



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898476*

RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticaayvalores.com/>

Año: XII

Número: Edición Especial.

Artículo no.:13

Período: Diciembre, 2023

TÍTULO: El método Montessori en infantes con discapacidad intelectual leve.

AUTORES:

1. Lic. Leidy Mirella Clemente-Sánchez.
2. Dra. Jesús Mery Arias-Huánuco.

RESUMEN: La investigación tuvo como objetivo demostrar que la aplicación de las actividades del método Montessori influye en los niños con discapacidad intelectual leve: aspecto cognitivo y psicomotor en las Instituciones Educativas de Educación Inicial de Pampas Tayacaja, Perú. El tipo de investigación fue aplicada, diseño pre-experimental, y la muestra estuvo integrado por tres niños con discapacidad intelectual leve con muestreo no probabilístico por bola de nieve de estudio de casos, y se utilizó el Test de McCarthy. Se concluye, que la intervención del método Montessori ayuda a mejorar las habilidades cognitivas y psicomotrices en los niños con discapacidad intelectual leve.

PALABRAS CLAVES: discapacidad intelectual, método montessori, psicometría, psicomotricidad.

TITLE Montessori method in infants with mild intellectual disability.

AUTHORS:

1. Bach. Leidy Mirella Clemente-Sánchez.
2. PhD. Jesús Mery Arias-Huánuco.

ABSTRACT: The objective of the research was to demonstrate that the application of the activities of the Montessori method influences children with mild intellectual disabilities: cognitive and psychomotor aspect in the Educational Institutions of Initial Education of Pampas Tayacaja, Peru. The type of research was applied, pre-experimental design, and the sample was made up of three children

with mild intellectual disabilities with non-probabilistic snowball sampling of case studies, and the McCarthy Test was used. It is concluded that the intervention of the Montessori method helps to improve cognitive and psychomotor skills in children with mild intellectual disability.

KEY WORDS: intellectual disability, Montessori method, psychometry, psychomotor skills.

INTRODUCCIÓN.

Los infantes con discapacidad intelectual leve son personas con características físicas y actitudes únicas, que poseen ciertas deficiencias y limitaciones en sus actividades cotidianas, los cuales tienen el coeficiente intelectual entre 55 y 70, ubicado en rango inferior superable. El método Montessori es la columna vertebral que ayuda la formación y desarrollo de los niños y niñas con discapacidad intelectual leve, para lograr las diversas habilidades y fortalezas de cada niño y condiciones con la que cuenta.

Las deficiencias que se observan en los niños con discapacidad intelectual leve, en la actualidad repercuten en su buen desempeño de sus diversas actividades cotidianas, cognitivas y psicomotrices; por ello, se pretende conducir a una educación inclusiva, dado a que la atención en el nivel inicial es el soporte en el cual, el niño o niña inicia una formación holística, tanto en los aspectos de cognición, afectividad o emocional, fortaleza social y físico para que disfruten plenamente de los derechos que le corresponden y sean miembros activos en la sociedad.

La Educación Inicial ofrece oportunidades a los niños se expresen, ejerzan sus derechos y responsabilidades, y sean protagonistas de su aprendizaje y vida social (Kantor, 2018). Esta situación impulsa a que los educadores tengan un compromiso en cuanto a la primera infancia, ya que se debe dotar a los niños y niñas de condiciones oportunas y pertinentes en el sentido del cumplimiento de responsabilidades, respeto y respaldo de los derechos de cada niños, en la cual se tiene que considerar las características propias de su edad, su forma de aprender, su proceso madurativo, las condiciones

con las que cuenta, y de valorar la participación del educando en los distintos espacios en el que se desenvuelve como en actividades curriculares y extracurriculares.

Monarca (2018) menciona, que existe la desventaja en cuanto a recibir una educación idónea o de calidad a los grupos de niños que cuentan con alguna discapacidad, lo cual implica que puedan concretar el proceso de su desarrollo normal o como corresponde, aunque dichos obstáculos se pueden mejorar con el apoyo de todos, debido a que todos somos parte de una sociedad.

Claramente, es una situación que no tiene que pasarse desapercibida, sino debe trabajarse mancomunadamente con prioridad:

Primero; porque se ha observado que los docentes manifiestan impedimentos en poder adaptar su manera de enseñanza, evaluar y diversificar sus prácticas pedagógicas; consecuencia gran parte por no decir a todos los padres de familia con sus niños se encuentran desmotivados para seguir nutriéndose de aprendizajes significativos indispensables para su desenvolvimiento.

Segundo; los estudiantes con discapacidad intelectual leve (DIL), a menudo son propensos a tener mayores niveles de ansiedad y tristeza.

Tercero; se contempla que los padres de familia poseen notoriamente dificultades, convivir armónicamente con sus menores hijos de DIL.

Cuarto; los padres de familia con niños con DIL sienten que hay exclusión y discriminación, en cuanto se trata de educar a sus hijos como parte de las instituciones donde se encuentran.

A causa de lo mencionado, la investigación se vio con la responsabilidad y el compromiso de lograr notablemente una mejora en las falencias que se pudieron observar, y que por supuesto, serán contextualizadas; del mismo modo, se pretende adaptar materiales o recursos para que sean accesibles y óptimos para los estudiantes. Se trató de concientizar a los padres de familia, los docentes, los directivos y niños con apoyos que surjan de los Servicios de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE) y psicólogos.

El método Montessori ofrece más bondades en el trabajo con el niño, pues involucra a parte de los adultos que se relacionan con aquel, a saber: el docente, los padres de familia, así como al propio niño. La participación de los padres de familia es esencial, ya que todo lo hecho en el aula debe reforzarse en el hogar del niño, y la filosofía de Montessori hace énfasis en este modelo de investigación: la enseñanza desde el amor y libertad del niño.

El tema de la discapacidad ha estado presente desde siempre en la historia del ser humano. Desde las antiguas visiones animistas de la discapacidad (producto de un castigo divino), a la concepción actual ha habido un notable desarrollo. Lo que hoy entendemos como discapacidad está relacionado directamente con los derechos humanos y la dignidad del ser humano, en el cual todos los hombres y mujeres son iguales y por lo tanto, sujetos de iguales derechos y oportunidades. No hay discapacidades sino más bien personas en situación de discapacidad.

Esta situación de discapacidad es el producto de una compleja relación del individuo y su entorno social y así lo recoge la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad del año 2006 de la ONU (2006), que la define como “las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo, que al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás”.

Figura 1. Clasificación de discapacidad intelectual según escalas de Wechler. Fuente: Stassen (2007).



Si bien es cierto, la discapacidad intelectual leve es el grupo de personas que presentan un coeficiente intelectual (CI) entre 55 y 70. La discapacidad intelectual límite es el grupo de personas que se sitúan entre 70 y 85 de coeficiente.

La discapacidad intelectual moderada, a diferencia de la discapacidad moderada, está conformado por grupo de personas que presentan un CI de 35 a 50; es por ello, que en este caso, las dificultades son mayores; sin embargo, se puede obtener un buen grado de autonomía en el autocuidado y desplazamiento, autonomía e interacción con las demás personas.

Ante lo expuesto, se pretende enfatizar que los niños con discapacidad tienen menos probabilidades de ser escolarizados que los niños sin discapacidad; además, de no contarse con las estrategias o metodologías idóneas para la enseñanza a estos estudiantes.

Por tal motivo y en función de lo anterior, se propone la aplicación del método Montessori en sus áreas, tales como la Vida Práctica, lo Sensorial, la Matemática, el Lenguaje y la Cultura, cultivando en los padres de familia también todo lo que implica la filosofía Montessoriana, de cómo conocer y valorar los periodos sensibles de sus niños, la disciplina positiva, la escucha activa que se efectuaran mediante lecciones, para que los infantes puedan potencializar y afianzar sus diversas habilidades, capacidades, conocimientos y competencias; de tal modo, puedan ser personas independientes.

De tal manera, con compromiso y predisposición, se impartirá el Método Montessori en infantes con discapacidad intelectual leve, en tres Instituciones de Educación Inicial de Pampas Tayacaja, de las cuales son: dos niños con discapacidad intelectual leve, un niño con retardo mental leve, y el propósito es mejorar las falencias o dificultades que les atañen a estas instituciones para el bien común de los miembros de su comunidad educativa (directoras, docentes, padres de familia y niños).

Metodología.

La investigación se llevó a cabo en las Instituciones Educativas de nivel Inicial ubicados en la Provincia de Tayacaja y el Distrito de Pampas, Huancavelica – Perú. El tipo de investigación fue aplicado, bajo

un diseño pre-experimental, que consistiría en seleccionar solo un grupo experimental (Hernández, Fernández & Baptista, 2006).

La población de estudio estuvo conformada por la Cuna- Jardín N°207 “Godofredo Arce Mavila” de Pampas; el Jardín de Niños N°428 de Daniel Hernández, donde cada una de estas instituciones cuenta con un niño con discapacidad intelectual leve en el aula de 5 años; el jardín N°316 de Huasapuquio - Acraquia, que cuenta con un niño con retardo del desarrollo. Se debe precisar, que es un estudio de casos por pretender incluir a los niños con habilidades especiales a las instituciones en mención; por lo que, la misma cantidad de la población fue la muestra, a la cual Oseda et al. (2018) la denomina muestra censal, la población / muestra censal se detalla en la tabla 1.

Tabla 1 Cantidad de niños según discapacidad por institución educativa

Institución Educativa	Edad	Discapacidad	Total
Cuna- Jardín Godofredo Arce Mavila N°207 de Pampas Tayacaja.	5 años	Síndrome de Down	1
Jardín Mariscal Cáceres N°428 de Daniel Hernández – Tayacaja.	5 años	Síndrome de Down	1
Jardín N°316 Huasapuquio- Acraquia- Tayacaja.	5 años	Retardo de desarrollo	1
Total de niños.	3		

La técnica utilizada fue la psicométrica, el instrumento escala McCarthy. La escala permite evaluar aspectos del desarrollo cognitivo, psicomotor, las habilidades intelectuales, la conducta adaptativa, y la participación, interacciones y roles sociales, que se evalúa en forma individual por un espacio aproximado de 45 minutos con cortes de cada 15 minutos. Se tiene una puntuación de 130 en escala tabla 2.

Tabla 2 Puntuación del instrumento McCarthy.

Índice General Cognitivo (GCI)	Clasificación	Centil
130 y más	Muy superior	97 y más
120 - 129	Superior	90 - 96
110 – 119	Normal - Alto	75 - 89
90 - 109	Medio	26 - 74
80 – 89	Normal bajo	25
70 - 79	Inferior	04
69 y menos	deficiente	3 y menos

Nota: A, B, C = Alumnos por institución educativa.

Resultados.

Se hizo la interpretación de los resultados, después de haber realizado la intervención mediante las lecciones del método Montessori Adaptadas; así mismo, estos resultados se interpretaron utilizando la estadística descriptiva.

Tabla 3 Habilidades intelectuales (perceptivo manipulativo, general cognitivo y memoria) 5 años.

Ítems	A	B	C	Frecuencia	Porcentaje
Construcción de cubos	3	3	3	9	11%
Armado de rompecabezas	2	2	2	6	7%
Secuencia de golpeo	11	8	7	26	32%
Orientación derecha-izquierda	4	4	4	12	15%
Copia de dibujos	6	4	6	16	20%
Copia de un niño	2	2	2	6	7%
Formación de conceptos	2	2	2	6	7%
Total					100%

Nota: A, B, C = Alumnos por institución educativa.

En la tabla 3, de los resultados obtenidos por medio de la aplicación del test McCarthy al grupo experimental sobre la dimensión de habilidades intelectuales, previamente aplicando las actividades Montessori, se obtuvo los siguientes resultados:

- ✚ *En el ítem de construcción de cubos*, los tres estudiantes obtuvieron una puntuación directa o frecuencia de 9, con porcentaje del 11%.
- ✚ *En el ítem de armado de rompecabeza*, los tres estudiantes obtuvieron una frecuencia de 6, con porcentaje del 7%.
- ✚ *En el ítem de secuencia de golpeo*, los tres estudiantes obtuvieron una frecuencia de 26, con porcentaje del 32%.
- ✚ *En el ítem de secuencia de orientación derecha-izquierda*, los tres estudiantes obtuvieron una frecuencia de 12, con porcentaje del 15%.
- ✚ *En el ítem de copia de dibujos*, los tres estudiantes obtuvieron una frecuencia de 16, con porcentaje del 20%.
- ✚ *En el ítem de secuencia de copia de un niño*, los tres estudiantes obtuvieron una frecuencia de 6, con porcentaje del 7%.
- ✚ *En el ítem de formación de conceptos*, los tres estudiantes obtuvieron una frecuencia de 6, con porcentaje del 7%.

Tabla 4 Conducta adaptativa (habilidades conceptuales, sociales y prácticas) verbal y memoria.

Ítems	A	B	C	Frecuencia	Porcentaje
Memoria pictórica	14	10	13	37	34%
Vocabulario oral	4	6	3	13	12%
Memoria verbal, repetir frases y palabras	8	8	6	22	20%
Memoria verbal cuento	2	2	2	6	6%
Fluencia verbal	6	6	6	18	17%
Opuestos	4	4	5	13	12%
Total.					100%

Nota: A, B, C = Alumnos por institución educativa

En la tabla 4, de los resultados obtenidos por medio de la aplicación del test McCarthy al grupo experimental sobre la dimensión de habilidades intelectuales, previamente aplicando las actividades Montessori, se obtuvo los siguientes resultados por los estudiantes:

- ✚ *En el ítem de memoria pictórica*, los estudiantes obtuvieron una puntuación directa o frecuencia de 37, con porcentaje del 34%.
- ✚ *En el ítem de armado vocabulario oral*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 13, con porcentaje del 12%.
- ✚ *En el ítem de secuencia de memoria verbal, repetir frases y palabras*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 22, con porcentaje del 20%.
- ✚ *En el ítem de secuencia de memoria verbal-cuento*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 6, con porcentaje del 6%.
- ✚ *En el ítem de fluencia verbal*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 18, con porcentaje del 17%.
- ✚ *En el ítem de formación de opuestos*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 13, con porcentaje del 12%.

Tabla 5 Participación, interacciones y roles sociales (Escala numérica, generación cognitiva y motricidad).

Ítems	A	B	C	Frecuencia	Porcentaje
Cálculo.	10	4	3	17	29%
Memoria numérica (directa -inversa).	2	3	4	9	15%
Recuento y distribución.	0	0	0	0	0%
Coordinación de piernas.	2	2	2	6	10%
Atrapar bolsa.	2	2	2	6	10%
Coordinación de brazos.	5	8	4	17	29%
Acción imitativa.	2	0	2	4	7%
Total					100%

Nota: A,B,C = Alumnos por institución educativa.

En la Tabla 5, de los resultados obtenidos por medio de la aplicación del test McCarthy al grupo experimental sobre la dimensión de habilidades intelectuales, previamente aplicando las actividades Montessori, se obtuvo los siguientes resultados por los estudiantes:

- ✚ *En el ítem de cálculo*, los estudiantes obtuvieron una puntuación directa o frecuencia de 17, con porcentaje del 29%.
- ✚ *En el ítem de memoria numérica (directa-inversa)*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 9, con porcentaje del 15%.
- ✚ *En el ítem de recuento y distribución*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 0, con porcentaje de 0%.
- ✚ *En el ítem de coordinación de piernas*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 6, con porcentaje del 10%.
- ✚ *En el ítem de atrapar bolsa*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 6, con porcentaje del 10%.
- ✚ *En el ítem de coordinación de brazos*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 17, con porcentaje del 29%.
- ✚ *En el ítem de acción imitativa*, los estudiantes obtuvieron una frecuencia de 4, con porcentaje de 7%.

Para realizar la prueba de hipótesis, se realizó el análisis inferencial de los resultados obtenidos; en primer lugar, se realizaron los análisis de la hipótesis general y luego de las hipótesis específicas:

Hi: El grupo experimental mejora con la variable independiente.

Ho: El grupo experimental no mejora con la variable independiente.

En conclusión, se demuestra que al haber realizado las actividades Montessori con los niños con discapacidad Intelectual Leve: Aspecto cognitivo y psicomotor de 5 años, después de aplicar el postest con los resultados respecto al pretest, se obtuvo influencia significativa y positiva.

Tabla 6 Comparación de resultados de pretest y postest

Índice General Cognitivo (GCI)	Pretest			Postest			Centil
	A	B	C	A	B	C	
Muy superior							97 a mas
Superior				91			90 - 96
Normal –Alto					80	78	75 - 89
Medio							26 - 74
Normal – Bajo	10	6	15				25
Inferior							4
Deficiente							3 y menos

Nota: A, B, C = Alumnos por institución educativa.

Discusión.

En definitiva, para evidenciar que las lecciones Montessori influyen en los infantes con discapacidad intelectual leve: aspecto cognitivo y psicomotor en las instituciones de educación Inicial de Pampas Tayacaja, se menciona que, en definitiva, existe una sobresaliente similitud con la investigación de Heras & Velásquez (2020), debido a que sus objetivos concuerdan con lo obtenido en esta investigación.

Es importante destacar que:

Primero; se identificó las principales dificultades de aprendizaje.

Segundo; se aplicó la filosofía Montessori para fortalecer los procesos cognitivos básicos.

Tercero; se incluyó lecciones adaptadas e idóneas para el grupo de niños con discapacidad intelectual leve.

Se propuso una perspectiva de filosofía Montessoriana que ayuda de manera holística al desarrollo integral del niño, lo cual se ve claramente en las dimensiones previstas de esta investigación en

concreto: las habilidades intelectuales, la conducta adaptativa y la participación, y las interacciones y roles sociales que asume el infante con discapacidad intelectual leve.

Mientras tanto, Mondragón (2020) concuerda con lo especificado respecto a focalizar los objetivos de los niños en la determinación de sus necesidades como la evaluación y la implementación de programas o medidas, que hacen imprescindible dotar de condiciones confortables para satisfacer dichas necesidades sociales definidas y urgentes.

Como precisa la UNICEF (2013), los niños y niñas en situación de discapacidad constituyen en sí una población vulnerable, donde se suman muchas veces a los factores personales, importantes factores ambientales como la pobreza, la disfunción familiar y un ambiente sociocultural adverso. Según una estimación ampliamente utilizada, a nivel mundial, alrededor de 93 millones de niños, o sea, 1 de cada 20 niños menores de 10 años vive con alguna discapacidad moderada o grave.

En este caso, son las lecciones Montessori las que fueron de gran ayuda para fortalecer las debilidades que se tenían tanto en el desenvolvimiento de su aula como en su vida familiar y su comunidad precisó Rodrigo (2014).

Por lo mencionado, como manifiesta la Ley de Educación de personas con discapacidad, se tiene la finalidad de reducir la institucionalización y consolidar aquellas necesidades de los menores, de sus familias, y así hacer que ellos sean más independientes con una perspectiva trascendental no solo teórica sino práctica.

En este apartado se enfatiza que al aplicar el test McCarthy, las lecciones Montessori con los materiales precisos en un principio fue todo un desafío, debido a que se estaba trabajando con niños con discapacidad intelectual leve, y recordemos que sus condiciones son en cierto modo más pausado que trabajar con niños regulares; por tal razón, se optimizó el tiempo al ritmo que ellos necesitaban para lograr un cambio resaltante y significativo, dado que cada niño es un mundo y tiene su propia cadencia madurativa, lo que nos menciona Rey de Sola, et al. (2016).

En el aspecto afectivo, también se tuvo cierto óbice por el mismo hecho que se encontraban en pandemia, por lo que no tenían mucho contacto con personas extrañas, por así decirlo, y entablar una comunicación afectiva en cada lección, y para conocerlo también supuso un desafío que se logró superar satisfactoriamente al igual que con los padres de familia. Porque de ello se trata en esta filosofía Montessoriana, llegar al niño con respeto, calidez y amabilidad sin forzar su manera de aprender y viéndolo como un ser que puede lograr muchas cosas si se le da el apoyo y guía pertinente.

Desde ya se sabe, que el trabajo con los niños requiere de mucha paciencia y amor, pues trabajar con el método Montessori implica primero, como educadora, normalizarse y estar en un estado de bienestar y conocimiento de a quién está enseñando.

CONCLUSIONES.

Según los resultados encontrados en la investigación se concluye que:

- ✚ El método Montessori influyó significativamente en infantes con discapacidad intelectual leve: aspecto cognitivo y psicomotor en las Instituciones de Educación Inicial de la provincia de Pampas Tayacaja orientación derecha-izquierda, copia de dibujos, dibujo de un niño, y formación de conceptos.
- ✚ El método Montessori influyó significativamente en la dimensión conducta adaptativa, en la que se lograron mejorar las siguientes actividades: su memoria pictórica, su vocabulario pictórico, el repetir frases y palabras, el narrar un cuento y su fluencia verbal.
- ✚ Estuvo en base a la dimensión de participación, interacción y roles sociales, en la que se lograron una gran mejoría en el aspecto motriz y dichamente cognitivo como: la coordinación de los brazos y piernas, atrapar pelotas, acción imitativa del guía, memoria de orden: series en orden e inverso, y en operaciones sencillas de la vida cotidiana como comprender la representación que posee una cierta cantidad de elementos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Constitución Política del Estado (1993). Lima: Arial.
https://www.oas.org/juridico/spanish/per_res17.pdf
2. Demarquez, C. (2006) Rousseau, el hombre natural en su pensamiento moral y político – primera parte. <https://actio.fhuce.edu.uy/images/Textos/7/Demarquez%20primera%20parte.pdf>
3. Diaz, J. (2018). Discapacidad en el Perú: Un análisis de la realidad a partir de datos estadísticos. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/290/29058864014/html/index.html>
4. Heras, J. & Velásquez, B. (2020) Aplicación del método Montessori en Infantes con Discapacidad Intelectual Leve: Área sensorial y Habilidades Cognitivas. Tesis de licenciatura. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Tecnología Médica.
5. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). Metodología de la Investigación. México D.F.: Mc Graw Hill.
6. Kantor, J. R. (2018) Psychological retardation and interbehavioral maladjustment. The Psychological Record, 32(1), 305-313.
7. Leidinger, D. (2018) Actividades y orientaciones pedagógicas para aplicar en un aula de 4 y 5 años con déficit de integración sensorial. Tesis para optar el título de licenciatura. Pontificia Universidad Católica del Perú.
https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/12296/Leidinger_Actividades_orientaciones_pedag%C3%B3gicas1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Diario Oficial El Peruano (2016) Ley General de Educación N° 28044. Lima, Perú, 24 de julio del 2016.
9. Ministerio de Educación (2013). Estudio de Educación Inicial: Un acercamiento a los aprendizajes de las niñas y los niños de cinco años de edad. San Borja, Lima 41- Perú, <https://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2016/08/archivo-final.pdf>

10. Monarca, H. (2018). *Calidad de la Educación en Iberoamérica: Discursos, políticas y prácticas*. México DF: Mc Graw Hill.
11. Mondragón, K. (2020) *Calidad de vida familiar de los niños en situación de discapacidad del programa de intervención temprana María Montessori -UGEL 03- Cercado de Lima 2019*. Tesis de licenciatura. Universidad Mayor de San Marcos. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16009/Mondragon_chk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Montessori, M. (1913). *Antropología Pedagógica*. Barcelona: Araluce.
13. ONU (2006). *Una revisión de las actividades de la UNESCO a la luz de la Declaración de Salamanca*. Conferencia Mundial sobre necesidades educativas especiales: acceso y calidad. UNESCO, Salamanca, España.
14. Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) *Anuario de servicios multidisciplinares*. México: Metrocolor.
15. Oseda, D., Santacruz, A., Zevallos, L. C., Sangama J. L., Cosme, L. M. y Mendivel, R. K. (2018), *Fundamentos de investigación científica*. Huancayo: Soluciones gráficas.
16. Otzen, T. & Manterola C. (2017) *Sampling techniques on a population study*. *Int. J. Morphol.*, 35(1), 227-232.
17. Paolinelli, C. & Gonzales, M. (2014) *Epidemiología de la discapacidad en Chile, niños y adultos*. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 25(2), 177-182.
18. Prieto, A. (2020) *Estrategia Inclusiva en Comunidades de aprendizaje para personas con discapacidad intelectual*, Chile: Universidad del Desarrollo de Santiago de Chile.
19. Rey de Sola, M., Camino, M. García, M., Cabrera, M. Dosouto, H. (2016). *Voluntariado con personas con discapacidad intelectual*. México DF: Editorial Fundación Juan Ciudad.
20. Rodrigo, A. (2014) *Discapacidad Intelectual: Guía de orientación para personas con discapacidad intelectual y sus familias*, 12-20. <https://hdl.handle.net/2454/15769>

21. Silva, L (2018) La teoría de María Montessori y su aporte a los niños con discapacidad intelectual. Tesis de licenciatura. En la Universidad Nacional Enrique Guzmán y Valle. <https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14039/2975/LuisaSilvamonografia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Stassen, B. (2007) Psicología del Desarrollo. Infancia y adolescencia. México DF: Médica Panamericana.
23. UNICEF (2013) Acción humanitaria para la infancia 2013. Resumen. Únete por la infancia. https://www.unicef.org/chile/media/1651/file/accion_humanitaria_para_la_infancia_resumen2013.pdf

DATOS DE LOS AUTORES.

1. **Leidy Mirella Clemente Sánchez.** Bachiller en Educación Inicial e Intercultural Bilingüe de la Universidad Nacional de Huancavelica, Perú. Correo electrónico: leidymirellaclementesanchez@gmail.com
2. **Jesús Mery Arias Huánuco.** Doctora en Educación. Docente de la Universidad Nacional de Huancavelica. Perú. Correo electrónico: jesus.arias@unh.edu.pe

RECIBIDO: 10 de septiembre del 2023.

APROBADO: 13 de octubre del 2023.