

COMPROMISO	CONCEPTO	CARACTERISTICAS	TIPOS	INTERVENCION
DISCAPACIDAD INTELECTUAL	también conocido como retraso mental, es un término utilizado cuando una persona no tiene la capacidad de aprender a niveles esperados y funcionar normalmente en la vida cotidiana	■ Se sientan, gateen o caminen más tarde que otros niños ■ Aprenden a hablar más tarde o tener problemas para hablar ■ Tienen dificultad para recordar cosas ■ Tienen problemas para entender las reglas sociales ■ Tienen dificultad para ver las consecuencias de sus acciones ■ Tienen dificultad para resolver problemas	- Leve - Moderada - Grave	Intervención temprana (para niños menores de 3 años) o su escuela pública (para niños de 3 años o más).
DISCAPACIDAD VISUAL	La discapacidad visual es la carencia, disminución o defectos de la visión. Diferenciaremos aquí agudeza visual de funcionamiento visual	En el aspecto cognoscitivo, el niño que tiene una discapacidad visual no puede percibir los objetos de su entorno que se encuentran fuera de su alcance, incluyendo aquellos que son demasiado grandes,	● visión normal. ● discapacidad visual moderada. ● discapacidad visual grave. ● ceguera.	● implantación, por los gobiernos, de programas y normas para la prevención y el control de la discapacidad visual; ● incorporación

		pequeños o se encuentran en movimiento.		paulatina de los servicios de oftalmología en los sistemas de atención primaria y secundaria, con énfasis en la prestación de servicios accesibles, asequibles y de alta calidad; • campañas de educación y sensibilización sobre la importancia de la función visual, incluida la educación en las escuelas; y • liderazgo gubernamental reforzado en las alianzas internacionales, con una creciente participación del sector privado.
--	--	---	--	--

DISCAPACIDAD AUDITIVA	La discapacidad auditiva se define como la pérdida o anormalidad de la función anatómica y/o fisiológica del sistema auditivo, y tiene su consecuencia inmediata en una discapacidad para oír, lo que implica un déficit en el acceso al lenguaje oral.	La lengua de señas posee una estructura gramatical propia y se basa en gestos que refieren a imágenes de las cosas, objetos o conceptos a expresar. No es un conjunto de gestos desordenados, incompletos, escasamente estructurado y/o limitado a expresiones concretas. No es universal, cada país tiene su propia lengua de señas e, incluso, ésta varía entre provincias o regiones. Si, en cambio, es una lengua viva que se modifica con el uso de cada hablante y está en permanente crecimiento ante el surgimiento de nuevos conceptos a través del tiempo. Además de las manos, la lengua de señas pone en juego toda la expresión corporal (gestos,	Sordera Total: Cofosis Incapacidad para adquirir la lengua oral por vía auditiva. Sordera Parcial hipoacusia Son capaces de adquirir por vía auditiva el lenguaje oral y utilizarlo de forma funcional en la comunicación y necesitan prótesis.	Rehabilitación auditiva del niño con implante coclear. Detección del sonido, discriminación sonido Discriminación entre dos sonidos. Identificación y reconocimiento de sonidos. Comprensión del sonido Intervención del lenguaje oral. Entrenamiento de lectura labio facial Intervención en la comprensión de la lengua escrita. Ayudas técnicas y tecnológicas para el aprovechamiento de restos auditivos. Audífonos, prótesis,
-------------------------------------	--	---	---	---

		movimientos, etc.)		
DISCAPACIDAD MOTORA	La Discapacidad Motriz es una condición de vida que afecta el control y movimiento del cuerpo, generando alteraciones en el desplazamiento, equilibrio, manipulación, habla y respiración de las personas que la padecen, limitando su desarrollo personal y social. Sin embargo se dice que se debe a una o varias anomalías en el sistema óseo articular, muscular o nervioso que pueden ser transitorias o permanentes.	Entre las características más relevantes de las personas que padecen de discapacidad motora encontramos: Pueden variar de acuerdo al nivel de alteración de su sistema motor. En caso que la persona tenga un grado leve de discapacidad, muestran habilidades motrices en sus actividades cotidianas e incluso logran mejorarlas con un tratamiento adecuado. Presentan alteraciones en el sistema nervioso central que derivan en convulsiones. Debido a la falta de control cefálico, tienen dificultad para manejar	Entre los tipos de discapacidad motora encontramos los siguientes: Origen cerebral: Es cuando se origina en el cerebro y se pueden manifestar en parálisis cerebral, traumatismos craneoencefálicos y tumores Origen espinal: Se origina mayormente en las diferentes enfermedades como son: poliomielitis anterior aguda, espina bífida, lesiones medulares degenerativas, traumatismo medulares. Origen muscular: Se refiere a la discapacidad motora que se origina en los músculos en las cuales encontramos miopatías que se clasifican en: Distrofia de Duchenne y distrofia de Landouzy	Es recomendable trabajar de la siguiente manera: Adaptación al entorno en cuanto al hogar escuela y sociedad. Instalaciones de ascensores, rampas, barras fijas, ampliación de puertas, baños adaptables, grifos disposición de cubiertos, platos adaptados para dichas personas. Facilitarles la movilidad por medio de las sillas de ruedas, andaderas.

		correctamente los sentidos. Manifiestan problemas para articular palabras, en ciertos casos necesitan de sistemas especiales para lograr comunicarse. En caso de problemas articulatorios y crónicos el individuo presenta una incapacidad parcial o total para caminar y dificultad para mover objetos o flexionar los dedos. Poseen menor capacidad de aprendizaje y razonamiento. Las personas con discapacidad motora no solo es afectado físicamente, sino moralmente, ya que en algunos de los casos son víctimas del rechazo.	Orgen oseo-articular: Se conoce como la discapacidad motora que puede tener origenóseo articular lo cual se manifiesta en las siguientes enfermedades: malformaciones congénitas, distroficas, microbianas, reumatismo de la infancia y lesiones osteoarticulares	
--	--	---	---	--

--	--	--	--	--