

187190



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO

Escuela Nacional de Estudios Profesionales
I Z T A C A L A



U.N.A.M. CAMPUS
IZTACALA

MODELOS EDUCATIVOS EN EL AREA DE EDUCACION
ESPECIAL: PROPUESTA DE UN PLAN DE ESTUDIOS

T E S I S
Que para obtener el Título de
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
p r e s e n t a

EDUARDO ANTONIO LEON IBARRA



México, D. F.

1992



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dedico esta tesis a la Psicología que se hace en la Escuela Nacional de Estudios Profesionales plantel Iztacala (ENEPI), por un deseo: que superes tus crisis y día a día seas más actual; que brindes a tu estudiante la oportunidad de ser productor de pensamiento y no un simple reproductor.

Y la dedico a ti,
porque tu me haces ser psicólogo
y este sencillo
trabajo es una gota de agua del inmenso mar que nos falta por recorrer, lo dedico a ti... PERSONA CON DEFICIENCIA MENTAL.

Mis más sinceros agradecimientos:

A Dios, por darme luz, esencia y pensamiento, por permí_{ir}irme llegar a este momento.

A mis padres, por los días y las noches, por la materia y la oportunidad de estar aquí, y soy yo mismo.

A Salvador.

A José, por hacerme tío.

A Eva.

A Roxana, por hacerme tío (y tu muy especial ayuda).

A Luis, por ser ternura, amor y la oportunidad de ver la historia ser (te digo que eres un gran hombre...cito, quichito, pero te adoro cabezón!!).

A mi tía Santa, a mi tío, Silvia, Javier, Marcela y César.

A Lupita, Margarita y Toñita, mis tres lindas asesoras (gracias por sus consejos y su tiempo, aunque en ocasiones no me entregaban mi trabajo rápido).

A José Velazco, por tanta molestia que le di.

A la licenciada Raquel Jelinek (gracias por tu apoyo bibliográfico, emocional, tus consejos, por tu amistad, aunque al final no nos pudimos poner de acuerdo, lo siento).

A la licenciada Elisa Saad.

Al licenciado José Luis Carrasco.

A la profesora Concepción Gómez de Rubiell.

A toda la gente de la CONFE, por su apoyo, a la del Centro de Información y al psicólogo Vitorio, por la confianza de primera vez.

A todo CISEE (Centro de Investigación y Servicios en Educación Especial), por todo.

Al doctor Barrera.

A la gente de la Biblioteca del Hospital Infantil de México.

A ti por tu música.

A mis compañeros de generación.

A Ticiano, por que nos conocimos en la búsqueda y seguimos en ella.

A Dora (me ves desde una estrella, verdad?).

A la cosa.

A ti, porque me encontraste y me alegras con tu canto.

A Angeles y su familia.

A Jaime, porque siempre me oyes.

A Arturo, por esos diálogos silenciosos con que acompañamos un café.

A Alejandro, por su amistad.

A Wolf, porque sabes de mi.

A quien olvidé.

A todos los que de una u otra manera colaboraron para la elaboración de esta tesis.

Y nuevamente a ti, te doy las gracias por todo, por tu apoyo material y humano, por esos momentos nuestros y que Dios permita seguir. Te amo.

GRACIAS

IZT.

INDICE

	PAG.
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I. EL INDIVIDUO CON RETARDO.....	7
CAPITULO II. EDUCACION ESPECIAL: "UNA SOLUCION".....	19
CAPITULO III. LA CONFE:	
MODELOS EDUCATIVOS, SU PROPUESTA.....	27
a) Modelo Educativo Vivencial.....	31
b) Modelo Educativo S.E.P.....	36
c) Modelo Humanista-Vivencial.....	40
d) Modelo Programa de Educación para la Vida.....	43
CAPITULO IV. UNA PROPUESTA.....	49
CONCLUSIONES.....	62
REFERENCIAS:	
a) Bibliográficas.....	67
b) Hemerográficas.....	68

I N T R O D U C C I O N

A lo largo del tiempo, han surgido un sinnúmero de temas que resultan polémicos y abren campos de investigación para el ser humano; su fin es evolucionar a la par de la raza rompiendo limitaciones del anterior. La educación ha constituido uno de esos temas clásicos de discusión, planteamientos tales como para qué educar, cómo educar y a quién educar, dan origen a infinidad de concepciones y proyectos en torno a la educación del hombre.

En nuestros días, la educación viene a ser uno de los aspectos de mayor polémica, que además no sólo queda restringida a los círculos de carácter pedagógico o filosófico, sino que la discusión se extiende a las distintas formas, expresiones y momentos de la educación en todos los sectores de la población (Caballero, 1982).

La educación vive un momento de crisis que bien pudiéramos calificar de "mundial", porque están en lucha dos aspectos, la educación tradicional por un lado y por otro la educación actual, presente, contemporánea, la que propone.

Caballero (op. cit.) plantea el por qué debemos cuestionar a la educación y es porque el hombre enfrenta una crisis que se proyecta en una falta de comprensión, ubicación y manejo de su realidad y por lo tanto necesita "crear" fines, y

modalidades educativas, así como el conjunto de tareas que relacionadas le permitan estar acorde con ella (su realidad).

Una educación actual debería de considerar las siguientes cuestiones (Ibid):

1. La educación es un proceso que debe extenderse a lo largo de toda la existencia humana.

2. La educación debe vincular al hombre con su realidad (física y social).

3. La educación en su conjunto debera formar a los individuos para participar de realidades sociales, económicas, políticas, culturales, científicas y tecnológicas distintas a lo establecido, con una visión a la evolución y/o al cambio actual.

Dentro de la educación hay particularidades, como por ejemplo la Educación Especial -diseñada para una población específica-, la cual también vive crisis y tiene necesidades. Enfrenta una lucha intentando romper con todo lo tradicional, aportando planes de estudio que dan alternativas para el deficiente mental, pero con un mismo fin, el de "normalizar" al individuo.

Al hablar de "normalización" se hace referencia a que no se pretende convertir a una persona con deficiencia mental en una persona "normal" (entendiendo 'normal' por promedio), o ubicarlo sin más en una escuela ordinaria, con un plan de estudios regular (Toledo, 1988).

El principio de normalización implica "más vida" y, por tanto, más riesgo. La persona con deficiencia debe asumir la dignidad de arriesgarse en un grado igual a la persona promedio.

El principio de normalización lucha por una igualdad de oportunidad para el deficiente; rechaza toda segregación, etiquetación y menosprecio. No es el realizarse en un mundo utópico, sino es un concepto diferente que tiende a despertar resistencias, porque hay resistencia al cambio, a algo nuevo (Roehrer, 1986; Toledo, op. cit.).

Partiendo de la idea de que todos tenemos fuerzas y debilidades; ninguno de nosotros posee un nivel totalmente uniforme de habilidades en todos los aspectos de su vida e inteligencia; por tanto, toda persona -independientemente de su edad y del grado de deficiencia- es capaz de aprender y enriquecerse en su desarrollo humano; en mayor o menor grado, pero siempre hay posibilidades de avanzar un escalón al menos (Kinsbourne-Caplan, 1985; Toledo, op. cit.).

Por otro lado, es difícil sobreestimar el impacto que las expectativas sociales tienen sobre el deficiente y las maneras como dichas expectativas distorsionan nuestros métodos y nuestras teorías. Aunque la sociedad les ofrece servicios y atenciones (no suficientes y en ocasiones no adecuados), que necesitan, no logran entrar a formar parte de la "sociedad normal". La sociedad seguirá ubicándolos como seres distintos, aislados y sin poder tener una oportunidad (Kinsbourne-Caplan,

op. cit.; Roerher, op. cit.).

Hablando de estas "oportunidades" que ofrece la sociedad al deficiente mental, en México la Educación Especial ha tenido un crecimiento y una evolución, mas aun vive un momento de crisis y de búsqueda. Esta búsqueda la ha llevado a realizar un trabajo conjunto en instituciones y/o con profesionistas de esta área.

El presente trabajo nos habla acerca de esa "búsqueda" en el área de Educación Especial. Su exposición es limitada por los siguientes objetivos:

I. Exponer y Comparar los Modelos Educativos utilizados en el área de Educación Especial.

Algunos de los Modelos más representativos y que se mencionan son:

a) Educativo Vivencial. Propone conceptualizar al sujeto con retardo como un ser activo, constructor de su realidad y en constante contacto con ella; por lo tanto este Modelo adopta como Marco Teórico a los postulados de Piaget.

b) S.E.P. Aquí se intenta seguir los planes de la Educación General; definiendo al deficiente mental como una persona que vive y trabaja según sus capacidades; es tradicional su Marco Teórico Piagetiano.

c) Humanista-Vivencial. Aunque este Modelo está en un proceso constructivo de sus postulados, parten de la idea de tomar al deficiente mental como una persona que siente, desea y cuestiona, por ésto es importante, para él, tener una estabi

lidad emocional para lograr un aprendizaje.

d) Programa de Educación para la vida. Se definen como un programa de integración: del individuo con su entorno; se proponen desarrollar al máximo las capacidades y el autoconcepto de este individuo, así como su proyección a los demás.

II. Proponer un plan de estudios para el área de Educación Especial, acorde a la relación educación-alumno e individuo-sociedad.

Para el desarrollo de todo el trabajo se adoptó la siguiente Metodología:

i. Investigación bibliográfica e integración de ésta.
ii. Contactar con la institución que utiliza el Modelo específico.

iii. Aplicación de una entrevista al personal establecido para obtener información necesaria en el desarrollo del capítulo correspondiente. Asimismo los ejes de la entrevista, sirvieron para la comparación de los Modelos en el apartado establecido. Dichos ejes son:

1. Plan de Estudios.
2. Fundamento Teórico.
3. Criterios.
4. Perfil del individuo que ingresa.
5. Características de los grupos.
6. Técnicas Psicopedagógicas.
7. Características del personal docentes.
8. Rendimiento Académico.

9. Metas a largo plazo.
10. Limitaciones.
- iv. Clasificación, análisis de la información.
- v. Comparación entre lo investigado sobre los Modelos.
- vi. Exposición de un Modelo apartir de lo revisado.

C A P I T U L O I

E L I N D I V I D U O C O N R E T A R D O

Los humanos somos seres sociales; nos reunimos para formar grupos y tener una interdependencia física y psicológica durante toda la vida. Para lograr más "adecuadamente" esta relación se crean normas, lineamientos que van a delimitar el "campo de acción" de todo individuo del grupo. Quien cumpla con esta norma se considera "normal" (término que resulta muy cuestionable por la influencia cultural y por aspectos no presentados en este trabajo debido a la temática del mismo) y quien no siga dicha normatividad, es excluido y señalado.

En lo "normal" se espera que un individuo piense, reaccione, sienta y se desarrolle de una manera muy particular. La mayoría de los niños en diferentes países, se desarrollan y crecen de acuerdo a ciertos principios, que aun siendo personales para cada uno, se consideran como "límites de normalidad" y que están relacionados con la salud, nutrición y medio socio-económico (Morado, 1982).

Sin embargo, en toda comunidad existen niños que se desvían notablemente de lo que se acepta como "normal", siendo sus características físicas, mentales, emocionales o sociales tan "anormales" que requieren de ayuda para desarrollar al máximo sus capacidades (Ibid).

Se dice que un sujeto es retardado, cuando al compar-

lo con la norma (social) no se encuentra dentro de ella y por lo regular se ubica abajo de ésta.

Antes de continuar con esta exposición es conveniente aclarar un par de términos. Toledo (op. cit.) plantea la necesidad de no utilizar nombres genéricos que indiquen su problemática; por ejemplo el decir "discapacitados" marca el no contar con capacidades (sin capacidades). Si se considera el término "sujeto", indica lo que todos somos, "sujetos". Nos encontramos sujetos a las normas, ya sea parcial o totalmente e incluso al individuo con retardo se le trata de sujetar a la norma (Principio de Normalidad). Por otro lado el término "individuo" es acorde al objetivo pretendido, éste es, el no depender y que dentro de sus posibilidades interactúe con el medio. Una vez aclarado esto, retomemos el tema en cuestión: El Retardo.

Hablando de retardo, Akins (1976) lo señala como deficiencia mental y lo define como todo funcionamiento intelectual por debajo del promedio general que se presenta durante el desarrollo aunado con la conducta de adaptación. Mientras que para Bijou (1975) el retardo es la desviación en el desarrollo psicológico y utiliza el término "desarrollo" en vez de "mental", por las diferencias entre desarrollo normal y retardado y la naturaleza de las condiciones y las interacciones del desarrollo.

Por otro lado tenemos que, para Mannoni (citado en Maistre, 1984) el retardo no sólo va a considerarse como la repercusión del déficit orgánico sobre el desarrollo, sino que tam-

bién se presenta, retardo, como resultado de la manera como el niño ha sido acogido, recibido en la comunidad humana, una significación impuesta por el modo de relación entre el niño y el medio ambiente.

Como resultado de las definiciones anteriormente expuestas, se observa que todas coinciden en diferenciar dos tipos de retardo (por llamarlo así): uno de tipo orgánico y otro de tipo ambiental. El primero se caracteriza por algún daño fisiológico o biológico; el segundo, por algún tipo de privación socio-cultural; siendo este tipo de retardo el que más se presenta porque en muchos casos el niño carece del ambiente constituido por la "cantidad" y "calidad" de estimulación; además Ribes (1984) menciona que este tipo de retardo se presenta con más frecuencia en los países en desarrollo, por las características particulares de esas poblaciones, es decir, cuentan con bajos ingresos per cápita, alto índice de analfabetismo, subempleo y baja remuneración, condiciones insalubres de vivienda y a todo esto le aumentamos los problemas actuales ambientales (tabla I) (Morado, op. cit.).

cuadro en
pág. 6

Akins (op. cit.) distingue dos tipos de deficiencia mental:

1) La debida a causas ambientales sin alteración en el Sistema Nervioso Central (SNC), llamada retardo mental.

2) La debida a padecimientos en el SNC, que denomina de deficiencia mental.

Akins (Ibid) da especial énfasis a lo que es inteligen-

cia y menciona que "el potencial intelectual es un reflejo del legado biológico; la función intelectual es la suma de la interacción de ese legado y los factores ambientales", además un medio adecuado puede incrementar el funcionamiento intelectual. Los factores que influyen en el desarrollo intelectual, los agrupa en tres: el biológico, el sociocultural y el psicológico (tabla II).

Dentro del primer grupo -biológico-, incluye trastornos motores y/o sensoriales; deficiencia enzimática; organización neuronal intrínseca; crisis convulsivas; lesiones prenatales; factores genéticos e incompatibilidad sanguínea y/o la combinación de todos estos factores. En este grupo incluiría a ciertas enfermedades maternas que incluye infecciones y/o nutrición inadecuada.

En el sociocultural menciona a los patrones de educación infantil; al nivel económico; al lugar urbano rural; prejuicios; atención médica; servicios sociales y la combinación de estos factores.

Y por último, los aspectos psicológicos; éstos son, entre otros, la interacción madre-hijo; los patrones de adaptación; las capacidades cognitivas y la depauperación sensorial.

Al clasificar al retardo mental se da énfasis al Coeficiente Intelectual (CI), a las características de desarrollo, el potencial para la educación social vocacional. Muchos niños con CIs bajos funcionan bien como adultos debido a su buen ajuste social, mientras que otros con CIs más elevados termi-

nan en alguna institución debido a su falta de ajuste social.

Por otro lado Bijou (op. cit.) considera al retardo como una desviación en el desarrollo psicológico (como ya se mencionó). Determina que, para que el desarrollo normal se lleve a cabo, es necesario que se den ciertas condiciones biológicas, sociales y físicas que estén dentro de los límites "normales". El retardo es considerado como un deterioro en el funcionamiento intelectual. También se le toma como un desarrollo incompleto o como un estado de incompetencia social o intelectual.

Bijou (Ibid) señala que los factores biológicos y fisiológicos pueden constituir una clase de condiciones que generan el retardo en el desarrollo psicológico; estas variables participan junto con otras no biológicas en la producción del retardo (tabla III). Plantea que es evidente que un niño no puede ejecutar ciertas tareas por no contar con algunas partes anatómicas y/o el funcionamiento fisiológico necesario para la respuesta requerida. Mientras que si el control corporal y las habilidades manual y locomotora no se hayan adecuadamente desarrollado, el tipo y cantidad de estimulación se ve limitado. Por último un niño que está dañado orgánicamente puede encontrarse restringido en su oportunidad para desarrollarse, y se relaciona con su medio social dependiendo de la manera en cómo lo ven; su apariencia o su rasgo puede ser "aversivo" para los demás, quienes lo evitarían apartándole.

Los procesos hereditarios participan en la determina-

ción del retardo, pueden ocasionar anomalías anatómicas y fisiológicas en el individuo. A consecuencia, de todo lo antes expuesto, se presenta retardo.

Otro autor, el cual expone sus ideas de retardo es Leontiev (1973); el considera que el desarrollo mental del niño está determinado por la acción de dos factores: por un lado, factores endógenos y biológicos; y por otro, factores exógenos y ambientales. Argumenta que en el caso de los animales, hay una forma de obtener experiencia, y es a través de las bases de la herencia de la especie. El humano posee otro tipo de experiencia el cual es la "experiencia histórico-social". El desarrollo mental del niño es cualitativamente distinto del desarrollo ontogenético del comportamiento animal; por el hecho que el aspecto más importante del desarrollo del niño es el proceso de asimilación o "apropiación" de la experiencia acumulada por el genero humano en el curso de la historia social.

Para Leontiev (op. cit) el curso de la historia es importante porque durante ésta los hombres desarrollan características mentales superiores como resultado de las leyes sociales que crean.

En cuanto a lo fisiológico, plantea que la carga genética y su manifestación (órgano) es importante, mas no es lo único necesario. El retardo está en función del aspecto sociocultural. Es importante, naturalmente, postular la existencia de capacidades y funciones que carezcan de órgano especializado. Aquí es importante mencionar, otro factor en el desarrollo de

funciones mentales, este es el lenguaje; mediante éste el niño se apropia de aspectos del desarrollo socio-histórico.

No es simple determinar que una persona presenta un retardo, porque se caería en "etiquetaciones" poco propias e incluso crear alguna afección emocional posterior. Ingalls (1988) propone considerar tres aspectos para lograr una identificación acorde:

1. Prestar atención en los resultados de pruebas psicológicas; tomando en cuenta las características de las mismas y si son o no las apropiadas para la persona examinada.

2. Obtener su rendimiento social, esto es, qué tan bien se adapta un individuo a su ambiente y sumaría el qué tan bien es asimilado por la familia.

3. Definir la naturaleza del retardo. En esto se debe determinar si el retardo se presenta como resultado de alguna afección en el sistema nervioso.

Se ha clasificado al retardo en categorías basándose en el daño biológico o disfunción que afecta la posibilidad de desarrollo (Akins, op. cit.; Ribes, op. cit.): ligero, moderado, grave, profundo.

Algunas de las características para cada nivel de retardo son las siguientes:

En el "ligero" se puede desarrollar comunicación social y a menudo no se distingue del "normal", puede alcanzar habilidades sociales y vocacionales adecuadas para un mínimo de autoapoyo. El "moderado" puede hablar o aprender a comunicarse,

puede aprender a viajar sólo en lugares familiares, alcanza automantenimiento en un trabajo que requiere pocas habilidades, necesita guía. El "grave", presenta desarrollo motor defectuoso, lenguaje mínimo, puede ser entrenado en hábitos elementales de higiene, puede contribuir parcialmente al automantenimiento bajo total supervisión. Por último el "profundo", capacidad mínima para funcionar en las áreas sensoriomotoras, necesita cuidados de enfermería, algún desarrollo motor y del habla, retardo muy notorio.

Una vez identificado el retardo y sus causas, hay que determinar la manera por la cual el individuo recibirá ayuda. Hay un sinnúmero de niños que presentan un desarrollo mental retardado, aunque en todos los demás aspectos no son muy diferentes a los demás sujetos. Se trata de niños que resultan incapaces de aprender adecuadamente y a un ritmo "normal", en condiciones adecuadas o al utilizar métodos especiales de enseñanza, muchos de ellos hacen notables progresos y algunos consiguen incluso "superar" su propio retaso (Leontiev, op. cit.)

En el siguiente apartado se expondrá lo que significa la Educación Especial en este campo.

TABLA I. FACTORES QUE AUMENTAN LA PROBABILIDAD DE LA PRESENCIA DE UN TIPO DE RETARDO EN UN NIÑO (AKINS, op. cit.;BIJOU, op. cit.; MORADO, op. cit.).

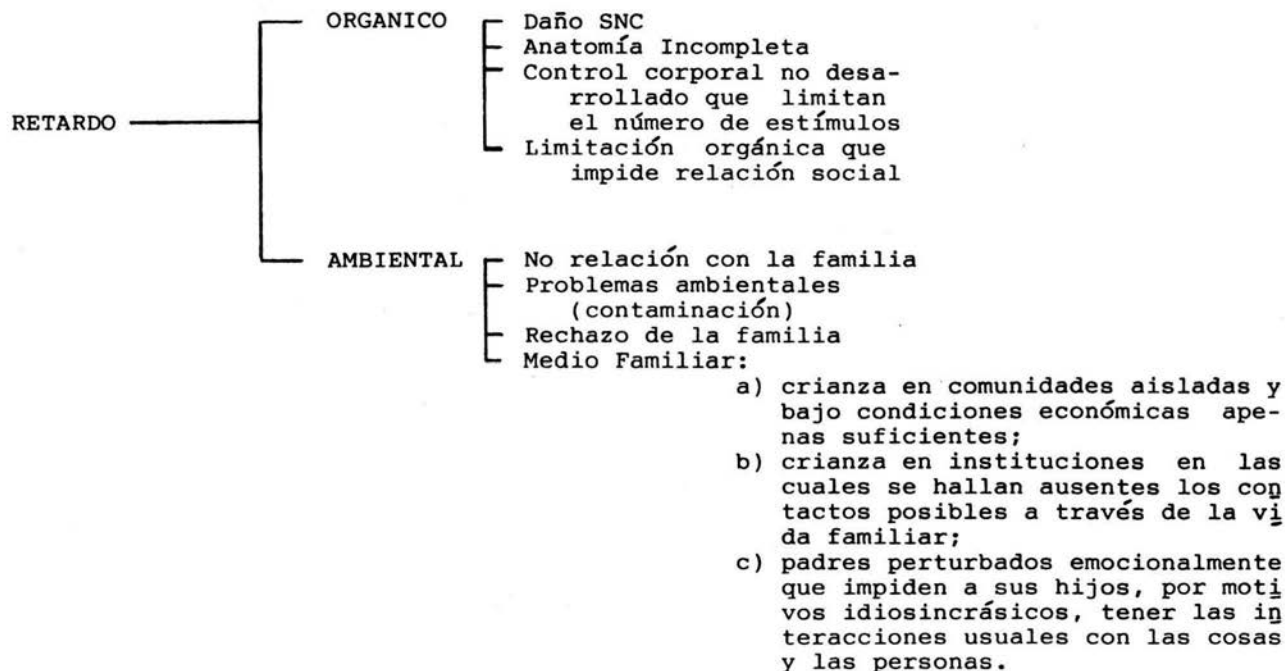
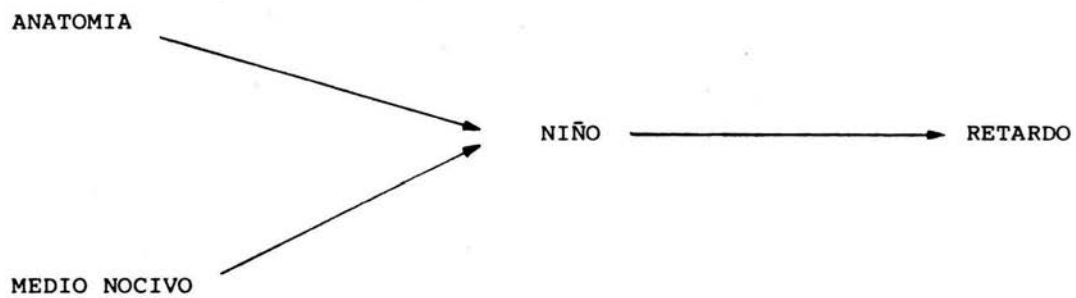


TABLA II. FACTORES BIOLÓGICOS, SOCIOCULTURALES Y PSICOLÓGICOS QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO INTELECTUAL.

BIOLOGICO	SOCIOCULTURAL	PSICOLOGICO
Trastornos: a) motores b) sensoriales	Patrones de Educación Nivel Económico	Interacción materno-infantil
Deficiencia enzimática	Lugar Urbano Rural	Patrones de adaptación
Organización neuronal intrínseca	Atención Médica	Capacidades cognitivas
Crisis Convulsivas	Servicios sociales	
Lesiones prenatales	Prejuicios	Depauperación sensorial
Factores Genéticos		
Incompatibilidad sanguínea		

TABLA III. RELACION DE LAS VARIABLES QUE PARTICIPAN EN LA PRODUCCION DEL RETARDO



C A P I T U L O I I

E D U C A C I O N E S P E C I A L : " U N A S O L U C I O N "

Al decirle a los padres que su hijo presenta "retardo", se le enfrenta a un conflicto (de por sí mayor porque la misma palabra ha sido mal planteada) el cual pueden o no superar, es decir, asimilar y/o aceptar las condiciones físicas y psicológicas de su hijo. Hay quien lo supera y ayuda a su hijo en esa realidad limitante, pero al fin su realidad. Otros creen superarlo, mas en verdad no es así. Y los últimos ni lo han lo grado y ni lograrán asimilarlo. Pero pensemos en los que lo "superan"; ya lo saben y ahora que sigue, entre otras cosas buscarle un lugar donde el niño "aprenda" según sus condiciones y lo más lógico es una escuela "especial"; ¿qué hay en una escuela de este tipo?, bueno hay Educación Especial (lo ideal) la cual bien pudiera ser el conjunto de Métodos particulares de enseñanza-aprendizaje que se utilizan para un individuo o grupo de individuos específicos.

En nuestro país no tenemos todos los servicios educativos necesarios para la población de individuos con retardo, por eso se recomienda buscar muy bien donde inscribir a esta persona y tomando en cuenta el lugar y las recomendaciones del diagnóstico que se realizó por vía particular o por alguna institucion pública (Material Elaborado por la CONFE, 1991).

La Educación Especial es tan antigua como el problema

mismo, ha cobrado auge recientemente.

Haring y Schiefelbusch (1971) plantean que desde el punto de vista histórico, el problema de los retardados es tan antiguo como los informes escritos encontrados; sin embargo la Educación Especial se inicia en Francia en 1798 con la figura de San Vicente de Paul, quien fundó centros para acoger y educar a todo tipo de "desgraciados", entre los que se encontraban los retardados.

Dinamarca en 1885, abre su primer escuela (privada) para niños con retardo mental. Pero la Educación Especial para niños con estas características no se generaliza hasta principios del siglo XX. En 1908, Barcelona abre una escuela privada para retrasados mentales, y en 1923 Madrid funda un centro educativo a nivel oficial. A principios del siglo, con la difusión de la escolarización en la población, se va haciendo cada vez más patente la existencia de unas minorías de niños que tenían dificultades en seguir el ritmo promedio de sus compañeros (Toledo, op. cit.).

Haciendo una referencia a los antecedentes históricos de la Educación Especial en México, se puede mencionar que el derecho a la igualdad de oportunidades para la educación es fundamental para la legislación mexicana. Se considera como la primer iniciativa en este campo, la adoptada por Don Benito Juárez, quién en 1867 fundó la Escuela Nacional de Sordos. Años más tarde, 1914, el doctor José de Jesús González, organizó una escuela para débiles mentales en la Ciudad de León, Gua

najuato; y en el período comprendido entre 1919 y 1927, la Universidad Nacional Autónoma de México creó grupos de capacitación y experimentación pedagógica para atención de deficientes mentales. En 1937, se fundó la clínica de la Conducta y Ortología. Durante 20 años sólo estas instituciones oficiales funcionaron (Material Elaborado por la Dirección General de Educación Especial S.E.P., 1985b).

En 1943, se abrió la Escuela de Formación Docente para maestros en Educación Especial, bajo la dirección del doctor Solís Quiroga y en 1945 se agregaron las carreras de maestros especialistas en educación de ciegos y de sordomudos. Para 1958 se fundó en Oaxaca una escuela de Educación Especial. La Secretaría de Educación Pública, en la década de los sesentas extendió los servicios de Educación Especial a algunos estados de la República. Al iniciarse la década de los setentas se creó la Dirección General de Educación Especial (Ibid).

En los últimos años la Educación Especial se amplió a toda la nación, aumentando los servicios existentes (Ibid).

Particularmente en México, la Educación Especial no es independiente de la Educación General, toma de esta última sus conceptos principales. Es pues, la Educación Especial, una alternativa para los individuos con retardo; por medio de ésta se le ayuda a la persona a desarrollar habilidades que le permitan adaptarse al medio en que habita (Material Elaborado por la Dirección General de Educación Especial S.E.P., 1985).

Las características de los individuos dentro de la Edu-

cación Especial requieren, en ciertos casos, la participación de profesionistas, tales como psicólogos, especialistas en audición y lenguaje, entre otros.

(X) La Educación Especial, auspiciada por la S.E.P., cuenta con los siguientes objetivos (Ibid):

(-) Capacitar al individuo con requerimientos de Educación Especial para realizarse como persona autónoma, posibilitando su integración y participación en el medio social para que pueda disfrutar de una vida plena.

(-) Actuar preventivamente en la comunidad y sobre el individuo, desde su gestación y a lo largo de toda la vida, para lograr el máximo de su evolución psicoeducativa.

(-) Aplicar programas adicionales para desarrollar, corregir o compensar las deficiencias o alteraciones específicas que los afecten.

(-) Elaborar guías curriculares para la independencia personal, la comunicación, la socialización, el trabajo y el tiempo libre.

- Motivar la aceptación de las personas con requerimientos de Educación Especial, por parte del medio social, haciendo progresivamente vigentes los principios de "normalización" o "integración".

Al sumar los objetivos de la Educación Especial y las características del individuo que demanda la atención, encontramos que la Dirección General ofrece diferentes servicios para cada caso; estos servicios los clasifica en dos grupos: El

primero comprende a individuos cuya necesidad de Educación Especial resulta indispensable para su integración; entre las áreas tratadas se encuentra la deficiencia mental, trastornos de audición y lenguaje, impedimentos motores y trastornos visuales; la atención se brinda en escuelas de Educación Especial, centros de rehabilitación y centros de capacitación de Educación Especial. El segundo grupo incluye a personas cuya necesidad de Educación Especial es complementaria al proceso educativo regular; se encuentran los problemas de aprendizaje, lenguaje y conducta; la atención se brinda en unidades de grupos integrados, centros psicopedagógicos y centros de rehabilitación y Educación Especial (Material Elaborado por la Dirección General de Educación Especial, op. cit.b).

De los dos grupos planteados, se retoma el primero en el cual el individuo con retardo necesita la Educación Especial para su adaptación social (ésto por el mismo sentido del trabajo).

En dónde se ha de colocar al individuo retardado es una decisión muy importante, educativamente hablando; otro punto definitivo es el tipo de programa que se utilizará. Para la elaboración o implantación de un programa determinado se debería partir de que un plan de estudios consiste en la catalogación ordenada de objetivos, contenidos, actividades, que pueden servir para un determinado ciclo educativo y una determinada población escolar (Garrido, 1988).

Para formular un plan de estudios, es necesario selec-

cionar los siguientes elementos, que en conjunto lo van a integrar y a caracterizar (Glasman-Ibarrola, 1980):

- a) Los objetivos de aprendizaje;
- b) organizar pedagógica y administrativamente los estudios;
- c) la forma de estructurarlos en el tiempo;
- d) definir el perfil de los estudiantes que cursarán los estudios;
- e) la forma de evaluar el aprendizaje de los alumnos;
- f) los recursos con los que se van a implantar (humanos y materiales).

Es importante la formulación de un plan de estudios siguiendo o tomando en cuenta los puntos expuestos anteriormente porque se estaría buscando un equilibrio entre lo que se espera y lo que socialmente se está demandando. Todo plan didáctico debe considerar el resultado del análisis de dos variables: una variable subjetiva, psico-social, referida al sujeto que va dirigido, y otra variable objetiva referida a la estructura científica que sirve de soporte a la acción académica (Garrido, op. cit.).

Rotger (1984; citado en Garrido, op. cit.) plantea que "la programación en definitiva, debe tratar de armonizar y conjugar la estructura lógica de la ciencia con las características psicosociales de los alumnos, bajo la luz de los objetivos generales de la educación".

Intimamente ligado a la selección y proyección del pro-

grama se encuentra el análisis objetivo de sus materias (Haring-Schiefelbusch, op. cit.).

Muchas veces, para lograr el dominio de una profesión no son suficientes los conocimientos profesionales, ya que el fracaso en su ejercicio no debe achacarse generalmente a la incapacidad del individuo por llevarlo a cabo, sino más bien a su incapacidad para adaptarse al medio. Los objetivos personales, sociales y vocacionales son básicos en la educación de los retardados en nuestro país (Ibid).

Para lograr un programa con éxito, también hay que considerar lo siguiente (Ibid):

1. El análisis sociológico y psicológico de las exigencias del mismo individuo;
2. la capacidad del mismo;
3. que la actividad despierte su atención;
4. el tipo de motivación a utilizar;
5. y por último, que el aprendizaje de una tarea no se da simplemente con la repetición; la realidad es que el individuo ofrece mas resistencia con las materias que se le hacen repetir que con el caso contrario.

La educación que se da a los retardados ha girado tradicionalmente alrededor de la lectura, escritura y aritmética porque así lo exige el medio y así lo impone los mismos problemas de la educación (Ibid).

Pero en realidad ¿qué es lo que ocurre en las escuelas de Educación Especial en México? Posteriormente se expone.

C A P I T U L O I I I

L A C O N F E :

M O D E L O S E D U C A T I V O S , S U P R O P U E S T A

En México se "lucha por crear" servicios educativos de formación y orientación para que las personas con deficiencia mental puedan vivir en la vida de la comunidad (Material Elaborado por la CONFE, op. cit.).

Las personas con deficiencia mental necesitan ayuda para convertirse en individuos útiles y cooperativos. Actualmente existen centros auspiciados tanto por el gobierno como por instituciones particulares, en número muy reducido, que dividen sus servicios ayudando a individuos desde el nacimiento hasta la edad adulta. Un ejemplo de esto es la Confederación Mexicana de Asociaciones en Favor de la Persona con Deficiencia Mental, A. C. (CONFE); es una organización dedicada a mejorar el bienestar de las personas con deficiencia mental; fue fundada por padres de niños y jóvenes con retardo que sintieron una honda preocupación por el futuro de sus hijos, se dieron a la tarea de organizarse y luchar para alcanzar objetivos fundamentales para lograr el reconocimiento de los derechos y la dignidad de la persona con deficiencia mental. Sus principales objetivos son (Ibid):

a) Promover la creación y la unión de Asociaciones en toda la República.

b) Hacer difusión del problema a través de los Medios

Informativos a fin de concientizar a la sociedad sobre las necesidades y posibilidades de las personas con deficiencia mental.

c) Promover una legislación que ampare los derechos de la persona con deficiencia mental.

d) Ofrecer orientación, información y asesoramiento a los padres de familia.

e) Ofrecer a los profesionistas médicos, psicólogos, educadores y padres de familia, material bibliográfico y audiovisual que les ayude a incrementar sus conocimientos e incentive trabajos de investigación.

f) Promover la creación de Centros de Capacitación y Talleres Protegidos para habilitarlos en el trabajo.

g) Promover su empleo tanto en el sector público como en el privado.

h) Impulsar la creación de Casas Hogar, para que puedan participar en las distintas formas de vida de la comunidad.

i) Realizar y fomentar las actividades de tipo cultural y recreativo para personas con deficiencia mental.

Para implementar estos objetivos ha creado:

a) La Comisión de Orientación a padres, que organiza en cuentros Nacionales, Escuela para Padres y Reuniones de Asocia ciones.

b) La Comisión de Legislación, que promueve el estudio, la actualización e implementación de leyes.

c) Un Trabajo Protegido y un Centro de Capacitación pa-

ra el Trabajo.

d) El Centro de Información que es la Biblioteca que contiene mayor información sobre el tema en la República Mexicana y de su material se han elaborado varias tesis.

e) El Programa de Difusión que dicta pláticas sobre lo que es la Deficiencia Mental en Universidades e Instituciones de Educación Media.

f) El Programa de Atención y Canalización de Casos.

g) El Programa de Administración del Tiempo Libre que organiza paseos, excursiones, campamentos, visitas a museos, idas a cine y restaurantes, intercambios nacionales e internacionales.

h) El Programa de cursos de Actualización cuyo objetivo se orienta a proporcionar información actualizada sobre los adelantos, experiencias y nuevos descubrimientos en otros países en materia de Deficiencia Mental dirigido a profesionistas y/o a padres de familia interesados en esta problemática.

La CONFE se ha dado a la tarea, como ya se mencionó, de agrupar a Asociaciones y Federaciones integradas por padres de familia, profesionistas e instituciones de la República Mexicana, asimismo los promueve, coordina y unifica. Entre dichas instituciones se encuentran escuelas de Educación Especial o Centros con este fin, que proponen un Modelo Educativo muy particular basado en algún Marco Teórico específico y/o la vivencia misma de ese plan de estudios. Se seleccionaron los más representativos, a partir de lo que han realizado con la persona

deficiente y la definición de su Modelo. A continuación se exponen:

I. MODELO EDUCATIVO VIVENCIAL. *(padres)*.

Como toda asociación los padres inician el trabajo investigando lo que se realizaba en Educación Especial; encontraron la necesidad de un trato más específico en algunas áreas, ésto los llevó a buscar gente especialista (entre ellas profesionistas, terapistas) y formaron un grupo; realizaron campañas y fundaron un centro con una propuesta que al ir evolucionando se constituyó en el Modelo Vivencial; partiendo de la idea que el individuo es un ser que construye el conocimiento viviéndolo, participa y necesita ser aceptado. Llevan dos años utilizando este Modelo, consideran que la elaboración e implementación de un programa educativo implica un trabajo interdisciplinario, el cual deriva sus estrategias centradas en las acciones de los alumnos; por ésto toman el enfoque psicogenético (no sin olvidar las aportaciones metodológicas de otras teorías) considerando al individuo como constructor de su mundo a través de las acciones y reflexiones realizadas al relacionarse con objetos, situaciones y personas que conforman su realidad.

El enfoque psicogenético concibe al niño y lo que aprende como una relación bidireccional, por lo cual un estímulo actúa sobre el individuo, pero es necesario que la persona actúe sobre el estímulo, se apropie de éste y lo incorpore a su conocimiento.

Recordemos que Piaget plantea: el pensamiento y el lenguaje están profundamente entrelazados. Menciona que el ser humano hereda dos tendencias básicas para afrontar sus problemas éstas son, la adaptación y la organización y mediante estos procesos el niño -particularmente- avanza por un orden fijo de estadios del desarrollo mental: sensoriomotor, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales. La acción está en el origen de todo conocimiento posible y antes de la acción no existen ni el sujeto ni el objeto (Davidoff, 1984; Piaget, 1987).

El Modelo Vivencial propone:

a) La utilización de elementos multisensoriales, es decir, reales y vivos y no a la lámina o ilustración;

b) considera a la vivencia como una experiencia interna que en la mayoría de las ocasiones se registra dentro del mismo niño y se traduce en organización de su actividad;

c) superar el sistema pasivo y estático;

d) promueve el movimiento coordinado e intencionado y la participación activa del individuo en el proceso educativo;

e) el desarrollo armónico de la personalidad del alumno, es un objetivo primordial;

f) una educación integral a partir de estrategias didácticas activas que posibiliten un ambiente agradable durante su permanencia en la institución educativa y le permita al individuo manifestar sus intereses y posibilidades dentro de sus limitaciones.

④ Su programa Psicopedagógico está organizado en cuatro secciones:

1ra. Sección. Estimulación Temprana.

2da. Sección. Estimulación Múltiple.

3ra. Sección. Preescolar.

4ta. Sección. Escolar.

El criterio para dar el cambio de sección a la siguiente, se basa en la evaluación que se realice del chico y si ha rebasado los contenidos programados para su sección, indica que la información ya no es suficiente y debe darse el cambio.

En cada una de las etapas, se tratan las siguientes áreas:

a) Sensoriomotriz.

b) Autosuficiencia.

c) Lenguaje.

d) Académicas.

e) Socialización.

f) Y sólo en Escolar se llevan Talleres y Pre-laborales

La gente que se encarga del cuidado de los muchachos, son: psicólogo, pedagogos, terapeuta de lenguaje, profesor de música y de psicomotricidad.

Cada grupo tiene capacidad de máximo diez integrantes y mínimo cuatro. Hay ocho grupos; dentro de cada sección hay un número de grupos dependiendo de la demanda y características de la misma. En total son 12 bebés en Estimulación Temprana y 72 alumnos en las otras tres secciones.

Las características de la población que tiene este servicio son: (a) sólo atienden a gente con Síndrome Down; (b) no utilizan un CI; (c) dependiendo de la edad se aplica la evaluación pertinente, por ejemplo, en Estimulación Temprana se aplica una evaluación sensoriomotriz, pero para las otras secciones la evaluación se basa en un instrumento realizado por la misma institución; (d) los grupos son mixtos en género; (e) el apoyo de los padres en cuanto a la aceptación de las características del servicio.

Las actividades son realizadas de manera espontánea, guiando la iniciativa y madurez del alumno, llevándolo a través de lo que desea conocer.

En Estimulación Temprana, la atención se basa en trabajo corporal como terapia. Actualmente se trabaja lo que denominan "Taller de Desarrollo Infantil", como complemento de la terapia física, llevándolo más allá de lo físico, incluye el manejo en las distintas áreas; los esquemas de este período son sensoriomotores. Se ha creado también en esta sección el Programa de Trabajo Vivencial, donde se brinda orientación a los padres de cómo y con qué materiales pueden trabajar con sus hijos para favorecer el desarrollo de sus habilidades sensoriomotores. Utilizan cantos, juegos y materiales cotidianos de interés para el niño.

En Estimulación Múltiple; para el desarrollo del lenguaje y la formación de conceptos se utilizan experiencias concretas y se introduce el pensamiento matemático por medio de la

clasificación a partir de una característica, formando grupos y conjuntos. El Modelo permite la adquisición del conocimiento utilizando la experiencia que resulta de las actividades.

En Preescolar se inicia el proceso de la lectoescritura donde por medio del contacto y manipulación de su entorno diario se construyen mensajes que se relacionan con el objeto o situación utilizado. De este modo la experiencia le permite el acceso al plano de lo escrito por medio de su lenguaje o expresión. En el área de matemáticas se utilizan objetos reales, los cuales conforman su entorno y tiene un mayor impacto en el conocimiento del individuo.

En la sección de Escolar, en lectoescritura se implementa textos relacionados con situaciones reales vividas por los alumnos y son de interés para ellos. En matemáticas, se fomenta la práctica de operaciones básicas (sumas, restas, multiplicaciones) por medio de situaciones vividas por ejemplo, la compra de artículos personales (ya sea en forma de operaciones mentales o utilizando calculadora). En el área de psicomotricidad se fomenta el movimiento vivenciado, integral y consciente; por lo que el trabajo corporal se enfoca a la expresión, comunicación y el uso del propio cuerpo como medio de obtención de conocimiento. En esta área se busca que el alumno interiorice las partes de su cuerpo en base a la experiencia del movimiento, y sensación con el objeto que le ayude a organizar su pensamiento en actividades más complejas. En el lenguaje se utilizan materiales interesantes para el alumno, la terapia

ta corrige la articulación y ayuda a estructurar lo mas adecuadamente posible su lenguaje logrando una comunicación entendible.

Se realizan actividades extraescolares, como son visitas y paseos, ésto es una opción pedagógica. En las visitas se pone en contacto al alumno con el medio que se visita.

Como meta, tienen la incorporación del alumno al campo laboral, lo cual está en proceso con la propuesta de talleres (cocina y panadería).

II MODELO EDUCATIVO S.E.P.

Como se mencionó, la Educación Especial de la Secretaría de Educación Pública (S.E.P.) no es independiente de la Educación General, tal vez de esta última retoma sus conceptos principales y sin descuidar las características de la población tratada.

⊗ Su principal objetivo es el mismo que se inscribe en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 3ro.:

"La Educación que imparte el Estado-Federación, Estado Municipio, tenderá a desarrollar armónicamente todas las facultades del ser humano y fomentará en él, a la vez, el amor a la patria y la conciencia de la solidaridad internacional, en la independencia y en la justicia".

A partir de este fin, se desprenden objetivos más específicos:

a) Capacitar al individuo con necesidades especiales pa

ra realizarse como una persona autónoma, posibilitando su integración y participación en el medio, asumiendo responsabilidades sociales de acuerdo con sus capacidades.

b) Actuar sobre el individuo, desde su nacimiento hasta la vida adulta, para lograr el máximo de su desarrollo psico-educativo.

c) Aplicar programas adicionales para corregir o compensar las deficiencias o alteraciones específicas que los afectan.

d) Preparar al alumno con necesidades especiales para la Independencia Personal, la Comunicación, la Socialización, el Trabajo y la Utilización del Tiempo Libre.

e) Propiciar la aceptación de los niños y personas con necesidades especiales, por parte del medio social, haciendo progresivamente vigentes los principios de "normalización" e "integración".

f) Investigar y experimentar técnicas y métodos educativos aplicables a los deficientes mentales que permitan acelerar su desarrollo y crear las compensaciones indispensables para una adecuada integración a la comunidad.

El Modelo S.E.P. basa sus lineamientos en los postulados piagetianos, en donde el individuo aprende mediante la vivencia misma de la situación; mencionamos a la experiencia como factor principal desde este punto de vista. El niño construye el conocimiento, no lo obtiene de otro.

Bajo este Modelo, se define al individuo con deficien-

cia mental, como una persona que puede vivir y trabajar en la comunidad, según sus capacidades, con derechos y responsabilidades que deben reconocércele.

Está organizada en cuatro etapas:

1ra. Etapa. Comprende lo que sería 1ro. y 2do. de preescolar especial.

2da. Etapa. Está constituida por 1ro. y 2do. de primaria especial.

3ra. Etapa. 3ro. y 4to. de primaria especial.

4ta. Etapa. Conformada por 5to. y 6to. de primaria espe
cial.

Se da margen de dos años para que un individuo premanez
ca en cada una de las etapas.

En cada una de las etapas, se tratan las siguientes áreas:

- a) Independencia personal y Protección de la salud.
- b) Comunicación.
- c) Socialización e Información.
- d) Ocupación.

Hay todo un grupo de trabajo encargado de los niños en cada etapa; hay psicólogo, terapeuta de lenguaje, profesor de educación física y un profesor (quien es el responsable del grupo de niños o jóvenes, según el caso) egresado de la Normal de Especialización; aunque se ha dado apertura a que psicólogos ocupen este puesto.

Los grupos están integrados en preprimaria máximo 15



miembros y primaria 18, pero se da el caso en que se excede es
tos números.

Cuando un individuo cubre sus cuatro etapas y adquirió las habilidades establecidas, egresa; su siguiente paso es ingresar a un Centro de Capacitación (CECADEE/Centro de Capacitación de Educación Especial) y/o Taller Protegido (sólo uno en D.F.); permanece de tres a cuatro años en el servicio, ocho ho
ras diarias y el objetivo siguiente es incorporarlo al área la
boral, integrándolo a la sociedad proporcionándole las habilidades para que sea una persona autosuficiente. Los oficios que se imparten son cocina, panadería, carpintería, ésto dependien
do del CECADEE. **IZT.**

Las condiciones que un individuo debe cubrir para ingre
sar al servicio de Escuelas de Educación Especial S.E.P., son:
(a) contar con un Cociente Intelectual (CI) de 30 a 50, se habla de una deficiencia mental moderada y/o un CI de 50 a 70 (deficiencia mental superficial) bajo la condición de ir respaldado por un examen neurológico y justificado el por qué de su ingreso; (b) estar un mes en observación, donde se valoraría por medio del equipo interdisciplinario (psicólogo, maestra de grupo, trabajadora social, terapeuta de lenguaje) para determinar su permanencia en esa institución o es canalizado a otra correspondiente, y (c) la aplicación de una batería de pruebas psicológicas constituida por Bender, Figura Humana, Terman Merry, Wisc RM; en el caso de no contar con un diagnóstico psicológico.

La complementación del servicio, depende del mismo interres de la institución y del apoyo de la familia de la persona con retardo. Esto es, la incorporación al medio laboral.

Cabe señalar que las actividades que se utilizan están sujetas a la creatividad de la persona encargada del grupo y a sus necesidades; el profesor sólo arregla las condiciones para que el conocimiento se dé. Se fomenta el trabajo fuera del aula, las visitas a la comunidad; la clase es dinámica, respetando los intereses del individuo, pero dejando que el profesor determine lo que se hará.

Los problemas más comunes que enfrenta este Modelo, son (a) no hay presupuesto suficiente para el área de Educación Especial, debido a que resulta muy costoso, el individuo para el cual es el servicio "no produce" y además el tipo de personal que se necesita para dar este servicio, se "cotiza" alto; (b) falta espacios en donde trabajar; (c) con la Modernización Educativa, se pretende en un futuro la integración de un individuo especial a las escuelas comunes, por ejemplo que en una primaria "normal" haya un grupo especial, otra opción es que cada escuela cuente con personal especializado para atender a los niños en ese mismo espacio.

III. MODELO HUMANISTA-VIVENCIAL.

Este Modelo surge de la ruptura de una asociación de padres de familia y el establecimiento de un vínculo con la Facultad de Psicología; se da una coyuntura favorable, un período en el cual el Centro Educativo fungiría como un laboratorio

de psicología, donde la Facultad misma experimentaria con sujetos humanos. Esto fue 15 años atras (1977); se ve apoyado por la corriente conductista, la cual tenía mucho auge; se trabajaba muy individual; un grupo de pasantes del área trabajaban en él.

Una inquietud basada en lo social, que se dejaba de lado, dió un cuestionamiento profundo, se crearon programas coherentes. Pero la demanda de la población, los llevó a realizar investigaciones, como por ejemplo lo que sucedía en esa época (1980) en Educación Especial, creando un directorio de instituciones a las cuales los individuos podían ser canalizados.

Quince años llevaron al Centro para realizar cambios de terminantes en su estructura organizacional y en su epistemología; creando una visión particular de abordar al deficiente mental. Actualmente siguen en crecimiento, no sólo de técnicas pedagógicas, sino en una investigación profunda de las condiciones que rodean al deficiente mental. No definen un Marco Teórico, pero se propone la manera en como "actuaría" este Marco; bien se pudiera definir como un Modelo Humanista-Vivencial donde se rescata la esencia misma del sujeto y no vive su aprendizaje, sino su realidad social, una manera de aprender a partir de como se acepta asimismo y como lo acepta el otro. Parten de la idea de tomar al deficiente como una persona que siente, desea y cuestiona, por lo tanto debe tener una estabilidad emocional para poder acceder al aprendizaje; al deficiente siempre se le etiqueta y se le margina, en este Modelo se

evita eso.

La definición más próxima que hacen a un Marco Teórico es a los cuestionamientos de Wallon que llevan más al desarrollo de la persona. Actualmente viven la práctica y posteriormente la teorizan.

Están organizados pedagógicamente en tres grupos: primero, segundo y tercer nivel. Los grupos son reducidos; en total hay aproximadamente 20 alumnos. Los criterios para pasar de un nivel a otro superior son: la edad del chico y la estabilidad emocional.

La gente que se encarga de los grupos son en su mayoría psicólogos (hay una maestra especial).

Para la aceptación de un individuo en el Centro se pide una estabilidad emocional; una edad cronológica y edad mental (no tanto un CI); que los padres esten de acuerdo con el trabajo realizado y adquieran conciencia de la situación, aceptando la problemática del deficiente; aproximadamente y sin una evaluación, aceptan deficientes medio moderado.

Para este Modelo la evaluación es simplemente un proceso social que sólo sirve para colocar un valor o un juicio a la persona, para ubicarlo cuantitativamente y poder realizar comparaciones entre los individuos en la sociedad, acción que no siempre aporta un conocimiento real y contextualizado de la situación social y programática particular de las personas evaluadas.

Las actividades están programadas a partir de la misma

demanda del chico; al entrar dan un espacio de 8:00 a 9:00 am para realizar actividades recreativas o juegos sin forzarle, cuyo fin es social; su actividad formal inicia a las 9:00 y termina a las 1:30 pm, por ésto se entiende a su actividad dentro del aula y a su nivel académico.

Entre otras actividades, realizan visitas a la comunidad, donde llevan a cabo compras para el "lunch" o de tipo social, toman cafe o van a un centro comercial.

Realizan la planeación de las actividades durante el día, es decir, las que cubrirán ese día; para esto siempre se toma en cuenta al grupo.

Organizan sus actividades a lo largo de la semana de la siguiente manera: lunes trabajo escolar; martes deportes; miércoles salida a la comunidad; jueves trabajo escolar y viernes natación.

En cada momento se marca el interés del chico y el deseo de su propia decisión, asimismo el analisis de la situación. La participación del chico es básica en este Modelo.

Se turnan actividades como preparar el "lunch" entre 2do. y 3er. nivel.

Tienen en proyecto: primero desarrollar el Programa de "Vida y Trabajo" para los muchachos y segundo integrarlos al trabajo competitivo en el campo.

IV. MODELO PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA VIDA.

Este Modelo es una sociación civil. Se inicia hace 23 años con un grupo de muchachas con deficiencia mental; los pa-

dres notaron que era muy importante para sus hijas el estar dentro de las escuelas de educación regular y no solamente hacer un programa educativo, sino ver que pasaba con la vida de esas personas con deficiencia. Comenzaron a buscar Modelos Educativos, hasta que concluyeron que no era suficiente trabajar dentro de las escuelas, pues los muchachos crecen y deben egresar de la institución, además tienen que contar con un entrenamiento y habilidades que le permitan interactuar con su medio.

Este Modelo es un programa de integración -así se definen- (integración a la escuela, a la sociedad, al trabajo), no se perciben como una escuela de Educación Especial, debido a que no están concentrados en un sólo lugar; su población se encuentra dividida en: niños, adolescentes y adultos. Los dos primeros están integrados en escuelas regulares y los dos últimos donde les corresponda, ya sea en los centros de adiestramiento, en el empleo mismo o en su propio departamento de vida independiente.

Con los niños y adolescentes manejan algo similar a los grupos integrados aunque con sus diferencias sustanciales con la dinámica de los grupos de la Dirección General de Educación Especial. Con los adultos no se lleva esto, debido a su integración al campo laboral. La idea principal es no quedarse en un nivel escolar.

Su marco teórico está basado en una filosofía humanista. El humanismo es la celebración de la dignidad del hombre y la valoración de la inteligencia y de la virtud como signos de su

perioridad sobre toda la naturaleza; este pensamiento humanista ha sido notablemente influido por el cristianismo, cuyo problema central es el valor de la persona. En general podemos decir que estudia todo lo que "significa estar vivo como ser humano" (Davidoff, op. cit.; Laeng, 1985).

Tomando esta filosofía como referencia definen al individuo como un ser con necesidades en crecimiento que tiene potencialidades a desarrollar y necesita ayuda; utilizan todas las herramientas -conductismo, psicología de Piaget- para el trabajo con él.

El Modelo Programa de Educación para la Vida, plantea el siguiente objetivo: Que el individuo desarrolle al máximo sus capacidades, se conozca asimismo y pueda conocer a otros y se respete. Sea un individuo lo mas feliz posible, desarrollando sus verdaderas aptitudes, responsabilizándose también de sus limitaciones. Este objetivo es la base de toda su estructura educativa.

Las áreas que trabajan en las tres etapas son:

- a) Académico-práctico.
- b) Ajuste personal (incluye Educación Sexual).
- c) Orientación Vocacional y Laboral.
- d) Actividades de la Vida Diaria.
- e) Salida a la comunidad.

Se llevan programas individualizados ajustándose a las características de cada alumno en todas las áreas ya mencionadas.

A la gente encargada de los grupos, como factor principal, le piden facilidad para relacionarse con la población de personas con deficiencia mental. Hay psicólogos, profesores normalistas, terapeutas de lenguaje; son 25 personas en total.

Las personas con deficiencia están divididas en tres etapas; un grupo cuenta con siete u ocho niños por maestro y en total son 120 alumnos. En la 1er. etapa hay dos grupos; en la 2da. etapa son dos grupos; en la 3ra. etapa cuentan con cinco departamentos de vida independiente y hay 30 personas en el empleo.

Se evalúan constantemente, cuentan con un programa de evaluación constante. El criterio que utilizan para que un individuo cambie de una etapa a la otra se basa en la edad cronológica. Los grupos son mixtos.

Las características de la población son las siguientes (perfil):

Manejan un grado de deficiencia leve o moderado; no aceptan personas con graves problemas de conducta o que tengan otro tipo de "discapacidad"; no manejan etiologías; las edades para la primaria son de siete a trece años (los niños) y de 14 a 18 en el bachillerato (los adolescentes), en estos dos grupos se lleva un horario de 8:00 a 12:00 del día, y para los adultos la edad es de 18 años en adelante, aquí el horario es de 9:00 am a 6:00 pm (como una jornada laboral); el nivel socioeconómico es medio-alto.

Las actividades que realizan de enseñanza-aprendizaje

varían dependiendo de la etapa en que se encuentren, pero todas tienen algo en común; con los niños y adolescentes se trabaja simulando lo más posible las condiciones de la vida real, ésto es, no hacer algo por hacer, sino persiguiendo un fin que satisfaga una necesidad específica. Con los adultos no se realiza un simulacro, por el contrario se enfrenta la necesidad real.

Se utilizan temas como ejes integradores, es decir, un tema permite trabajar todas las áreas, integrando y dando significado al alumno relacionándolo con sus vivencias.

En el área laboral hay un taller de entrenamiento para el empleo, donde se desarrollan habilidades generalizables (puntualidad, asistencia, entre otras) y algunas destrezas en, éste se pretende dar elementos suficientes para que el resto del entrenamiento laboral se lleve a cabo en la comunidad a través de prácticas laborales y/o un empleo dentro de un ambiente de la comunidad.

Para ubicar a un adulto en el área laboral, se evalúa sus destrezas, se conocen sus intereses, y en equipo se dialoga y se consideran las posibilidades existentes, decidiendo (si así se resolvió) dar la oportunidad de entrenarse en la comunidad con mucha supervisión. Se cuenta con bolsa de trabajo; entre los empleos se encuentran: recepcionista, panadería, mensajero, en salas de belleza, entre otros.

Otro medio de poder colocar al adulto en un contexto real, son los departamentos de vida independiente y de los cua

les cuentan con cinco.

Los departamentos de vida independiente se llevan con los adultos, cuando éstos cuentan con las habilidades y las "herramientas sociales" suficientes para poder, con la mínima supervisión, vivir su vida en un departamento "independiente" a sus padres. A través de los padres se les apoya económicamente, debido a que su sueldo no les es suficiente. Este sueldo lo reparten proporcionalmente entre la renta, los víveres y algunos artículos personales. Aquí el trabajo con los padres es difícil debido a que no aceptan la idea de que sus hijos puedan llevar este tipo de vida (ya si esto es difícil con padres de muchachos "normales", con padres de deficientes es aún más)

Las salidas a la comunidad son graduadas en frecuencia y exigencia de su manejo en la comunidad y en función de la edad y de la actitud de la persona; salen con mucha frecuencia los niños, adolescentes y adultos.

En ocasiones, los fines de semana, los adolescentes y adultos tienen actividades recreativas, por ejemplo ir al cine a la "discotheque" o algún café.

Cuando el alumno puede estar en la comunidad con la mínima supervisión, se dice que se "gradúa".

Como un comentario final marcan algunas observaciones a su Modelo; plantean que es un Modelo difícil de comprender porque ni la misma comunidad está preparada para un programa de integración. Muchos padres no quieren independencia en sus hijos y esto resulta muy difícil trabajarlo.

U N A P R O P U E S T A

Para iniciar un análisis o crítica a los Modelos ya mencionados; partiendo de lo general a lo particular, tendremos una visión real de la Educación Especial en México.

En la CONFE existen 135 instituciones confederadas, 75 en el D.F. y 60 en provincia, de las cuales 3 fueron entrevistadas y por lo tanto no podemos afirmar resultados porque no es una muestra representativa (hablamos de un 2.22% de instituciones visitadas). Por otro lado, de la Secretaría de Educación Pública sólo se visitó a una institución.

En cuanto a población, la Dirección General de Educación Especial, durante el ciclo 91-92, tenía registrados en el D.F. 6 898 personas con Deficiencia Mental. Mientras que la CONFE plantea la dificultad de ese dato por la movilidad de la población y las características de la institución; maneja una capacidad aproximada de 50 individuos por institución confederada, dato que no es preciso porque hay lugares con mayor población y otros con menor.

Cabe señalar que la estadística de la Dirección General de Educación Especial, tiene registrados a 29 159 personas con Deficiencia Mental en el país y de las cuales 52 individuos están inscritos en escuelas particulares de Educación Especial del D.F.; dada esta información se hace notar que no son muy

confiables algunos de estos datos, mas son de apoyo para el siguiente análisis.

Si hablamos de un número total de alumnos inscritos y reportados por la Dirección General de Educación Especial, de 6 898 para el D.F.; tenemos entonces que el Modelo Humanista-Vivencial cuenta con 20 alumnos lo cual quiere decir que atiende a un .289% de la población en el D.F. y un .068% del total en el país, aproximadamente. El Modelo Educativo Vivencial tiene registrados 84 alumnos (12 bebes y 72 nivel escolar), es decir, un 1.21% de atención en el D.F. y .28% de todo el país, además cabe mencionar que son selectivos en su población (sólo atienden Síndrome Down). El Modelo S.E.P. atiende a 150 alumnos, ésto es un 2.17% de la población en el D.F. y .15% de la del país. Por último el Modelo Programa de Educación para la Vida cuenta con una población de 120 individuos, por lo cual hablamos de un 1.73% de atención al D.F. y .41% al total del país (gráfica I y II).

Al mencionar estas cifras, podemos vislumbrar que estas instituciones confederadas, aportan un Modelo muy interesante, pero al parecer no atienden ni a un 50% de las necesidades reales de la deficiencia mental en el D.F. (sin mencionar las del país). De los Modelos registrados, el que atiende a una mayor población es el Modelo S.E.P.

La sociedad demanda a su gente producir; producir es tal vez el punto "final" del deficiente, por lo tanto aquí encontramos otra limitante de dos de los Modelos expuestos, hace

mos referencia al Educativo Vivencial y al Humanista-Vivencial. Los dos se encuentran en proceso de búsqueda y de formación; su plan de estudios no cuenta con incorporación al campo laboral, por medio de talleres, oficios o habilidades de este tipo. Por lo tanto no están dándole a su población la posibilidad de contar con remuneración que le permita por un lado, no ser "una carga" para su familia y por otro estar acorde a la sociedad.

En general, notamos que estos Modelos son muy selectivos, tanto por una etiología, como por un nivel social; pero hay que hacer mención del Modelo S.E.P., el cual es accesible a toda clase socioeconómica y es el que tiene "más" incorporación al campo laboral de su población atendida. El inconveniente de este Modelo es que como toda la educación del país, vive un momento de crisis, de cambio, de una restructuración total, situación que lo conduce a un ajuste radical y actual. Una ventaja más de este Modelo es su tradición que aleja en momentos al individuo de su realidad social actual; sin dejar de mencionar sus problemas de presupuesto y recursos.

En el Modelo Humanista-Vivencial, se percibe una buena idea de abordar a la deficiencia mental y se muestran adelantos en sus alumnos; pero hay que mencionar a su reducida población, la pregunta sería ¿funcionaría igual con una población mayor? Definitivamente no (en la misma entrevista se concluyó esta respuesta), debido al trato individualizado que dan al deficiente mental. No aportan ningún intento de atender a un nu-

mero mayor de personas, tal vez por falta de personal, de presupuesto, de espacio o por la naturaleza misma del Modelo.

El Modelo Educativo Vivencial cuenta con recursos humanos y materiales suficientes para su población. Ellos se consideran diferentes a la S.E.P. (cabe señalar que utilizan el mismo marco teórico de referencia) en el momento que no caen en lo tradicional; pero por lo expuesto en el capítulo anterior, podemos mencionar que existe un desconocimiento de los planteamientos actuales del Modelo S.E.P.; éstos últimos se introducen también en la práctica. Por otro lado sólo atienden a la población Down sin distinción de grados y aceptándolos aun con otras "discapacidades". No reportan el haber intentado atender a un grupo con otras características, con su propuesta.

El Modelo Programa de Educación para la Vida, reporta como su limitante el hecho de la comprensión de su programa de integración, porque la sociedad no está preparada para entender sus postulados. Esto se ve reflejado en el trabajo con los padres. Por otro lado, está el aspecto de la "independencia" aparente, donde el deficiente vive en su departamento alejado de su familia, pero en constante dependencia (económica).

Algo que podemos encontrar en los Modelos de la CONFE es el nivel socioeconómico; los tres Modelos expuestos atienden a un nivel medio-alto; por lo tanto no están a disposición de toda la población. Por otro lado, la CONFE y su trabajo no es muy difundido, sus actividades y/o servicios no están al conocimiento de toda la población y sobre todo entre la gente

que conforma el área.

En cuanto a la infraestructura, los recursos materiales, Ingalls (op. cit.) plantea que se debe contar con las instalaciones adecuadas para el trabajo con el individuo retardado; sin embargo el único Modelo que reúne estas condiciones es el Educativo Vivencial.

En nuestro país, se dan muy pocas oportunidades a la gente con retardo grave y/o profundo y por decir algo, son recluidos en instituciones psiquiátricas públicas o privadas, en algunos casos.

Otro obstáculo importante son los padres, es difícil que acepten la situación real de su hijo y recurren a buscar ayuda en lugares donde, en ocasiones, no es la adecuada. Los Modelos mencionan esta limitante, es decir, el trabajo con los padres; ésto en situaciones provoca la mayor parte de la deserción, para algunas instituciones.

Dentro de la selectividad de las Escuelas de Educación Especial, se mencionó el factor económico. El contratar personal especializado requiere un presupuesto alto, lo que conduce a elevar los costos del servicio. Como un dato, Kinsbourne y Caplan (op. cit). mencionan que el organigrama de un servicio educativo debería estar integrado por: un profesor o educador especial, un psicólogo, un psicólogo clínico o psiquiatra, un trabajador social, un patólogo del lenguaje, un fisioterapeuta, un ergoterapeuta, un nutriólogo, una educadora, todos realizando un trabajo multidisciplinario e interdisciplinario que

ofrezca una investigación más profunda y un trabajo adecuado.

El objetivo (o uno de los dos objetivos mencionados en la introducción) de este trabajo es realizar una propuesta; una propuesta que intente aparear las dos variables individuo-sociedad. Esta propuesta surge del extraer aspectos de los Modelos mencionados:

PROPUESTA DE UN PLAN DE ESTUDIOS.

Se basa en un Marco Teórico Humanista, donde se concibe al individuo como un ser con necesidades y deseos de expresión quien debe aceptarse asimismo y reflejarse al otro para ser aceptado con sus limitantes y sus aspectos creativos. Este individuo siente, desea y cuestiona (partiendo del Modelo Humanista-Vivencial); por lo tanto es determinante el tomarle en cuenta. Haciendo referencia a lo que Kinsbourne-Caplan y Toledo (citados en la introducción de este trabajo) mencionan acerca de que todo sujeto tiene ciertas características que determinan su aprendizaje, entonces tendríamos: todo sujeto nos marcaría una necesidad a cubrir y ésto nos daría un límite de enseñanza-aprendizaje. Lo anterior nos serviría para considerar que esta propuesta estaría a disposición de una mayor población de individuos con retardo, y sobre todo de grados de retardo. Para lograr ésto es importante, primero buscar un camino de comunicación con él; el arte como actividad podría dar este camino (lo veremos posteriormente).

Dentro de la organización pedagógica, estaría dividida en 6 etapas: dos etapas (de un año cada una), llámémoslas de

enseñanza-aprendizaje; una etapa (de un año) que serviría de reafirmación de las dos anteriores, y de puente, de preparación para las dos siguientes, y por último otra de reafirmación. En estas 4 etapas de enseñanza-aprendizaje, se distribuyen los conocimientos de tal manera que no saturaran al sujeto; tratando las siguientes áreas:

- a) Autocuidado.
- b) Lenguaje.
- c) Socialización:
 - habilidades sociales;
 - actividades de la vida diaria;
 - contacto con la comunidad.
- d) Académicas:
 - lectoescritura;
 - matemáticas;
 - expresión artística (dibujo, pintura, moldeado de diversos materiales, entre otras actividades);
 - ciencias (naturales y sociales).
- e) Conocimiento de si mismo (Educación Sexual).

La gente que se encargaría de los grupo serían:

Como soporte o coordinador general del grupo estaría un psicólogo y/o educadora dependiendo del grado escolar en que se encuentre el grupo; como ayudante se daría oportunidad a personas que quisieran realizar servicio social o prácticas profesionales de carreras afines (psicología, pedagogía, educadoras, entre otras).

Cada grupo tendría capacidad para de 10 a 14 individuos.

El número de grupos dependería de la demanda que tuviera una etapa y del grado de deficiencia de la persona.

Hablemos de un grupo más, quien comprendería a los sujetos que requieren un trato complementario e individual por las características de su deficiencia, ésto con el fin de abarcar al mayor número de población.

Las características de la población que se atendería en grupos son: (a) edad cronológica, una población que se distribuirá dependiendo de perfiles establecidos, cuyo rango de edad sería de 5 a 20 años; (b) un repertorio básico mínimo de entrada; (c) una estabilidad emocional y aceptación e involucración por parte de la familia; (d) personas sin graves problemas de conducta.

Para que se de el cambio de un individuo de un grupo a otro, se tomará en cuenta por un lado una evaluación pedagógica, y una evaluación psicológica, por otro.

Para determinar las actividades en cada área se considerarían los siguientes lineamientos:

1. Tomar en cuenta las características del grupo y del mismo individuo, así también sus intereses. Es importante diseñar las actividades que esten de acuerdo con las necesidades reales del individuo, evitando así aquellas que resultaran poco motivantes por no estar adaptadas al grupo.

2. La participación del alumno en la planeación de sus actividades, sin que ésto rompa con el programa ya establecido. Al grupo se le presentarían opciones que ellos selecciona-

rían dependiendo de su estado; en este momento estaríamos involucrándolo con su educación.

3. La creatividad de las personas encargadas del grupo. Tanto en la manera de realizar una actividad, como en estilo de conducir al grupo.

4. El buscar la relación entre lo que se enseña al individuo y la vida real, tanto en el salón como en el contacto con la realidad.

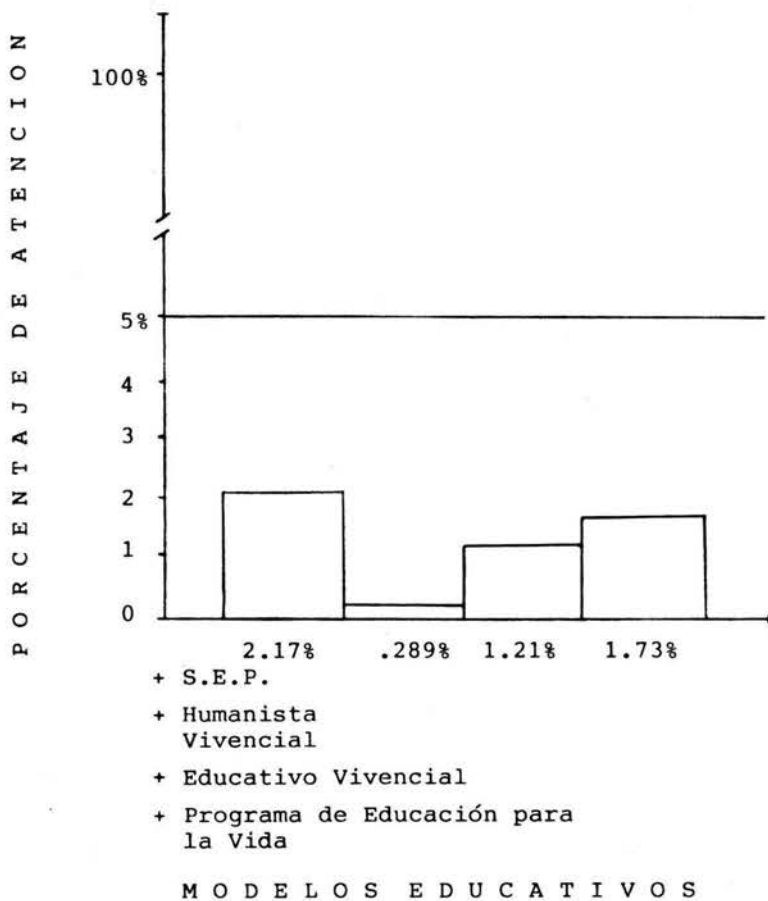
5. La expresión artística; basado en los postulados de las pruebas proyectivas, el sujeto exhibe continuamente sus percepciones, emociones y pensamientos hacia el exterior, sin advertir que lo está haciendo. En el caso de la persona con deficiencia, ésta pondría al descubierto ese mundo inconsciente de sentimientos e impulsos. Las actividades serían el dibujo en diversos materiales, el modelado con plastilina o masa o algún otro tipo de material con estas características, el tallado, la misma escenificación de alguna situación vivida, la música, entre otras. Al mismo tiempo se trabajarían áreas como: motora fina, gruesa, lenguaje y socialización (Davidoff, op. cit.).

6. Establecer una comunicación constante con los padres para su participación en el trabajo en casa con sus hijos. Esto siguiendo el objetivo de que se busca una relación del deficiente con su entorno y que por lo tanto el trabajo no debe quedarse en la escuela, se necesita un continuo.

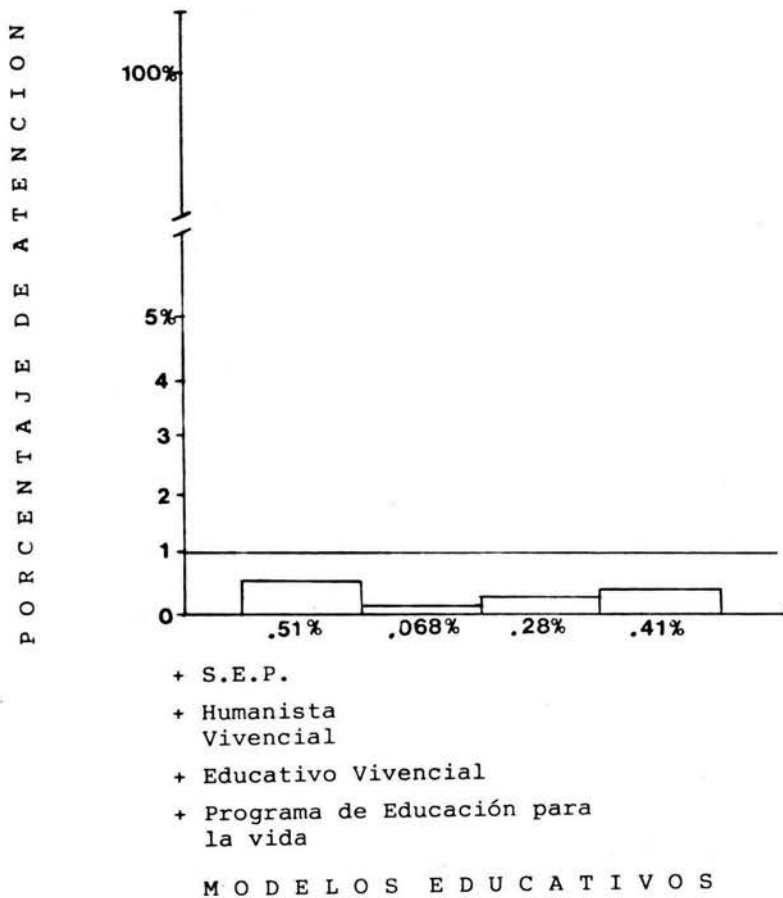
Como meta estaría la incorporación del sujeto al campo

laboral, para ésto sería necesario elaborar un análisis real de las demandas sociales, familiares y personales del individuo. Los intereses del deficiente en este caso jugarían un papel importante, siempre y cuando éstos se ajustaran a la realidad.

En cada momento marcar a la persona como ser que siente y desea, sería básico. Otro punto importante es el tener la idea de que todo ser tiene la "capacidad" para aprender "algo", lo que se va limitar es la cantidad de ese "aprendizaje". Mucho o poco, pero el deficiente tiene ese derecho, y no hay un Modelo sino un modo.



GRAFICA I. La gráfica nos representa el porcentaje de atención de Deficiencia Mental en el D.F. por los Modelos expuestos. Como podemos observar, no cubren ni un 5% de la demanda.



GRAFICA II. La gráfica nos representa el porcentaje de atención de Deficiencia Mental en el país por los Modelos expuestos. Como podemos observar, no cubren ni un 1% de la demanda.

CONCLUSIONES

Al hablar del trabajo que se realiza con un individuo retardado se involucran diversos factores que pertenecen a un amplio campo de actividades encaminadas a su adaptación social pero ¿qué conforma lo social?

Lo social es toda una estructura, la cual limita y "normaliza" al individuo. Va a determinar el papel que juega en su medio ambiente.

Lo social se encuentra en todo aspecto, desde luego en lo educativo. Al plantear los Modelos resalta el postulado básico, tal vez de ahí se podría partir para llegar a una posible conclusión la cual se centraría en la falta de congruencia entre lo que lo social determina y demanda y lo que el Modelo propone.

El principio de normalización se encuentra presente en los Modelos expuestos y es fácilmente comprensible para todos; pero hay algo que despierta nuestra atención es el hecho de la poca difusión que hay a cerca de esto. Como crítica general está la misma educación que se nos da; tal vez esta fue la principal causa de este trabajo. Perdemos el tiempo en luchas ideológicas que no nos llevan a la solución real de situaciones sociales y vivimos un tiempo de cambios, que nos exige una actualización y sobre todo dar soluciones lógicas a problemas lógi-

cos, cubrir necesidades, ser más coherentes en nuestros juicios. Muchos profesionistas tenemos un objetivo común y es la Deficiencia Mental; la lucha "uno a uno" debe pasar y terminar con el "quién da más qué el otro" y pensar en "aportar más al deficiente", realizando un trabajo conjunto real (como se planteó en el capítulo anterior, según los datos de Kinsbourne y Caplan, el equipo de un servicio de Educación Especial, debería estar integrado por un psicólogo, un educador especial, un pediatra, un nutriólogo, entre otros).

Es fácil pensar que el individuo retardado necesita ser autosuficiente en áreas como socialización y/o laboral pero, ¿es todo lo que necesita? creemos que es parte muy importante mas no es todo. El Modelo que más cubra la estructura tan compleja que es el sujeto con retardo, será el que más busque la relación entre los dos niveles individuo-medio.

Como pudimos notar, los Modelos expuestos al parecer se quedan cortos en su trabajo. No con estos comentarios realizados a ellos, se pretende menospreciar su labor; es muy importante señalar el camino que han labrado, la huella que dejan en el área de Educación Especial y nos dan bases para posteriores investigaciones. Empezar algo diferente nos trae temores, cuesta en ideas y no sabemos si tendremos éxito o no; por ésto es admirable la tenacidad de estas instituciones expuestas y nos sirve de ejemplo para comprender que el trabajo que se realiza en el área de Educación Especial, no se ha agotado, falta mucho por hacer sobre todo en cuanto a las limitaciones

que se señalaron de estos Modelos y sin olvidar la atención del retardo a todo nivel; se necesita la unión de muchos profesionistas, así como también la labor de instituciones que cuenten con el personal capacitado y adecuado para ésto.

Como comentario final, cabe señalar la labor del psicólogo; en todos los Modelos se encontró con una función activa, en participación, aportando, atendiendo y no estaba limitado a una función de expositor o muy limitado. Esto es importante debido a que el trabajo del psicólogo está siendo tomado en cuenta actualmente y se le valora más.

R E F E R E N C I A S

Referencias Bibliográficas.

- AKINS, K. (1976) Deficiencia Mental. En: P. Solomon y V. D. Patch (Eds.) Manual de Psiquiatría. México, El Manual Moderno, pp 337-345.
- BIJOU, S. W. (1975) Teoría e investigación sobre el retardo mental (en el desarrollo). En S. W. Bijou y D. M. Baer (Eds.). Psicología del Desarrollo Infantil. Lecturas en el análisis experimental. México, Trillas, pp 248-261.
- DAVIDOFF, L. L. (1984) Introducción a la Psicología. México McGraw-Hill, pp 18-25, 338-345.
- GARRIDO, L. J. (1988) Cómo progresar en Educación Especial. Barcelona, Editorial Escuela Española, S. A., cap I-III.
- GLASMAN, R. E. & Ibarrola M. (1980) Planes de Estudio. Propuestas Institucionales y realidad Curricular. México, Ed. Nueva Imagen, pp 25-45.
- HARING, N. G. & Schiefelbusch, R. I. (1971) Métodos de Educación Especial. Madrid, Editorial Magisterio Español S. A., pp 68-74, 109-147, 153-179.
- INGALLS, R. P. (1988) Retraso Mental: La nueva perspectiva. México, El Manual Moderno, pp 310-368.
- KINSBOURNE, M. & Caplan, P. (1985) Problemas de atención y aprendizaje de los niños. México, La Prensa Médica S. A., pp 3-24.
- LAENG, M. (1985) Vocabulario de Pedagogía. Barcelona, Herder pp 211-212.
- LEONTIEV, A. N. (1973) Los Principios del Desarrollo Mental y El Problema del Retraso Mental. En Luria, Leontiev, Vigotsky y otros. Psicología y Pedagogía. Madrid, Akal Editor, pp 81-98.



U.N.A.M. CAMPUS
AGUASCALIENTES

- MAISTRE, M. (1984) Deficiencia Mental y Lenguaje. Barcelona, Laia, cap II, pp 29-45.
- PIAGET, J. (1987) Psicología y Pedagogía. México, Ariel, pp 34-52.
- RIBES, I. E. (1984) Algunas consideraciones sobre la prevención del retardo en el desarrollo. En I. Galguera, G. Hinojosa y E. Galindo (Eds). El Retardo en el Desarrollo. Teoría y Práctica. México, Trillas, pp 253-257.
- TOLEDO, G. M. (1988) La Escuela ordinaria ante el niño con necesidades especiales. Madrid, Santillana, pp 22-27, 31-37.

Referencias Hemerográficas.

IZT.

- CABALLERO, R. (1982) Algunas Reflexiones en torno a los problemas de la pedagogía actual. Revista del menor y la familia. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), año 2, num. 2, primer semestre de 1982, pp 45-49.
- Material Elaborado por la Confederación Mexicana de Asociaciones en Favor de la Persona con Deficiencia Mental: Guía para Padres. México, CONFE, pp 19-23, 47 a 50, 1991.
- Material Elaborado en la Dirección General de Educación Especial. Bases para una política de Educación Especial. S.E.P., pp 5-29, 1985.
- Material Elaborado en la Dirección General de Educación Especial. La Educación Especial en México. S.E.P., pp 5-30, 1985 (b).
- MORADO, G. R. (1982) Problemática del Menor con limitaciones físicas y mentales. Revista del Menor y la Familia Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), año 2, num. 2, primer semestre de 1982, pp 79-91.
- ROEHER, G. A. (1986) Los principios de normalización e integración. Ponencia presentada en el IV Congreso del Caribe sobre Retraso Mental. Septiembre de 1986, pp 9-15.

