



Agosto 2019 - ISSN: 2254-7630

**PLAN DE ACCIONES COMUNITARIAS PARA LA ATENCIÓN A MENORES CON
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES
COMMUNITY ACTIONS FOR INTERSECTORAL WORK IN THE CARE OF SMALL
CHILDREN WITH SPECIAL NEEDS**

Leydis Luis Medina;

Lic. en Gestión de la Información en Salud CUM "Simón Bolívar". Municipio Yaguajay. Sancti Spíritus, Cuba. **Email:**

Ismaris Pérez Madrigal

Licenciada en Psicología. Profesora Instructora. UNISS CUM "Simón Bolívar". Municipio Yaguajay. Sancti Spíritus, Cuba.

Para citar este artículo puede utilizar el siguiente formato:

Leydis Luis Medina e Ismaris Pérez Madrigal (2019): "Plan de acciones comunitarias para la atención a menores con necesidades educativas especiales", Revista Caribeña de Ciencias Sociales (agosto 2019).
En línea

<https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/08/atencion-menores-necesidades.html>

Resumen

El presente trabajo pretende socializar los principales resultados alcanzados en la aplicación de un plan de acciones comunitarias para contribuir a la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales desde el trabajo intersectorial salud-educación en un Consejo Popular en el municipio Yaguajay, como parte de un proyecto institucional en función de la tesis de maestría en "Gestión del Desarrollo Local". La metodología utilizada asume como método general el dialéctico materialista. Se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadísticos matemáticos para el procesamiento de datos. Se revisaron los referentes teóricos que dieron sustento a esta investigación y permitieron la proyección de las acciones comunitarias intersectoriales, las mismas permiten el vínculo entre sectores como el MINED, MINSAP, INDER, FMC, CDR, Cultura, Órgano del Trabajo, Biblioteca pública, ANAP, Gobierno y PCC en la atención a menores con Necesidades Educativas Especiales en el Consejo Popular.

Palabras claves: acciones comunitarias; intersectorialidad; necesidades educativas especiales.

Abstract

This work aims to socialize the main results achieved in the implementation of community actions to contribute to the care of children with Special Educational Needs from intersectoral work health-education in a People's Council in Yaguajay municipality, as part of an institutional project in function of the master's thesis in "Local Development Management". The methodology used assumes as a general method the materialist dialectician. Theoretical, empirical and mathematical statistical methods were used for data processing. We reviewed the theoretical references that supported this research and allowed the projection of intersectoral community actions, they allow the link between sectors such as MINED,

MINSAP, INDER, FMC, CDR, Culture, Labor Body, Public Library, ANAP, Government and PCC in the attention to small children with Special Educational Needs in the Popular Council.

Keywords: community actions; intersectoriality; Special educational needs.

INTRODUCCIÓN

A partir del perfeccionamiento del Estado cubano, la organización económica social del país experimenta constantes cambios, con el propósito de adaptarse e insertarse en las nuevas condiciones y escenarios nacionales e internacionales existentes. Ante ello es evidente la permanente necesidad de perfeccionar el Sistema Nacional de Salud, para que alcance el desarrollo que requiere, utilizando las potencialidades acumuladas de una sólida y extensa infraestructura; dotada de una suficiente y resolutive red de recursos humanos altamente capacitados, que han acumulado importantes resultados para nuestro pueblo en el aporte de experiencias de alto reconocimiento mundial.

El Sistema Nacional de Salud tiene como objeto de dirección la salud, el bienestar, las condiciones y la calidad de vida de la población, para lo cual cuenta con una red de servicios de protección, recuperación y rehabilitación de la salud, de formación de recursos humanos e investigaciones y promueve además disposiciones sociales que deben ser asumidas por la sociedad en general.

Así se integra con la organización económico-social, sus sectores y la propia población en la identificación y solución de los problemas y en la proyección de las mejoras continuas de su salud y calidad de vida. La Dirección en Salud tiene que asumir también roles participativos dentro de un gran sujeto de dirección que es toda nuestra sociedad a cuyos planes y programas se subordina.

Este proceso requiere de una conducción acertada, ágil, creativa, transformadora y participativa capaz de aprovechar las grandes fortalezas, reservas y potencialidades del sistema, enfrentando con decisión e inteligencia las dificultades existentes y las continuas amenazas e incertidumbres cotidianas, como resultado de las limitaciones económicas y de los frecuentes cambios que se operan en los distintos escenarios laborales.

Aparece entonces como una de las estrategias básicas el trabajo intersectorial, dado que estas consideraciones conducen a plantearse la necesidad de investigar y estudiar cómo este se ha materializado y de hecho se realiza en Cuba, cuáles son sus particularidades y en qué medida se pueden extrapolar estas a otros contextos para poder obtener evidencias científicamente fundamentadas que identifiquen los factores que determinan, condicionan y desencadenan la respuesta frente a los problemas de salud, bienestar y calidad de vida, la participación de los sectores y la población en la identificación y solución de los problemas, y la capacitación como forma efectiva de lograr la participación de todos.

En la medida que la intersectorialidad se conciba en la planeación estratégica de cada sector socioeconómico, se reincorpore a la cultura social, los diversos sectores dominen la disponibilidad y formas de aplicación de los instrumentos existentes y se retome la motivación de años precedentes, los resultados de acciones por la salud el bienestar y la calidad de vida serán cuantitativa y cualitativamente superiores.

A nivel mundial son diversos los científicos que han estudiado y realizado importantes aportes al conocimiento de la intersectorialidad y a la atención a menores con Necesidades Educativas Especiales, entre los que se pueden citar: Cunill, N. (2014), Castell Florit, P. (2008), Solar, O. (2010). Las obras de estos destacados investigadores y las actividades realizadas por ellos en beneficio de la

intersectorialidad, no reflejan la política oficial del gobierno local en Cuba y coinciden en destacar la vigencia e importancia de este tema.

A pesar de los esfuerzos que se realizan en aunar el trabajo intersectorial en la comunidad, la observación de las expresiones sociales demuestran que existen insuficiencias en la gestión en el trabajo intersectorial para la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales, lo que se manifiesta en insuficientes conocimientos sobre intersectorialidad, de los principales vínculos gestores de acciones comunitarias, en la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales y en la participación en acciones comunitarias intersectoriales en Iguará.

En lo anteriormente planteado se pone de manifiesto una **contradicción** entre las estrategias bien determinadas a nivel gubernamental tanto por parte del sector de la salud como por el de educación con acciones muy precisas y su accionar independiente uno del otro y la necesidad de aunar el trabajo intersectorial para la atención a menores con Necesidades Educativas Especiales en una comunidad.

A partir de la situación antes descrita se esboza como problemática a resolver: la existencia de insuficiencias en el trabajo intersectorial para la atención a menores con Necesidades Educativas Especiales. Partiendo de este escenario se propone elaborar un plan de acciones comunitarias para el trabajo intersectorial en la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales en Iguará. Como objetivo general del artículo se plantea socializar los principales resultados en la aplicación del plan de acciones comunitarias para el trabajo intersectorial en la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales en Iguará.

MARCO TEÓRICO

La gestión local comunitaria es un espacio de construcción, desde el cual es posible realizar prácticas sociales, políticas y/o comunitarias sobre nuestra comunidad comprendiendo, y también fomentando, la capacidad de asociación de los individuos que la forman, para mejorar la calidad de vida de sus miembros y que de esta manera cada uno de ellos pueda contribuir con su acción creadora a la construcción de una sociedad más justa, creando su espacio en la misma y sintiéndose parte importante de esta. Es necesario para la gestión local comunitaria gente dispuesta a trabajar y a invertir una parte importante de su tiempo en estos proyectos, algunos buenos vínculos y recursos económicos

Cuando los municipios (o las ciudades) asumen proyectos globales, tales como la mejora de la calidad de vida de la ciudadanía, el desarrollo sustentable o la lucha contra la exclusión, tienden a aflorar enfoques integrados. El municipio, de hecho, es un ámbito privilegiado para la integración de las políticas públicas, y en particular de las políticas sociales. Como lo destaca (Junqueira, P.G.R., 2005. p. 91): "es en el ámbito del municipio, percibido como el espacio donde la población tiene acceso a los servicios y donde se manifiestan sus problemas, donde se hace viable la articulación de las políticas sociales para dar mayor eficacia a su gestión".

La participación comunitaria debe ser una actitud masiva, consciente y activa de toda la población como objeto y sujeto de trabajo del sistema de salud. Para ello, se requiere de un nivel elevado de comprensión de los problemas sanitarios que atañen a la comunidad y que ésta tome parte en el proceso de la toma de decisiones que se requiere para su solución. (Castell-Florit Serrate P. *et al*; 2008. p.5)

El proceso de "empoderamiento" tiene como objetivo promover la participación de las personas debido a una fuerte identificación con las características socioecológicas de su comunidad y facilitar así el trabajo comunitario, que tiene como fin el incremento de la eficiencia política, la mejora de la calidad de vida de la comunidad y lograr la inclusión y justicia social. (Acuña González, I.M., Guevara Rivas H, Flores Sequera M. 2017, p.353-361)

Lo sectorial tiene distintos significados y en consecuencia, también la noción de intersectorialidad. Uno de ellos remite a lógicas de acción colectiva, distinguiéndose así entre el sector público, el sector mercantil, el sector privado no mercantil o las comunidades. En ese marco, la intersectorialidad alude a las relaciones entre tales sectores y cubre el estudio de las diferentes modalidades (Cunill, N. 2014, p. 12)

Cuando se alude a la intersectorialidad en tanto relación entre distintos sectores gubernamentales, el foco cambia porque ya no es exclusivamente la mejora del desempeño en la provisión de servicios públicos lo que se tiene a la vista. Aunque el desempeño puede estar presente, la mirada aumenta su alcance y se coloca en la solución del problema que se busca enfrentar, advirtiendo que si el problema es multicausal, la integración sectorial puede mejorar su abordaje integral (Cunill, N. 2014, p.13)

La coordinación intersectorial se expresa en acciones dirigidas al involucramiento paulatino de diferentes actores en el proceso de toma de decisiones, apuntando a la solución efectiva de problemas, para lo cual es necesario generar espacios adecuados para compartir liderazgos, recursos, líneas estratégicas, oportunidades y realizar una planificación conjunta.

La intersectorialidad es reconocida como la intervención coordinada de instituciones representativas de más de un sector social, en acciones destinadas total o parcialmente a abordar un problema vinculado al bienestar y calidad de vida de los individuos (Castell Florit, P., 2003).

La acción intersectorial constituye la vía fundamental para realizar, desde el ámbito local y comunitario, la atención a niños con Necesidades Educativas Especiales y lograr orientar a la sociedad desde una perspectiva inclusiva de calidad y equidad.

Muchos han sido los autores que han elaborado diferentes conceptos sobre el término Necesidades Educativas Especiales. López Machín lo define como: " Son alumnos que sin presentar limitaciones descritas tienen dificultades en el aprendizaje debido a las desventajas socioculturales, desatención, abandono, ausencias reiteradas a la escuela etc. Además se reconoce que cualquier alumno en cualquier escuela o contexto educativo por disímiles que sean sus causas (dificultades situacionales, tensiones, complejidad del contenido, mal tratamiento pedagógico u otras) en un determinado momento pueden representar dificultades en el aprendizaje y necesitar ayudas especiales. (López Machín, R., 2002, p.8)

La investigadora Sonia Guerra hace referencia a elementos que lo diferencian de los anteriores conceptos al expresar: "El educando con Necesidades Educativas Especiales, es un niño, adolescente o joven que posee características especiales en su desarrollo, que requieren de más ayuda que el resto de sus coetáneos dirigida con mayor intencionalidad y precisión a la solución de los problemas específicos de cada uno de ellos, es decir precisan de apoyos dirigidos a satisfacer sus necesidades, las cuales pueden tener mayor o menor nivel de complejidad derivando hacia formas más o menos graves en su expresión cuantitativa y cualitativa". (Guerra Iglesias y otros 2007: p. 1)

Las Necesidades Educativas Especiales no son siempre relacionadas a una dificultad de aprendizaje, todos los escolares requieren de atención en correspondencia con las diferencias individuales. Aquellos que se diferencian de los demás por el volumen de conocimientos, habilidades y capacidades, rapidez en el tránsito de la zona de desarrollo actual a la próxima, y consolidados valores y cualidades de la personalidad, también necesitan de atención y ayudas para alcanzar niveles mayores de desarrollo.

METODOLOGÍA EMPLEADA

La metodología que se emplea asume como método general el dialéctico materialista, a partir de una concepción sistémica de la investigación, empleando para ello los siguientes métodos de la investigación científica:

Métodos del nivel teórico: Método analítico-sintético, inductivo-deductivo, histórico-lógico, tránsito de lo abstracto a lo concreto, modelación, genético y enfoque de sistema, que posibilitaron la sistematización de la información teórica, el procesamiento e interpretación de los datos obtenidos, el diseño de las acciones comunitarias intersectoriales, la evaluación de los resultados y la elaboración de conclusiones.

Métodos del nivel empírico: Revisión de documentos normativos, observación, entrevistas, encuestas, así como el pre-experimento. Ellos posibilitaron la recopilación de datos necesarios.

Métodos del nivel estadístico matemático: Se utilizó el cálculo porcentual y la estadística descriptiva mediante gráficos y tablas para el análisis de los resultados antes y después

RESULTADOS Y PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES

Entre los principales resultados obtenidos se destacan los datos recopilados de los instrumentos aplicados en el diagnóstico inicial, las concepciones acerca de las acciones comunitarias como resultado científico, su fundamentación, caracterización y descripción y se presenta la aplicación de la comprobación final en la práctica comunitaria.

El análisis del diseño teórico permite determinar como variable independiente: **Variable independiente:** plan de acciones comunitarias intersectoriales.

Variable dependiente: gestión en el trabajo intersectorial para la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales en Iguará.

Operacionalización de la variable.

Dimensión I Conocimiento relacionado con la gestión en el trabajo intersectorial para la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales.

Indicadores

1.1-Conocimiento sobre intersectorialidad.

1.2-Conocimiento de los principales vínculos gestores de acciones comunitarias

1.3-Conocimiento en la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales.

Dimensión II Modos de actuación en la gestión intersectorial para la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales.

Indicadores

2.1-Participación en acciones comunitarias intersectoriales.

Con el interés de completar la información se decidió realizar un análisis de los documentos normativos con el objetivo de constatar cómo estaba relacionado el problema en dichos documentos, de lo cual se obtuvo lo siguiente: en la Ley 91 se plantean las vías y acciones a realizar por parte de los Presidentes de los Consejos Populares para apoyar el trabajo de prevención y la importancia de la participación popular en la solución de problemas y necesidades de la comunidad. En las diferentes resoluciones que norman el trabajo de los Consejos Populares a partir del año 2000 no se derivan proyecciones en documentos oficiales y actividades oficiales relacionadas con el tratamiento a las acciones conjuntas entre Salud – Educación – Consejo Popular, para el programa Educa a Tu Hijo, y mucho menos para la atención a Menores con Necesidades Educativas Especiales. En la Constitución de la República de 2018, recientemente aprobada en referendo popular, quedan establecidas las bases e instrumentos

para las políticas y leyes sociales que protegen a los menores con necesidades especiales y sus familias. La principal acción se dirige sobre la base de todas las observaciones realizadas.

La observación científica y la encuesta permitieron determinar las principales regularidades de la muestra seleccionada (30 actores sociales) estableciendo las potencialidades y necesidades. Se destacan como deficiencias:

- a) Los líderes de la comunidad no tienen conocimiento sobre Intersectorialidad y es insuficiente el que poseen sobre el Programa Educa a Tu Hijo.
- b) No hay voluntad institucional para realizar acciones conjuntas entre ellas y demás organizaciones e implementar actividades para los menores con Necesidades Educativas Especiales.
- c) Los actores sociales coinciden que es necesario buscar otros escenarios que propicien el intercambio abierto con los habitantes y otras organizaciones de masas que puedan explotar estas actividades tan importantes.

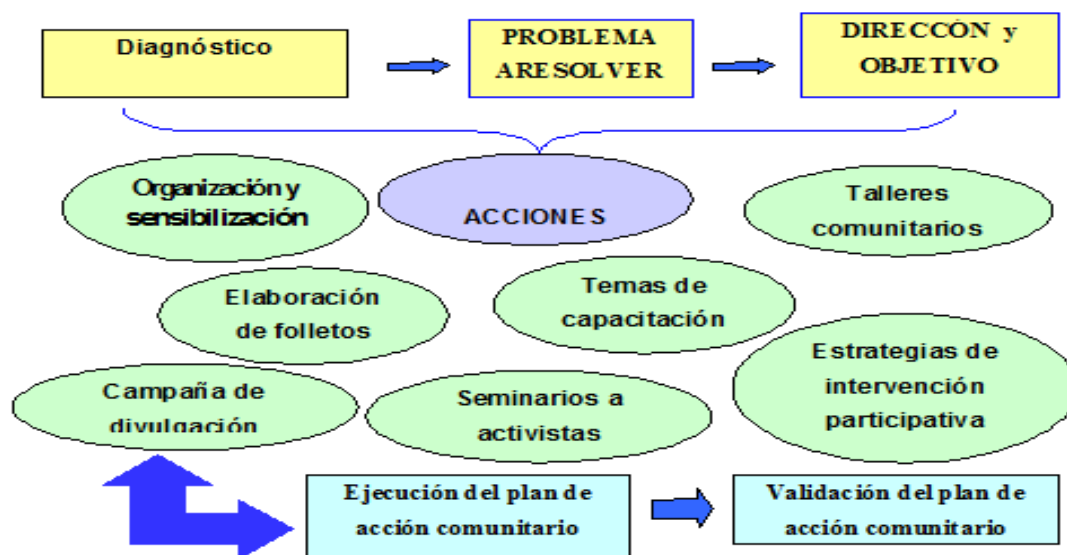
PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En el esbozo del plan de acciones comunitarias se tomaron como base las ciencias filosóficas, psicológicas, sociológicas y pedagógicas.

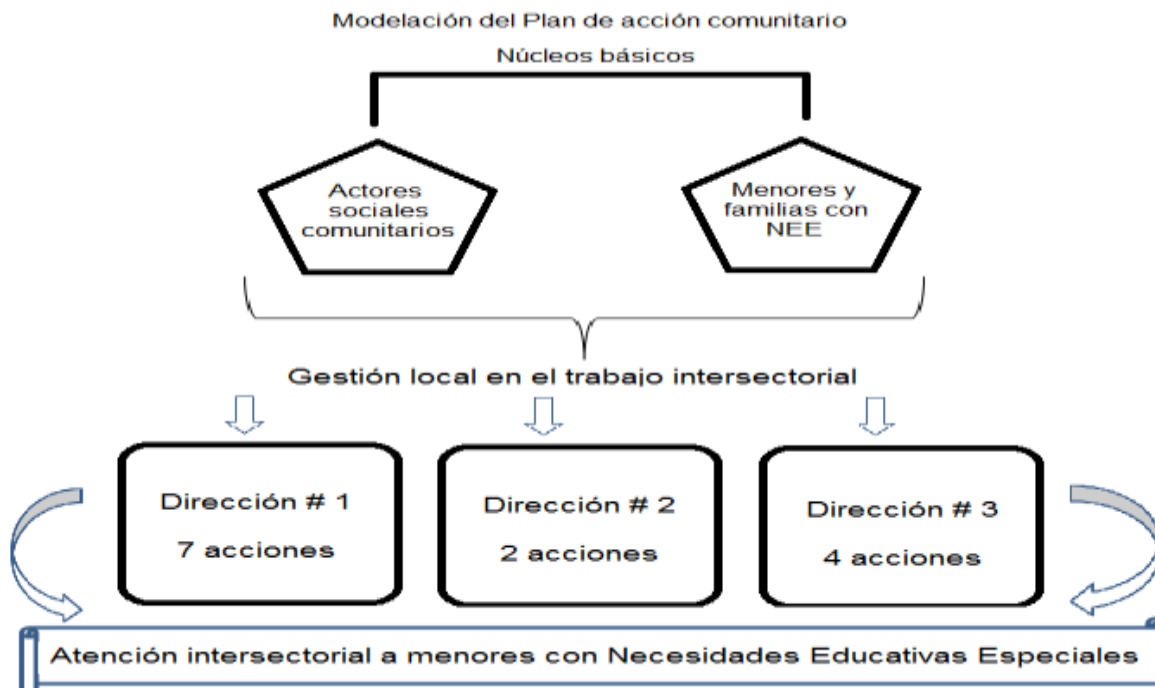
Las acciones comunitarias para el desarrollo se estructuran en:

- Marco epistemológico (Fundamentación, justificación de su necesidad y caracterización)
- Objetivo general
- Contexto social en el que se inserta.
- Representación gráfica
- Formas de instrumentación.
- Evaluación (Lorences González, J., 2007: 13).

A continuación aparece la representación gráfica del plan de acciones comunitarias.



Representación gráfica 1 Elaboración propia



Representación gráfica 2 Elaboración propia

Descripción del plan de acción comunitario.

Objetivo	Acciones	Responsable	Participantes
1. Caracterizar el trabajo intersectorial para la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales, con el fin de integrar a los niños y sus familias en los programas de la comunidad.	1. Análisis de las potencialidades y necesidades de los actores sociales en lo referido al trabajo intersectorial para la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales en Iguará		
1.1 Analizar la capacidad gerencial de los equipos de dirección del sistema local de salud y de otros sectores que posibilite incrementar y dinamizar el trabajo intersectorial.	1.1 Formación de un grupo de trabajo para la promoción de los programas de atención a los menores con Necesidades Educativas Especiales	Investigador. Educación Promotora – Capacitadora	Salud y Educación (Promotora, Médico y Enfermera de la Familia). El representante de cada sector ante el grupo coordinador
1.2 Analizar los aspectos metodológicos, docentes, científicos y de informatización del territorio que favorezcan la preparación de los equipos de dirección del sector salud y otros sectores.	1.2 Determinación de los espacios de concertación popular para el tratamiento de un Plan de Acciones (talleres, acciones prácticas, visitas comunitarias).	Investigador. Educación y Salud	Promotora, Representante del PAMI, Médico y Enfermera de la Familia
1.3 Definir las alternativas que faciliten incrementar la participación de todos los	1.3 Campaña de comunicación para sensibilizar, divulgar e informar a la población y a las	Investigador. Jefe del Grupo	El representante de cada sector

sectores sociales en el proceso de desarrollo de trabajo intersectorial, en función de mejorar la calidad de vida de los menores con Necesidades Educativas Especiales.	Instituciones en lo referido a la problemática de los menores con Necesidades Educativas Especiales y a su inclusión social	Coordinador (Presidente del Consejo Popular) Delegado zonal. Comisión de trabajo de la AMPP, Medios de Comunicación local, Líderes formales del Consejo Popular.	ante el grupo coordinador. (Presidente del Consejo Popular) Delegado zonal. Comisión de trabajo de la Salud, Educación, INDER, FMC, UJC, CDR, PCC, ANAP, Órgano del Trabajo, AMPP.
1.4 Generalizar la acción intersectorial hasta las instituciones de base donde se obtiene un mayor nivel de materialización.	1.4 Aplicación de Talleres comunitarios con participación de representantes de instituciones, líderes y población residente para fortalecer el conocimiento de la problemática de los Menores con Necesidades Educativas Especiales y su inclusión en la sociedad.	Investigador. Representantes de cada sector	Salud, Educación, INDER, FMC, UJC, CDR, PCC, ANAP, Órgano del Trabajo
1.5 Elaborar instrumentos para la recogida de evidencias mediante la investigación científica, que demuestren la utilidad y las ventajas que representa el trabajo intersectorial.	1.5 Desarrollo de una campaña de divulgación de los documentos normativos y regulatorios existentes en cuanto a la problemática, en las Instituciones.	Investigador. Delegado zonal. Comisión de trabajo de la AMPP, Medios de Comunicación local, Líderes formales del Consejo Popular.	Familia, Salud y Educación INDER, FMC, UJC, CDR, PCC, ANAP, Órgano del Trabajo
1.6 Divulgar el conocimiento adquirido en lo referido al trabajo con los Menores con Necesidades Educativas Especiales en las instituciones locales, en centros de servicios estatales y no estatales para fortalecer el correcto tratamiento de la cultura de la inclusión social.	1.6 Elaboración de instructivos y folletos sobre la importancia de la inclusión social y herramientas metodológicas para socializarlos en instituciones educativas y en centros de servicios estatales y no estatales y su entorno inmediato.	Investigador. Salud y Educación	Familia, Salud y Educación INDER, FMC, UJC, CDR, PCC, ANAP, Órgano del Trabajo
1.7 Ampliar el conocimiento en lo referido a los Menores con Necesidades Educativas Especiales en las instituciones educativas para fortalecer el correcto tratamiento de la cultura de	1.7 Capacitación a profesores de la Enseñanza Primaria, Secundaria y Pre-universitaria de las instituciones educativas aledañas a Iguará, por parte de especialistas de Salud y Educación con la intención de prepararlos en temáticas de	Investigador. Salud y Educación	Profesores, Promotora, Representante del PAMI, Médico y Enfermera de la Familia

la inclusión social.	educación especial y de inclusión social.		
2 Incrementar la participación de la población en las etapas de planificación, elaboración e implementación del plan de acción comunitario	2 Acciones que respondan a un interés actitudinal en lo referido a la inclusión social de los menores con Necesidades Educativas Especiales en Iguará		
2.1 Planificar acciones de intervención participativa en las circunscripciones de Iguará, poseedor de la problemática de inclusión social, tales como: atención a los menores con necesidades especiales en un marco apartado de su grupo hetéreo.	2.1 Inclusión de la población en la solución a la problemática de la inclusión social en el contexto estudiado, lo cual determina su identificación con el mismo.	Investigador. Salud y Educación (Presidente del Consejo Popular) Delegado zonal. Comisión de trabajo de la AMPP	Familia, Salud y Educación INDER, FMC, UJC, CDR, PCC, ANAP, Órgano del Trabajo. El representante de cada sector ante el grupo coordinador
2.2 Coordinar el trabajo desde las instituciones con la población en lo referido a la temática de la inclusión social de los Menores con Necesidades Especiales desde una perspectiva multidimensional.	2.2 Implementación de Seminarios a activistas de salud de los CDR y la FMC sobre inclusión social, educación para la salud y otros.	Investigador. Salud y Educación	Familia, Salud y Educación INDER, FMC, UJC, CDR, PCC, ANAP, Órgano del Trabajo
3 Elaborar un programa de acciones medioambiental con un enfoque multidimensional con el fin de insertar el análisis de la inclusión social en las acciones comunitarias de las instituciones vinculadas a la investigación	3 Acciones que respondan al marco institucional en lo referido a la inclusión social de los menores con Necesidades Educativas Especiales		
3.1 Elaborar un programa educativo de concienciación inclusiva que fomente el entendimiento de la temática desde una perspectiva multidimensional, con el fin de potenciar la inclusión social en la población.	3.1 Elaboración de un Programa de índole educativo especial en cuanto a inclusión social en Iguará	Investigador. Salud y Educación	Familia, Salud y Educación INDER, FMC, UJC, CDR, PCC, ANAP, Órgano del Trabajo
3.2 Realizar consultas públicas dirigidas a la población y diferentes actores institucionales para fortalecer el carácter participativo del programa.	3.2 Consulta del Programa Educa a Tu Hijo en Iguará	Investigador. Educación y Salud	Promotora, Representante del Programa de Atención Materno - Infantil, Médico y Enfermera de la

			Familia
3.3 Aprobar el Plan de Acciones en Iguará por parte de los Ministerios de Educación y Salud Pública así como el Grupo Coordinador	3.3 Aprobación del Plan de acciones intersectorial en Iguará	Investigador. Educación y Salud, Jefe del Grupo Coordinador	Promotora, Representante del PAMI, Médico y Enfermera de la Familia
3.4 Desarrollar acciones contenidas en Plan de Acciones fomentando la cultura de la inclusión social de la población.	3.4 Implementación del Plan de Acción intersectorial en Iguará.	Investigador. Salud y Educación, Jefe del Grupo Coordinador	Familia, Salud y Educación INDER, FMC, UJC, CDR, PCC, ANAP, Órgano del Trabajo

Tabla 1 Elaboración propia

La preparación de la familia de los niños y niñas con Necesidades Educativas Especiales ganó en conocimiento y actitud, lo que ha permitido la incorporación paulatina y completa de todos los menores a la modalidad del Programa “Educa a Tu Hijo”.

Fue evidenciado un mayor conocimiento de la caracterización de la comunidad por los miembros del Grupo Coordinador. La inclusión social de estos individuos quedó garantizada desde esta etapa inicial, con vistas a su futuro desarrollo, y atendiendo a sus limitaciones. Además, al implementarse el Plan de Acción fueron capacitadas las familias de niños y niñas con necesidades educativas especiales para estimular su desarrollo en las condiciones del hogar.

El logro en este accionar fue que las familias tuvieran la capacidad de evaluar a sus hijos por los logros del desarrollo correspondientes a cada etapa y estimularlos para darle un correcto seguimiento en el hogar, superando las dificultades, y donde ellos mismos pudieran ir estableciendo evaluaciones en el transcurso del trabajo con los niños, brindándoles atención diferenciada según lo necesite, prestándole materiales y sugiriéndole materiales de la naturaleza o del propio hogar.

Fue brindada atención diferenciada dentro del grupo de niños, a los menores con Necesidades Educativas Especiales para que pudieran vencer los objetivos trazados y se le dieron alternativas a la familia para realizarlo en el hogar.

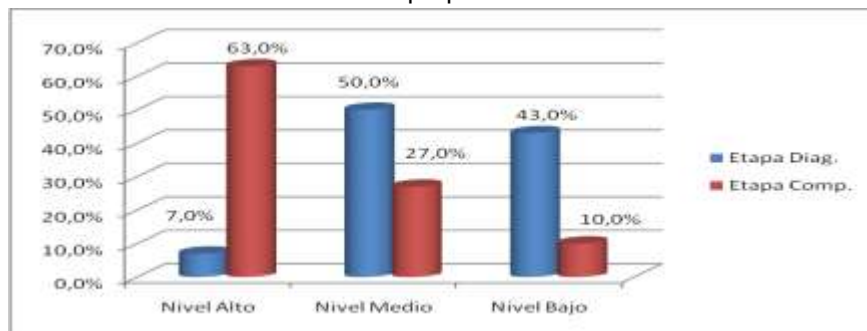
Para la evaluación de los resultados obtenidos con la aplicación del plan de acciones comunitarias se tuvieron en cuenta los mismos indicadores aplicados en el diagnóstico inicial, así como la misma escala valorativa. Se aplicó una segunda encuesta a los actores sociales que permitió comprobar el nivel de conocimiento adquirido sobre intersectorialidad.

Existió una articulación del trabajo institucional para la planificación, gestión y ejecución de acciones y programas, existiendo una ampliación de los espacios de participación social y sus efectos en situación de las familias y sus hijos (as) con Necesidades Educativas Especiales. La articulación del Plan de Acciones Comunitarias desarrolló diagnósticos multidimensionales identificando vulnerabilidades, sus causas y medios para mitigarlos desde la participación comunitaria. Además permitió determinar los núcleos básicos para operacionalizar el trabajo (la preparación de los distintos factores y líderes sociales y a los pobladores). Ampliación de espacios de divulgación y difusión, información y sensibilización con respecto a la temática, los conceptos y dimensiones que intervienen en la problemática de la atención a menores con Necesidades Educativas Especiales. La evaluación de los resultados obtenidos mediante el método de experimento evidenció la efectividad del plan de acciones comunitaria.

Tabla No. 2 Tabla comparativa entre el diagnóstico inicial y la comprobación. Fuente:elaboración propia.

Nivel	Diagnóstico Inicial		Comprobación Final	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Nivel I (Alto)	2	7,0%	19	63,0%
Nivel II (Medio)	15	50,0%	8	27,0%
Nivel III (Bajo)	13	43,0%	3	10,0%

Gráfico No. 2 Fuente:elaboración propia.



CONCLUSIONES

A raíz de la propuesta del Plan de Acciones Comunitarias para contribuir a la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales en Iguará, desde el trabajo intersectorial; se logra arribar a las conclusiones siguientes:

1. Los referentes teóricos y metodológicos en torno a la gestión en el trabajo intersectorial para la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales, permitió definir las bases científicas para la formulación del Plan de Acciones Comunitarias.
2. La caracterización realizada a los principales vínculos gestores en la atención a menores con Necesidades Educativas Especiales en Iguará, mostró las potencialidades y necesidades en cuanto al trabajo intersectorial.
3. La elaboración de un plan de acciones comunitarias para contribuir a la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales en Iguará, desde el trabajo intersectorial; permitió determinar los núcleos básicos para operacionalizar el trabajo (la preparación de actores sociales y a los familiares de los menores) y organizar su implementación a partir de tres direcciones y 13 acciones intersectoriales.
4. La validación del plan de acciones comunitarias para contribuir a la atención de menores con Necesidades Educativas Especiales en Iguará, desde el trabajo intersectorial; permitió valorar la efectividad de la misma a partir de la significatividad de la diferencia entre el pretest y el postest, la cual permite apreciar que se contribuyó a la concientización de los distintos actores sociales y de los pobladores en cuanto al trabajo intersectorial para la atención a diferentes grupos vulnerables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuña González, I. M., Guevara Rivas H, Flores Sequera M. (2017). *El empoderamiento como estrategia de salud para las comunidades*. Rev Cubana Salud Púb [Internet]. Sep [citado 20 Feb 2017]; 40(3):353-361. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662014000300005&lng=es.
- Castell-Florit Serrate P. (2003). *Intersectorialidad y sistemas de salud. La experiencia cubana*. La Habana. ENSAP.
- _____. (2008). *Intersectorialidad en Cuba, su expresión a nivel global y local*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- Cunill, N. (2014). *La intersectorialidad en las nuevas políticas sociales. Un acercamiento analítico-conceptual*. En Gestión y Política Pública. V. XXIII. N.1. Primer Semestre.
- Guerra Iglesias, S, y coautores. (2007). *Hacia una concepción didáctica potenciadora del desarrollo de los escolares con necesidades educativas especiales*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- Junqueira, R.G.P. (2000). *Agendas sociais: desafio da intersectorialidade na construção do desenvolvimento local sustentável*, en Revista de Administração Pública, Vol. 34 No. 6, Rio de Janeiro. p.91
- López Machín, R. (2002). *De la pedagogía de los defectos a la pedagogía de las potencialidades. Nueva concepción en Educación Especial*. La Habana: MINED (material en soporte digital).