UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y JURÍDICAS

Trabajo de investigación titulado:

"ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE CENTROS INFANTILES ESPECIALIZADOS Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS CON DISCAPACIDAD EN EL DMQ AÑO 2016"

Realizado por:

CÉSAR AUGUSTO MANTILLA CISNEROS

Director del Proyecto:

DANNY TRUJILLO

DM. Quito, 06 de Julio de 2016

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, CÉSAR AUGUSTO MANTILLA CISNEROS, con cédula de identidad No.1723089999,

declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, que no ha sido

previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado las

referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondientes

a este trabajo, a la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK, según lo establecido por la ley de

propiedad intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.

César Augusto Mantilla Cisneros

C.I. 1723089999

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

"ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE CENTROS INFANTILES ESPECIALIZADOS Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS CON DISCAPACIDAD EN EL DMQ AÑO 2016"

Realizado por:

CÉSAR AUGUSTO MANTILLA CISNEROS

como Requisito para la Obtención del Título de:

MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS

ha sido dirigido por el profesor

DANNY TRUJILLO

quien considera que constituye un trabajo original de su autor

Danny Trujillo

DIRECTOR

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi ejemplo de lucha constante en la vida, a quienes siempre han creído que soy capaz de lograr todo lo que me propongo y, que cuando he querido dejarme vencer, con su ternura y amor me han fortalecido, a mi FAMILIA que con esa voz de aliento no me han dejado darme por vencido nunca.

A mi hermano Luis Andrés Mantilla Cisneros, que es esa luz en mi camino, esa gran bendición con la que cuento, esa compañía y ejemplo constante de lucha.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por permitirme concluir una meta más en la vida, porque sin tu bendición, nada es posible.

Gracias a mis padres y abuelitos por su apoyo incondicional, por guiarme siempre a tomar las mejores decisiones y ser mis pilares en este largo caminar que se llama vida.

Gracias a María Fernanda Pacheco por creer siempre en mi capacidad, invitarme a soñar y enseñarme que únicamente el cielo es el límite.

Gracias a esa familia que en el caminar de la vida los encontré Germania, Delia, Tania, Estefanía, María Cristina, Jonathan y Fredy por su gran apoyo y ser esos yoyitos increíbles.

Gracias a mi director del proyecto, Danny Trujillo por su gran profesionalismo y el compromiso para que este proyecto se haga realidad.

Gracias a mi querida Universidad Internacional SEK.

RESUMEN

El presente proyecto titula "Análisis de la demanda de centros infantiles especializados y su incidencia en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad en el DMQ año 2016". El mismo ha sido desarrollado con información y datos reales de diferentes fuentes como el Instituto de la Ciudad de Quito, Unidad Patronato Municipal San José, COMEDIS, CONADIS, SETEDIS, MIES, INEC entre otros y han sido parte del proceso de investigación personas que se encuentran relacionadas con el título del proyecto a través de entrevistas con expertos, focus group y encuestas. El trabajo en referencia analizó la relación que existe entre el desarrollo integral de las niñas y niños de 1 a 4 años de edad con discapacidad y los centros infantiles especializados; sí existe la necesidad de estos centros en el Distrito Metropolitano de Quito y qué características y condiciones deben tener. El trabajo consta de tres fases: el problema de la investigación que permite desarrollar la concepción del planteamiento del problema y el método, la fundamentación teórica y diagnóstico que articula la fundamentación teórica, el diagnóstico y la investigación de campo, y la validación del proyecto de investigación y desarrollo que permite visibilizar la demostración de la hipótesis, evaluar financieramente al proyecto, obtener conclusiones y recomendaciones, entre otros. El aporte del resultado a obtener es proponer la implementación de centros de desarrollo infantil especializados públicos con la finalidad de atender la demanda existente de la población en el DMQ.

Palabras clave: inclusión, discapacidad, demanda, derechos.

ABSTRACT

This project entitled "Analysis of the demand for specialized care centers and their impact on the overall development of children with disabilities in the Metropolitan District of Quito 2016". It has been developed with information and actual data from different sources, such as: the Institute of the City of Quito, the Municipal Department "Patronato San Jose", COMEDIS, CONADIS, SETEDIS, MIES, INEC (acronym in Spanish) among others and that have been part of the research process with people who they are related to the title of the project through interviews with experts, focus groups and surveys. This work seeks to analyze the relationship between the integral development of children 1 to 4 years old with disabilities and the specialized centers for children; it exists the need for these centers in the Metropolitan District of Quito and what features and conditions must have. This work has three phases: the problem research that allows to develop the concept of approach to the problem and the method, the theoretical foundation and diagnosis that articulates the theoretical foundation, diagnosis and research; and validation of the project research and its development that allows visible demonstration of the hypothesis, financially evaluate the project, draw conclusions and recommendations, among others. The contribution of the result to be achieved is to propose the implementation of specialized public centers for child development in order to meet the demand of the population in the Metropolitan District of Quito.

Keywords: inclusion, rights, disability and demand.

ÍNDICE

FASE 1	1
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
PROBLEMA DE INVESTIGACION	1
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Formulación del problema	2
1.2 Sistematización del problema	2
1.3 Objetivo general	2
1.4 Objetivos específicos	2
1.5 Justificación	
1.6 Identificación y caracterización de variables	
1.6.1 Variable IndependienteDemanda de centros infantiles especializados:	3
1.6.2 Variable Dependiente Desarrollo integral de las niñas y niños con	
discapacidad:	4
1.7 Novedad y/o innovación	4
2. MÉTODO	4
2.1 Nivel de estudio	
2.1.1 Descriptivo:	
2.2 Modalidades de investigación	
2.2.1 De campo:	
2.2.2 Documental:	
2.3 Método	5
2.3.1 Método Inductivo - Deductivo:	5
2.4 Población y muestra	5
2.4.1 Población:	5
2.4.2 Muestra:	6
2.5 Operacionalización de variables	7
2.5.1 Variable Dependiente Desarrollo integral de las niñas y niños con	
discapacidad:	7
2.5.2 Variable Independiente Demanda de centros infantiles especializados:	8
2.6 Selección de instrumentos de investigación	
2.7 Validez y confiabilidad de los instrumentos	9
3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	10
3.1 Recursos humanos	
3.2 Recursos técnicos v materiales	

3.3 Recursos financieros	
3.4. Cronograma de trabajo	12
FASE II	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	13
1.1. Marco conceptual	
1.2. Marco teórico	
1.3. Marco referencial	
1.4. Marco legal	
2. DIAGNÓSTICO	27
2.1. Análisis PEST (ambiente externo y macro entorno):	
2.1.1. Político y Social	
2.1.2. Económico	
2.1.3. Tecnológico	30
2.2. Desarrollo del FODA:	
2.2.1. Amenazas	31
2.2.2. Oportunidades	31
2.3. Aspectos positivos y negativos	31
2.3.1. Positivos	31
2.3.2. Negativos	32
3. INVESTIGACIÓN DE CAMPO	32
3.1. Elaboración de los instrumentos de investigación	
3.1.1. Formato encuesta	
3.1.2. Formato entrevista	36
3.1.3. Formato focus group	37
3.2. Recolección de datos	
3.2.1. Encuesta	39
3.2.2. Entrevista	39
3.2.3. Focus Group	39
3.3. Procesamiento análisis e investigación	
3.3.1. Procesamiento de encuesta.	40
3.3.2. Procesamiento entrevistas.	50
3.3.2.1. Resultados entrevista Dra. Lucía Través	50
3.3.2.2. Resultados entrevista Ing. María Fernanda Pacheco	51
3.3.2.3. Resultados entrevista Lic. Alejandra Navarro	
3.3.3. Procesamiento focus group.	
3.3.3.1. Resultados del Focus group realizado a las organizacion	
personas con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito.	

	3.3.3.2. Resultados del Focus group realizado a representantes de niñ discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito	•
FASE	III	••••••
VALI	ACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLL	O57
1.	RESUMEN DE OBSERVACIÓN	57
2.	INDUCCIÓN	61
3.	HIPÓTESIS	62
4.	PROBAR LA HIPÓTESIS POR EXPERIMENTACIÓN	63
5.	DEMOSTRACIÓN O REFUTACIÓN DE LA HIPÓTESIS	67
6.	EVALUACIÓN FINANCIERA	
6.	l. Inversión inicial	67
6.		
6	1 1	73
6.	4. Proyección de crecimiento anual	73
7.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	74
7.	L. Conclusiones	74
7.	2. Recomendaciones	76
8.	BIBLIOGRAFÍA	77
AN]	XOS	80

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de datos de la fórmula de la muestra	6
Tabla 2 Calculo de la muestra	
Tabla 3 Operacionalización variable dependiente	7
Tabla 4 Operacionalización variable independiente	
Tabla 5 Equipo de talento humano	
Tabla 6 Recursos técnicos y materiales	11
Tabla 7 Tabla recursos financieros	11
Tabla 8 Cronograma de trabajo	
Tabla 9 Grados de discapacidad	17
Tabla 10 Causas de discapacidad en la provincia de Pichincha	18
Tabla 11 Evolución del salario básico unificado en el Ecuador	30
Tabla 12 Datos de clasificación: edad de encuestados	40
Tabla 13 Datos de clasificación: género de los encuestados	
Tabla 14 Datos de clasificación: ocupación de los encuestados	
Tabla 15 Datos de clasificación: sector de residencia de los encuestados	
Tabla 16 Tabulación pregunta 2	
Tabla 17 Tabulación pregunta 3	45
Tabla 18 Tabulación pregunta 4	46
Tabla 19 Tabulación pregunta 5	
Tabla 20 Tabulación pregunta 6	
Tabla 21 Tabulación pregunta 7	
Tabla 22 Tabulación pregunta 8	49
Tabla 23 Tabulación pregunta 9	49
Tabla 24 Amenazas y oportunidades	
Tabla 25 Aspectos positivos y negativos	
Tabla 26 Datos de clasificación: sector de residencia de los encuestados	
Tabla 27 Porcentajes de tipos de discapacidad	
Tabla 28 Porcentajes de niñas y niños que asisten actualmente a un centro especializado	64
Tabla 29 Porcentaje de falta de oferta de CDIE en el DMQ	
Tabla 30 Personal requerido en un CDIE	
Tabla 31 Equipamiento para un centro de discapacidad física	67
Tabla 32 Equipamiento cocina	
Tabla 33 Obra civil (adecuaciones)	
Tabla 34 Equipamiento consultorio y administración	71

Tabla 35 Consolidado del presupuesto de operación mensual	72
Tabla 36 Calculo beca mensual	
Tabla 37 Acumulado de centros y niños en el proyecto (2016-2018)	
Tabla 38 Proyección de inversión al 2018	
ÍNDICE DE GRÁFICAS	
Gráfica 1 Edades de encuestados	
Gráfica 2 Género de los encuestados	
Gráfica 3 Ocupación de los encuestados	42
Gráfica 4 Sector de residencia de los encuestados	43
Gráfica 5 Consolidado pregunta 2	44
Gráfica 6 Consolidado pregunta 3	45
Gráfica 7 Consolidado pregunta 4	
Gráfica 8 Consolidado pregunta 5	47
Gráfica 9 Consolidado pregunta 6	47
Gráfica 10 Consolidado pregunta 7	
Gráfica 11 Consolidado pregunta 8	
Gráfica 12 Consolidado pregunta 9	
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	
The contract of the contract o	20
Ilustración 1Precio mensual del petróleo (2014 – 2016)	29

FASE I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según UNESCO(2010): Existe una grave carencia de datos estadísticos sobre la población de niños y niñas con necesidades educativas especiales que dificulta conocer la verdadera magnitud de la situación y saber en qué medida se están atendiendo sus necesidades y garantizando sus derechos. A pesar de la falta de información confiable, existe un amplio consenso respecto de que este colectivo es el más excluido de los servicios y programas de Atención y Educación a la Primera Infancia AEPI.

Debido a que los efectos de la discapacidad afectan no solo a estas niñas y niños, sino también a sus familias y a la sociedad en general, es necesario coordinar los esfuerzos para incidir en toda la gama de problemas que afrontan estas niñas, niños y sus familias. Un programa coordinado de intervención temprana en los sectores de salud, educación y bienestar ayudaría a promover la detección temprana, la gestión de las discapacidades de la infancia y su posterior incorporación a la vida educativa (Burgos, 2016, pág. 4).

Varios estudios indican que los avances en la capacidad funcional pueden ser mayores cuando las intervenciones se producen tempranamente en el desarrollo de un niño; también cuando se eliminan los obstáculos al comienzo de la vida, se disminuye la gravedad del efecto a los que hacen frente los niños y niñas con discapacidad. (Burgos, 2016, pág. 5).

En la actualidad en el Distrito Metropolitano de Quito no existen centros de desarrollo infantil especializados que sean públicos y gratuitos para niñas y niños con discapacidad de 1 a 4 años de edad, lo que dificulta que esta población pueda acceder a este servicio cuando se encuentran bajo líneas de pobreza o en casos de vulnerabilidad familiar.

1.1 Formulación del problema

¿Cómo influirá la demanda de centros infantiles especializados en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad en el DMQ año 2016?

1.2 Sistematización del problema

- ¿Cuáles la demanda de centros infantiles especializados destinados para niñas y niños con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito?
- ¿Cuáles son las acciones necesarias para que las niñas y niños con discapacidad de 1 a 4 años de edad tengan un desarrollo integral?
- ¿Con la implementación de un proyecto de centros de desarrollo infantil comunitario especializado se solucionará la carencia de lugares destinados al desarrollo integral para niñas y niños con discapacidad en el DMQ?

1.3 Objetivo general

Estudiar la demanda de centros infantiles especializados y su incidencia en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad en el DMQ año 2016.

1.4 Objetivos específicos

- Estudiar la demanda de centros infantiles especializados para niñas y niños con discapacidad en el DMQ.
- Estudiar el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad de 1 a 4 años de edad en el DMQ.
- Realizar un análisis para la instalación y equipamiento de centros de desarrollo infantil comunitario especializado para niñas y niños con discapacidad en el DMQ.

1.5 Justificación

La Asamblea Nacional del Ecuador (2008): hace referencia a los derechos y la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social.

El Municipio del Distrito Metropolitano de Quito, a través de la Unidad Patronato Municipal San José creada con resolución de alcaldía número 274 ejecuta todos los proyectos sociales de la ciudad, entre los cuales se desarrollan proyectos de atención a la primera infancia y a personas con discapacidad.

La Unidad Patronato Municipal San José, en cumplimiento de su responsabilidad social con las necesidades de este grupo poblacional, admite actualmente en sus centros de desarrollo infantil comunitario a niñas y niños con discapacidad leve promoviendo la inclusión, sin embargo existe un número cada vez mayor de niñas y niños con discapacidad moderada y grave en el Distrito Metropolitano de Quito.

En este marco el presente proyecto pretenderá estudiar la demanda de centros infantiles especializados para niñas y niños de 1 a 4 años de edad y su incidencia en el desarrollo integral, como una propuesta flexible y alternativa para atender a las necesidades de estas niñas y niños.

1.6 Identificación y caracterización de variables

1.6.1 Variable Independiente.-Demanda de centros infantiles especializados:

En la actualidad en el Distrito Metropolitano de Quito los habitantes no cuentan con un servicio de centros de desarrollo infantil especializados que tengan la característica principal de ser público y gratuito para niñas y niños de 1 a 4 años de edad, lo que genera una demanda permanente de estos espacios por parte de este grupo de la población.

1.6.2 Variable Dependiente.- Desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad:

El poder contar con espacios especializados en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad permite que esta población pueda desarrollarse por completo, cumpliendo los parámetros de cuidado, desarrollo y nutrición que son los pilares fundamentales para una futura inserción educativa y social.

1.7 Novedad y/o innovación

La novedad del presente proyecto es la generación de información sobre la relación entre la creación de centros infantiles especializados y el óptimo desarrollo integral de las niñas y niños de 1 a 4 años con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito, información que en la actualidad no se encuentra disponible para tomar decisiones sobre la inversión pública a temprana edad.

2. MÉTODO

2.1 Nivel de estudio

Para la presente investigación se utilizará el tipo de estudio:

2.1.1 Descriptivo:

Permite realizar el levantamiento de la información necesaria a través de una encuesta a los representantes legales de las niñas y niños de 1 a 4 años de edad con discapacidad, con la finalidad de verificar si la hipótesis planteada es verdadera. Se recopilará también información acerca de las características que debe tener un centro especializado para niños y niñas con discapacidad.

2.2 Modalidades de investigación

Para la presente investigación se utilizará las siguientes modalidades:

2.2.1 De campo:

La investigación se realizará en el Distrito Metropolitano de Quito, recogiendo la información de manera in situ de las zonas urbanas y rurales.

2.2.2 Documental:

Se aplicará la información con apoyo predominante de fuentes secundarias de instituciones gubernamentales y no gubernamentales, entre estas podemos mencionar el INEC, COMEDIS, Unidad Patronato Municipal San José, UNICEF, Instituto de la Cuidad de Quito, MIES, SETEDIS, CONADIS, entre otras.

2.3 Método

2.3.1 Método Inductivo - Deductivo:

Debido a que se analizarán los diferentes grados y tipos de discapacidad en las niñas y niños de 1 a 4 años de edad para lograr obtener un modelo macro de ejecución para los centros infantiles especializados.

Se estudiará el desarrollo integral dirigido a niñas y niños con discapacidad para lograr establecer técnicas en base a las necesidades particulares de cada niña y niño.

2.4 Población y muestra

2.4.1 Población:

Respecto al segmento de población potencial usuaria de los centros de desarrollo infantil comunitario especializado, y según el INEC 2010 el número de niñas y niños de 1 a 4 años de edad con discapacidad por Administraciones Zonales son 2240 distribuidos en: Tumbaco 146,

Calderón 320, Eloy Alfaro 373, Manuela Sáenz 183, Eugenio Espejo 270, La Delicia 253, Chillos 195, Quitumbe 494 y otros 6; es decir que la mayoría de niñas y niños con discapacidad se encuentran localizados en los extremos norte y sur del Distrito Metropolitano de Quito. Anexos A-1, A-2, A-3, A-4, A-5, A-6, A-7, A-8, A-9, A-10 y A-11.

Para mayor exactitud de los resultados la encuesta se aplicará a los representantes de los menores.

2.4.2 Muestra:

Para este estudio el cálculo de la muestra se realizará mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Tabla 1. Descripción de datos de la fórmula de la muestra

LETRA	DESCRIPCIÓN	DATOS
N	Población	Representantes de niñas o niños de 1 a 4
		años
P	Probabilidad de que ocurra	0,5
Q	Probabilidad de que no ocurra	0,5
Z	Nivel de confianza	91%
D	Error	9%

Elaborado por: el autor

Con los datos expuestos en la tabla 2 se obtiene una muestra de 86.

Tabla 2 Calculo de la muestra

LETRA	DESCRIPCIÓN	DATOS
N	Población	2240
P	Probabilidad de que ocurra	0,5
Q	Probabilidad de que no ocurra	0,5
Z	Nivel de confianza	91%
D	Error	9%
N	Muestra	86

Elaborado por: el autor

2.5 Operacionalización de variables

2.5.1 Variable Dependiente.- Desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad:

Tabla 3 Operacionalización variable dependiente

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMES BÁSICOS	TÉCNICAS/ INSTRUME NTOS
El poder contar con espacios especializados en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad permite que esta población pueda desarrollarse por completo	Cuidado	Desarrollo de independencia personal	¿Cuáles considera usted las principales acciones que demuestran una independencia personal en un niño/a?	Encuesta y/o entrevista

cumpliendo los parámetros de cuidado, desarrollo y nutrición que son los pilares fundamentales para una futura inserción educativa y social.		Afectividad	¿Cuál es el cuidado que se debe tener en un centro infantil especializado por parte del personal a cargo?	
	Desarrollo	Desarrollo físico y mental	¿Considera que existe una evolución mayor del desarrollo mental y físico en un centro especializado?	
	Nutrición	Mejoramiento en salud plena	¿Cree usted qué mientras el niño/a permanece en un centro especializado va a tener una mejora continua en su salud?	Encuesta y/o entrevista

Elaborado por: el autor

2.5.2 Variable Independiente.- Demanda de centros infantiles especializados:

Tabla 4 Operacionalización variable independiente

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMES BÁSICOS	TÉCNICAS/ INSTRUMEN TOS
En la actualidad en el Distrito Metropolitano de Quito los habitantes no cuentan con un servicio de centros de desarrollo infantil especializados que	desarrollo infantil especializado	Gratuidad	¿Cuánto estaría usted dispuesto a cancelar por un centro de desarrollo infantil especializado público?	

tengan la característica principal de ser público y gratuito para niñas y niños de 1 a 4 años de edad, lo que genera una demanda permanente de estos espacios por parte de este grupo de la población.	Demanda permanente de espacios	y illios de 1 a 4	¿Cuántas niñas y niños de 1 a 4 años de edad no cuentan con atención en un centro de desarrollo infantil especializado?	expertos y/o
--	--------------------------------------	-------------------	--	--------------

Elaborado por: el autor

2.6 Selección de instrumentos de investigación

Para la presente investigación se recurrirá a fuentes primarias como la encuesta y se contará con un cuestionario como instrumento de medida, mismo que contendrá preguntas cerradas y preguntas de respuesta múltiple en referencia al tema de investigación. Con la información obtenida se realizará el procesamiento de esta y su respectivo análisis.

Adicionalmente, se realizará recolección de datos a través de entrevistas directamente a personas expertas, de acuerdo a la necesidad de información existente.

2.7 Validez y confiabilidad de los instrumentos

Para validar la encuesta se utilizará una prueba piloto a 10 personas que permita verificar la utilidad de cada interrogante y el apego a las variables de estudio. Mientras que para la entrevista se validará a través de expertos como es el Director General de la Unidad Patronato Municipal San José.

3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Recursos humanos

Para la realización el proyecto de titulación "Análisis de la demanda de centros infantiles especializados y su incidencia en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad en el DMQ año 2016" se requiere del siguiente equipo de talento humano:

Tabla 5 Equipo de talento humano

TALENTO HUMANO	N° DE PERSONAS
Egresado MBA (estudiante)	1
Tutor	1
Docentes Unidad de Titulación	4
TOTAL	6

Elaborado por: el autor

3.2 Recursos técnicos y materiales

Para la realización el proyecto de titulación "Análisis de la demanda de centros infantiles especializados y su incidencia en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad en el DMQ año 2016" se requiere de los siguientes recursos técnicos y materiales:

Tabla 6 Recursos técnicos y materiales

CANTIDAD	DETALLE						
1	Laptop						
1	Impresora						
3	Resmas de papel bond						
1	Cuaderno						
500	Impresiones						
1	Caja de esferos azul						
1	Grabadora de voz digital						
1	Movilización						
10	CD´s						
1	Flash memory						

Elaborado por: el autor

3.3 Recursos financieros

Para la elaboración el proyecto de titulación "Análisis de la demanda de centros infantiles especializados y su incidencia en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad en el DMQ año 2016" se requiere de los siguientes recursos financieros:

Tabla 7 Recursos financieros

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNT.	TOTAL
5	Personal docente	\$ 2.200,00	\$ 2.200,00
1	Laptop	\$ 1.200,00	\$ 1.200,00
1	Impresora	\$ 450,00	\$ 450,00
3	Resmas de papel bond	\$ 5,00	\$ 15,00
1	Cuaderno	\$ 5,25	\$ 5,25
500	Impresiones	\$ 0,20	\$ 100,00
1	Caja de esferos azul	\$ 5,85	\$ 5,85
1	Grabadora de voz digital	\$ 95,00	\$ 95,00
10	CD'S	\$ 0,60	\$ 6,00
1	Flash memory	\$ 28,00	\$ 28,00
1	Movilización	\$ 200,00	\$ 200,00
	TOTAL		\$ 4305,10

Elaborado por: el autor

3.4. Cronograma de trabajo

Tabla 8 Cronograma de trabajo

CRONOGRAMA DE TRABAJO																									
	Abril			Mayo							Junio							Jı	ulio						
EVENTO	EVENTO																							RESPONSABLES	
	12	17	18	24	25	30	1	4	5	8	9	31	1	7	8	12	13	30	1	5	6	17	18	22	
Definición del tema																									Estudiante/UT
Aprobación del tema																									Unidad Titulación
Asignación del tutor y tribunal																									Unidad Titulación
Desarrollo fase 1 "El problema																									Estudiante
de investigación"																									Estudiante
Aprobación fase 1 "El																									Tutor
problema de investigación"																									Tutor
Desarrollo fase 2																									
"Fundamentación teórica y																									Estudiante
diagnóstico"																									
Aprobación fase 2																									
"Fundamentación teórica y																									Tutor
diagnóstico"																									
Desarrollo fase 3 " Validación																									
del proyecto de investigación																									Estudiante
y desarrollo"																									
Aprobación fase 3 "Validación																									
del proyecto de investigación																									Tutor
y desarrollo"																									
Aprobación final del trabajo																									Tutor
de titulación																									Tutoi

Elaborado por: el autor

FASE II

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

1.1. Marco conceptual

Discapacidad.-

Según COMEDIS (2015) es "un término genérico que incluye déficits, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Indica los aspectos negativos de la interacción entre un individuo con una condición de salud y sus factores contextuales ambientales y personales" (p.2).

Discapacidad física.-

Se produce como consecuencia de una deficiencia neuromusculoesquelética o de los órganos internos; que como consecuencia puede producir limitaciones posturales, de desplazamiento o de coordinación del movimiento, fuerza reducida, habla no inteligible, dificultad con la motricidad fina y gruesa, mala accesibilidad al medio físico; limitaciones funcionales cardiacas, renales digestivas, pulmonares, vesicales. (COMEDIS, 2015,pág.4).

Discapacidad visual.-

Según COMEDIS (2015) "Discapacidad causada como consecuencia de la deficiencia significativa de la agudeza visual que no se logra compensar con el uso de lentes, afectando la percepción visual de sí mismo y de su entorno, dificultando su orientación y desplazamiento" (p.4).

Discapacidad auditiva.-

Discapacidad causada por la dificultad o la imposibilidad de usar el sentido del oído debido a una pérdida de la capacidad auditiva parcial (hipoacusia) o total (cofosis). Así pues, una persona sorda tendrá problemas para escuchar y por tanto para comunicarse verbalmente e interrelacionarse con su entorno; pudiendo ser pre o post locutiva; generalmente las personas con deficiencia auditiva pre locutiva se comunican mediante lenguaje de señas. (COMEDIS, 2015, pág. 4).

Discapacidad intelectual.-

Deficiencia en el funcionamiento intelectual, tal como en razonamiento, solución de problemas, planificación pensamiento abstracto, toma de decisiones, aprendizaje académico y aprendizaje a través de la propia experiencia, confirmado por evaluaciones clínicas a través de test de inteligencia estandarizados aplicados individualmente. (COMEDIS, 2015, pág. 5).

Discapacidad psicosocial.-

Discapacidad que se deriva de una enfermedad mental, por lo que hasta hace poco se hablaba de discapacidad mental, pero por ser peyorativo o discriminatorio se evita dicha denominación, misma que ha sido reemplazada por la llamada discapacidad psico-social, que se caracteriza por trastornos previsiblemente permanentes en el comportamiento adaptativo que afectan el estado de bienestar en la forma de pensar, en los sentimientos, en las emociones, en el humor, en la conducta, interfiriendo la habilidad de una persona para afrontar las demandas ordinarias de la vida sobre situaciones familiares, laborales y sociales, en mayor o menor grado. Esta discapacidad no está relacionada con la discapacidad intelectual. Se relaciona con diferentes enfermedades tales como psicosis, depresión mayor, demencia, neurosis, esquizofrenia, trastornos por consumo de sustancias psico-activas, bipolaridad y trastorno del pánico. (COMEDIS, 2015, pág.5).

Estándares de calidad.-

Según el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2016) es el "conjunto de condiciones que hacen referencia a las especificaciones y requerimientos unificados para la prestación de un servicio de calidad que garantice el desarrollo integral de las niñas y niños de primera infancia"(p.6).

Inclusión.-

Según el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2016) "asegura el acceso a servicios de primera infancia, garantiza la igualdad de oportunidades a comunidades, pueblos, nacionalidades y grupos con necesidades educativas especiales y desarrollo una ética de la inclusión con medidas de acción afirmativa erradicando toda forma de discriminación" (p.6).

Interculturalidad.-

Garantiza el reconocimiento, respeto, valoración, y recreación de las diferentes nacionalidades, culturas, y pueblos, que conforman el Ecuador y el mundo, así como sus saberes ancestrales, propiciando la unidad en la diversidad, el diálogo intercultural e intracultural, y propendiendo a la valoración de las formas y usos de las diferentes culturas, que sean consonantes con los derechos humanos. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2016, pág. 6).

Primera infancia.-

Es la etapa del ciclo de vida que abarca desde el nacimiento hasta los 5 años. Esta etapa es la más importante en la vida de las personas, pues en ella se estructuran las bases fundamentales del desarrollo humano integral: físicas, psicológicas, sociales y emocionales; las mismas que se irán consolidando y perfeccionando en las fases posteriores de desarrollo del ser humano. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2016, pág.7).

1.2. Marco teórico

Convención de derechos sobre las personas con discapacidad

Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, los niños y niñas con discapacidad y sus familias tienen derecho a gozar de servicios subsidiados o gratuitos, como guarderías, sustitución temporal y participación en grupos de autoayuda. La protección social para los niños y niñas con discapacidad y sus familias es vital, pues el costo de vida suele ser más alto para estas familias, que, entre otras razones, pierden oportunidades para obtener ingresos. Estimaciones sobre los costos adicionales en los que incurren las familias por motivo de la discapacidad oscilan entre el 9% del ingreso en Vietnam al 11% y el 69% del ingreso en el Reino Unido. Además del tratamiento médico, los viajes, la rehabilitación u otros costos directos, las familias hacen frente también a costos de oportunidad, como los ingresos que dejan de percibirse cuando los progenitores

u otros miembros de la familia abandonan sus empleos o reducen sus horas de trabajo para poder atender al niño con discapacidad. Según un examen de 14 países en desarrollo, las personas con discapacidad tienen más probabilidades de vivir en medio de la pobreza que las personas sin discapacidad. Las personas con discapacidad tienden a estar en situación menos favorable en lo referente a educación, empleo, consumo, salud y condiciones de vida. Unos costos de atención de la salud más elevados que los que tienen que pagar las familias sin miembros con discapacidad pueden reducir aún más el nivel de vida de un hogar. (UNICEF, 2013, pág. 4)

Las familias de las personas que tienen discapacidad de cualquier grado y tipo requieren tener más atención social, debido a todas las características que les toca vivir a diario, sus ingresos reducen, pues, tienen que dedicar gran parte de su tiempo laboral al cuidado de sus familiares, por ende en algunos casos no pueden ingresar al mercado laboral o reducen sus horas de trabajo.

Es importante el poder brindar un servicio accesible en toda su concepción, es decir, que se encuentre cerca de su alcance, brinde las seguridades y de ser posible sea gratuito. Generando una atención a la persona con discapacidad y abriendo la posibilidad que su representante pueda ingresar al mercado laboral de una manera regular.

Avances en la atención a personas con discapacidad en el Ecuador.-

Según la Agencia Pública de Noticias del Ecuador y Suramérica ANDES (2013): las políticas en favor de los grupos vulnerables en Ecuador han permitido que unas diez mil personas con discapacidad ingresen al aparato productivo, según estimaciones del Banco Mundial. Este dato, más los 21 artículos de la Constitución ecuatoriana en favor de los grupos vulnerables sirvieron como ejemplo a Daniela Bas, directora de la División de Política Social y Desarrollo de Asuntos Sociales y Económicos de la Naciones Unidas, para calificar a Ecuador como referente mundial en la inclusión integral de personas especiales.

En los últimos años en el Ecuador ha crecido constantemente la atención a las personas con discapacidad, desde la Vicepresidencia del país se han desarrollado varios proyectos en beneficio de esta población, convirtiéndose el país en un referente en la región en atención a este grupo de atención prioritaria.

Grados de discapacidad.-

La autoridad sanitaria nacional a través del Sistema Nacional de Salud realiza la calificación del grado de discapacidad de acuerdo a los siguientes porcentajes:

Tabla 9 Grados de discapacidad

GRADO DE DISCAPACIDAD	PORCENTAJE
Leve	1 - 24%
Moderada	25 – 49%
Severa o grave	50-70%
Muy grave	70% o más

Elaborado por: el autor

Los grados de discapacidad pueden tener una variación mínima en siertos casos dependiendo la institución u organización que los considere, los señalados en la parte superior son con los que se analizan la acreditación del carnet de discapacidad en la ciudad de Quito, estos grados permiten identificar la discapacidad exacta de la persona y por ende la atención que requiere en el marco de salud, educación, entre otras.

Causas de discapacidad.-

Las estadísticas levantadas por el Consejo Nacional para la igualdad de discapacidades CONADIS en el año 2013 revelan que las principales causas de discapacidad en la provincia de Pichincha son:

Tabla 10 Causas de discapacidad en la provincia de Pichincha

CAUSAS	N° PERSONAS
Accidente de trabajo	1688
Accidente de tránsito	2707
Accidente deportivo	109
Accidente doméstico	2444
Congénito / genético	15624
Desastres naturales / guerra	31
Enfermedad adquirida	23085
No se sabe	2231
Problemas de parto	3811
Trastornos nutricionales	54
Violencia	732

Elaborado por: el autor

Las personas que tienen algún tipo de discapacidad no necesariamente es por una causa genética como la sociedad tiene la percepción, son diferentes las causas y en diversas edades. En las niñas y niños de 1 a 4 años de edad la tendencia mayor es por causa congénita / genética, enfermedad adquirida y problemas de parto.

Hacia la inclusión integral en el Ecuador

En el Ecuador, la discapacidad no fue un eje central de las políticas públicas de los Gobiernos de turno. Por el contrario, su atención se daba de manera tangencial y bajo una

lectura de vulnerabilidad, hecho que limitó su impacto en la instauración de medidas coyunturales. El resultado: marginación, aislamiento y escasa coordinación (Secretaría Técnica de Discapacidades, 2014, pág. 77).

Sólo a partir del año 2007, y tras la ratificación de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, nuestro abordaje adquirió un carácter prioritario dentro de la estrategia de desarrollo del país. Gracias a la articulación de un proceso de revolución social, basado en políticas articuladas e incluyentes, el Estado centró sus esfuerzos en garantizar los derechos fundamentales de todas las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades (Secretaría Técnica de Discapacidades, 2014, pág. 77).

La Vicepresidencia del Ecuador a través de las instituciones nacionales que tienen competencia sobre discapacidades como, la Secretaría Técnica de Discapacidades han realizado un trabajo articulado para incrementar la antención a este grupo de atención prioritaria trabajando en una inclusión integral.

Educación incluyente.-

A los niños y niñas con discapacidad se les deniega de manera desproporcionada el derecho a la educación, lo que menoscaba su capacidad para disfrutar de todos sus derechos como ciudadanos, de obtener un empleo decente y de asumir funciones valiosas en la sociedad. Datos obtenidos a partir de encuestas del hogar practicadas en países de ingresos medianos y bajos revelan que los niños y niñas con discapacidad de entre 6 y 17 años son menos proclives a estar matriculados en la escuela que sus pares no discapacitados (UNICEF, 2013, pág. 8).

La educación incluyente permite que las personas que tienen discapacidad puedan acceder a todos los servicios que se contemplan como ciudadanos, si se logra alcanzar un desarrollo educativo el futuro de la persona que tiene discapacidad cambia drásticamente, ingresando a la vida laboral y logrando independencia económica de su familia.

Para lograr una inclusión educativa se debe trabajar en conjunto estado con sociedad, como parte de la sociedad se encuentran los representantes de las personas con discapacidad, que deben dar la oportunidad desde la primera infancia de que sus familiares alcancen una educación y el

deber del estado radica en ofertar a la sociedad servicios que cubran a esta población y sean incluidos.

La atención integral de un niño y niña

Según AMEI (2014):en la mayoría de las sociedades actuales se elogia la necesidad de brindar una atención integral a los niños menores de seis años, por considerarse que estos primeros años de la vida son básicos para el desarrollo del individuo. Este concepto de atención integral implica, por una parte, la satisfacción de las necesidades básicas de los niños para la preservación de la vida y de su integridad, y por otra, aquellas relacionadas con su aprendizaje y desarrollo, acorde con las particularidades y condiciones que caracterizan a la edad. Es decir, que un resumen de este concepto indica la necesidad de cuidados básicos y de la posibilidad de una educación en los primeros años de la vida.

El desarrollo integral en las niñas y niños tiene que ver con su desarrollo planteado desde todas las aristas: educativa, personal, nutritiva y preventiva. Al hablar de desarrollo integral se debe realizar acciones transversales para que la niña o niño pueda crecer paralelamente con características educativas, nutritivas y personales. Logrando acciones complementarias que permitirán una directa inserción a los niveles escolarizados.

Centros infantiles en el Distrito Metropolitano de Quito.- Guaguas Centros y CEMEI

Según Unidad Patronato Municipal San José (2015): el Distrito Metropolitano de Quito cuenta desde 2014 con espacios para el desarrollo infantil de niños y niñas de 1 a 3 años. Están localizados en sitios estratégicos, tomando en cuenta su vulnerabilidad y situación socio económica. Nacen de la necesidad de madres y padres de dejar a sus hijos en lugares seguros mientras trabajan. Así mismo, ataca a la desnutrición brindando cuatro momentos de comida a las niñas y niños. Cada Guagua Centro cuenta con capacidad para 40 niños y niñas. Hasta 2018, el DMQ contará con 200 Centros de Desarrollo Infantil Comunitario, Guagua. Este proyecto que apunta a un saludable, adecuado y esperanzador desarrollo de la niñez quiteña fue declarado como emblemático por el Alcalde, Dr. Mauricio Rodas Espinel.

Desde hace 25 años los CEMEI brindan espacios educativos, seguros y de calidad a los hijos e hijas de comerciantes de los mercados. Este servicio gratuito continúa desde 2015 en manos del Patronato San José, pero además, amplía la atención a las familias de los sectores que requieran del servicio. Actualmente, 1.321 niños y niñas menores de cinco años son atendidos en los CEMEI ubicados en ocho mercados municipales, en un Centro

Comercial del Ahorro, cuatro en barrios vulnerables y uno para funcionarios municipales, según reza la ordenanza de su creación. El Patronato San José con su enorme compromiso en la atención de los niños y niñas en su primera infancia, ampliará el servicio de los CEMEI y aumentará el presupuesto para garantizar que todos sus derechos se cumplan.

El Municipio del Distrito Metropolitano de Quito tiene transferidas sus funciones de ejecución en temas sociales a la Unidad Patronato Municipal San José, dicha Unidad cuenta con varios proyectos en beneficio de la ciudadanía que habita el DMQ, en el tema de niñez específicamente cuenta con dos proyectos Centros de Desarrollo Infantil Comunitario "Guaguas Centros" y Centros Municipales de Educación Inicial CEMEI, a través de los cuales atienden a un porcentaje importante de la población de niñas y niños de 1 a 4 años, logrando generar en la sociedad una inclusión educativa y un desarrollo integral que permite que sus usuarios ingresen con bases sólidas a las Unidades Educativas para su escolarización.

Procesos de inclusión educativa.-

La igualdad no significa justicia, que a todos les demos lo mismo, sino que a cada quien le toque lo que requiere. Si nos remitimos a los aspectos educativos de los fundamentos, podemos decir que el ser humano se constituye como tal en interacción con otros, no sacándolo de su contexto, sino desarrollándose a medida que interviene en su entorno. La aceptación en su comunidad educativa brinda aprendizajes significativos, pues así el ser humano avanza en sus procesos de desarrollo (Secretaría Técnica de Discapacidades, 2014, pág. 85).

¿Por qué una madre debe desplazarse para educar a su hijo o hija, si puede haber una escuela inclusiva? La inclusión se sustenta en el derecho que tiene toda persona a desarrollarse en la sociedad sin ser discriminada de ninguna forma; obviamente, esto incluye también a toda persona con discapacidad. Muchas veces, los procesos educativos levantan barreras que violentan a los estudiantes con discapacidad, porque las puertas no se abren plenamente al desarrollo. (Secretaría Técnica de Discapacidades, 2014, pág. 85).

Las personas con discapacidad tienen derecho para acceder a una educación formal en instituciones educativas regulares, en la actualidad no todas las instituciones cuentan con las instalaciones adecuadas y el personal capacitado. Sin embargo no todas las personas con

ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE CENTROS INFANTILES ESPECIALIZADOS Y SU

INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS CON

DISCAPACIDAD EN EL DMQ AÑO 2016

discapacidad pueden acceder a una educación regular, todo depende del grado y tipo de

discapacidad.

1.3. Marco referencial

Artículo

Tema: Algunas particularidades del desarrollo infantil

UNICEF

Universidad Nacional San Martín

2011

Resumen: en la etapa de la primera infancia en las niñas y niños se producen los cambios más

profundos y duraderos de su desarrollo. En este período que se producen modificaciones rápidas

y significativas en el desarrollo físico, cognitivo, social y afectivo de los infantes. El desarrollo se

produce en un proceso de interacción con otros, por este motivo es importante su integración con

niñas y niños de las mismas edades con el acompañamiento adecuado de profesionales

especializados. Durante este proceso, el cuidado afectivo, el sostén y la transmisión cultural del

grupo familiar encargado de la crianza, es fundamental como referente para la construcción de la

identidad. La concepción de infancia que tenga el adulto a cargo del cuidado y la crianza,

marcará diferencias importantes en las modalidades que asuma la relación establecida y

consecuentemente en la forma en que la niña y niño se posicione en el mundo.

El sostén más eficaz que favorece el desarrollo y el aprendizaje del pequeño es la seguridad

afectiva, una cálida relación con el personal especializado que se encuentra a su cargo basada en

el interés por su bienestar, la paciencia, la confianza, la aceptación de su iniciativa y el

considerarlo protagonista en las actividades que lo involucran, siendo de gran importancia que el

22

ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE CENTROS INFANTILES ESPECIALIZADOS Y SU

INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS CON

DISCAPACIDAD EN EL DMQ AÑO 2016

profesional a cargo sea no únicamente experto en la rama de cuidado infantil sino que también se

caracterice por tener un alto grado de afectividad con las niñas y niños en su trato diario. El lazo

afectivo que, a lo largo de los primeros años, se crea entre la niña o niño y su familia constituye

el pilar sobre el que se asientan los demás progresos del pequeño a lo largo de su desarrollo,

sentirse querido le da la seguridad necesaria para animarse a explorar el mundo, descubrir y

aprender.

Artículo

Tema: Desarrollo, crecimiento y maduración

UNICEF

Universidad Nacional San Martín

2011

Resumen: los procesos de crecimiento, maduración y desarrollo en el ser humano son

absolutamente dinámicos e interactúan entre sí desde su concepción. Desde el punto de vista

biológico se entiende por maduración a los fenómenos de crecimiento y diferenciación celular

que contribuyen al surgimiento de determinadas funciones en el organismo. Los seres humanos

nacen totalmente inmaduros, sobre todo desde el sistema nervioso. El crecimiento es un proceso

que se caracteriza por el aumento de la masa corporal (lo físico, los tejidos, los órganos) que se

da por el aumento en el número y el tamaño de las células. Depende en buena medida de la

cantidad y calidad de los alimentos que se ingieren y de cómo son asimilados y utilizados por el

organismo. Es un proceso progresivo que sucede ligado al proceso de desarrollo y en ambos

influyen factores genéticos y del medio ambiente en el que se encuentra el ser humano desde su

concepción. El desarrollo humano es un proceso de cambio a través del cual las personas van

23

ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE CENTROS INFANTILES ESPECIALIZADOS Y SU

INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS CON

DISCAPACIDAD EN EL DMQ AÑO 2016

adquiriendo, construyendo y organizando un dominio progresivo de conocimientos, habilidades,

comportamientos, sentimientos y vínculos con los otros. Es una transformación continua,

gradual, integrada y progresiva que ocurre a lo largo de toda la vida del ser humano; durante ese

proceso las personas acceden a estados cada vez más complejos tanto en los aspectos cognitivos

como en los motrices, sociales y afectivos. El desarrollo se va construyendo a través de la acción

de la persona en el ambiente que se encuentra, en la etapa infantil se da una especial relevancia a

las vinculaciones que la niña o niño establece con los demás, permitiendo evidenciar que cada

niña y niño presentan características singulares y propias en su desarrollo de acuerdo a su edad.

Artículo

Tema: La alimentación del niño de 1 a 3 años, consejos para padres.

Ser Padres

Grupo de gastroenterología pediátrica de la zona sur - oeste de Madrid.

2015

Resumen: la nutrición adecuada es fundamental para el desarrollo y crecimiento de las

personas, y se debe tratar como la base indispensable en los primeros años de vida, cumpliendo

con las cantidades, proporciones y contenidos nutricionales de acuerdo a cada edad, al igual que

ingerir los alimentos en las horas adecuadas y las veces necesarias al día. El Grupo de

Gastroenterología Pediátrica de la Zona Sur-Oeste de Madrid, al que pertenece el pediatra José

Manuel Moreno Villares, asesor de Ser Padres, propone unas recomendaciones generales sobre la

alimentación para las niñas y niños de 1 a 3 años de edad, las que se citan a continuación:

La alimentación tiene que ser variada y equilibrada, adaptada a los gustos del niño.

24

- Es mejor emplear alimentos locales y de temporada, pues hay una clara relación entre la alimentación y el cuidado del medio ambiente.
- Además de una alimentación sana es importante la actividad física, que en niños de 1 a 3 años es el juego.
- Las personas se alimentan de diferentes formas según la cultura a la que pertenezcan, sus costumbres, los alimentos de la zona, cuestiones religiosas o el nivel económico de la familia y ¡todas pueden ser saludables!

1.4. Marco legal

• Literal b del preámbulo Naciones Unidas 2008 los estados partes en la presente convención,

Reconociendo que las Naciones Unidas, en la Declaración Universal de Derechos Humanos y en los Pactos Internacionales de Derechos Humanos, han conocido y proclamado que toda persona tiene los derechos y libertades enunciados en estos instrumentos, sin distinción de ninguna índole (Naciones Unidas, 2008, pág. 1).

 Según el literal e del preámbulo Naciones Unidas 2008 los estados partes en la presente convención,

Reconociendo que la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás(Naciones Unidas, 2008, pág. 1).

 Según el literal m del preámbulo Naciones Unidas 2008 los estados partes en la presente convención,

Reconociendo el valor de las contribuciones que realizan las personas con discapacidad al bienestar general y a la diversidad de sus comunidades, y que la promoción del pleno goce de los derechos humanos y las libertades fundamentales por las personas con discapacidad y de su plena participación tendrán como resultado un mayor sentido de pertenencia de estas personas y avances significativos en el desarrollo económico, social y humano de la sociedad y la erradicación de la pobreza (Naciones Unidas, 2008, pág. 2).

 Según el literal r del preámbulo Naciones Unidas 2008 los estados partes en la presente convención,

Reconociendo también que los niños y las niñas con discapacidad deben gozar plenamente de todos los derechos humanos y las libertades fundamentales en igualdad de condiciones con los demás niños y niñas, y recordando las obligaciones que a este respecto asumieron los Estados Partes de la Convención sobre los Derechos del Niño (Naciones Unidas, 2008, pág. 3).

- En la sección sexta Art. 47 de la Constitución de la República del Ecuador (2008) se establece que "El Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social" (p.32).
- En el numeral 1 del Art. 48 de la Constitución de la República del Ecuador (2008) se establece que el Estado adoptará medidas que garanticen "La inclusión social, mediante planes y programas estatales y privados coordinados, que fomenten su participación política, social, cultural, educativa y económica" (p. 33).
- El numeral 3 del Art. 48 de la Constitución de la República del Ecuador (2008) establece que el Estado adoptará medidas que garanticen "El desarrollo de programas y políticas dirigidas a fomentar su esparcimiento y descanso" (p. 33).
- En el numeral 5 del Art. 48 de la Constitución de la República del Ecuador (2008) se establece que el Estado adoptará medidas que garanticen "El establecimeinto de programas especializados para la atención integral de las personas con discapacidad severa y profunda, con el fin de alcanzar el máximo desarrollo de su personalidad, el fomento de su autonomía y la disminución de la dependencia" (p. 34).

- El numeral 6 del Art. 1 de la Ley Orgánica de Discapacidades (2012) establece que se debe "Garantizar y promover la participación e inclusión plenas y efectivas de las personas con discapacidad en los ámbitos públicos y privados" (p. 6).
- El numeral 3 del Art. 4 de la Ley Orgánica de Discapacidades 2012 establece:

Iguadad de oportunidades: todas las personas con discapacidad son iguales ante la ley, tienen derecho a igual portección legal y a beneficiarse de la ley en igual medida sin discriminación alguna. No podrá reducirse o negarse el derecho a las personas con discapacidad y cualquier acción contraria qur así lo suponga será sancionable (Ley Orgánica de Discapacidades, 2012, pág. 7).

• El Art. 6 de la Ley Orgánica de Discapacidades 2012 establece:

Personas con discapacidad.- Para efectos de esta Ley se considera persona con discapacidad a toda a quella que, que como consecuencia de una o mas deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, con independencia de la causa que la hubiera originado, ve restringida permanentemente su capacidad biológica, sicológica y asociativa para ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, en la proporción que estableszca el reglamento(Ley Orgánica de Discapacidades,2012, pág. 8).

- El Art. 2 de la Ordenanza Metropolitana 051, (2001) establece: "La Ordenanza ampara a todas las personas con discapacidades físicas, sensoriales, mentales e intelectuales, sea por causa genética, congénita o adquirida"(p.2).
- El Art. 5 de la Ordenanza Metropolitana 0512001 establece:

El Municipio implementará programas de prevención de la discapacidad, servicios de atención para la recuperación de la salud, rehabilitación física y provisión de ayudas técnicas a personas con discapacidad en sus Uniddes Médicas y Adminsitrativas en coordinación con otras instituciones involucradas en el tema (Ordenanza Metropolitana 051, 2001, pág.2).

2. DIAGNÓSTICO

2.1. Análisis PEST (ambiente externo y macro entorno):

2.1.1. Político y Social

La actual situación del país juega un rol importante en la planificación de este proyecto, se tiene una tendencia decreciente en la credibilidad al Presidente de la República por parte de los ciudadanos, sumado a esto se aproximan las elecciones presidenciales, y en los primeros meses del año 2017 el país contará con un cambio de autoridades a nivel nacional. Las tendencias ideológicas distintas entre las autoridades nacionales y locales es otro aspecto político que se considera en este análisis debido a las acreditaciones presupuestarias, y a que las disposiciones y procesos regulatorios para la operación de los centros los realizan entidades a nivel nacional como el Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES.

A nivel nacional en los últimos años se han incrementado programas y proyectos para las personas con discapacidad como: la Misión Solidaria Manuela Espejo, el Bono Joaquín Gallegos Lara y diferentes acciones encaminadas al desarrollo productivo, liderados por dependencias públicas como: Vicepresidencia de la República, Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades CONADIS, Secretaría Técnica para la Gestión Inclusiva en Discapacidades SETEDIS y el Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES.

A pesar del crecimiento en las inversiones realizadas por parte del gobierno en los últimos años en temas de discapacidad en el informe a la Nación expuesto por el Presidente de la República el pasado 24 de mayo del 2016 da a conocer a la ciudadanía el cierre por falta de recursos económicos de la Secretaría Técnica para la Gestión Inclusiva en Discapacidades SETEDIS.

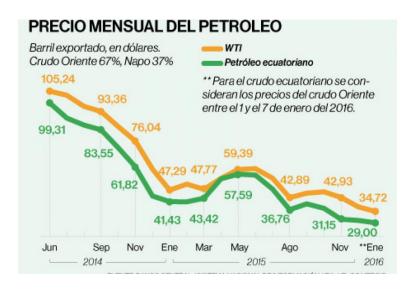
La AGENDA NACIONAL PARA LA IGUALDAD DE DISCAPACIDADES – ANID es el instrumento que recoge la política pública en el ámbito de las discapacidades en el Ecuador. Fue construida de forma participativa entre el CONADIS y la sociedad civil. La

Agenda fue aprobada por la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo – SENPLADES y entregada a los Poderes del Estado y a los Titulares de Derechos, para su cumplimiento obligatorio por parte del Estado y de la sociedad civil en general, de acuerdo a la normativa vigente. CONADIS(2016).

2.1.2. Económico

La situación económica que atraviesa el país en los últimos años debido a la caída del petróleo ha impactado en la asignación del presupuesto regular a los gobiernos locales, al igual que en las inversiones en los programas sociales estatales, el precio del petróleo ecuatoriano decayó de \$99,31 que se encontraba en junio del 2014 a menos de \$30,00 en el mes de enero del 2016.

Ilustración 1Precio mensual del petróleo (2014 – 2016)



Fuente: El Comercio (2016)

El incremento anual en el salario básico unificado en el Ecuador en los últimos 9 años se ha venido incrementando, este indicador es impórtate para la investigación debido a que se debe considerar el pago de salarios a las personas que se emplearían en el proyecto a desarrollar.

Tabla 11 Evolución del salario básico unificado en el Ecuador

AÑO	MONTO EN DÓLARES
2007	170,00
2008	200,00
2009	218,00
2010	240,00
2011	264,00
2012	292,00
2013	318,00
2014	340,00
2015	354,00
2016	366,00

Elaborado por: el autor

Fuente: La Hora 2015

El incremento del 2 % del Impuesto al Valor Agregado IVA que rige desde el mes de junio del 2016 ha causado reacciones en la sociedad y genera un impacto negativo, pues los precios en la ciudad de Quito se incrementarán y esto afectará a la adquisición de insumos y alimentación para el inicio del proyecto y la operación mensual de los centros.

2.1.3. Tecnológico

El internet y la tecnología han impulsado nuevas formas y medios de información, las redes sociales son en la actualidad un factor de comunicación directa e inmediata en la población, la

cultura digital cada vez está en mayor crecimiento, tal es así que en el Ecuador el 31.4% de la población (a partir de los 5 años de edad) ha utilizado el internet en los últimos 12 meses. INEC (2014).

2.2. Desarrollo del FODA:

2.2.1. Amenazas

- Crisis económica, política y social que atraviesa el país.
- Reformas tributarias establecidas a través de la Asamblea Nacional.
- El ente regulador del proyecto en el marco de sus competencias de control es externo al Municipio del Distrito Metropolitano de Quito (Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES).
- Período electoral.

2.2.2. Oportunidades

- El Ministerio de Inclusión Económica y Social ente ejecutor del ámbito social del gobierno central no cuenta actualmente con este servicio en el Distrito Metropolitano de Quito.
- Existe demanda del servicio por la población objetivo.
- Excelentes relaciones con organizaciones de la sociedad civil que trabajan en este tema.
- Interés de los profesionales en esta rama de ser parte del proyecto.

2.3. Aspectos positivos y negativos

2.3.1. Positivos

 Contar con el personal especializado en la Unidad Patronato Municipal San José para el monitoreo y permanente accionar del proyecto.

- Existe decisión política del Alcalde del Distrito Metropolitano de Quito para el desarrollo del proyecto.
- Se cuenta con el presupuesto necesario para la realización del proyecto en el presupuesto anual operativo de la Unidad Patronato Municipal San José.
- Existen espacios municipales en donde se puede ejecutar el proyecto.

2.3.2. Negativos

- Modelo de ejecución del proyecto.
- Personal escaso en la dirección financiera de la Unidad Patronato Municipal San José
- Trámites internos burocráticos.
- Existencia de la resolución 0012 de austeridad en el Municipio del Distrito Metropolitano de Quito.

3. INVESTIGACIÓN DE CAMPO

3.1. Elaboración de los instrumentos de investigación

Se desarrollarán tres formatos de investigación, mismos que servirán para la aplicación de 86 encuestas, 3 entrevistas con expertos y realizar 2 focus group. En el caso de las encuestas se realizarán a padres de familia y/o representantes de niñas y niños de 1 a 4 años de edad que tengan algún tipo de discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito; las entrevistas con expertos serán aplicadas a la Ing. María Fernanda Pacheco de Rodas Presidenta de la Unidad Patronato Municipal San José, a la Dra. Lucía Través Secretaría Ejecutiva del Consejo Metropolitano de Discapacidad COMEDIS y madre de una persona con discapacidad moderada, y a la Licenciada Alejandra Navarro Directora del Centro de Desarrollo Infantil Comunitario

Guagua Santa Clara de San Millán; y los focus group serán aplicados a grupos poblacionales de: padres de familia y/o representantes de niñas y niños de 1 a 4 años de edad que tengan algún tipo de discapacidad y a organizaciones de la sociedad civil.

\sim	1	- 1	т.	- , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
3.		- 1		Formato encuesta
.).		. 1		Officially Cheucsta

Encuesta No.	
--------------	--

Buenos días/ tardes, soy estudiante de la Universidad Internacional SEK y la presente encuesta es para desarrollar el proyecto de investigación final del MBA. El tema es análisis de la demanda de centros infantiles especializados y su incidencia en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad en el DMQ año 2016. **Muchas gracias por su colaboración**.

Con la finalidad mantener su confidencialidad en la presente encuesta no es necesario indicar el su nombre.

DATOS DE CLASIFICACIÓN:

Edad	Menor de 18 años
	19 – 30 años
	31 – 40 años
	41 – 50 años
	51 – 60 años
	61 años en adelante
Género	
Ocupación	

Sector en el que reside	Norte	
	Sur	
	Centro	
	Rural	

1.	¿Usted	tiene	a su	cargo	una	persona	que	padezca	algún	tipo	de	discapacidad?	(si	la
	respues	ta es n	egati	va se d	a por	terminac	la la	encuesta)						

Si	
No	

2. ¿Qué tipo de discapacidad tiene la persona que se encuentra a su cargo?

Física	
Visual	
Auditiva	
Intelectual	
Psicosocial	

3. ¿Qué grado de discapacidad tiene la persona que se encuentra a su cargo?

Leve	
Moderado	
Grave	

4. ¿Actualmente su representado asiste a algún centro de desarrollo infantil? (si la respuesta es negativa continúe a la pregunta 8).

Si	
No	

5.	¿Cuánto cancela aproximadamente de	men	sualidad en el centro?
6.	El horario de atención del centro se en	cuer	ntra en el rango de:
	8:00 am a 10:00 am		
	8:00 am a 12:00 am		
	8:00 am a 1:00 pm		
	8:00 am a 2:00 pm		
	8:00 am a 4:00 pm		
			•
7.	$\c \& Su$ representado recibe alimentación	en el	centro?
	Si		
	No		
Q	:Usted cree que en la actualidad no es	victo	oferta de centros infantiles especializados para
0.	Costed effect que en la actuantidad no e.	AISIC	oferta de centros infantifies especianzados para
	niñas y niños de 1 a 4 años de edad?		
	Si		
	No		
0	·Oué considere de mayor relevancie e	n 11n	contro infantil conocializado?
9.	¿Qué considera de mayor relevancia e	n un	centro infantif especializado?
	Infraestructura		
	Nutrición		
	Personal responsable		
	Horarios de atención		

Lugar de ubicación

3.1.2. Formato entrevista

Buenos días/ tardes, soy estudiante de la Universidad Internacional SEK y la presente entrevista es para desarrollar el proyecto de investigación final del MBA. El tema es análisis de la demanda de centros infantiles especializados y su incidencia en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad en el DMQ año 2016.

Con la finalidad de no perder detalles en el momento de analizar la información, la entrevista será grabada, ¿usted está de acuerdo con eso?

- 1. ¿Hace qué tiempo usted trabaja en temas relacionados con discapacidad?
- 2. ¿Cuáles son sus competencias en el tema social en el DMQ?
- 3. ¿La institución a la que representa en la actualidad trabaja por la inclusión de personas con discapacidad?
- 4. ¿Qué opina usted de la intervención del estado en proyectos de servicio a la comunidad?
- 5. ¿En su institución actualmente realizan proyectos de desarrollo infantil especializado?
- 6. ¿Cree usted que los centros de desarrollo infantil especializados tienen que tener algún costo mensual para la comunidad?
- 7. ¿Qué debería tener a su criterio un centro de desarrollo infantil especializado?
- 8. ¿Quién regula actualmente los centros especializados para personas con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito?
- 9. ¿En el Ecuador existe inclusión educativa para personas con discapacidad?

La información que nos ha brindado será de gran ayuda en la investigación que se está realizando. Muchas gracias por su valiosa colaboración y tiempo.

3.1.3. Formato focus group

Buenos días / tardes, mi nombre es César Mantilla y vamos a realizar una sesión de grupo sobre la demanda de centros infantiles especializados y su incidencia en el desarrollo integral de las niñas y niños con discapacidad en el DMQ año 2016. El objetivo de esta sesión de grupo es conocer sus opiniones y percepciones acerca del tema y afines. Esta información se usará para tomar mejores decisiones, en base a las necesidades de los posibles usuarios de los centros. Es muy importante que todos expresen libremente lo que piensan, sus comentarios son muy importantes para nosotros.

Por favor no se sientan evaluados solo queremos conocer sus percepciones y comentarios. Esta sesión de grupo será grabada con el fin de no perder detalles en el momento de analizar la información.

Por favor necesito su ayuda con ciertos datos: nombre y edad. (Se aplica dinámica)

- ¿Qué tipos de discapacidad conocen?
- ¿Cuáles son los grados de discapacidad?
- ¿Qué instituciones públicas o privadas conocen que trabajen en pro de las personas con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito?

PROFUNDIZAR EN SERVICIOS QUE EXISTEN ACTUALMENTE

• ATRIBUTOS RACIONALES: ¿qué aspectos son importantes para ustedes en los centros de desarrollo infantil especializados? y ¿por qué?

• ATRIBUTOS EMOCIONALES: ¿qué es lo mejor que encuentra en los centros que existen actualmente en el Distrito Metropolitano de Quito?

CONOCER CUÁL ES LA PERCEPCIÓN QUE TIENEN

- ¿Los centros que se encuentran en la actualidad funcionando qué servicios brindan?
- ¿Creen que los horarios de atención son los adecuados?
- ¿La alimentación que imparten en estos centros es de acuerdo a la edad de cada niña/o?
- ¿Los precios que se pagan actualmente en los centros son accesibles?
- ¿Existe discriminación para el ingreso a los centros que existen en la actualidad?
- ¿Se cumple con las normas para personas con discapacidad en temas de infraestructura en los centros?

IDENTIFICAR NUEVAS OPORTUNIDADES

- ¿Cuál sería su nivel de satisfacción con los centros de desarrollo infantil que hoy en día existen en el DMQ? En una escala de 1 a 10 y ¿por qué?, ¿qué hace falta para tener un 10?
- Si ustedes tuvieran la oportunidad de ser parte de la creación de un proyecto público de centros de desarrollo infantil especializados ¿cómo lo realizarían?, ¿cuáles serían las características? y ¿cómo sería su operación?

CERRAR LA DISCUSIÓN Y AGRADECER

Bueno, terminamos aquí esta sesión de grupo. Agradezco su participación y espero que hayan pasado un momento agradable, la información que nos han brindado será de gran ayuda en la investigación que se está realizando. Muchas gracias.

3.2. Recolección de datos

3.2.1. Encuesta

En base a la muestra obtenida de 86 personas se realizó el levantamiento de la encuesta a representantes de niñas y niños con discapacidad de diferente tipo y grado, en los sectores norte, centro, sur y rural del Distrito Metropolitano de Quito en los exteriores de establecimientos relacionados con personas con discapacidad como la Fundación Reina de Quito en el sector de Iñaquito.

3.2.2. Entrevista

Se aplicó las preguntas seleccionadas a la Ingeniera María Fernanda Pacheco de Rodas Presidenta de la Unidad Patronato Municipal San José en las instalaciones del Patronato en el Centro Histórico de Quito en las calles Benalcazar y Cuenca el 1 de junio del 2015; se aplicó una segunda entrevista a la Dra. Lucía Través Secretaría Ejecutiva del Consejo Metropolitano de Discapacidad COMEDIS y madre de una señorita de 20 años que padece discapacidad conocida como huesos de cristal en las instalaciones del COMEDIS Jorge Washington y Amazonas el día 2 de junio del 2015; y a la Licenciada Alejandra Navarro Directora del Centro de Desarrollo Infantil Comunitario Guagua Santa Clara de San Millán ubicado en la Comuna de Santa Clara de San Millán al norte de Quito el día sábado 4 de junio del 2015 a las 10:00.

3.2.3. Focus Group

Se realizaron dos focus group aplicados a padres de familia y/o representantes de niñas y niños de 1 a 4 años de edad que tengan algún tipo de discapacidad en el salón 2 del Centro Cultural Metropolitano el día sábado 4 de junio a las 15:00 con una duración de 65 minutos y a organizaciones de la sociedad civil que trabajan en programas o proyectos para personas con

discapacidad como: Fundación GABI, Fundación Reina de Quito, Unidad Patronato Municipal San José, Olimpiadas Especiales y El Triángulo el 6 de junio del 2015 con una duración de 56 minutos.

3.3. Procesamiento análisis e investigación.

3.3.1. Procesamiento de encuesta.

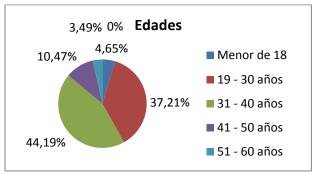
Se realizaron 91 encuestas para lograr alcanzar la muestra de 86 personas requeridas para la investigación debido a que 5 se dieron por terminadas al no cumplir con el parámetro exigido en la pregunta 1.

En los datos de clasificación se puede observar que el mayor rango de edad de los representantes se encuentra entre las edades de 19 a 40 años teniendo en este rango a 70 personas de los encuestados, este particular se da debido a que las encuestas se realizaron a representantes de niñas y niños con discapacidad que se encuentran entre 1 a 4 años de edad.

Tabla 12 Datos de clasificación: edad de encuestados

Edades							
Menor de 18	4	4,65%					
19 - 30 años	32	37,21%					
31 - 40 años	38	44,19%					
41 - 50 años	9	10,47%					
51 - 60 años	3	3,49%					
61 en adelante	0	0%					

Gráfica 1 Edades de encuestados



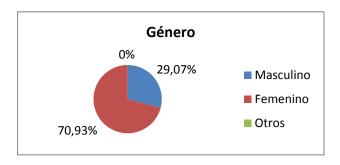
Elaborado por: el autor

Del total de 86 personas encuestadas 61 son de género femenino es decir, son más del 70% del total, particular que se origina debido a los estereotipos de cuidado hacia una persona que tiene discapacidad, por lo general del hogar es la madre o abuela del niño o niña la que se encarga de su cuidado, existe un informe del Consejo Metropolitano de infancia, niñez y adolescencia COMPINA que da a conocer que las madres realizan un papel fundamental en el cuidado de una persona con discapacidad, dejando de lado en muchos casos su vida personal y profesional. Este resultado que arroja la encuesta concuerda plenamente con el alto índice de más del 50% de personas encuestadas que tienen como ocupación el ser amas de casa.

Tabla 13 Datos de clasificación: género de los encuestados

Género					
Masculino 25 29,07%					
Femenino	61	70,93%			
Otros	0	0%			

Gráfica 2 Género de los encuestados



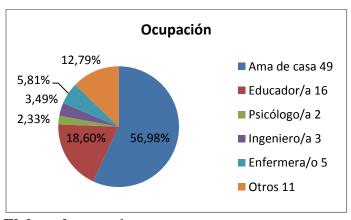
Elaborado por: el autor

Tabla 14 Datos de clasificación: ocupación de los encuestados

Ocupación				
Ama de casa	49	56,98%		
Educador/a	16	18,60%		
Psicólogo/a	2	2,33%		
Ingeniero/a	3	3,49%		
Enfermera/o	5	5,81%		
Otros	11	12,79%		

Elaborado por: el autor

Gráfica 3 Ocupación de los encuestados



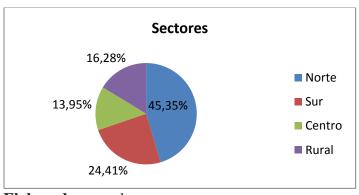
De los encuestados la mayor población se encuentra en los sectores del extremo norte y sur de la cuidad, este resultado concuerda con los datos que tiene el Instituto de la Ciudad en cuanto a esta población, lo que permite determinar como sector prioritario a trabajar inicialmente en la implementación del proyecto.

Tabla 15 Datos de clasificación: sector de residencia de los encuestados

Sectores			
Norte	39	45,35%	
Sur	21	24,41%	
Centro	12	13,95%	
Rural	14	16,28%	

Elaborado por: el autor

Gráfica 4 Sector de residencia de los encuestados



Elaborado por: el autor

El porcentaje superior del tipo de discapacidad en niñas y niños es física seguida con una diferencia de alrededor de menos de la mitad la discapacidad de tipo intelectual, estos resultados

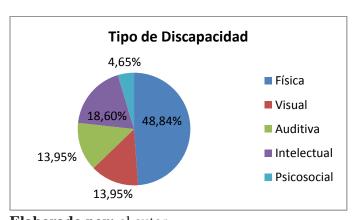
permiten determinar que el primer proyecto que se implemente en el Distrito Metropolitano de Quito tendría que tener la exclusividad para niñas y niños que tengan un tipo de discapacidad física. Según lo estipulado en las normas técnicas se recomienda que los establecimientos sean específicos en un tipo de discapacidad para lograr un mejor desarrollo y acoplamiento de las niñas y niños.

Tabla 16 Tabulación pregunta 2

Tipo de Discapacidad			
Física	42	48,84%	
Visual	12	13,95%	
Auditiva	12	13,95%	
Intelectual	16	18,60%	
Psicosocial	4	4,65%	

Elaborado por: el autor

Gráfica 5 Consolidado pregunta 2



Elaborado por: el autor

Casi el 70% de los encuestados tienen a sus representados con un grado de discapacidad moderada, este dato permite identificar a la población objetiva del proyecto, sin embargo no se

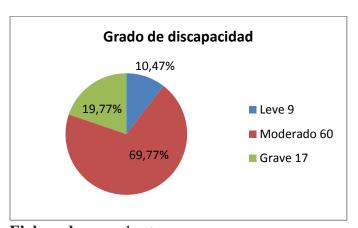
puede excluir a la población que se encuentra un el grado grave, las niñas y niños que se encuentran en el grupo del grado de discapacidad leve como lo estipulan las leyes y mandatos deberían estar siendo incluidas en una educación regular.

Tabla 17 Tabulación pregunta 3

Grado de discapacidad				
Leve 9 10,47%				
Moderado	60	69,77%		
Grave	17	19,77%		

Elaborado por: el autor

Gráfica 6 Consolidado pregunta 3



Elaborado por: el autor

Del total de encuestados más del 75% no se encuentran asistiendo a un centro de desarrollo infantil especializado, de la población que tiene la oportunidad de asistir a un centro tiene que cancelar una mensualidad en promedio de entre 10 a 100 dólares por un horario de atención inferior a las 8 horas laborales y no cuentan con servicio de alimentación en los centros el 85% de

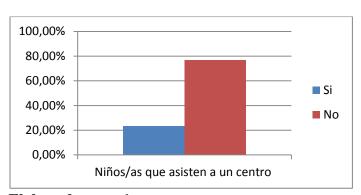
niñas y niños, de esta manera prácticamente es imposible que los representantes puedan acceder a desarrollar sus actividades personales y profesionales de una manera integral.

Tabla 18 Tabulación pregunta 4

Niños/as que asisten a un centro			
Si	20	23,26%	
No	66	76,74%	

Elaborado por: el autor

Gráfica 7 Consolidado pregunta 4

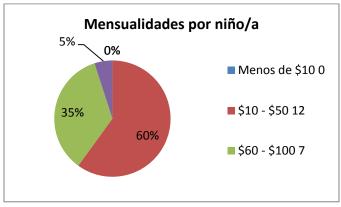


Elaborado por: el autor

Tabla 19 Tabulación pregunta 5

Mensualidades por niño/a			
Menos de \$10	0	0%	
\$10 - \$50	12	60%	
\$60 - \$100	7	35%	
\$110 - \$150	1	5%	
160 en adelante	0	0%	

Gráfica 8 Consolidado pregunta 5



Elaborado por: el autor

Tabla 20 Tabulación pregunta 6

Horarios			
8:00 am a 10:00 am	3	15%	
8:00 am a 12:00 am	11	55%	
8:00 am a 1:00 pm	6	30%	
8:00 am a 2:00 pm	0	0%	
8:00 am a 4:00 pm	0	0%	

Elaborado por: el autor

Gráfica 9 Consolidado pregunta 6

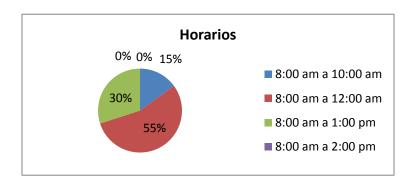
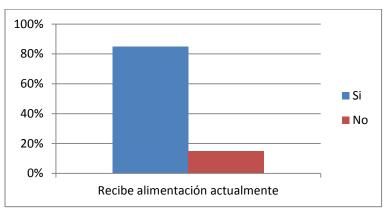


Tabla 21 Tabulación pregunta 7

Recibe Alimentación Actualmente			
Si	17	85%	
No	3	15%	

Elaborado por: el autor

Gráfica 10 Consolidado pregunta 7



Elaborado por: el autor

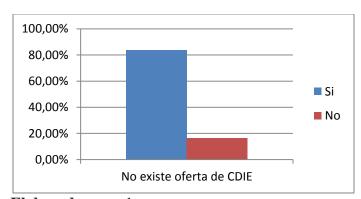
Del 100 por ciento encuestado el 83,72% coinciden en que no existe en la actualidad una oferta de centros infantiles especializados para niñas y niños de 1 a 4 años de edad en el Distrito Metropolitano de Quito, de esta manera se comprueba la falta de lugares especializados para esta población. De existir un centro especializado los representantes encuestados dan a conocer en su mayoría y con su experiencia de convivencia diaria con sus niñas y niños que lo principal en un centro de desarrollo infantil especializado es el personal responsable a cargo y la nutrición que permite que se logre un desarrollo integral en sus representados.

Tabla 22 Tabulación pregunta 8

No existe oferta de CDIE			
Si	72	83,72%	
No	14	16,28%	

Elaborado por: el autor

Gráfica 11 Consolidado pregunta 8



Elaborado por: el autor

Tabla 23 Tabulación pregunta 9

Mayor relevancia en un CDIE				
Infraestructura	9	10,47%		
Nutrición	22	25,58%		
Personal responsable	33	38,37%		
Horarios de atención	17	19,77%		
Lugar de ubicación	5	5,81%		

Mayor relevancia en CDIE

5,81% 10,47%

Infraestructura

Nutrición

Personal responsable

Horarios de atención

Gráfica 12 Consolidado pregunta 9

Elaborado por: el autor

3.3.2. Procesamiento entrevistas.

3.3.2.1. Resultados entrevista Dra. Lucía Través

Desde hace 17 años viene trabajando en temas de discapacidad, en la actualidad es Secretaria Ejecutiva del Consejo Metropolitano de Discapacidades institución que trabaja por los derechos de las personas con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito.

Sobre la intervención por parte del estado en proyectos de beneficio a la comunidad indica que en el inicio permitieron que la discapacidad fuera visibilizada, se dio apoyo a las personas con discapacidad en el tema de ayudas técnicas y bonos para sus cuidadores. El problema es que no se hizo una inversión en micro emprendimientos para que el bono no fuera permanente, y ahora ya no existen los recursos para seguir ayudando. La Ley Orgánica de Discapacidades permitía varios beneficios económicos, ayudó a la inclusión laboral de las personas con discapacidad, impulsaba la eliminación de barreras arquitectónicas, etc. Lastimosamente no se han respetado

los artículos de la Ley, al punto de disminuir los beneficiarios al subir el porcentaje en la calificación para la obtención del carnet de discapacidad.

En la actualidad no se cuenta con centros debido a que el trabajo desde el COMEDIS es enfocado en la veeduría y seguimiento del cumplimiento de los derechos, si existirían dichos centros es importante que la comunidad si aporte de acuerdo a sus posibilidades para que se pueda ayudar a un mayor número de niños y niñas con discapacidad. Los centros deberían contar con: terapia ocupacional, terapia física, así como personal preparado para atender las diversas necesidades de los niños y niñas.

En el Ecuador si existe una inclusión educativa para el nivel escolarizado, pero esto depende del tipo y grado de discapacidad.

3.3.2.2. Resultados entrevista Ing. María Fernanda Pacheco

Hace dos años aproximadamente inicia su trabajo relacionado con las personas con discapacidad y proyectos de centros de desarrollo infantil, cuando la actual administración tomó posesión de la Alcaldía Metropolitana. Al iniciar la gestión, la ex Fundación Patronato Municipal San José mantenía un Centro de Discapacidades Severas en Conocoto con cierta cobertura, en este sentido, la nueva administración consciente de las necesidades infinitas de las personas con discapacidad alrededor del Distrito Metropolitano de Quito, inauguró un nuevo centro de Discapacidades Severas en San Diego, para atender la gran demanda de la ciudadanía con discapacidad de diferentes edades.

Como Presidenta de la UPMSJ tiene las competencias en el tema social según la Ordenanza Metropolitana No. 274, que crea la Unidad Patronato Municipal San José cuya finalidad esencial es la ejecución de las políticas de protección social definidas por la municipalidad en favor de

niños, niñas y adolescentes, jóvenes, adultos jóvenes, adultos mayores y familias del comercio minorista, en el ámbito del DMQ, al respecto la Unidad se encarga a través de 2 direcciones agregadoras de valor de manejar el ciclo de vida: niñez, joven, adultos jóvenes y adulto mayor, transversalizando discapacidades y género.

En la actualidad trabajan en proyectos para personas con discapacidad en general con un enfoque de terapias, mas no un trabajo de centros de desarrollo infantil especializado para personas con discapacidad, la UPMSJ en noviembre de 2014 implementó la Unidad de Proyectos y Servicios de Discapacidades, a través de la cual se ejecutan los proyectos y modelos de atención especializada en el ámbito de discapacidades bajo distintos proyectos cuyo objetivo final es alcanzar la inclusión de esta población objetivo.

La intervención del estado en proyectos de servicios a la comunidad es básica para alcanzar como finalidad máxima la inclusión de los grupos de atención prioritaria, tomando en cuenta el deber primordial de brindar atención especializada a la población en general.

En la actualidad la UPMSJ se encuentra realizando proyectos de desarrollo infantil dentro del Proyecto Macro "Centros de Desarrollo Infantil Comunitario Guagua Centros", los cuales en cumplimiento de la normativa legal vigente el aspecto de gratuidad es un derecho para la comunidad y esto debe necesariamente ser asumido por el Estado, incluyendo de manera taxativa la corresponsabilidad de la familia en el desarrollo infantil de sus niños y niñas.

Los principales componentes de un centro de desarrollo infantil especializado deberían ser:

- Nutrición y alimentación.
- Atención a la salud.
- Estimulación temprana.

- o Inclusión: una visión de igualdad de oportunidades.
- Seguridad y vigilancia.
- o Infraestructura física en cumplimiento de la normativa legal vigente
- Participación permanente de la familia
- Ambientes pedagógicos estructurados de experiencias significativas.
- o Talento Humano especializado

La regulación de los centros especializados para personas con discapacidad a nivel nacional, incluido el DMQ está a cargo del ente rector Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES. En el Ecuador hace varios años viene desarrollándose un proceso con la finalidad de alcanzar la inclusión social, educativa, económica, etc. para personas con discapacidad. La parte educativa manejada por el área competente dentro de la Municipalidad, se basa en los lineamientos establecidos en la Ley Orgánica de Educación e Interculturalidad donde existen porcentajes que benefician el acceso y por ende la inclusión a la educación para personas con discapacidad, lo cual debe ser estrictamente cumplido.

3.3.2.3. Resultados entrevista Lic. Alejandra Navarro

Hace aproximadamente 7 años trabaja en temas relacionados a las personas con discapacidad, haciendo cumplir las normativas legales vigentes y trabajando dentro de la inclusión y la diversidad.

En la actualidad no trabaja directamente con personas con discapacidad, en lo particular siempre ha trabajado en la inclusión educativa con niños, padres y maestros sobre todo en la orientación, educación, y guía permanente.

En los últimos años se ha empezado a trabajar con la inclusión educativa por lo menos considera que la ciudadanía se está educando en saber que este es un derecho que tienen todas las personas con necesidades educativas especiales, pero todavía falta mucho, y sobre todo falta la ejecución de buenas políticas, y que lo que ya está escrito como derechos en las leyes se cumpla.

El hablar de centros especializados conlleva sin lugar a duda a un presupuesto mayor que en una educación regular, pero al igual que existe educación estatal gratuita para personas en educación regular igual debería existir para personas con necesidades especiales, es decir todos tienen el mismo derecho.

Se debería contar con espacios que tengan condiciones adecuadas, por supuesto debe existir un equipo multidisciplinario de profesionales comprometidos a trabajar y cumplir los objetivos propuestos para la atención.

En el Ecuador no existe una inclusión educativa regular completa debido al desconocimiento de los docentes y falta de infraestructura adecuada en los establecimientos, es necesario promover campañas de aprendizaje constante a docentes y autoridades de las Unidades Educativas.

3.3.3. Procesamiento focus group.

3.3.3.1. Resultados del Focus group realizado a las organizaciones que trabajan con personas con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito.

Los principales tipos de discapacidad que conocen y trabajan son de tipo físico, intelectual, visual y auditivo, de todos los grados existentes.

Los aspectos que citan más importantes debe de tener un centro de desarrollo infantil especializado son: contar con una infraestructura adecuada con accesibilidad universal y con todo el equipamiento necesario para un correcto desarrollo de las niñas y niños, se debe contar

manifiestan con un grupo de profesionales de diferentes ramas entre enfermeras, terapistas físicas y de lenguaje, parvularios entre otros, que no únicamente tengan el conocimiento para su aplicación sino que, también cuenten con una gran afectividad para el trato adecuado a las y los usuarios.

En la actualidad manifiestan que existen algunos centros privados de atención a niños y niñas con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito los cuales se encuentra funcionando con una atención diferenciada por tipo de discapacidad, la mayoría de estos brindan sus servicios hasta 5 horas al día en promedio, y en muy pocos casos cuentan con el servicio de alimentación en los centros, los precios indican son en base a un análisis socioeconómico de la niña o niño que van en promedio desde los \$10,00 a los \$500,00, varían en relación a las actividades que se brindan en el servicio, en todos estos centros exhortan se cumple con toda la normativa de accesibilidad para personas con discapacidad.

La calificación que dicen obtener en cada uno de sus centros o proyectos es en promedio de muy bueno (8), manifiestan que necesitaría el servicio ser gratuito y más complementario a la vida rutinaria de las familias para alcanzar la calificación de excelente (10). Si podría ser parte de la creación de un nuevo proyecto público para personas con discapacidad indican se enfocarían a la gratuidad con corresponsabilidad de los padres de familia y/o representantes de las y los usuarios, una infraestructura y equipamiento adecuado, y una alimentación completa diaria.

3.3.3.2. Resultados del Focus group realizado a representantes de niñas y niños con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Ouito.

Los principales tipos de discapacidad que conocen indican son de acuerdo a las discapacidades que sufren sus representados, sin embargo coinciden en su mayoría en la discapacidad de tipo física e intelectual.

Los aspectos que citan más importantes que debe tener un centro de desarrollo infantil especializado son: la atención del personal y los horarios, manifiestan que la infraestructura y el equipamiento es fundamental de igual manera para poder observar los avances de los niños y niñas, sin embargo un limitante en el que se encuentran todas y todos es el pago de una mensualidad y la falta de atención de todos los días de la semana.

Manifiestan que existen algunos centros privados de atención a niños y niñas con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito, el inconveniente que tienen en la mayoría de casos es la distancia para llegar desde su lugar de residencia a los centros, y las pensiones que manifiestan son incalculables para ellos por su situación económica, y que por la atención que requieren sus representados no pueden contar con un trabajo estable.

Se encuentran con una satisfacción aceptable (7) de la atención que brindan en la actualidad los centros privados que existen en el DMQ, manifiestan que el interés de ellos es encontrar un lugar al cual puedan acudir sus niñas y niños de una manera permanente para lograr un mejor desarrollo y futura independencia, y que ellos como representantes puedan tener la oportunidad de desenvolverse laboralmente.

FASE III

VALIDACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

1. RESUMEN DE OBSERVACIÓN

Las amenazas y oportunidades encontradas en la investigación permiten determinar las acciones a considerar en el marco del proyecto:

Tabla 24 Amenazas y oportunidades

	AMENAZAS		OPORTUNIDADES
•	Crisis económica, política y social que	•	El Ministerio de Inclusión Económica y
	atraviesa el país.		Social MIES ente ejecutor del ámbito
•	Reformas tributarias establecidas a través		social del gobierno central no cuenta
	de la Asamblea Nacional.		actualmente con este servicio en el Distrito
•	El ente regulador del proyecto en el marco		Metropolitano de Quito.
	de sus competencias de control es externo	•	Existe demanda del servicio por la
	al Municipio del Distrito Metropolitano de		población objetivo.
	Quito (Ministerio de Inclusión Económica	•	Excelentes relaciones con organizaciones
	y Social MIES).		de la sociedad civil que trabajan en este
•	Período electoral.		tema.

Se lograron detectar aspectos positivos y negativos, que se los debe de utilizar de una manera estratégica en la ejecución de acciones para el inicio y futuro desarrollo del proyecto.

Tabla 25 Aspectos positivos y negativos

	POSITIVOS		NEGATIVOS
•	Contar con el personal especializado en la	•	Modelo de ejecución del proyecto.
	Unidad Patronato Municipal San José para	•	Personal escaso en la dirección financiera
	el monitoreo y permanente accionar del		de la Unidad Patronato Municipal San José
	proyecto.	•	Trámites internos burocráticos.
•	Existe decisión política del Alcalde del	•	Existencia de la resolución 0012 de
	Distrito Metropolitano de Quito para el		austeridad en el Municipio del Distrito
	desarrollo del proyecto.		Metropolitano de Quito.
•	Se cuenta con el presupuesto necesario		
	para la realización del proyecto en el		
	presupuesto anual operativo de la Unidad		
	Patronato Municipal San José.		
•	Existen espacios municipales en donde se		
	puede ejecutar el proyecto.		

Datos relevantes obtenidos del levantamiento de información en la encuesta, focus group y entrevista con expertos:

- El porcentaje superior del tipo de discapacidad en niñas y niños es física seguida con una diferencia de alrededor de menos de la mitad la discapacidad de tipo intelectual, estos resultados permiten determinar que el primer proyecto que se implemente en el Distrito Metropolitano de Quito tendría que tener la exclusividad para niñas y niños que tengan un tipo de discapacidad física, según lo estipulado en las normas técnicas se recomienda que los establecimientos sean específicos en un tipo de discapacidad para lograr un mejor desarrollo y acoplamiento de las niñas y niños.
- Casi el 70% de los encuestados tienen a sus representados con un grado de discapacidad moderada, este dato permite identificar a la población objetiva del proyecto, sin embargo no se puede excluir a la población que se encuentra en el grado grave, las niñas y niños que se encuentran en el grupo del grado de discapacidad leve como lo estipulan las leyes y mandatos deberían estar siendo incluidas en una educación regular.
- Del total de encuestados más del 75% no se encuentran asistiendo a un centro de desarrollo infantil especializado, de la población que tiene la oportunidad de asistir a un centro tiene que cancelar una mensualidad en promedio de entre 10,00 a 100,00 dólares por un horario de atención inferior a las 8 horas laborales y no cuentan con servicio de alimentación en los centros el 85% de niñas y niños, de esta manera prácticamente es imposible que los representantes puedan acceder a desarrollar sus actividades personales y profesionales de una manera integral.

- Del 100 por ciento encuestado el 83,72% coinciden en que no existe en la actualidad una oferta de centros infantiles especializados para niñas y niños de 1 a 4 años de edad en el Distrito Metropolitano de Quito, de esta manera se comprueba la falta de lugares especializados para esta población. De existir un centro especializado los representantes encuestados dan a conocer en su mayoría y con su experiencia de convivencia diaria con sus niñas y niños que lo principal en un centro de desarrollo infantil especializado es el personal responsable a cargo y la nutrición que permite que se logre un desarrollo integral en sus representados.
- Las expertas entrevistadas coinciden en que en la actualidad no existen centros públicos de desarrollo infantil especializado para niños y niñas con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito, y que los centros privados que existen no brindan una atención completa y gratuita. Al igual coinciden en que el ente rector de los centros a nivel nacional es el Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES, y que existen normativas que ya estipulan la obligatoriedad que tienen las Unidades Educativas de recibir a personas con discapacidad con grado leve en sus instituciones para una inclusión educativa formal.
- En el focus group los representantes de niñas y niños con discapacidad concuerdan en la necesidad inmediata de contar con centros públicos de desarrollo infantil especializados que brinden una atención completa para el desarrollo de sus representados, tengan gratuidad, cercanía a sus lugares de residencia y una atención permanente, con la finalidad de ellos poder reincorporarse a la vida productiva y poder generar fuentes de ingreso a sus hogares para beneficio de los mismos niños y niñas.

2. INDUCCIÓN

Posterior al resumen de observación se ha podido identificar información de mayor relevancia:

Las principales amenazas y debilidades son:

- Crisis económica, política y social que atraviesa el país.
- El ente regulador del proyecto en el marco de sus competencias de control es externo al Municipio del Distrito Metropolitano de Quito (Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES).
- Existe demanda del servicio por la población objetivo.
- Excelentes relaciones con organizaciones de la sociedad civil que trabajan en este tema.

Existen aspectos positivos y negativos que sobresalen:

- Contar con el personal especializado en la Unidad Patronato Municipal San José para el monitoreo y permanente accionar del proyecto.
- Se cuenta con el presupuesto necesario para la realización del proyecto en el presupuesto anual operativo de la Unidad Patronato Municipal San José.
- Trámites internos burocráticos.

Como resultado de la investigación se encontraron los siguientes aspectos a considerar:

• El porcentaje superior del tipo de discapacidad en niñas y niños es física seguida con una diferencia de alrededor de menos de la mitad la discapacidad de tipo intelectual, según lo estipulado en las normas técnicas se recomienda que los establecimientos sean específicos en un tipo de discapacidad para lograr un mejor desarrollo y acoplamiento de las niñas y niños.

- Casi el 70% de los encuestados tienen a sus representados con un grado de discapacidad moderada, este dato permite identificar a la población objetiva del proyecto.
- Del total de encuestados más del 75% no se encuentran asistiendo a un centro de desarrollo infantil especializado.
- La población que tiene la oportunidad de asistir a un centro tiene que cancelar una mensualidad en promedio de entre 10,00 a 100,00 dólares por un horario de atención inferior a las 8 horas laborales y no cuentan con servicio de alimentación.
- Del 100 por ciento encuestado el 83,72% coinciden en que no existe en la actualidad una oferta de centros infantiles especializados para niñas y niños de 1 a 4 años de edad en el Distrito Metropolitano de Quito
- Las expertas entrevistadas coinciden en que en la actualidad no existen centros públicos de desarrollo infantil especializado para niños y niñas con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito, y que los centros privados que existen no brindan una atención completa y gratuita.
- En el focus group los representantes de niñas y niños con discapacidad concuerdan en la necesidad inmediata de contar con centros públicos de desarrollo infantil especializados que brinden una atención completa para el desarrollo de sus representados, tengan gratuidad, cercanía a sus lugares de residencia y una atención permanente.

3. HIPÓTESIS

El no cubrir la alta demanda de centros infantiles especializados incide directamente en el desarrollo integral de niñas y niños con discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito.

4. PROBAR LA HIPÓTESIS POR EXPERIMENTACIÓN

Con el sustento de los resultados obtenidos de las encuetas, focus group y entrevistas con expertos realizadas, se puede plantear la propuesta de la creación de centros de desarrollo infantil especializados en el Distrito Metropolitano de Quito, como plan piloto se propone que sea el primero con atención a niñas y niños con discapacidad de tipo física, en la zona norte administración zonal La Delicia en el sector de San Carlos mercado Andalucía. Se recomienda el proyecto debido a los siguientes indicadores obtenidos de la encuesta realizada a la muestra planteada:

Sector con mayor población:

Tabla 26 Datos de clasificación: sector de residencia de los encuestados

SECTORES			
Norte	39	45,35%	
Sur	21	24,41%	
Centro	12	13,95%	
Rural	14	16,28%	

Elaborado por: el autor

Fuente: encuesta

Tipo de discapacidades:

Tabla 27 Porcentajes de tipos de discapacidad

TIPO DE DISCAPACIDAD		
Física	42	48,84%
Visual	12	13,95%
Auditiva	12	13,95%
Intelectual	16	18,60%
Psicosocial	4	4,65%

Elaborado por: el autor

Fuente: encuesta

Escasa atención a niñas y niños con discapacidad de 1 a 4 años:

Tabla 28 Porcentajes de niñas y niños que asisten actualmente a un centro especializado

NIÑOS/AS QUE ASISTEN A UN CDIE PRIVADO		
Si	20	23,26%
No	66	76,74%

Elaborado por: el autor

Fuente: encuesta

Falta de oferta de centros infantiles especializados:

Tabla 29 Porcentaje de falta de oferta de CDIE en el DMQ

NO EXISTE OFERTA DE CDIE		
Si	72	83,72%
No	14	16,28%

Elaborado por: el autor

Fuente: encuesta

Para una óptima atención de las niñas y niños con discapacidad, se debe contemplar un equipo multidisciplinario conformado por profesionales del área social, pedagógica con formación y experiencia en discapacidades. Según la Norma Técnica de Discapacidades, para un Centro diurno se requerirá el siguiente personal:

Tabla 30 Personal requerido en un CDIE

Nº	TALENTO HUMANO
1	Coordinadora /or técnica- administrativa
1	Facilitador por cada 15 niñas/os
1	Auxiliar de facilitación por cada 15 niñas/os
1	Terapista físico
1	Terapista de lenguaje
1	Trabajadora/or Social
1	Psicóloga/o
1	Auxiliar de cocina
1	Auxiliar de limpieza

Elaborado por: el autor

El Centro Desarrollo Infantil Especializado "Guagua", se encontraría bajo la modalidad de atención de centro diurno de desarrollo integral, a este servicio accederían las niñas y niños con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad, no susceptibles de inclusión con grado de discapacidad moderado y grave, según se determine mediante la respectiva evaluación por parte de la trabajadora social de la unidad; el servicio será prestado en jornada de ocho horas diarias durante los cinco días hábiles de la semana. Contará con 3 grupos de 15 niños y niñas, que

estarán organizados en niveles de acuerdo al grado de desarrollo de sus habilidades, en cada centro se atenderá un tipo de discapacidad, como lo señala el Ministerio de Educación.

Los componentes del servicio propuesto serían:

- Proceso socioeducativo.- Desarrolla las habilidades de las niñas y niños con discapacidad respetando las características individuales y su condición de discapacidad, favoreciendo su inclusión en el medio familiar y posteriormente en los diferentes ámbitos sociales.
- Alimentación y nutrición.- Con la asesoría directa de una nutricionista, el centro garantizaría la alimentación de las niñas y niños usuarios del servicio (75% de los requerimientos diarios), elaboraría y cumpliría con un ciclo de menús de acuerdo a las recomendaciones de consumo de calorías y nutrientes dadas por el Ministerio de Salud Pública, considerando las particularidades de la discapacidad. Ofrecería cuatro comidas: desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo y refrigerio de la tarde. Anexo B-1, B-2, B-3, B-4 y B-5.
- <u>Salud.</u>- El Centro implementaría procesos de prevención, promoción y tratamiento de la salud a través de la articulación interinstitucional con servicios de salud de la parroquia o sector en que se desarrollen sus actividades.
- <u>Infraestructura</u>.- El diseño arquitectónico, mobiliario, ambientación y funcionalidad del servicio, cumpliría con criterios de seguridad y de calidad que permitan la libertad de movimiento y creatividad de las niñas y niños del centro. Según la norma técnica para los centros de desarrollo infantil convencionales el espacio mínimo por aula es de 2m² por cada niña/o, además del espacio destinado a las áreas administrativa y de servicios. En el caso de

atender a niños con discapacidad física se requeriría un espacio adicional de 24m² a 30 m² para instalar un área para fisioterapia física con el equipamiento respectivo. Anexo C

5. DEMOSTRACIÓN O REFUTACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Si se cumple, dado que de la muestra tomada apenas se atienden en la actualidad al 23% de las niñas y niños de 1 a 4 años que tienen algún tipo de discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito, la atención que brindan actualmente los centros privados en su gran mayoría tienen el cobro de una mensualidad, los horarios no son de 8 horas y los 5 días laborables de la semana, no cuentan con las 4 alimentaciones necesarias y la ubicación es lejana a la de los demandantes. Lo que ocasiona que no pueda acceder la mayoría de esta población a un servicio de calidad, obstaculizando el desarrollo integral y futura inserción a la sociedad productiva de las niñas y niños con discapacidad.

6. EVALUACIÓN FINANCIERA

6.1. Inversión inicial

Tabla 31 Equipamiento para un centro de discapacidad física

	CANTIDAD	PRECIO
DETALLE	CANTIDAD	REFERENCIAL
Silla de ruedas totalmente reclinable	15	5.250,00
Colchoneta 100cm x 50 cm x 5cm (lona impermeable)	2	360,00

Balones de ejercicios de 95, 85, 75, 65, 55, 45, 30 cm	1	682,00
Juego 3 Rodillos de esponja forrado de corosil diferentes tamaños	1	450,00
Balancín de madera	1	80,00
Camilla fija para ejercicios y masajes 196 x 70 x 63/82 cm (forro corosil, esponja de alta densidad, estructura metal o madera) fabricación nacional	1	240,00
Disco vestibular 35 cm propiocepción	2	104,00
Bosu de 60 cm y DVD ejercicios	1	350,00
Alfombra de Eva 1,80 x 1,80	1	85,00
Juguetes de plástico y madera	1	30,00
Pelotas para juego	2	20,00
Compresas para calor húmedo (hotPacs) tamaño pequeño	3	75,00
Compresas Frías (ColdPacs), tamaño pequeño, de vinilo Rellenos con gel de sílice que los mantenga flexibles durante el tratamiento.	3	102,00

Hidrocolector pequeño fijo, en acero inoxidable		
para compresas de calor húmedo. Con	1	1.400,00
termostato.		
congelador para compresas COLPAC, en acero	1	1.400,00
inoxidable		
Escalera sueca	1	550,00
Toallas de algodón 60 x 50 cm	12	144,00
Sillas	30	840,00
Mesas	8	310,00
Estanterías 3 pisos con fijación al piso	5	350,00
Teatrino	1	58,00
Caballete de arte	2	125,00
Pizarra de tiza liquida	2	140,00
Colchonetas acordeón x 4	8	592,00
Títeres temáticos	20	160,00
Sillones BB por 4 para alimentación	2	180,00
	Total	\$ 14.077,00

Tabla 32 Equipamiento cocina

DETALLE	CANTIDAD	COSTO PROMEDIO
Cocina inducción con horno	2	\$ 900,00
Licuadora	1	\$ 100,00
Refrigeradora de 20 pies	1	\$ 750.00
Batidora de pedestal	1	\$ 70,00
Olla de presión inducción	1	\$ 100,00
Horno microondas	1	\$ 350,00
Vajilla de acero inoxidable para 45	45	
usuarios(jarro, plato hondo, plato tendido		\$ 180,00
y cuchara)		
Ollas grandes de inducción	5	\$ 360,00
diferente capacidad		\$ 200,00
Menaje variado de cocina :		
3 charolas de acero inoxidable		
3 cucharones de acero inoxidable		
1 set de cuchillos		\$ 300,00
3 tazonas de hierro enlozado		
3 sartenes. grande pequeño y mediano		
3 moldes para pastelería		
Lavadora de ropa	1	\$ 680,00

Total	\$ 3790,00

Elaborado por: el autor

Tabla 33 Obra civil (adecuaciones)

DETALLE	COSTO PROMEDIO
Obra civil, instalaciones eléctricas, hidrosanitarias,	
de seguridad, sistema de detección de incendios,	\$ 8.000,00
señalética.	

Tabla 34 Equipamiento consultorio y administración

DETALLE	CANTIDAD	COSTO PROMEDIO
Computador e impresora	1	\$ 800,00
Teléfono	1	\$ 100.00
Escritorio	1	\$ 150.00
Archivadores	2	\$ 160.00
Sillas	3	\$ 150.00
Tallímetro	1	\$ 45,00
Pediómetro	1	\$ 50,00
Balanza	1	\$ 60,00
Equipo de diagnóstico	1	\$ 150,00

Equipo de curaciones	1	\$ 100,00
	Total	\$ 1765,00

Elaborado por: el autor

6.2. Inversión mensual

Tabla 35 Consolidado del presupuesto de operación mensual

CONCEPTO	VALOR MENSUAL
Sueldos	\$ 7.432,00
Alimentación	\$ 2.070,00
Servicios básicos	\$ 82,00
Material de oficina	\$ 45,00
Material de limpieza	\$ 70,00
Contador autorizado	\$ 120,00
Material de trabajo e imprevistos	\$ 250,00
Provisión de trabajadores primer año	\$ 1.264,50
Total	\$ 11333,50

Elaborado por: el autor

Los sueldos se han establecido en base al promedio del mercado y están calculados mensualmente para los 11 servidores del centro. Anexo D-1 y D-2. Existe un rubro de

provisiones mensuales para los servidores del centro que consiste en desglosar mensualmente los beneficios de ley del primer año de trabajo: décimos tercero y cuarto, y vacaciones. Anexo E.

6.3. Beca por niña o niño que asista al CDIE

Tabla 36 Calculo beca mensual

CANTIDAD DE NIÑAS Y NIÑOS	CANTIDAD TOTAL	BECA INDIVIDUAL
45	\$ 11333,50	\$ 251,86

Elaborado por: el autor

El cálculo de la beca mensual por niña o niño es fundamental, debido a que es el sustento legal de la transferencia económica de parte de la Unidad Patronato Municipal San José al centro del rubro de operación.

6.4. Proyección de crecimiento anual

Tabla 37 Acumulado de centros y niños en el proyecto (2016-2018)

PROYECTO	FASE	2016	2017	2018
	Acumulado Centros	1	3	6
Centros de Desarrollo Infantil Especializados "GUAGUA"	Centros por año	1	2	3
	N° Niños Acumulados	45	135	270

	N° Niños por año	45	90	135
--	------------------	----	----	-----

Elaborado por: el autor

Tabla 38 Proyección de inversión al 2018

PROYECTO	META	FASES	2016	2017	2018
Centros de Desarrollo Infantil Especializados "GUAGUA"	Atender a 270 niñas y niños con discapacidad y tener en funcionamiento 6 Centros de Desarrollo Infantil Especializados "GUAGUA" en las parroquias rurales y urbanas del Distrito Metropolitano de Quito.	N° Centros Nuevos N° Niños Instalación Operación	1 45 \$ 27.632,00 \$ 136,004,40		
		Operación	Ψ 130.00+,+0	Ψ 400.013,20	Ψ 010.020,40

Elaborado por: el autor

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1. Conclusiones

- El presente trabajo ha permitido evidenciar que existe una gran demanda de centros infantiles especializados en el Distrito Metropolitano de Quito para niñas y niños de 1 a 4 años de edad con discapacidad de grado moderado y grave.
- En el Ecuador en especial en el Distrito Metropolitano de Quito no se cuenta con oferta de

centros infantiles especializados públicos que brinden una atención gratuita y tenga componentes completos para un desarrollo integral y facilidad de acceso como: nutrición completa (4 comidas al día), una atención de lunes a viernes las 8 horas laborales y que sea cercano a los lugares de residencia.

- También se identificó que existe una atención muy escasa a esta población apenas el 23% de la muestra tomada para las encuetas asiste a un centro especializado, teniendo que cancelar una mensualidad, no cuenta con beneficios de horarios completos y alimentación, entre otros. En la ordenanza a favor de las personas con discapacidad se menciona que es obligatoria la aceptación a niños, adolescentes y jóvenes que tengan discapacidad según su grado y tipo en los establecimientos Educativos Municipales, por lo menos el 4% de su alumnado tiene que ser de este grupo de atención prioritario.
- El ente regulador de los programas sociales en el Ecuador es el Ministerio de Inclusión
 Económica y Social MIES.
- En el análisis realizado se comprobó el cumplimiento de la hipótesis planteada en base a la investigación a través de entrevistas con expertos, encuestas y focus group.
- Existe la decisión política y se cuenta con los recursos necesarios para poder implementar el proyecto como plan piloto en el 2016.
- Posterior al análisis de los costos y gastos mensuales de operación del centro se sugiere que la beca estipulada por niño y niña sea de \$ 251,86 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO CON OCHENTA Y SEIS CENTAVOS), inversión que realizaría el Municipio de Quito a través de la Unidad Patronato Municipal San José, ente encargado de ejecutar los programas y proyectos sociales en el Distrito Metropolitano de Quito.

7.2. Recomendaciones

- Se recomienda realizar el plan piloto el año en curso en la zona norte del Distrito Metropolitano de Quito, administración zonal La Delicia, sector San Carlos, mercado Andalucía, para una capacidad de 45 niñas y niños con discapacidad de tipo física de grado moderado y grave.
- Con la finalidad de lograr obtener un mayor impacto en la población de 1 a 4 años de edad con discapacidad se exhorta el que se sigan creando centros de desarrollo infantil especializados durante lo que resta del periodo electoral de la actual administración municipal, llegando al 2018 con 6 centros en funcionamiento, 270 niñas y niños beneficiados y generando directamente 66 fuentes de trabajo.
- Diseñar e implementar políticas sociales que permitan mantener los centros, acompañar de diversas acciones y gestionar su crecimiento a futuro.
- Realizar a futuro una investigación que identifique los avances que tendrían los niños y niñas que hayan asistido a un centro de desarrollo infantil especializado "GUAGUA" con la finalidad de levantar indicadores de calidad y cantidad, que permitan ser la línea base.

8. BIBLIOGRAFÍA

- Agencia Pública de Noticias del Ecuador y Suramérica. (25 de Noviembre de 2013).
 Recuperado el 26 de Mayo de 2016, de http://www.andes.info.ec/es/noticias/ecuador-referente-mundial-inclusion-personas-discapacidades-segun-naciones-unidas.html
- AMEI. (2014). Conceptos Textos. Recuperado el 22 de mayo de 2016, de http://www.waece.org/web_nuevo_concepto/textos/7.pdf
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). Constitución del Ecuador Art. 47 48.
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2012). Ley Orgánica de Discapacidades. Quito.
- Burgos, C. (2016). *Informe Técnico UPMSJ*. Quito.
- COMEDIS. (2015). Comprensión de la Discapacidad. Quito.
- CONADIS. (Mayo de 2013). Estadísticas. Recuperado el 26 de Mayo de 2016, de http://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2015/05/causas_discapacidad_conadis.pdf
- CONADIS. (2016). CONSEJO NACIONAL PARA LA IGUALDAD DE DISCAPACIDADES.
 Recuperado el 13 de Junio de 2016, de http://www.consejodiscapacidades.gob.ec/programas-y-servicios/
- INEC. (2010). Personas con discapacidad por tipo, edad y administración zonal del DMQ.
- INEC. (2014). ESTADISTICAS 2014.
- MIES. (2014). Norma técnica de discapacidades. Servicios para personas con discapacidad.
- MIES. (2015). Norma técnica para los centros de desarrollo infantil.

- Ministerio de Educación. (2014). Normativa referente a la atención a los estudiantes con necesidades educativas especiales en establecimientos de educación ordinaria o en instituciones educativas especializadas.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2016). Norma Técnica Servicios
 Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia. Quito.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (10 de Marzo de 2015). Calificación a Personas
 con Discapacidad. Recuperado el 24 de abril de 2016, de
 https://public.tableau.com/profile/javier.gaona#!/vizhome/DICAPACIDADESECUADOR/Di
 scapacidades
- Naciones Unidas. (2008). Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.
- Naciones Unidas Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. (s.f.). Naciones Unidas.
 Recuperado el 06 de Junio de 2015, de http://www.un.org/spanish/esa/sustdev/agenda21/agenda21spchapter3.htm
- Secretaría Técnica de Discapacidades. (2014). *Inclusión sin Fronteras*. Quito.
- Secretaría Técnica para la Gestión Inclusiva en Discapacidades. (2014). Condiciones de Vida de Personas con Discapacidad.
- UNESCO. (2010). Atención y educación de la primera infancia informe regional América Latina y el Caribe.
- UNICEF. (2013). Estado Mundial de la Infancia 2013.
- UNICEF. (2 de Mayo de 2015). Obtenido de http://www.unicef.org/spanish/protection/index_childlabour.html

- UNICEF. (s.f.). *Únete por la Niñez*. Recuperado el 06 de Junio de 2015, de http://www.unicef.org/spanish/protection/index_childlabour.html
- Unidad Patronato Municipal San José. (2015). Patronato San José. Recuperado el 22 de
 Mayo de 2016, de http://www.patronato.quito.gob.ec/programas/desarrollo-infantil.html

ANEXOS

Anexo A: Población con discapacidad en el DMQ por edad, por tipo y administración zonal.

Anexo A-1

Tumbaco Mujer 3.381 71.794 4.619 79.79 Calderón Hombre 4.024 71.812 4.051 79.88 Mujer 3.693 75.150 4.185 83.02 Eugenio Hombre 8.461 179.061 13.967 201.48 Espejo Mujer 9.072 200.443 11.238 220.75 La Delicia Hombre 7.512 153.137 10.963 171.61 Mujer 7.294 164.204 8.853 180.35 Eloy Alfaro Hombre 9.707 188.976 9.303 207.98 Mujer 10.082 201.526 9.518 221.12 Los Chillos Hombre 3.989 72.868 4.545 81.40 Manuela Hombre 5.157 95.070 5.352 105.57 Sáenz Mujer 5.399 101.508 5.023 111.93 Quitumbe Hombre 8.478 142.387 6.745 157.61	РОВІ	ACIÓN DEL DI	MQ QUE DECLAI	RA TENER ALGÚI	N TIPO DE DISCAPACI	DAD		
Tumbaco	Δdministra	ación Zonal	TIENE AL	GÚN TIPO DE DI	SCAPACIDAD	ΤΟΤΔΙ		
Tumbaco Hombre 3.617 69.408 4.539 77.56 Mujer 3.381 71.794 4.619 79.79 Calderón Hombre 4.024 71.812 4.051 79.88 Mujer 3.693 75.150 4.185 83.02 Eugenio Hombre 8.461 179.061 13.967 201.48 Espejo Mujer 9.072 200.443 11.238 220.75 La Delicia Hombre 7.512 153.137 10.963 171.61 Mujer 7.294 164.204 8.853 180.35 Hombre 9.707 188.976 9.303 207.98 Mujer 10.082 201.526 9.518 221.12 Los Chillos Mujer 3.864 76.737 4.809 85.41 Manuela Mujer 5.157 95.070 5.352 105.57 Mujer 5.399 101.508 5.023 111.93 Quitumbe Hombre 8.478	Administre	ioion Zonai	Si	No	No Responde	IOIAL		
Mujer 3.381 71.794 4.619 79.795	T	Hombre	3.617	69.408		77.564		
Calderón Mujer 3.693 75.150 4.185 83.02 Eugenio Espejo Hombre 8.461 179.061 13.967 201.48 Mujer 9.072 200.443 11.238 220.75 La Delicia Hombre 7.512 153.137 10.963 171.61 Mujer 7.294 164.204 8.853 180.35 Hombre 9.707 188.976 9.303 207.98 Mujer 10.082 201.526 9.518 221.12 Los Chillos Hombre 3.989 72.868 4.545 81.40 Mujer 3.864 76.737 4.809 85.41 Manuela Hombre 5.157 95.070 5.352 105.57 Sáenz Mujer 5.399 101.508 5.023 111.93 Quitumbe Hombre 8.478 142.387 6.745 157.61 Mujer 7.519 147.965 6.763 162.24 Otros Quito Hombre <	Tumbaco	Mujer	3.381	71.794	4.619	79.794		
Hombre S.461 179.061 13.967 201.48		Hombre	4.024	71.812	4.051	79.887		
Hombre H	Calderon	Mujer	3.693	75.150	4.185	83.028		
Espejo Mujer 9.072 200.443 11.238 220.75	Eugenio	Hombre	8.461	179.061	13.967	201.489		
La Delicia Mujer 7.294 164.204 8.853 180.35 Eloy Alfaro Hombre 9.707 188.976 9.303 207.98 Mujer 10.082 201.526 9.518 221.12 Los Chillos Hombre 3.989 72.868 4.545 81.40 Mujer 3.864 76.737 4.809 85.41 Manuela Sáenz Mujer 5.157 95.070 5.352 105.57 Sáenz Mujer 5.399 101.508 5.023 111.93 Quitumbe Hombre 8.478 142.387 6.745 157.61 Mujer 7.519 147.965 6.763 162.24 Otros Quito Mujer 272 4.959 451 5.68 Mujer 222 5.061 458 5.74		Mujer	9.072	200.443	11.238	220.753		
Mujer 7.294 164.204 8.853 180.35		Hombre	7.512	153.137	10.963	171.612		
Eloy Alfaro Mujer 10.082 201.526 9.518 221.12	La Delicia	Mujer	7.294	164.204	8.853	180.351		
Hombre 10.082 201.526 9.518 221.12		Hombre	9.707	188.976	9.303	207.986		
Los Chillos Mujer 3.864 76.737 4.809 85.41 Manuela Sáenz Hombre 5.157 95.070 5.352 105.57 Quitumbe Mujer 5.399 101.508 5.023 111.93 Quitumbe Hombre 8.478 142.387 6.745 157.61 Mujer 7.519 147.965 6.763 162.24 Otros Quito Hombre 272 4.959 451 5.68 Mujer 222 5.061 458 5.74	Eloy Alfaro	Mujer	10.082	201.526	9.518	221.126		
Mujer 3.864 76.737 4.809 85.41 Manuela Sáenz Hombre 5.157 95.070 5.352 105.57 Quitumbe Mujer 5.399 101.508 5.023 111.93 Quitumbe Hombre 8.478 142.387 6.745 157.61 Mujer 7.519 147.965 6.763 162.24 Otros Quito Hombre 272 4.959 451 5.68 Mujer 222 5.061 458 5.74		Hombre	3.989	72.868	4.545	81.402		
Manuela Sáenz Mujer 5.399 101.508 5.023 111.93 Quitumbe Hombre 8.478 142.387 6.745 157.61 Mujer 7.519 147.965 6.763 162.24 Otros Quito Hombre 272 4.959 451 5.68 Mujer 222 5.061 458 5.74	Los Chillos	Mujer	3.864	76.737	4.809	85.410		
Quitumbe Hombre 8.478 142.387 6.745 157.61 Mujer 7.519 147.965 6.763 162.24 Otros Quito Hombre 272 4.959 451 5.68 Mujer 222 5.061 458 5.74	Manuela	Hombre	5.157	95.070	5.352	105.579		
Quitumbe Mujer 7.519 147.965 6.763 162.24 Otros Quito Hombre 272 4.959 451 5.68 Mujer 222 5.061 458 5.74	Sáenz	Mujer	5.399	101.508	5.023	111.930		
Mujer 7.519 147.965 6.763 162.24 Otros Quito Hombre 272 4.959 451 5.68 Mujer 222 5.061 458 5.74	0.11	Hombre	8.478	142.387	6.745	157.610		
Otros Quito Mujer 222 5.061 458 5.74	Quitumbe	Mujer	7.519	147.965	6.763	162.247		
Mujer 222 5.061 458 5.74	01	Hombre	272	4.959	451	5.682		
TOTAL POBLACIÓN DMQ 2.239.19	Otros Quito	Mujer	222	5.061	458	5.741		
		TOTAL POBLACIÓN DMQ						
Fuente: INEC-CVP, 2010	Fuente: INEC	C-CVP, 2010						
Elaboración: ICQ	Elaboración:	ICQ						

Anexo A-2

	POBLACIÓN DEL DMQ POR TIPO DE DISCAPACIDAD							
Administra	ación zonal	Discapacidad intelectual	Discapacidad Físico-Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL	
Tumbaco	Hombre	382	1.548	731	741	212	3.614	
	Mujer	349	1.491	641	683	216	3.380	
Calderón	Hombre	842	1.779	997	945	526	5.089	
	Mujer	687	1.728	897	823	519	4.654	
Eugenio	Hombre	1.054	3.463	1.589	1.679	600	8.385	
Espejo	Mujer	987	4.159	1.621	1.711	572	9.050	
La Delicia	Hombre	900	3.131	1.413	1.354	552	7.350	
	Mujer	850	3.201	1.295	1.296	580	7.222	
Eloy Alfaro	Hombre	1.235	4.025	1.913	1.783	601	9.557	
	Mujer	1.065	4.656	1.906	1.704	585	9.916	
Los Chillos	Hombre	537	1.749	798	856	298	4.238	
	Mujer	457	1.789	791	791	317	4.145	
Manuela Sáenz	Hombre	643	2.027	1.072	918	366	5.026	
Jaenz	Mujer	518	2.451	1.131	907	322	5.329	
Quitumbe	Hombre	1.596	3.758	2.085	1.873	1.184	10.496	
	Mujer	1.188	3.320	1.781	1.596	915	8.800	
Otros Quito	Hombre	42	100	46	63	19	270	
	Mujer	24	90	46	41	10	211	
			TOTAL	POBLACIÓN DE	L DMQ CON D	ISCAPACIDAD	106.732	
Fuente: INEC	C-CPV, 2010							
Elaboración:	ICQ							

Anexo A-3

POBL	ACIÓN CON ALG	ÚN TIPO DE DISC	CAPACIDAD POR	ADMINISTRAC	CIÓN ZONAL	
TUMBACO	Discapacidad intelectual	Discapacidad Fisico-Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL
Grupos de edad						
Menor de un año	13	28	7	7	3	58
De 1 a 4 años	24	62	21	23	16	146
De 5 a 9 años	81	96	57	49	18	301
De 10 a 14 años	92	109	100	54	30	385
De 15 a 19 años	78	95	79	56	25	333
De 20 a 24 años	52	101	53	49	39	294
De 25 a 29 años	61	138	64	46	33	342
De 30 a 34 años	42	177	68	41	34	362
De 35 a 39 años	34	184	61	47	26	352
De 40 a 44 años	19	180	65	42	19	325
De 45 a 49 años	32	202	70	38	23	365
De 50 a 54 años	36	222	82	96	24	460
De 55 a 59 años	19	192	85	69	17	382
De 60 a 64 años	24	243	78	111	19	475
De 65 a 69 años	23	247	96	114	17	497
De 70 a 74 años	22	210	103	128	19	482
De 75 a 79 años	31	164	77	145	19	436
De 80 a 84 años	19	179	86	114	14	412
De 85 a 89 años	21	123	71	122	20	357
De 90 a 94 años	5	63	32	55	10	165
De 95 a 99 años	1	16	14	15	1	47
De 100 años y más	2	8	3	3	2	18
Fuente: INEC-CPV,201	10					
Elaboración: ICQ						

Anexo A-4

EUGENIO ESPEJO	Discapacidad intelectual	Discapacidad Físico- Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL
Grupos de edad		Wiotora				
Menor de un año	22	52	9	13	11	107
De 1 a 4 años	80	121	28	28	13	270
De 5 a 9 años	169	223	101	80	47	620
De 10 a 14 años	194	220	170	103	57	744
De 15 a 19 años	181	186	117	104	60	648
De 20 a 24 años	167	227	128	90	57	669
De 25 a 29 años	160	312	161	98	79	810
De 30 a 34 años	126	351	158	84	73	792
De 35 a 39 años	105	405	152	123	71	856
De 40 a 44 años	118	444	158	124	64	908
De 45 a 49 años	96	481	172	151	87	987
De 50 a 54 años	114	526	202	221	79	1142
De 55 a 59 años	102	623	222	234	70	1251
De 60 a 64 años	80	591	238	250	43	1202
De 65 a 69 años	63	607	219	282	50	1221
De 70 a 74 años	56	544	202	274	70	1146
De 75 a 79 años	64	509	221	304	51	1149
De 80 a 84 años	79	528	237	361	81	1286
De 85 a 89 años	45	387	171	262	61	926
De 90 a 94 años	15	202	102	144	37	500
De 95 a 99 años	5	69	30	51	9	164
De 100 años y más	0	14	12	9	2	37

Anexo A-5

POBL	ACIÓN CON ALG	ÚN TIPO DE DISC	CAPACIDAD POR	ADMINISTRAC	CIÓN ZONAL	
CALDERÓN	Discapacidad intelectual	Discapacidad Físico-Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL
Grupos de edad						
Menor de un año	38	52	26	27	23	166
De 1 a 4 años	74	104	49	51	42	320
De 5 a 9 años	150	139	102	70	56	517
De 10 a 14 años	152	159	137	105	86	639
De 15 a 19 años	170	195	137	118	92	712
De 20 a 24 años	164	193	136	114	110	717
De 25 a 29 años	128	211	137	113	91	680
De 30 a 34 años	156	270	167	133	102	828
De 35 a 39 años	93	188	112	81	66	540
De 40 a 44 años	101	268	130	95	81	675
De 45 a 49 años	85	257	127	97	66	632
De 50 a 54 años	45	237	91	83	43	499
De 55 a 59 años	50	251	96	100	40	537
De 60 a 64 años	32	210	88	88	29	447
De 65 a 69 años	25	184	73	108	23	413
De 70 a 74 años	20	167	71	108	30	396
De 75 a 79 años	10	165	67	84	16	342
De 80 a 84 años	22	131	74	96	28	351
De 85 a 89 años	7	68	36	49	15	175
De 90 a 94 años	6	50	27	40	5	128
De 95 a 99 años	1	6	10	5	1	23
De 100 años y más	0	2	1	3	0	6
Fuente: INEC-CPV, 20	10					
Elaboración: ICQ						

Anexo A-6

LA DELICIA	Discapacidad intelectual	Discapacidad Físico- Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL
Grupos de edad Menor de un año	18	57	13	12	5	
De 1 a 4 años	69	105	32	29	18	105
De 1 a 4 años De 5 a 9 años		200	133	85	47	253
	199					664
De 10 a 14 años	213	212	149	117	53	744
De 15 a 19 años	188	232	139	100	74	733
De 20 a 24 años	159	224	140	100	66	689
De 25 a 29 años	144	314	148	104	81	791
De 30 a 34 años	109	310	146	85	63	713
De 35 a 39 años	83	368	128	91	63	733
De 40 a 44 años	94	383	139	109	78	803
De 45 a 49 años	78	478	156	111	68	891
De 50 a 54 años	59	465	165	169	72	930
De 55 a 59 años	57	517	167	170	70	981
De 60 a 64 años	61	523	179	182	62	1007
De 65 a 69 años	51	520	213	237	66	1087
De 70 a 74 años	35	392	169	222	55	873
De 75 a 79 años	49	341	156	219	57	822
De 80 a 84 años	41	317	136	225	60	779
De 85 a 89 años	23	215	103	158	40	539
De 90 a 94 años	13	111	66	77	23	290
De 95 a 99 años	6	42	26	40	8	122
De 100 años y más	1	6	5	8	3	23

Anexo A-7

POBL	POBLACIÓN CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD POR ADMINISTRACIÓN ZONAL									
ELOY ALFARO	Discapacidad intelectual	Discapacidad Físico-Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL				
Grupos de edad										
Menor de un año	39	87	14	8	3	151				
De 1 a 4 años	99	177	45	35	17	373				
De 5 a 9 años	238	252	146	87	55	778				
De 10 a 14 años	259	263	199	124	73	918				
De 15 a 19 años	242	266	181	126	67	882				
De 20 a 24 años	204	310	192	122	80	908				
De 25 a 29 años	173	400	206	124	70	973				
De 30 a 34 años	160	450	208	114	78	1010				
De 35 a 39 años	124	452	192	141	80	989				
De 40 a 44 años	120	598	211	140	83	1152				
De 45 a 49 años	106	647	215	147	70	1185				
De 50 a 54 años	96	660	243	171	87	1257				
De 55 a 59 años	75	685	238	192	65	1255				
De 60 a 64 años	64	672	258	270	49	1313				
De 65 a 69 años	65	635	265	261	42	1268				
De 70 a 74 años	49	578	270	292	62	1251				
De 75 a 79 años	56	505	237	364	73	1235				
De 80 a 84 años	45	508	240	351	50	1194				
De 85 a 89 años	47	294	147	244	51	783				
De 90 a 94 años	34	176	75	121	19	425				
De 95 a 99 años	4	54	34	43	9	144				
De 100 años y más	1	12	3	10	3	29				
Fuente: INEC-CPV, 20	10									
Elaboración: ICQ										

Anexo A-8

POBLA	POBLACIÓN CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD POR ADMINISTRACIÓN ZONAL								
LOS CHILLOS	Discapacidad intelectual	Discapacidad Físico- Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL			
Grupos de edad		Wiotora							
Menor de un año	13	32	9	11	7	72			
De 1 a 4 años	46	86	23	24	16	195			
De 5 a 9 años	127	136	56	46	32	397			
De 10 a 14 años	109	129	73	62	26	399			
De 15 a 19 años	99	146	60	70	32	407			
De 20 a 24 años	84	131	91	43	39	388			
De 25 a 29 años	88	151	85	44	35	403			
De 30 a 34 años	77	178	93	83	55	486			
De 35 a 39 años	59	202	76	65	48	450			
De 40 a 44 años	57	226	89	67	43	482			
De 45 a 49 años	41	230	98	77	43	489			
De 50 a 54 años	22	217	93	76	36	444			
De 55 a 59 años	22	238	81	86	25	452			
De 60 a 64 años	28	246	94	97	15	480			
De 65 a 69 años	26	284	94	145	21	570			
De 70 a 74 años	23	244	100	143	29	539			
De 75 a 79 años	37	242	136	166	36	617			
De 80 a 84 años	15	182	102	156	31	486			
De 85 a 89 años	14	134	72	99	31	350			
De 90 a 94 años	2	70	47	63	12	194			
De 95 a 99 años	4	28	15	19	2	68			
De 100 años y más	1	6	2	5	1	15			
Fuente: INEC-CPV,	2010								
Elaboración: ICQ									

Anexo A-9

POBL	ACIÓN CON ALG	ÚN TIPO DE DISC	CAPACIDAD POR	R ADMINISTRAC	CIÓN ZONAL	
MANUELA SÁENZ	Discapacidad intelectual	Discapacidad Físico-Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL
Grupos de edad						
Menor de un año	11	26	9	9	4	59
De 1 a 4 años	52	83	15	22	11	183
De 5 a 9 años	123	134	94	53	36	440
De 10 a 14 años	144	143	115	62	25	489
De 15 a 19 años	128	132	95	51	43	449
De 20 a 24 años	104	166	112	64	45	491
De 25 a 29 años	96	171	110	61	47	485
De 30 a 34 años	74	221	113	62	50	520
De 35 a 39 años	71	220	106	60	45	502
De 40 a 44 años	58	307	124	86	43	618
De 45 a 49 años	47	313	140	96	36	632
De 50 a 54 años	47	349	141	84	45	666
De 55 a 59 años	47	382	158	93	29	709
De 60 a 64 años	30	319	151	142	28	670
De 65 a 69 años	20	375	145	148	30	718
De 70 a 74 años	20	292	143	145	29	629
De 75 a 79 años	19	270	120	144	38	591
De 80 a 84 años	32	273	135	191	38	669
De 85 a 89 años	24	182	96	139	37	478
De 90 a 94 años	9	91	51	83	25	259
De 95 a 99 años	4	24	25	24	3	80
De 100 años y más	1	5	5	6	1	18
Fuente: INEC-CPV, 20	10					
Elaboración: ICQ						

Anexo A-10

POBLA	CIÓN CON ALG	UN TIPO DE DI	SCAPACIDAD P	POR ADMINISTI	RACION ZONAL	
QUITUMBE	Discapacidad intelectual	Discapacidad Físico- Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL
Grupos de edad		Wiotora				
Menor de un año	55	92	36	39	29	251
De 1 a 4 años	117	182	68	68	59	494
De 5 a 9 años	267	300	213	170	121	1071
De 10 a 14 años	289	296	261	190	128	1164
De 15 a 19 años	322	388	303	256	235	1504
De 20 a 24 años	368	461	341	266	267	1703
De 25 a 29 años	281	427	272	220	220	1420
De 30 a 34 años	249	481	259	210	216	1415
De 35 a 39 años	241	574	316	265	226	1622
De 40 a 44 años	136	492	185	161	96	1070
De 45 a 49 años	88	493	201	160	85	1027
De 50 a 54 años	82	492	210	188	86	1058
De 55 a 59 años	87	492	252	199	82	1112
De 60 a 64 años	56	482	199	177	67	981
De 65 a 69 años	40	405	176	195	43	859
De 70 a 74 años	28	319	164	201	49	761
De 75 a 79 años	32	259	126	160	27	604
De 80 a 84 años	23	225	136	164	30	578
De 85 a 89 años	17	139	99	105	23	383
De 90 a 94 años	5	59	37	55	9	165
De 95 a 99 años	0	17	10	19	1	47
De 100 años y más	1	3	2	1	0	7
Fuente: INEC-CPV,	2010					
Elaboración: ICQ						

Anexo A-11

POBLACIÓN CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD POR ADMINISTRACIÓN ZONAL									
OTROS QUITO	Discapacidad intelectual	Discapacidad Físico-Motora	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Mental	TOTAL			
Grupos de edad									
Menor de un año	1	4	0	1	0	6			
De 1 a 4 años	2	2	0	1	1	6			
De 5 a 9 años	9	7	4	1	0	21			
De 10 a 14 años	5	11	10	3	3	32			
De 15 a 19 años	8	1	6	4	2	21			
De 20 a 24 años	8	12	4	2	3	29			
De 25 a 29 años	4	11	1	0	3	19			
De 30 a 34 años	2	7	4	2	1	16			
De 35 a 39 años	2	14	6	3	2	27			
De 40 a 44 años	6	7	1	4	1	19			
De 45 a 49 años	1	9	3	4	1	18			
De 50 a 54 años	2	7	9	6	1	25			
De 55 a 59 años	1	20	9	9	1	40			
De 60 a 64 años	1	13	4	9	1	28			
De 65 a 69 años	2	19	9	8	1	39			
De 70 a 74 años	6	13	6	14	2	41			
De 75 a 79 años	1	11	5	9	5	31			
De 80 a 84 años	3	11	4	9	0	27			
De 85 a 89 años	1	8	3	13	0	25			
De 90 a 94 años	1	2	2	2	1	8			
De 95 a 99 años	0	1	1	0	0	2			
De 100 años y más	0	0	1	0	0	 1			
Fuente: INEC-CPV, 20	10			ı					
Elaboración: ICQ									

Anexo B: Menús semanales primer mes.

Anexo B-1

CENTRO:	
MES:	
SEMANA:	

TIEMPO DE COMIDA	CANTIDAD POR NIÑO GRAMOS . O CENTIMETRO S CÚBICOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
DESAYUNG	O (8H00)					
Líquido	200 сс	COLADA DE HARINA DE PLÁTANO	YOGURT CON AMARANTO	PONCHE	AVENA CON LECHE	BATIDO DE FRESAS Y GUINEO
Solido	80 gr	PASTELITO S DE MADURO	PAN DE YUCA	PAN DE MAÍZ	PANQUEQUE S Y HUEVO DURO	TORTITAS DE QUINUA
MEDIA MA	ÑANA (10H00)					
Fruta	80 gr	MANDARIN A	BABACO	GRANADILL A	PERA	MANZANA
ALMUERZ	O (12H00)					
Sopa	60 cc	CONSOMÉ DE POLLO	CREMA ZAPALLO CON QUESO	SOPA DE MOTE	LOCRO DE CHOCHOS CON QUESO	SOPA DE ALBÓNDIGAS
Plato fuerte	50 gr	REVUELTO DE HUEVOS, CULANTRO, TOMATE Y CEBOLLA	PESCADO ENCOCADO	CARNE A LA PLANCHA	HÍGADO APANADO	ESTOFADO DE POLLO
Acompañad o	75 gr	ARROZ CON QUINUA	ARROZ AMARILLO	GUISO DE ESPINACA CON PAPA	GRATINADO DE FIDEO Y CREMA	EMBORRAJAD O DE COLIFLOR
Ensalada	50 gr	PIMIENTO Y TOMATE	PEPINO	TOMATE, REMOLACH A Y CEBOLLA	TOMATE	COL BLANCA RALLADA

Líquido	60 cc	GUAYABA	AVENA CON NARANJILL A	MORA	TAXO	GUANÁBANA
MEDIA TA	RDE (15H00)					
Líquido	200 сс	HORCHATA	YOGURT CON AMARANTO	COLADA DE MANZANA	AVENA CON LECHE	BATIDO DE FRESAS Y GUINEO
Sólido	80 gr.	PASTELITO S DE MADURO	PAN DE YUCA	PAN DE MAÍZ	PANQUEQUE S	TORTITAS DE QUINUA

Anexo B-2

	1			T	T	
TIEMPO DE COMIDA	CANTIDAD POR NIÑO GRAMOS . O CENTIMETRO S CÚBICOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
DESAYUNC	(8H00)					
Líquido	200 сс	BATIDO DE GUINEO	COLADA DE MAICENA	TAPIOCA	LECHE CON QUINUA	BATIDO DE CHOCOLATE
Solido	80 gr	BIZCOCHUEL O	EMPANADA DE QUESO	HUEVO REVUELTO	TORTA DE PIÑA	SÁNDUCHE DE QUESO
MEDIA MA	ÑANA (10H00)					
Fruta	80 gr	ENSALADA DE FRUTAS	GUINEO	GRANADILL A	PERA	MANDARIN A
ALMUERZO	O (12H00)					
Sopa	60 cc	CREMA DE VEGETALES CON CARNE	AGUADO DE POLLO	MOROCHO	LOCRO DE ZAMBO CON QUESO	SOPA DE FIDEO CON QUESO
Plato fuerte	50 gr	TORTILLADO DE ESPINACA Y TOMATE	PESCADO SUDADO	PASTEL DE CARNE CON QUINUA	POLLO AL HORNO	CARNE MECHADA
Acompañad o	75 gr	ARROZ	PATACONE S	GUISO DE ZUQUINI	TORTILLA DE MADURO	TORREJA DE CHOCLO
Ensalada	50 gr	TOMATE Y AGUACATE	TOMATE Y CEBOLLA	VAINITA	GUISO DE PIMIENTO S	REMOLACH A
Líquido	60 cc	GUAYABA	TOMATE DE ÁRBOL	NARANJA CON SOYA	BABACO	AVENA CON LIMÓN
MEDIA TAI	RDE (15H00)					
Líquido	200 cc	HORCHATA	COLADA DE GUAYABA	TAPIOCA	LECHE CON QUINUA	BATIDO DE CHOCOLATE
Sólido	80 gr.	BIZCOCHUEL O	EMPANADA DE QUESO	GALLETA INTEGRAL	TORTA DE PIÑA	SÁNDUCHE DE QUESO

Anexo B-3

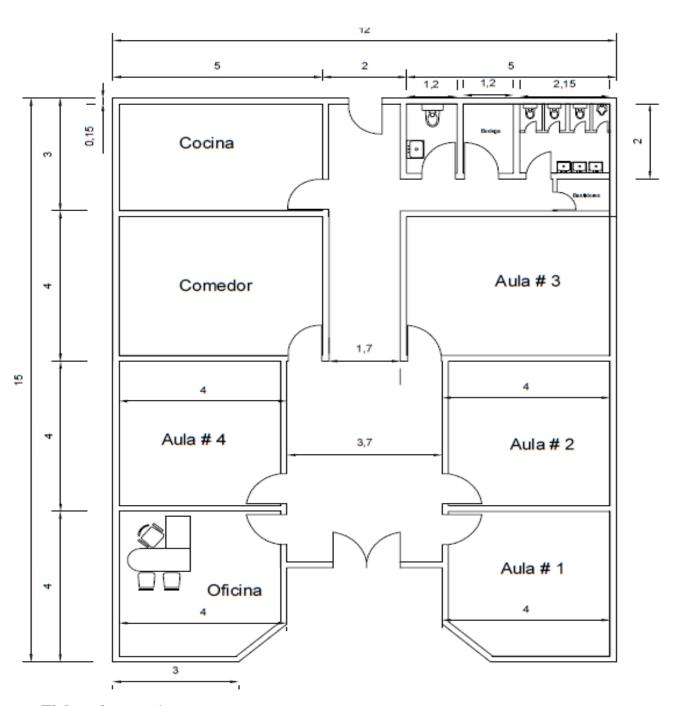
TIEMPO DE COMIDA	CANTIDAD POR NIÑO GRAMOS . O CENTIMETRO S CÚBICOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE S	JUEVES	VIERNES
DESAYUNG	(8H00)					
Líquido	200 сс	SOYAVENA EN LECHE	LECHE CON CANELA	LECHE	AVENA EN LECHE	YOGURT CON AMARANTO
Solido	80 gr	PAN DE LECHE	TORTA DE QUINUA	PAN DE GUINEO	TOSTADA	HUEVO REVUELTO
MEDIA MA	ÑANA (10H00)					
Fruta	80 gr	MANZANA	PAPAYA	PERA	SANDÍA	MANDARIN A
ALMUERZO	O (12H00)					
Sopa	60 cc	CREMA DE TOMATE CON CARNE	QUINUA CON POLLO	CREMA DE FRÉJOL	LOCRO DE PAPA CON QUESO	SOPA DE CHIFLES
Plato fuerte	50 gr	REVUELTO DE HUEVO CON ZUQUINI	ESTOFAD O DE CARNE	SALTEADO DE POLLO CON VEGETALES	HÍGADO ESTOFADO	PESCADO APANADO
Acompañad o	75 gr	PAPA HERVIDA CON SALSA DE QUESO	TORTILLA DE MADURO	ARROZ	YUCA FRITA	ARROZ
Ensalada	50 gr	COL BLANCA Y ZANAHORIA RALLADAS	MAÍZ Y TOMATE	BRÓCOLI	ENCEBOLLAD O	FRÉJOL AGUACATE Y TOMATE
Líquido	60 cc	SANDÍA	NARANJA CON PAPAYA	NARANJILL A	TAXO	LIMONADA
MEDIA TAI	RDE (15H00)					
Líquido	200 сс	AVENA CON NARANJILL A	LECHE CON CANELA	COLADA DE MANZANA	AVENA EN LECHE	YOGURT CON AMARANTO

Anexo B-4

TIEMPO DE COMIDA	CANTIDAD POR NIÑO GRAMOS . O CENTIMETR OS CÚBICOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE S	JUEVES	VIERNES
DESAYUN	O (8H00)					
Líquido	200 сс	BATIDO DE NARANJILLA	LECHE CON AMARANT O INFLADO	AVENA CON LECHE	COLADA DE PLÁTANO	SOYAVENA EN LECHE
Solido	80 gr	TORTILLAS DE TIESTO	PASTEL DE CAMOTE	TORREJA DE CHOCLO	HUEVO REVUELTO	TIGRILLO
MEDIA MA	AÑANA (10H00)					
Fruta	80 gr	PERA	MANDARIN A	PAPAYA	SANDÍA	FRESAS
ALMUERZ	O (12H00)					
Sopa	60 cc	SOPA DE VEGETALES	CREMA DE CHOCLO CON POLLO	SOPA DE VERDE CON CARNE	CREMA DE ESPINACA	SOPA DE FIDEO CON QUESO
Plato fuerte	50 gr	HAMBURGUES AS DE LENTEJA	ALBÓNDIG AS EN SALSA	ESTOFADO DE POLLO	SALTEADO DE CARNE CON VEGETALES	PESCADO FRITO
Acompaña do	75 gr	ARROZ	PAPAS FRITAS	ARROZ AMARILLO Y FRÉJOL PANAMITO	EMBORRAJA DO DE MADURO	PASTEL DE PAPA
Ensalada	50 gr	ENSALADA RUSA	PIMIENTO	ZANAHORI AS SALTEADA S	TOMATE	ENCEBOLLA DO
Líquido	60 cc	GUAYABA	TOMATE DE ÁRBOL	TAXO	NARANJILLA	MARACUYÁ
MEDIA TA	RDE (15H00)					
Líquido	200 cc	COLADA DE MAICENA	COLADA DE GUAYABA	AVENA CON LECHE	COLADA DE MANZANA	SOYAVENA EN LECHE
Sólido	80 gr.	TORTILLAS DE TIESTO	PASTEL DE CAMOTE	TORREJA DE CHOCLO	EMPANADA DE QUESO	TIGRILLO

Anexo B-5

TIEMPO DE COMIDA	CANTIDAD POR NIÑO GRAMOS . O CENTIMETRO S CÚBICOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE S	JUEVES	VIERNES
DESAYUNC	(8H00)					
Líquido	200 сс	BATIDO DE YOGUR CON AMARANT O	BATIDO DE TOMATE DE ÁRBOL	LECHE CON AMARANTO INFLADO	LECHE CON CANELA	LECHE CON AVENA
Solido	80 gr	PAN CON QUESO	TORTILLA DE VERDE	QUIMBOLIT O	BOLITAS DE MADURO	HUEVO REVUELTO
MEDIA MA	ÑANA (10H00)					
Fruta	80 gr	UVAS	GUINEO	MANDARIN A	SANDÍA	PIÑA
ALMUERZO	O (12H00)					
Sopa	60 cc	CALDO DE POLLO	SOPA DE VERDURAS Y POLLO	SOPA DE LLUSPAS CON QUESO	SOPA DE QUINUA CON CHANCHO	SOPA DE ARROZ CON QUESO
Plato fuerte	50 gr	TORTILLA ESPAÑOLA	HAMBURGUESA S	PESCADO SUDADO	CARNE MECHADA	HÍGADO APANADO
Acompañad o	75 gr	ESPINACAS A LA CREMA CON QUESO	MOTE SAZONADO CON QUESO	PASTEL DE YUCA	CROQUETA S DE PAPA	ARROZ CREMOSO CON VEGETALE S
Ensalada	50 gr	TOMATE	VAINITAS SALTEADAS	LENTEJAS CON AGUACATE	PIMIENTO Y LECHUGA	PEPINO
Líquido	60 cc	LIMONADA	MORA	NARANJILL A	MARACUY Á	TAXO
MEDIA TAI	RDE (15H00)					
Líquido	200 cc	COLADA DE PERA	BATIDO DE TOMATE DE ÁRBOL	LECHE CON AMARANTO INFLADO	LECHE CON CANELA	LECHE CON AVENA
Sólido	80 gr.	PAN CON QUESO	TORTILLA DE VERDE	QUIMBOLIT O	BOLITAS DE MADURO	GALLETA DE QUINUA



Anexo C: Plano base de la infraestructura del Centro.

Anexo D: Calculo de sueldos del personal y provisiones respectivas primer año.

Anexo D-1

PERSONAL	SUELDO BASE	No. DE PERSONAS POR PUESTO	TOTAL MENSUAL POR PUESTO
Coord.	1200,00	1	1200,00
Educadora	800,00	3	2400,00
Auxiliar	600,00	3	1800,00
Terapista Físico	650,00	1	650,00
Terapista Lenguaje	650,00	1	650,00
Asistente Limpieza	366,00	1	366,00
Asistente Cocina	366,00	1	366,00
	L	Total	7432,00

Anexo D-2

PERSONAL	CAN.	SUELDO BASE	DÉCIMO CUARTO	DÉCIMO TERCERO	VAC.	TOTAL
Coord.	1	\$ 1200,00	\$ 366,00	\$1200,00	\$ 600,00	\$2166,00
Educadora	3	\$ 800,00	\$ 366,00	\$ 800,00	\$ 400,00	\$4698,00
Auxiliar	3	\$ 600,00	\$ 366,00	\$ 600,00	\$ 300,00	\$3798,00
Terapista Físico	1	\$ 650,00	\$ 366,00	\$ 650,00	\$ 325,00	\$1341,00
Terapista						
Lenguaje	1	\$ 650,00	\$ 366,00	\$ 650,00	\$ 325,00	\$1341,00
Asistente						
Limpieza	1	\$ 366,00	\$ 366,00	\$ 366,00	\$ 183,00	\$915,00
Asistente						
Cocina	1	\$ 366,00	\$ 366,00	\$ 366,00	\$ 183,00	\$915,00
				<u> </u>	Total	\$15174,00

Anexo E: Calculo alimentación por niño/a.

ALIMENTOS	PRECIO UNITARIO	DÍAS X MES	N°. COMIDAS	POR COMIDA
Desayuno	0,70	20	45	\$ 630,00
Colación	0,30	20	45	\$ 270,00
Almuerzo	1,00	20	45	\$ 900,00
Colación	0,30	20	45	\$ 270,00
			Total	\$ 2070,00