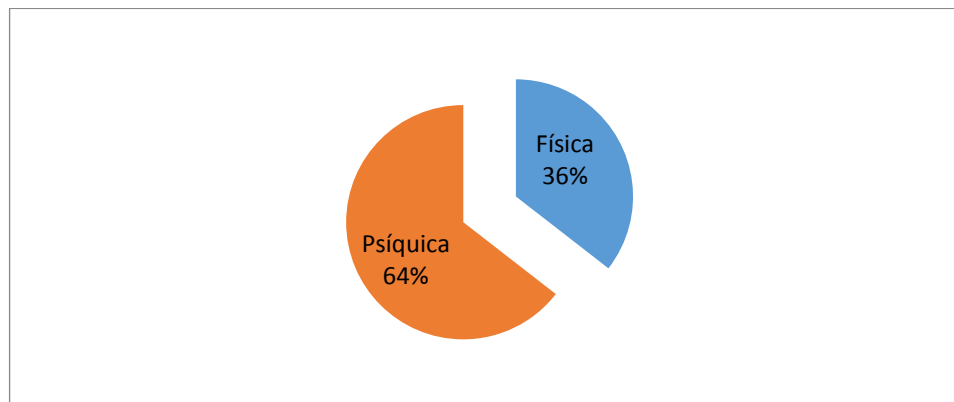
Tabla 2. Tipo de limitación presentada por el niño

ítem	Frecuencia	Porcentaje
Física	49	36%
Psíquica	89	64%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

Los niños residentes en San Calixto con alguna discapacidad en su mayoría son de sexo masculino, aunque existan también discapacitados de sexo femenino.

Grafica 2. Tipo de limitación presentada por el niño



Fuente. Autores del proyecto.

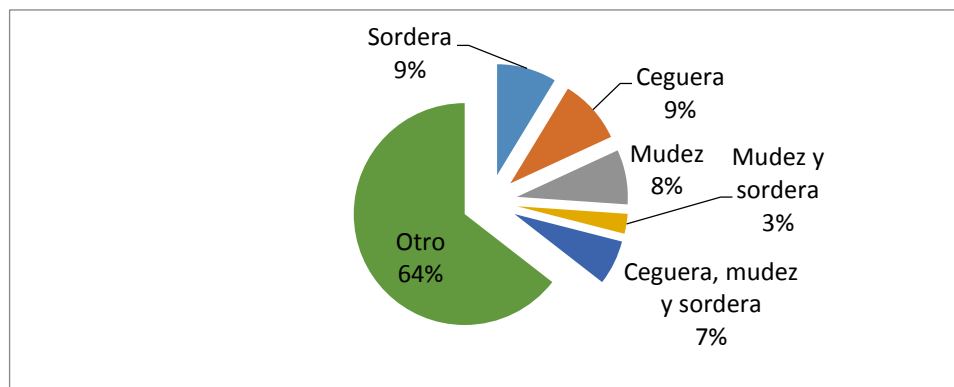
Tabla 3. Limitación física

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Sordera	12	9%
Ceguera	13	9%
Mudez	11	8%
Mudez y sordera	4	3%
Ceguera, mudez y sordera	9	7%
Otro	89	64%
Total	138	

Fuente. Autores del proyecto.

La mayor discapacidad presentada entre la comunidad de discapacitados residentes en el municipio de San Calixto, es de tipo psíquica, aunque también existen discapacitados con limitaciones físicas.

Grafica 3. Limitación física



Fuente. Autores del proyecto.

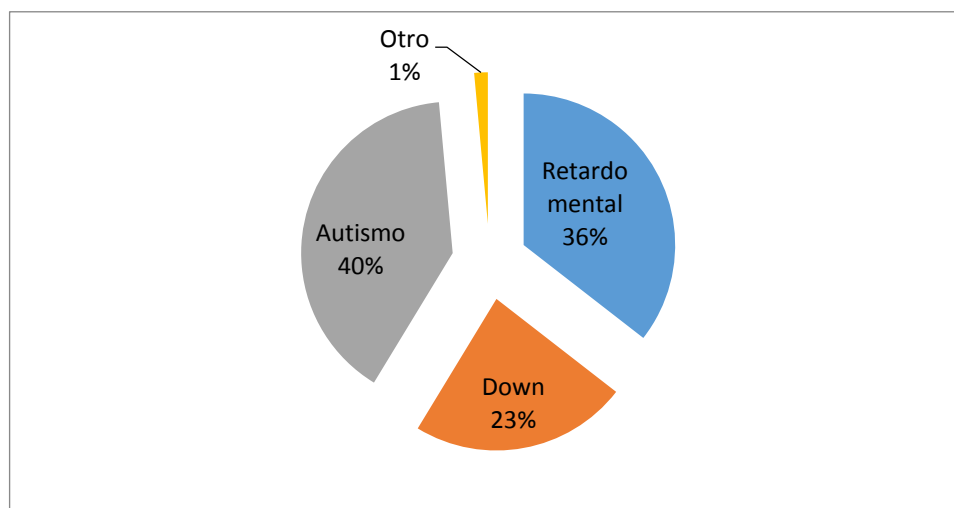
Tabla 4. Limitación síquica

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Retardo mental	49	36%
Down	32	23%
Autismo	55	40%
Otro	2	1%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

La principal limitación física presentada por la comunidad objeto de estudio la representa la dificultad motriz, seguida de la ceguera, la mudez y de quienes presentan mudez y sordera al mismo tiempo.

Grafica 4. Limitación psíquica



Fuente. Autores del proyecto.

Tabla 5. Espacio recomendado para la ubicación del centro de formación

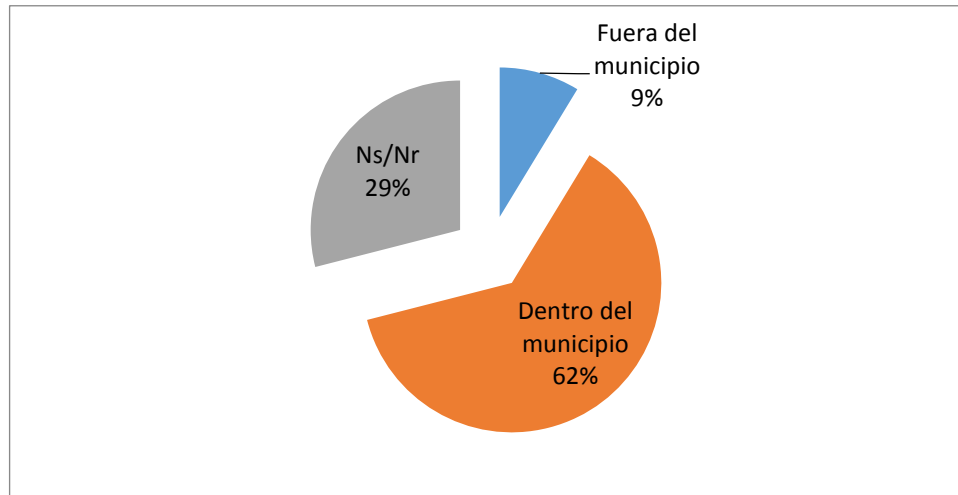
ítem	Frecuencia	Porcentaje
Fuera del municipio	12	9%
Dentro del municipio	86	62%
Ns/Nr	40	29%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

El medio de comunicación utilizado con mayor frecuencia por la población objeto de estudio para mantenerse informados de los distintos acontecimientos del municipio es el

radio, por lo que debe ser tenido en cuenta como el medio informativo para dar a conocer la existencia del centro para niños discapacitados, de ser tomada la decisión de creación.

Grafica 5. Espacio recomendado para la ubicación del centro de formación



Fuente. Autores del proyecto.

Los padres de familia de niños con discapacidad residentes en el municipio de San Calixto, consideran que el sitio ideal para la creación de un centro que ofrezca servicios a esta población, es dentro del municipio, ya que facilita el acompañamiento permanente de su parte para dejar y recoger a los menores, en los horarios que el centro disponga.

4.1.1 Cuantificación del número de personas son síndrome de Down. La población de menores discapacitados residentes en el municipio de San Calixto, está integrada principalmente por menores con retardo mental, autismo y síndrome de Down.

El retardo mental (36% de la población, objeto de estudio) se caracteriza por presentar discapacidad intelectual o discapacidad cognitiva, lo que se entiende como la adquisición lenta e incompleta de las habilidades cognitivas durante el desarrollo humano, que conduce finalmente a limitaciones sustanciales en el desarrollo corriente, su funcionamiento intelectual es significativamente inferior a la media, que tiene lugar junto a limitaciones asociadas en comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, utilización de la comunidad, autogobierno, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo. Entre tanto el autismo (40%) de los pacientes que sufren de este síndrome cuenta con una serie de señas para comunicarse que determinan dicho padecimiento. Especialmente en su aislamiento y dificultad para relacionarse en sociedad.

El síndrome de Down se presenta en menor proporción (23%), sin embargo representa una población considerable, cuyos familiares manifiestan especial interés porque su formación

sea ofrecida mediante la organización de una entidad dedicada al proceso de enseñanza aprendizaje de estos menores, que a la fecha han recibido poca atención en el municipio.

Tanto los pacientes con síndrome Down como los pacientes con autismo (63%) pueden participar de actividades de formación, conducentes a garantizar una mejor calidad de vida para ellos mismos y sus familias.

4.2 DETERMINAR LOS SERVICIOS A OFRECER PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN CON SÍNDROME DE DOWN EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO

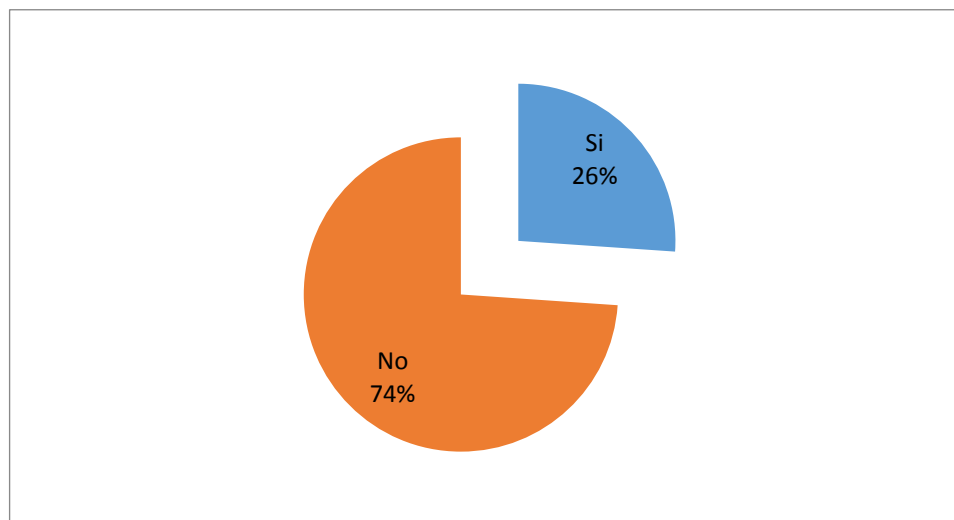
Tabla 6. Asistencia a programas de formación

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Si	36	26%
No	102	74%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

La principal limitación psíquica sufrida por la comunidad de discapacitados del municipio de San Calixto está representada por el autismo, seguida de problemas como el síndrome de down y el retardo mental, que impiden la aceptación de este grupo de personas y su integración con el resto de personas que hacen parte de esta comunidad.

Grafica 6. Asistencia a programas de formación



Fuente. Autores del proyecto.

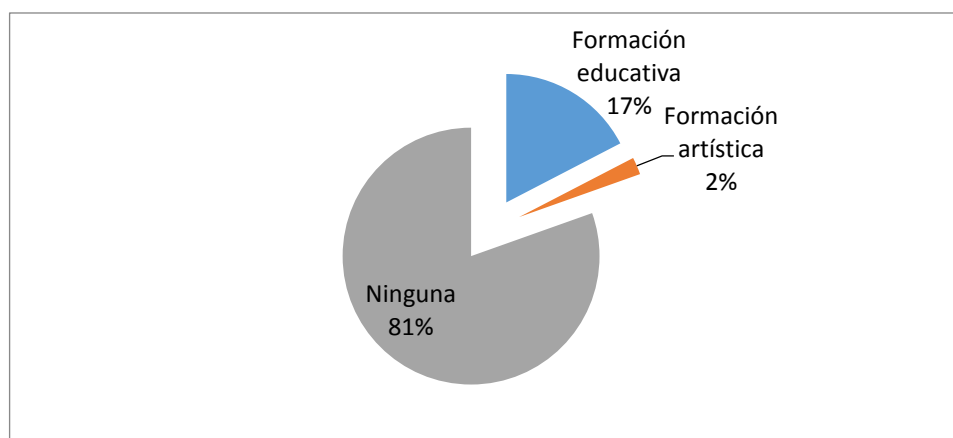
Tabla 7. Programas de formación al que ha pertenecido

ítem	Frecuencia	Porcentaje
Formación educativa	24	17%
Formación artística	3	2%
Ninguna	111	81%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

Los programas de formación existentes en el municipio de San Calixto y orientados a la comunidad de discapacitados son muy escasos, por lo que esta población pocas veces ha participado de ellos.

Grafica 7. Programas de formación al que ha pertenecido



Fuente. Autores del proyecto.

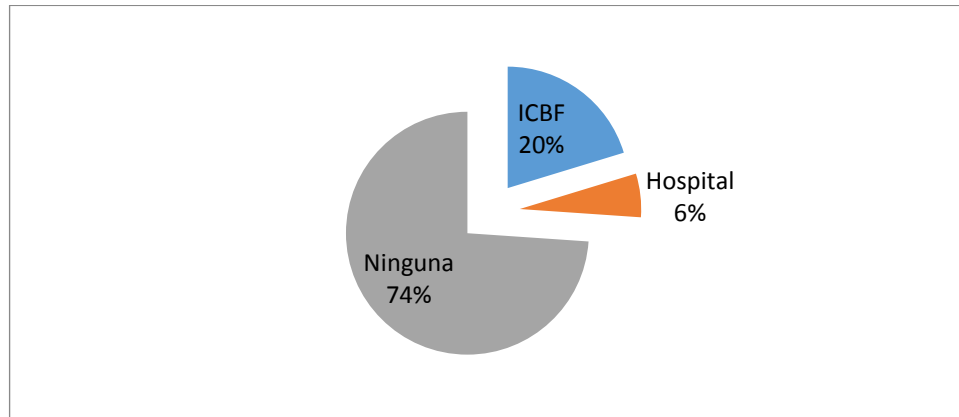
Tabla 8. Entidad que ha ofrecido el programa

ítem	Frecuencia	Porcentaje
ICBF	28	
Hospital	8	
Ninguna	102	
Total	138	

Fuente. Autores del proyecto.

De los escasos programas de formación orientados a la comunidad de discapacitados solo se tiene el recuerdo de aquellos dirigidos a la parte educativa de esta población, principalmente en lo relacionado con la lectura y escritura, y muy pocos de formación artística, es muy amplio el número de discapacitados que han dejado de recibir algún tipo de formación.

Grafica 8. Entidad que ha ofrecido el programa



Fuente. Autores del proyecto.

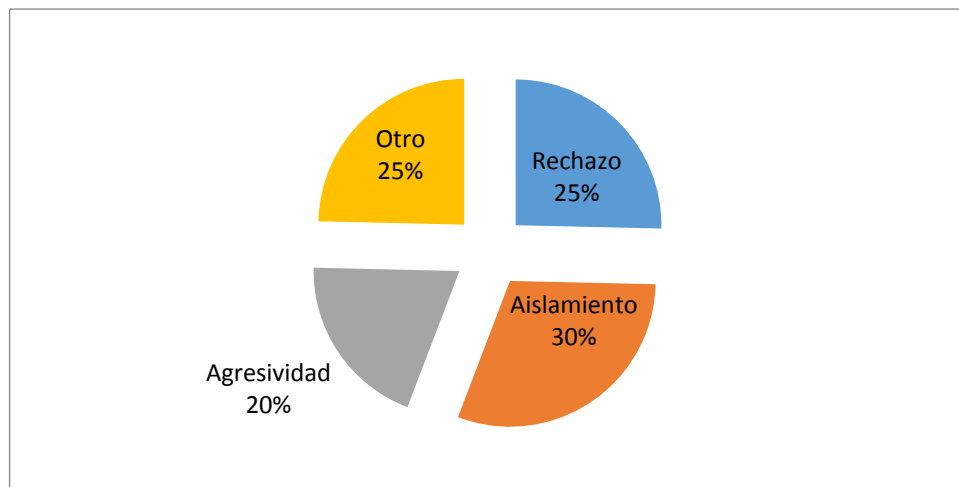
Tabla 9. Dificultades presentadas en la interacción niño, familia y sociedad

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	35	25%
Aislamiento	42	30%
Agresividad	27	20%
Otro	34	25%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

Los escasos programas de formación que han favorecido a los discapacitados han sido orientados principalmente por el ICBF y en algunos casos por el hospital del municipio.

Grafica 9. Dificultades presentadas en la interacción niño, familia y sociedad



Fuente. Autores del proyecto.

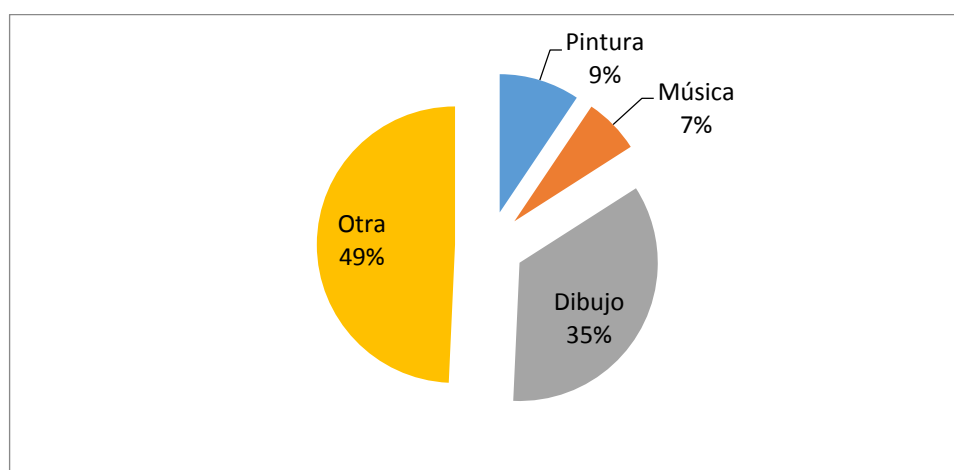
Tabla 10. Habilidades o gustos y preferencias visualizadas en el niño por las artes

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Pintura	13	9%
Música	9	7%
Dibujo	48	35%
Otra	68	49%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

Los niños con discapacidad residentes en el municipio de San Calixto desde sus hogares han demostrado su interés principalmente por el baile, seguido de quienes se interesan por el dibujo aun sin recibir formación al respecto y quienes muestran preferencia por la pintura y por la música.

Grafica 10. Habilidades o gustos y preferencias visualizadas en el niño por las artes



Fuente. Autores del proyecto.

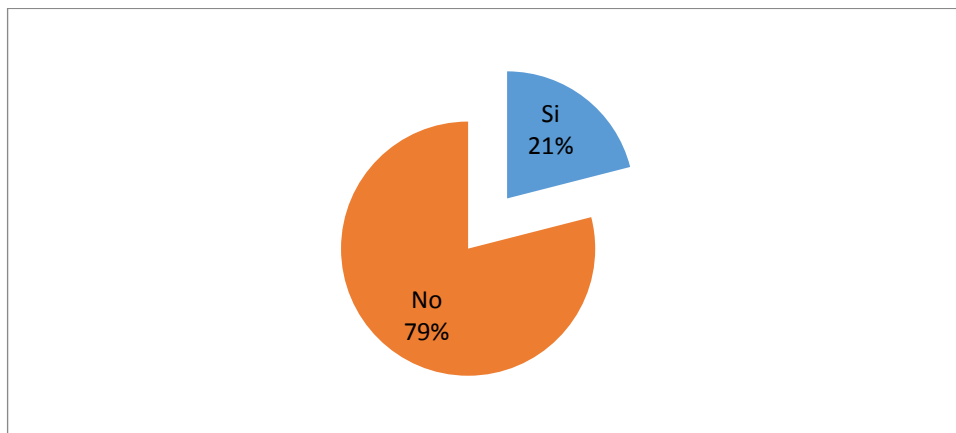
Tabla 11. Oportunidad de intercambiar experiencias con padres de otros niños especiales

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Si	29	21%
No	109	79%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

Los niños con discapacidad residentes en el municipio de San Calixto desde sus hogares han demostrado su interés principalmente por el baile, seguido de quienes se interesan por el dibujo aun sin recibir formación al respecto y quienes muestran preferencia por la pintura y por la música.

Grafica11. Oportunidad de intercambiar experiencias con padres de otros niños especiales



Fuente. Autores del proyecto.

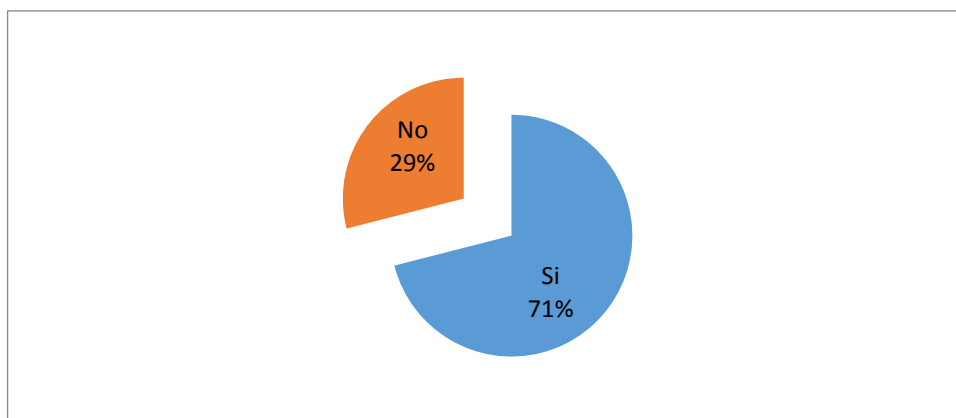
Tabla 12. Aceptación de creación en San Calixto de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con discapacidad en San Calixto

ítem	Frecuencia	Porcentaje
Si	98	71%
No	40	29%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

Son pocos los padres de familia que tienen o han tenido la oportunidad de intercambiar experiencias con padres de otros niños con discapacidad, solo lo hacen aquellos cuyos familiares tienen niños con alguna dificultad psíquica o física.

Grafica 12. Aceptación de creación en San Calixto de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con discapacidad en San Calixto



Fuente. Autores del proyecto.

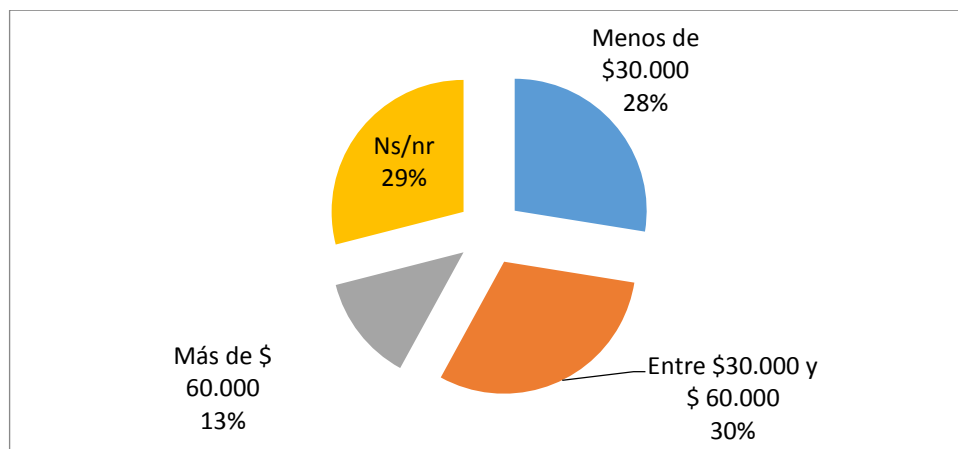
Tabla 13. Presupuesto para el pago de pensión mensual en la centro de formación ocupacional

ítem	Frecuencia	Porcentaje
Menos de \$30.000	38	28%
Entre \$30.000 y \$ 60.000	42	30%
Más de \$ 60.000	18	13%
Ns/nr	40	29%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

La gran mayoría de los padres de familia con niños en condiciones de discapacidad aplauden la idea de que en el municipio se cree un centro de formación ocupacional para sus hijos, puesto que aumentarían sus destrezas y la integración a la comunidad.

Grafica 13. Presupuesto para el pago de pensión mensual en la centro de formación ocupacional



Fuente. Autores del proyecto.

4.2.1 Determinación de los servicios a ofrecer La población con síndrome de Down y los demás menores especialmente los que padecen autismo requieren de actividades de formación artística que favorezcan su perfil ocupacional y mejoren su integración con distintos grupos sociales.

Por lo anterior, la comunidad de San Calixto requiere de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con limitaciones físicas y psíquicas, cuyos servicios se detallan a continuación: Baile y Dibujo

4.2.2 Beneficios del baile en personas con discapacidad¹¹

Mejorando habilidades motoras - El baile ayuda a los niños a estar más conscientes de sus cuerpos, concentrándose en todas las partes del cuerpo y en la manera en la que se mueven. El baile les ayuda a aprender acerca de su cuerpo, mejorando la postura, equilibrio, consciencia del cuerpo, coordinación y habilidades motoras. Debido a que esto se hace con música y los niños lo ven como una actividad divertida, el baile logra que los niños se muevan y mejora la participación de niños en ejercicios que tienen como objetivo mejorar las habilidades motoras gruesas.

Mejorando la salud en general -El baile mejora la fortaleza y la flexibilidad, lo cual ayuda a mantener los músculos y articulaciones saludables. Cuando los niños se estiran y se doblan se vuelven más flexibles solamente con el baile. El baile es un gran ejercicio que aumenta la circulación, beneficia el sistema cardiovascular, aumenta la capacidad respiratoria y mejora la condición física. El participar en deportes de equipo o en otro tipo de ejercicios puede ser un reto para algunos niños con necesidades especiales pero el baile es algo que ellos pueden hacer en maneras diferentes y a diferentes niveles de dificultad dependiendo de sus necesidades y habilidades individuales.

Mejorando el estado de ánimo – El baile puede tener un efecto calmante y hacer que los niños se sientan felices y mejorar su estado de ánimo. Esto se debe en gran parte a la liberación de endorfinas que se lleva a cabo durante el ejercicio físico. Se ha descubierto que la música y el baile también tienen efectos calmantes, aliviando el estrés, la ansiedad y previniendo la depresión. El baile mejora la armonía entre la mente y el cuerpo, dando un sentido de bienestar.

Aumentando la confianza y mejorando la auto-estima – Los niños que participan en la terapia de baile/movimiento generalmente notan un aumento en su auto-estima y confianza a través del dominio de nuevas habilidades. El baile también ofrece una salida creativa para que los niños se expresen en un ambiente seguro. Esto es especialmente benéfico para niños con problemas de comunicación. El baile también ayuda a establecer la auto-disciplina.

Mejorando las habilidades sociales – Cuando la terapia de baile se realiza con un grupo, los niños se beneficiarán de trabajar juntos y de cooperar en las rutinas de baile, fomentando así las interacciones y mejorando sus habilidades de relacionarse con sus iguales. Para muchos niños que tienen problemas para comunicarse, el baile proporciona una forma de expresarse y una salida para ellos creativamente. El baile también es un ambiente seguro y atractivo para conocer iguales y socializar.

La Terapia de Baile/Movimiento para Niños Con Autismo. Además de sus muchos beneficios para niños con necesidades especiales, se ha descubierto que la terapia de baile

¹¹ FUNDACIÓN PLAZA FAMILIA. (s/f) {En línea} {Consultado el 28 mayo de 2015} disponible en: <http://blog.plazafamilia.com/la-terapia-de-baile-y-sus-beneficios-para-ninos-con-necesidades-especiales/>

tiene resultados muy positivos para niños en el espectro del autismo. También conocida como Terapia de Movimiento para el Autismo, la terapia de baile proporciona experiencias sensoriales/motoras ricas para niños con autismo y puede minimizar la frecuencia y la intensidad de los comportamientos negativos. Los efectos calmantes y relajantes de la terapia de baile también pueden ayudar a los niños en el espectro a controlar y regular sus emociones al participar en actividades recreativas típicas, apropiadas para su edad, con otros niños.

Entre tanto, el dibujo en los niños con discapacidad les permite expresar sus sentimientos a través de sus creaciones. Gracias a su interés por los colores y formas, se estimula su sensibilidad y aprenden a concentrarse antes de empezar a pintar.

Perciben el mundo exterior a su manera y lo plasman en una hoja, una cartulina o un lienzo; sin limitar su imaginación. La pintura ayuda a que los niños tengan sus ideas más organizadas. Y en una eventual problema buscan salidas para resolverlo.

Solo se deberán ofrecer los servicios de dibujo y baile debido al interés que han demostrado estos niños, según lo manifestado por sus padres de familia.

4.3 ESTABLECER LOS MEDIOS PUBLICITARIOS MÁS EFICACES PARA DAR A CONOCER EL CENTRO DE FORMACIÓN

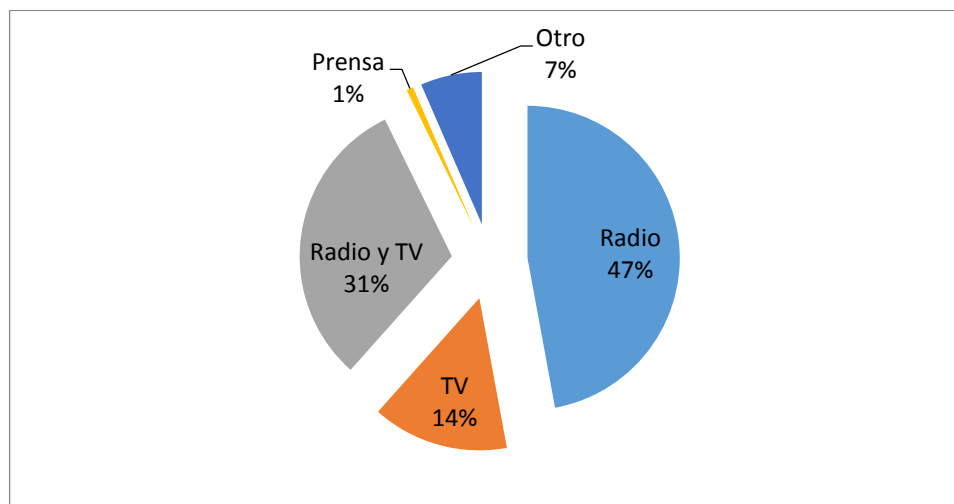
Tabla 14. Medio de comunicación utilizado con frecuencia

ítem	Frecuencia	Porcentaje
Radio	65	47%
TV	20	14%
Radio y TV	43	31%
Prensa	1	1%
Otro	9	7%
Total	138	100%

Fuente. Autores del proyecto.

De acuerdo con su nivel de ingreso los padres de familia del municipio de San Calixto que participaron de la investigación están dispuestos a pagar por la atención de sus hijos en el centro de formación entre \$30.000 y \$60.000, son muy pocos quienes pagarían más de \$60.000.

Grafica 14. Medio de comunicación utilizado con frecuencia



Fuente. Autores del proyecto.

4.3.1 Determinación de los medios publicitarios más eficaces para dar a conocer el centro de formación. Por la misma naturaleza de la comunidad donde deberá operar el centro de formación para niños discapacitados y tal como estos padres de familia lo han manifestado, es necesario que al momento de la creación de este centro y una vez se haya tomado la decisión de su creación se difunda la información a través de la radio, principalmente de la emisora local “Café estéreo”, esto con el propósito de que sea ampliamente conocida por todos.

4.4 IDENTIFICAR LOS PROFESIONALES NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

En atención a la discapacidad que presentan los niños que harán parte del proyecto se requiere el acompañamiento de los siguientes profesionales:

Psicólogo. Contribuye al bienestar psicosocial del usuario y su familia, a través de procedimientos de evaluación diagnóstica con el uso de pruebas psicométricas estandarizadas a nivel cognitivo, emocional y comportamental.

Fonoaudiólogo. Ejecuta actividades de evaluación, diagnóstico y tratamiento encaminadas a fortalecer la comunicación humana en la norma y el desorden del lenguaje, habla y audición presentadas en niños y adolescentes haciéndolos competentes a nivel comunicativo dentro del entorno familiar y social.

Fisioterapeuta. Habilita y rehabilita el movimiento corporal humano en niños y jóvenes con trastornos motores asociados a lesiones neurológicas para lograr su independencia,

mejorar su calidad de vida y fortalecer la capacidad funcional en el ambiente social en el que se desenvuelve.

Psicopedagogo. Desarrolla Actividades Pedagógicas para niños con Necesidades Educativas Especiales y dificultades de Aprendizaje; teniendo en cuenta las capacidades cognitivas y ritmos de aprendizaje, fortalezas y debilidades.

Docente de Educación Física. Realiza actividades de integración, socialización por medio del juego, la recreación y el deporte, haciendo énfasis en la práctica dirigida de actividad física como recurso para la educación del cuerpo y estimular hábitos de salud.

Auxiliar de Enfermería. Ejecuta el control psicométrico en forma periódica, brinda primeros auxilios y refuerza en los usuarios del programa la higiene corporal, higiene bucal, higiene perineal / entrenamiento para control de esfínteres, actividades básicas cotidianas y manejo de pediculosis, con el ánimo de contribuir a una existencia sana.

Docentes orientadores. La presencia de docentes en el área de la danza y la pintura, especialmente con conocimiento en educación especial, favorece el aprendizaje en los niños con distintos tipos de discapacidad.

4.5 DIAGNOSTICO SITUACIONAL

Los niños residentes en San Calixto con alguna discapacidad en su mayoría son de sexo masculino, aunque existan también discapacitados de sexo femenino. La mayor discapacidad presentada entre la comunidad de discapacitados residentes en el municipio de San Calixto, es de tipo psíquica, aunque también existen discapacitados con limitaciones físicas.

La principal limitación física presentada por la comunidad objeto de estudio la representa la dificultad motriz, seguida de la ceguera, la mudez y de quienes presentan mudez y sordera al mismo tiempo, entre tanto, la principal limitación psíquica sufrida por la comunidad de discapacitados del municipio de San Calixto está representada por el autismo, seguida de problemas como el síndrome de down y el retardo mental, que impiden la aceptación de este grupo de personas y su integración con el resto de personas que hacen parte de esta comunidad.

Los programas de formación existentes en el municipio de San Calixto y orientados a la comunidad de discapacitados son muy escasos, por lo que esta población pocas veces ha participado de ellos. De los escasos programas de formación orientados a la comunidad de discapacitados solo se tiene el recuerdo de aquellos dirigidos a la parte educativa de esta población, principalmente en lo relacionado con la lectura y escritura, y muy pocos de formación artística, es muy amplio el número de discapacitados que han dejado de recibir algún tipo de formación. Los escasos programas de formación que han favorecido a los discapacitados han sido orientados principalmente por el ICBF y en algunos casos por el hospital del municipio.

Considerando que las dificultades psíquicas y físicas de una persona pueden afectar su nivel de interacción con los demás, se encontró que en San Calixto el grupo de discapacitados residentes en el municipio han sufrido en su orden el aislamiento, el rechazo, la burla y la crítica y en ocasiones hasta la agresividad.

Los niños con discapacidad residentes en el municipio de San Calixto desde sus hogares han demostrado su interés principalmente por el baile, seguido de quienes se interesan por el dibujo aun sin recibir formación al respecto y quienes muestran preferencia por la pintura y por la música.

Son pocos los padres de familia que tienen o han tenido la oportunidad de intercambiar experiencias con padres de otros niños con discapacidad, solo lo hacen aquellos cuyos familiares tienen niños con alguna dificultad psíquica o física. La gran mayoría de los padres de familia con niños en condiciones de discapacidad aplauden la idea de que en el municipio se cree un centro de formación ocupacional para sus hijos, puesto que aumentarían sus destrezas y la integración a la comunidad.

De acuerdo con su nivel de ingreso los padres de familia del municipio de San Calixto que participaron de la investigación están dispuestos a pagar por la atención de sus hijos en el centro de formación entre \$30.000 y \$60.000, son muy pocos quienes pagarían más de \$60.000.

El medio de comunicación utilizado con mayor frecuencia por la población objeto de estudio para mantenerse informados de los distintos acontecimientos del municipio es el radio, por lo que debe ser tenido en cuenta como el medio informativo para dar a conocer la existencia del centro para niños discapacitados, de ser tomada la decisión de creación.

Los padres de familia de niños con discapacidad residentes en el municipio de San Calixto, consideran que el sitio ideal para la creación de un centro que ofrezca servicios a esta población, es dentro del municipio, ya que facilita el acompañamiento permanente de su parte para dejar y recoger a los menores, en los horarios que el centro disponga.

5. CONCLUSIONES

La población de menores discapacitados residentes en el municipio de San Calixto, asciende a 138 personas, integrada principalmente por menores con retardo mental (36%), autismo (40%) y síndrome de Down (23%). Adicionalmente, el 63% de la población afectada, padece de autismo.

Los servicios a ofrecer a la población discapacitada, son variados, especialmente en actividades de formación conducentes a garantizar una mejor calidad de vida para ellos mismos y sus familias. Así mismo, se hace necesario que esta población se ocupe en actividades de formación artística que favorezcan su perfil ocupacional y mejoren su integración con distintos grupos sociales. El baile y el dibujo son actividades propias para la formación de esta población.

Una vez se haya tomado la decisión de su creación se difunda la información a través de la radio, principalmente de la emisora local “Café estéreo”, esto con el propósito de que sea ampliamente conocida por todos.

En atención a la discapacidad que presentan los niños que harán parte del proyecto se requiere el acompañamiento de los siguientes profesionales: Psicólogo, Fonoaudiólogo, Fisioterapeuta, Psicopedagogo, Docente de Educación Física, Auxiliar de Enfermería y Docentes orientadores.

6. RECOMENDACIONES

Importante se hagan todos los esfuerzo para la creación de este centro de rehabilitación, en beneficio de la población con síndrome Down, con autismo y con retardo mental para que mejoren su calidad de vida, así como mayor tranquilidad para sus familiares. Son 138 familias que se beneficiarían con el mencionado centro.

Inmediatamente se viabilice este centro, se debe darse a conocer a toda la población a través de la emisora “Café estéreo”, para que todos los que sufren de estas enfermedades, tengan la posibilidad de ser asistidas.

Es indispensable contratar los profesionales requeridos para la atención de la población beneficiada, lo que permitirá una eficiencia y eficacia en las actividades del centro, ya que serán los responsables de brindarles todo el apoyo requerido a los pacientes que ingresen al centro de rehabilitación.

BIBLIOGRAFÍA

AKIMOO. Populares Information Portal. *Manantiales de Creación*. {En línea} {Consultado el 30 mayo de 2015} disponible en <http://www.akimoo.com/2012/art-instructors/>

ARÉVALO, Arévalo y PEÑALZOA, Margarita. Estudio de factibilidad para la creación de un centro de rehabilitación para niños especiales. Trabajo de grado Administrador de Empresas. Universidad Francisco de Paula Santander. 2007.

DISCAPACINET. Personas con deficiencias, discapacidades y minusvalías. (2009). {En línea} {Consultado el 28 mayo de 2015} disponible en <http://www.discapacinet.gob.mx/work/resources/localcontent>

FUNDACIÓN PLAZA FAMILIA. (s/f) {En línea} {Consultado el 28 mayo de 2015} disponible en: <http://blog.plazafamilia.com/la-terapia-de-baile-y-sus-beneficios-para-ninos-con-necesidades-especiales/>

INFOMED. REPOSITORIO DE FICHEROS. ARTE Y DISCAPACIDAD. *La Educación Artística como parte de la atención integral al niño discapacitado*. {En línea} {Consultado el 30 mayo de 2015} disponible en <http://files.sld.cu/arteydiscapacidad/2009/07/21/la-educacion-artistica-como-parte-de-la-atencion-integral-al-nino-discapitado-pdf-117-kb/>
<http://files.sld.cu/arteydiscapacidad/files/2009/07/la-educacion-artistica-como-parte-de-la-atencion-integral-al-nino-discapitado.pdf>

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. (1994). *Mineducación*. {En línea} {Consultado el 30 de mayo de 2015} disponible en http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

ANEXOS

Anexo A. Encuesta dirigida a los padres de familia de niños especiales en San Calixto

**INVESTIGACIÓN DE MERCADOS PARA CONOCER LA ACEPTACIÓN DE
CREACIÓN DE UN CENTRO DE FORMACIÓN OCUPACIONAL PARA NIÑOS Y
JOVENES CON SINDROME DE DOWN EN SAN CALIXTO, NORTE DE
SANTANDER**

Objetivo: conocer la aceptación de creación de un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con síndrome de Down en San Calixto, Norte de Santander

1. ¿Cuál es el sexo de su niño especial?

Masculino _____ Femenino _____

2. ¿Qué tipo de limitación presenta?

Física _____ Síquica _____

3. ¿Si la limitación es física que incapacidad presenta?

Sordera _____ Ceguera _____ Mudez _____

4. ¿Si la limitación es síquica cuál de las siguientes incapacidades presenta?

Retardo mental _____ Down _____ Autismo _____

Otro _____Cuál? _____

5. ¿Su niño ha asistido o asiste a programas de formación?

Si _____ No _____ Por qué? _____

6. ¿Si ha asistido a que programa de formación, ha pertenecido?

Formación educativa _____ Formación artística _____

7. ¿Qué entidad ha ofrecido el programa?

8. ¿Que dificultades se han presentado en la interacción niño, familia y sociedad?

Rechazo _____ Aislamiento _____ Agresividad _____

Otro _____Cuál? _____

9. ¿Que habilidades o gustos y preferencias ha visualizado en el niño por las artes?

Pintura _____ Música _____ Dibujo _____

Otra _____Cuál? _____

10. ¿Ha tenido Ud. oportunidad de intercambiar experiencias con padres de otros niños especiales?

Si _____ No _____ Por qué? _____

11. ¿De crearse en San Calixto un centro de formación ocupacional para niños y jóvenes con síndrome de Down en San Calixto Ud. lo utilizaría?

Si _____ No _____ Por qué? _____

12. ¿Cuál sería su presupuesto para el pago de pensión mensual en la centro de formación ocupacional?

\$ _____

13. ¿Por qué medio de comunicación se entera de la existencia de productos y o servicios?

Radio _____

T.V. _____

Prensa _____

Otro _____

Cual? _____

14. ¿Que espacio recomendaría para la ubicación del centro de formación?

Fuera del municipio _____

Dentro del municipio _____