

116  
2ej



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA  
DE MEXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
IZTACALA**

**LA FUNCION DEL PSICOLOGO EN EL CENTRO  
PSICOPEDAGOGICO DE LA S. E. P.  
"RAUL HERNANDEZ PEON"**

**REPORTE DE TRABAJO PROFESIONAL**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

**P R E S E N T A :**

**MARGARITA VALLADOLID GARCIA**



Los Reyes Iztacala

1993

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



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 está 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.

## " I N D I C E "

	PAGS.
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO 1. ANTECEDENTES DE EDUCACION ESPECIAL.....	6
CAPITULO 2. DESCRIPCION DEL CENTRO PSICOPEDAGOGICO....	11
CAPITULO 3. FUNCION DEL PSICOLOGO EN EL C.P.P.....	17
CAPITULO 4. PRACTICA PROFESIONAL DEL PSICOLOGO.....	22
CAPITULO 5. CONCLUSIONES: ALTERNATIVAS DEL TRABAJO DEL PSICOLOGO EN LOS CENTROS PSICOPEDAGOGICOS.	28
ANEXOS.....	36
BIBLIOGRAFIA.....	53

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

El problema que radica en las escuelas primarias es grande ya que en cada una de ellas existe un alto índice de niños con problemas de aprendizaje. Si se define como el proceso que determina una modificación adaptativa del comportamiento del niño, se pueden distinguir dos tipos generales de problemas de aprendizaje.

1.-Aquellos que aparecen en la propia escuela común como resultados de la aplicación de métodos inadecuados o de procedimientos convencionales de cálculos o lecto escritura que pueden no corresponder al nivel de las nociones básicas que los alumnos han adquiriendo su experiencia cotidiana.

2.-Aquellos que se originan en alteraciones orgánicas y/o del desarrollo que interviene en los procesos de aprendizaje.

La experiencia de la Dirección General de Educación Especial en esta área indica que , cuando se trata de la adquisición inicial del cálculo elemental y la lecto escritura, las dificultades son de ambos tipos, y cuando se trata de conocimientos más avanzados , tanto del cálculo como de la lecto escritura, los problemas de aprendizaje pertenecen en la mayoría de los casos, al segundo tipo. (Direc. Grad. de Educ. Esp., 1985.).

Los niños que presentan problemas durante el segundo y sexto año son absorbidos por centros psicopedagógicos y asisten dos o tres veces por semana continuando en la escuela común en diferentes turnos.-Los centros psicopedagógicos son instituciones en las cuales los maestros psicólogos, médicos especialistas y trabajadores sociales, laborando en equipo, realizan detección, diagnóstica individual y tratamiento multidisciplinario de los problemas de apren-

dizaje de los niños.

Dentro del área de educación especial el psicólogo tiene una función muy importante, ya que este profesional estudia y analiza los problemas que el pudieran estar afectando a los niños y así realizar un buen diagnóstico en base a observaciones que se realizan y cuestionamientos sobre su medio ambiente, nivel socioeconómico y cultural.

La psicología a lo largo de los años ha ido aportando grandes beneficios a la educación especial y ésta a su vez se ha ido desarrollando gradualmente en México, gracias al gran apoyo que ha ido recibiendo.

La iniciativa para dar educación especial corresponde a Benito Juárez quien en 1867 fundó la primera escuela que se realizan y cuestionamientos sobre su medio ambiente, nivel socioeconómico y cultural.

La psicología a lo largo de los años ha ido aportando grandes beneficios a la educación especial y ésta a su vez se ha ido desarrollando gradualmente en México, gracias al gran apoyo que ha ido recibiendo.

La primera iniciativa para dar educación especial corresponde a Benito Juárez quien en 1867 fundó la Escuela Nacional de Sordos y en 1870 fundó la Escuela Nacional de Ciegos. Posteriormente en 1914, en León Guanajuato el Dr. José de Jesús González emitente científico precursor de la educación especial para deficientes mentales comenzó a organizar una escuela para débiles mentales. En 1937 se fundó la clínica de la conducta y ortografía y en 1962 se inauguró la escuela para niños con problemas de aprendizaje en Cor-

doba, Veracruz. En la actualidad se ha ido creando coordinaciones de educación especial a los diferentes estados de la República hasta abarcar la totalidad del país. Estas coordinaciones tienen a su cargo entre otros varios centros psicopedagógicos.

El psicólogo tiene una función muy importante en estos centros psicopedagógicos: Por ejemplo cooperar en el proceso de atención psicopedagógica de los alumnos mediante la realización del diagnóstico específico, apoyo al personal docente y orientación a padres de familia. El psicólogo tiene un objetivo que cumplir ante la escuela y ante el director, además tiene que presentar un informe -- sobre las actividades. Sin embargo, lo que verdaderamente realiza depende de varios factores. Es decir, el psicólogo se encuentra -- con ciertas limitaciones a la hora de desempeñar su labor.

Los centros de atención psicopedagógica, en los que labora el psicólogo con juntamente con otros profesionales presentan sus servicios a los niños que tienen problemas de aprendizaje mayores de 6 años y son remitidos por sus maestros de primaria, el servicio que se da en la mayoría de los centros es solamente un turno ( Vespertino o matutino ) y otro turno es para niños con deficiencia mental. En ocasiones se canalizan niños de deficiencia mental y problemas de aprendizaje.

Los niños que asisten a estos centros reciben el apoyo multidisciplinario según sea el caso, es decir, si el niño requiere atención en el área de lenguaje, existe un terapeuta de lenguaje y si requiere atención psicológica existe un psicólogo que brinda el apoyo requerido a quien lo necesite. El trabajador social también tiene una función importante dentro del centro psicopedagógico.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

En cuanto a la función del psicólogo en el centro psicoedagógico en muchas de las ocasiones tiene limitaciones ya que debido a la función profesional que presenta no le permite en la mayor parte de las ocasiones trabajar en una forma libre, de acuerdo a su formación. El trabajo del psicólogo se ve limitado en muchos aspectos administrativos.

El objetivo del presente trabajo es describir y analizar la función del psicólogo en los centros psicopedagógicos, así como sus limitaciones, alcances y alternativas ,mediante la experiencia obtenida durante un año en el centro psicopedagógico " RAUL HERNANDEZ PEON " ubicado en los Reyes Ixtacala, Tlanepantla, Estado de Mexico.

C A P I T U L O 1.  
ANTECEDENTES DE LA EDUCACION ESPECIAL  
EN MEXICO

La primera iniciativa para dar atención a personas, que así lo requieran, de educación Especial corresponde a Don Benito Juárez -- quien en 1867 fundó la Escuela Nacional de sordos y en 1870 la Escuela Nacional de ciegos.

En 1914 el Dr. José González, emitente científico precursor de educación especial para deficientes mentales, comenzó a organizar una escuela para débiles mentales en la ciudad de León Guanajuato. En el periodo que transcurre entre 1919 y 1927 se fundan en el Distrito Federal dos escuelas de orientación para varones y mujeres. Además se fundaron grupos de capacitación y experimentación pedagógica para dar atención a deficientes mentales en la Universidad Autónoma de México. Así mismo, el profesor Salvador M. Lima fundó una escuela para débiles mentales en la ciudad de Guadalajara.

En 1929 el Dr. José de Jesús González planteó la necesidad urgente de crear una escuela modelo en la ciudad de México, en 1932 un año antes de su muerte tuvo la satisfacción de asistir a la inauguración de la escuela que lleva su nombre y que fundará el Dr. Santamaría en el local anexo a la policlínica No. 2 del Distrito Federal. El Dr. Santamaría y el Maestro Lauro Aguirre, correspondieron a la necesidad de implantar en México técnicas educativas actualizadas, reorganizaron como departamento de psicopedagogía e higiene escolar lo que hasta esa fecha era la sección de higiene escolar dependiente de la Secretaría de Educación Pública.

El departamento de psicopedagogía e higiene escolar se avocó al estudio de las constantes desarrollo físico y mental de los niños Mexicanos. Este estudio demostró, entre otras cosas, que una parte



importante de los alumnos de escuelas primarias en el Distrito Federal sufrían desnutrición intensa que influía seriamente en el aprovechamiento escolar.

En 1935 el Dr. Roberto Solís Quiroga, que fuera gran promotor de la Educación Especial en México y América, planteó al entonces ministro de Educación Pública, Licenciado Ignacio García Téllez, la necesidad de institucionalizar la Educación Especial en nuestro país. Posteriormente en 1937 se fundó la clínica de la conducta y ortofonología y durante casi 20 años fundaron en el país solamente estas instituciones de carácter oficial. A fines de 1940 el Dr. Roberto Solís Quiroga renunció a la jefatura del departamento de prevención social y regresó a la dirección del Instituto Médico Pedagógico, donde permaneció hasta 1957.

En diciembre de 1941 se envió a las cámaras legislativas el proyecto de reforma de la ley, que fue aprobado el 29 de diciembre por la cámara de diputados y el 31 del mismo mes por la cámara de senadores. La ley de reforma entró en vigencia el año siguiente y el 7 de junio de 1943 abrió sus puertas la escuela de formación docente para maestros en educación especial en el mismo local del Instituto Médico Pedagógico. La nueva institución quedó a cargo del Dr. Solís Quiroga y contó inicialmente con las carreras de maestros especialistas en educación de deficientes mentales y de menores infractores. En 1945 se agregaron las carreras de maestros especialistas en educación de ciegos y sordomudos.

Anteriormente en 1942 ya se había instalado 2 grupos iniciales de carácter experimental en la escuela anexa a la normal de maestros y en 1944 aumentó su número a diez instalaciones en dife-

rentes escuelas primarias del Distrito Federal: al año siguiente, 1945, se agregó a la escuela de especialización la carrera de especialista en el tratamiento de lesionados del aparato locomotor.

Posteriormente en 1958 se fundó en Oaxaca una Escuela de Educación Especial y al comenzar el año 1959 se retiró el Dr. Roberto Solís Quiroga de la dirección de la escuela normal de especialización. El entonces oficial mayor de la Secretaría de Educación Pública (S. E. P.) profesor Manuel López Dávila, se interesó en el problema de la educación especial y creó la oficina de coordinación especial dependiente de la Dirección General de Educación Especial y de Dirección General de Educación Superior e Investigación de la profesora Científicas, a cargo de ella quedó la profesora Odalmira Mayagoitia. Bajo la atención temprana de los niños deficientes mentales. Como resultado de esta orientación se fundaron en 1960 las escuelas primarias de perfeccionamiento números 1 y 2 en 1961 las primarias de perfeccionamiento número 3 y 4.

En 1962 se inauguró la escuela para niños con problemas de aprendizaje en Córdoba, Veracruz. El mismo año inició sus actividades la escuela mixta para adolescentes y en 1963 se separó la de adolescentes mujeres. 1964 comenzó a funcionar el centro por cooperación número 2, tanto el centro número 1 como el número 2, fueron creados para recibir aquellos casos que por sus características no podrían ingresar a las escuelas de perfeccionamientos. En 1966 se crearon dos escuelas más una en Santa Cruz Meyehualco y la otra en San Sebastián Tecoloxtitlan. Durante los 7 años en que la profesora Mayagoitia estuvo al frente de la Coordinación de Educación Especial, logró la apertura de diez escuelas en el Distri-

to Federal y 12 en el interior del país ( en Monterrey, Aguasca---  
lientes Puebla, Tampico, Córdoba, Sartillo, Culiacan, Merida, Coli-  
ma, Hermosillo y San Luis Potosi).

En 1976 comenzaron a experimentar los grupos integrados en el  
Distrito Federal y Monterrey aprovechando los Centros de Rehabili-  
tación y Educación Especial ( CREE ). así como las primeras Coor-  
dinaciones de educación Especial en los Estados .

En diciembre de 1978 se hizo cargo de la Dirección General de  
Educación Especial la Dra. Margarita Gómez Palacio y se extendió  
la creación de Cordinaciones en los estados, hasta abarcar la  
totalidad del País.

La terminología aplicada a estos alumnos ha sido muy diversa,  
al comienzo se les llamó anormales, bajo la influencí de la clíni-  
ca psiquiátrica y más tarde de la psicometría. Posteriormente se -  
ensayaron otros terminos menos peyorativos tales como " in-  
capacitados " " disminuidos " , " impedidos " , " expepcionales "   
y otros.

Actualmente se ha aprobado de manera experimental que cual-  
quier rotulación conduce a segregar a estos alumnos y crea confu-  
siones que podrian perjudicar en su educación ,por tal motivo se  
ha propuesto llamar a estas personas de una manera más general,  
" Niños ,jóvenes en dificultad " con requerimientos de Educación -  
Especial.

Esta expresión permitirá avitar una separación absoluta entre  
el conjunto de personas que pobrian necesitar del servicio y las --  
que puedan presentar dificultad o requerimiento de educación  
especial en un momento dado de su vida.

Actualmente existen 8 centros psicopedagógicos en el Estado - de México, en toluca 2 centros de apoyo múltiple donde también -- se atiende problemas de aprendizaje, cuyo odjetivo general es:Dar- apoyo pedagógico a los niños que asisten a instituciones regulares con alguna deficiencia en las áreas de español, matemáticas y lenguaje.

En el capitulo siguiente se describirá uno de estos Centros Psicopedagógicos ( C.P.P ) de educación especial, el Centro ----- psicopedagógico " Raúl Hernández Peón " en los Reyes Ixtacala,--- tlanepantla, Estado de México.

## C A P I T U L O 2

### DESCRIPCION DEL CENTRO PSICOPEdagogICO.

En la Dirección de Educación Especial los Centros Psicopedagógicos de la Secretaría de Educación Pública, existe instituciones en las que se da atención psicopedagógica y su nombre se deriva del apoyo que se brinda a los niños, siendo de tipo psicológico y pedagógico.

Los lineamientos del centro psicopedagógico ( C.P.P ) y su -- propósito son los siguientes: Colaborar en el proceso de atención - psicopedagógica de los alumnos, al personal apoyar al docente y orientar a padres de familia.

#### FUNCIONES

- 1.-En materia de planeación, elaborar y presentar al director del - centro para su autorización su programa anual de actividades al inicio de cada período escolar.
- 2.-Estimar y presentar al director del centro el equipo, los materiales y mobiliario que requiere para la regularización de sus actividades.
- 3.-Presentar y elaborar informes bimestrales de las actividades -- desarrolladas.

En materia de recursos materiales.

- 1.-Participar en las actividades relacionadas en la conservación y el mejoramiento de la planta física del centro que promueva la direcció del mismo .
- 2.-Entregar al director del centro al termino del año escolar y mediante el inventario el equipo, los materiales y bienes del activo fijo que estructuraron bajo la custodia.

En materia de registro y control de alumnos.

Se hace entrega al director el desarrollo de las actividades relacionadas con el registro y control de alumnos de acuerdo con los procedimientos establecidos, así como , una información y documentación constante, todo esto se realiza de manera individualizada para cada niño.

También se hace entrega de las evaluaciones practicas a los alumnos en los formatos establecidos por la dirección general de educación especial.

En materia técnica.

Se eladora conjuntamente con el personal docente la evaluación diagnóstica de los aspirantes y participar en las revaloraciones y revisiones de los casos que así lo requiera, por otro lado el personal docente recibirá asesoría en los aspectos psicopedagógicos. derivados del examen psicológico y de sus observaciones, tendrá el personal docente que mantener actualizados los expedientes y carpetas de evolución en los aspectos psicológicos conforme a los lineamientos establecidos por la Dirección General de Educación Especial.

El equipo de apoyo ( Terapeuta de lenguaje, Trabajador Social, psicólogo ) proporciona técnicas y ayuda para los casos que así lo requieran. El personal docente también tiene por norma realizar y registrar las observaciones continuas sobre el desarrollo del alumno que le permitan detectar los casos que requieran atención adicional establecida, así como organizar adjuntamente con el trabajador social el asesoramiento que ofresca a los pabres de familia para tratar aducadamente los problemas de sus hijos. El personal

docente también tendrá que participar en los cursos de actualización o capacitación a las que convoque la Dirección General de Educación Especial.

Para que el C.P.P. logre el objetivo y los lineamientos anteriormente mencionados requiere de los siguientes profesionales: - Director del C.P.P., pedagogos, que son los maestros de los niños con problemas de aprendizaje, el equipo de apoyo integrado por terapeuta de lenguaje, trabajador social, y psicólogo, así como del personal administrativo ( Secretaria y administrador ) Ver figura Número 1.

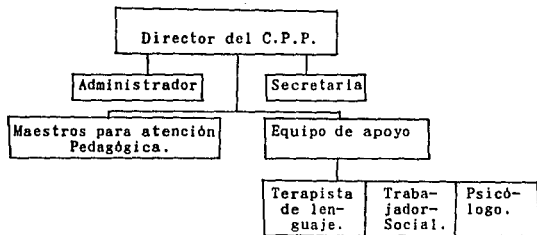


Figura Número 1. Organigrama del C.P.P.

En el C. P. P., existe una labor multidisciplinaria donde participan el equipo de apoyo y los pedagogos. La labor que desempeñan cada uno de estos profesionales es la siguiente:

#### Pedagogos

El pedagogo primeramente hace una evaluación, consiste en la aplicación de una prueba de matemáticas y español, pruebas montessori y pruebas operatorias que aplica al niño.

Una vez que el niño haya realizado estas pruebas podrá asistir a las terapias el niño revisará especialmente las materias de matemáticas y español, con técnicas especiales, de acuerdo a su problema y del año que cursa.

#### Terapeuta de lenguaje.

Al igual que el pedagogo el terapeuta de lenguaje realiza una evaluación antes de la aplicación de la terapia, esta evaluación se basa en formatos ya elaborados donde se aplica la entrevista al padre sobre el problema del niño, se evalúan varios aspectos del lenguaje: nivel sintáctico, pragmático, fonológico y se observa si hay algún problema físico que le impida al niño tener un buen lenguaje y a partir de estos formatos, se obtienen resultados que le permiten al terapeuta dar su terapia de lenguaje pertinente.

La trabajadora social se encarga de hacer un estudio socioeconómico, donde se ve como la relación familiar, nivel económico -- se apega un poco a la problemática del niño que requiere del servicio. Todo trabajo relacionado con la familia o medio ambiente que se desee saber el trabajador social tendrá que informarlo al profesional que lo solicite ( psicólogo o pedagogo ).

psicólogo.

Por ser parte importante en este trabajo la labor del psicólogo, se explicará en forma detallada en el capítulo siguiente ( Capítulo 3 ).

Funciones del equipo de apoyo.

La labor de este equipo es apoyar el área de pedagogía, es decir si el niño no logra tener un avance, puede ser porque tenga deficiencia en el área de lenguaje, psicología o bien en su relación --



familiar y en este sentido el equipo desarrolla su intervención.

Los integrantes del equipo de apoyo deben estar en constante comunicacación con el maestro de grupo ( pedagogo ),ya que de -- este modo podrán ver los avances y retrocesos que el niño pudiera ir presentando. Como ya se mencionó existe una función pedagógica en el C.P.P., Sinembargo, no lo sólo son pedagogos los que laboran con esta función ya que sólo dos de estos profesionales son psicólogos, en cuanto al terapeuta de lenguaje, la labor la desarrolla un psicólogo ya que no hay especialista de lenguaje, sus repercusiones se explicarán mas adelante.

#### Características de la población.

Las personas que ingresan al C.P.P. son niños que tiene de 6 a 15 años de edad y están cursando la primaria normal, la edad varia dependiendo de cuando terminen la primaria. Cuando los niños terminan de cursar la primaria el servicio se suspende, ya que es requisito indispensable pertenecer a un grupo normal ( primaria ).

Sin embargo, en algunos de los casos cuando cuando terminan de cursar la primaria se les puede dar atención por un año más, sólo se da por parte del psicólogo. En la institución se encuentran niños que ya tienen varios años requiriendo del servicio, estos son los que no han logrado pasar año en la primaria o que por otras características no se han podido dar de alta. en esta población existente un gran porcentaje de niños que requieren del servicio completo ( pedagogia y equipo de apoyo ), normalmente estos niños -- han reprobado varios años. El horario de atención en ocasiones es de cuatro horas que en ocasiones pudieran ser continuas cada 8 días, aparte de asistir a un grupo normal ( primaria ) por lo tanto no

hay duda del cansancio que el niño tiene cuando recibe las sesiones en el C.P.P.

Cuando a estos niños los atienden pedagogía y equipo de apoyo completo y aún con estas múltiples intervenciones, el niño no logra salir adelante por lo menos mínimamente, estos casos se revisan y analizan detenidamente estando presentes el director del centro psicopedagógico, el pedagogo y el equipo de apoyo cada profesional comenta los avances que ha logrado el niño o en el caso contrario los retrocesos que este ha tenido, y conjuntamente con el director establecen un acuerdo para saber si el niño pertenece o no al servicio, es decir, si consideran que el niño debería estar en deficiencia mental o bien se le debería de hacer un estudio fino ( consta de la prueba Wisc ) para descartar la deficiencia mental y -- dependiendo de los resultados se canaliza a donde le puedan dar atención adecuada, este intercambio de ideas o de información se llama análisis de caso y sólo se hace en casos específicos, es decir, donde hay dudas del porqué el niño no demuestra avances. El estudio fino en la mayor parte de los casos lo realiza, el psicólogo, su labor sera descrita más ampliamente en el capítulo siguiente.

CAPITULO. 3  
FUNCION DEL PSICOLOGO  
EN EL C.P.P.

La función de este profesional consiste en una evaluación inicial que consta de la aplicación de las pruebas psicológicas Bender, figura humana y una entrevista a los padres del niño la que se hace antes de ingresar a pedagogía o terapia de lenguaje, en muchas ocasiones el niño tiene que salir bien en esta evaluación para que se le pueda dar el servicio, es decir, si el niño presenta puntajes muy bajos que indican al niño como limitrofe, el profesional procederá a realizar el estudio fino con el fin de asegurarse si el niño perteneciera o no al servicio. El estudio consiste en la aplicación del Wsic el cual indica el C.I. ( Coeficiente Intelectual ) de la persona.

Como ya se mencionó anteriormente la evaluación que realiza el psicólogo a los niños consiste en la aplicación del Berder, este nos permite medir la percepción, figura humana, detecta problemas emocionales y pruebas operatorias la cual nos permite saber en que etapa desarrollo se encuentra el niño según Piaget: sensorimotor, preoperatorio, operaciones concretas y operaciones formales. (anexo I).

Como parte de la evaluación se hace una entrevista inicial a los padres de familia, esta puede ser antes o después de la evaluación al niño, dependiendo del horario al que puedan asistir los padres ya que es requisito indispensable para que los niños puedan asistir pedagogía. La entrevista abarca aspectos desde el embarazo, nacimientos, problemas motores, físicos, problemas de

lenguaje, aprendizaje, aspecto social, aspecto emocional, relación familiar. ( cont. anexo I )

Cada pregunta que se realiza debe tener información que también sea útil al terapeuta de lenguaje y al pedagogo ( maestro de grupo ). la entrevista realizada es de tipo abierta semidirigida, en cuanto a los maestros de aprendizaje, también se hace una aplicación de pruebas operatorias, estas pruebas son con el fin de ubicar al niño en un nivel de maduración y de ahí se para su aprendizaje.

Después de obtener los datos relevantes de estas evaluaciones el psicólogo proporciona su información a través de un formato donde los resultados de la información obtenida y en observaciones dentro del mismo formato, aquí el psicólogo decide si el niño requiere del apoyo de lenguaje, aprendizaje, o bien si el niño tiene un nivel -- limítrofe, o con probable deficiencia; en caso de que obtenga las - dos conclusiones, al niño se le aplica el estudio fino que es la aplicación del Wsic, este nos indica el coeficiente intelectual del niño y es aplicado por el psicólogo o se canaliza a los centros de diagnóstico y canalización, de la S. E. P. con este estudio se descarta o acepta la deficiencia mental y los niños se canalizan al -- turno matutino de los C.P.P. ya que éstos en la mañana atienden niños con deficiencia mental.

Posteriormente, los demás profesionales realizan su evaluación y los datos obtenidos de cada uno de los de ellos se encuentran juntos en un sólo expediente lo cual servirá para realizar una intervención.

El psicólogo también realiza su intervención pero solamente tiene dos tipos de herramientas que utiliza, plásticas a padres que

por falta de tiempo sólo se maneja como orientación a padres y observación al grupo para sugerir al maestro la mejor forma de trabajar con el alumno. Las pláticas que da el psicólogo son dos veces por semana, el tema es el mismo los dos días de la semana, esto con el propósito de que los padres no pudieron asistir el primer día tengan la oportunidad de ir el siguiente día de la plática la duración de la plática es de 60 minutos. El tema de la plática es elegido por los padres ya que se les pregunta sobre que tema les gustaría que se hablara, ellos lo externan y el psicólogo lo para pláticas posteriores. ( anexo II )

Para que la plática tenga éxito el psicólogo tiene que auxiliarse de láminas, películas, rotafolios, etcétera.

Por otro lado las observaciones a grupo, también se realizan como parte de un tratamiento, se hacen los grupos que le son asignados al psicólogo; estas observaciones pueden ser desde 10 minutos hasta una hora, no hay límite; el propósito es observar al niño para sugerir al maestro estrategias para un mejor aprendizaje, el psicólogo puede dar terapias iguales de 5 niños máximo pero solamente a los que ya están en su último año escolar y que no logran tener avances, a estos niños se les hacen un seguimiento y se les continúa teniendo por un año más, posteriormente se canalizan o se dan alta dependiendo del caso.

Otra actividad que realiza el psicólogo al igual los demás profesionales es la participación en el consejo de superación, aquí el psicólogo prepara una plática sobre algún tema en relación a su trabajo o a la problemática que se este presentando en los alumnos, los padres, etcétera, el mensaje de esta es enviada por escrito

antes de su exposición a la supervisora del Área si es aceptada se expone en el consejo de superación, este se da aproximadamente cada dos meses y medio, esta plática es dirigida a los profesionistas que ahí laboran.

Debido a una gran demanda de alumnos el psicólogo dedica varios meses del ciclo escolar a la evaluación este comienza evaluando en el mes de septiembre, ya que ingresan los niños al C. P. P. y en noviembre nuevamente hay inscripciones a los cuales también se les tiene que valorar, es decir, el psicólogo tiene que evaluar a los niños que ingresan en septiembre y noviembre, terminará su evaluación en enero. Sin embargo, en febrero continúan llegando niños al C.P.P. enviados de las escuelas, clínicas ( ISSSTE, IMS ), los padres, etc. Es decir, se realizará el mismo procedimiento que con los niños que ingresaron en meses anteriores.

Por lo consiguiente, en ocasiones, las evaluaciones dejan de hacerse aproximadamente en marzo y parte del mes de abril, y los siguientes meses, mayo y junio son para lo que es llamado tratamiento y preparación para las actividades anteriormente mencionadas.

Otras de las funciones del psicólogo dentro de los centros psicopedagógicos importantes como profesional es la participación en el análisis de caso, este sólo se lleva a cabo con los niños que no logran tener ningún tipo de avance y para que se pueda realizar este análisis de caso debe estar presente todo el equipo de apoyo y el maestro de grupo ( pedagogo ), es posible que el terapeuta de lenguaje o trabajador social no estén presentes, pero sin la presencia del psicólogo éste no puede llevarse a cabo, ya que el psicólogo tiene la última palabra para que el niño sea canalizado a otro ser-

vicio ( puede ser deficiencia mental ), antes de llevar adelante este procedimiento el psicólogo lo reafirmará realizando una revalidación y hará una comparación entre la evaluación inicial y la final. Por tales motivos, es de gran importancia que el psicólogo logre asumir con responsabilidad su función en esta área de Educación Especial en niños con problemas de Aprendizaje. ( anexo III )

Después de haber analizado la función del psicólogo dentro del C . P . P. es importante aclarar que no es completa la labor del psicólogo en estos centros, en el capítulo cuatro se hará un análisis más completo de este aspecto.

## C A P I T U L O . 4

### PRACTICA PROFESIONAL DEL PSICOLOGO.

En este capítulo se hará mención sobre la función del psicólogo dentro del C.C.P. en el período de febrero de 1989 a marzo de 1990. El psicólogo así como cualquier profesional del C.C.P. u otra institución de la S.E.P. debe cubrir su trabajo con lineamientos que la S.E.P. establece ( Dirección General ).

Para cubrir el objetivo planteado anteriormente sobre este trabajo, nos enfocaremos a la labor del psicólogo en el C. C. P., este profesional en la mayor parte de las ocasiones no acepta totalmente los lineamientos que se establecen, no permitiendo más opciones para el mejor desempeño de su trabajo, para aclarar un poco este aspecto, se describirá cada una de las actividades que el psicólogo desempeña y se analizará si debe o no desempeñarlas de la manera como lo hace.

El primer punto a tratar es sobre el manejo del enfoque psicogenético, basado en las teorías de Jean Piaget. El utiliza el término de epistemología genética que significa desarrollo del conocimiento, es decir habla sobre las teorías cognitivas en las cuales como ya se mencionó anteriormente hace una división en 4 etapas de desarrollo mental:

La primera etapa o período es el sensoriomotor porque la inteligencia del niño se basa en, los sentidos y el movimiento corporal del equilibrio.

La segunda etapa de desarrollo es la preoperacional ( 2 a 7 - años de edad ) comienza cuando el niño sabe usar símbolos como el lenguaje, su pensamiento tiende a ser demasiado concreto, irreversible y egocéntrico la clasificación le es difícil.



La siguiente fase es de las operaciones concretas ( 7 a 11 años de edad aproximadamente ). los niños empiezan a pensar un forma lógica, puede clasificar las cosas y manejar una jerarquía de clasificaciones, comprende los conceptos matemáticos, aunque en su clasificación solo puede ser una sola cosa a la vez, no entiende que el animal puede ser un perro, gato, etc.

El cuarto período se refiere a operaciones formales ( de 12 años en adelante aproximadamente ). Las personas pueden explorar las soluciones lógicas de los conceptos abstractos y concretos, proyectan para el futuro o recuerdan el pasado; razonan por analogía y metáfora.

Este enfoque es tomado en consideración por la S . E . P . y coordinación general. El enfoque establecido es bueno sin embargo no es la única opción para que el psicólogo trabaje, es posible que para el pedagogo si lo sea, pero en psicología existe otras corrientes psicológicas para que este pueda dar su tratamiento, sin embargo no hay opción al cambio o sugerencias del trabajo con bases teóricas de otros enfoques y su práctica profesional tiene que trabajar con el marco teórico que se le establese por parte de dirección general y demás departamentos administrativos. Es cuando este profesional se enfrenta a algunos retos ya que al egresar de universidad tiene conocimientos sobre teorías psicológicas diferentes de la corriente psicogenéticas, es cuando la psicóloga se enfrentara a estas situaciones y su trabajo es inseguro ya que esta expuesto a correcciones por parte de los supervisores. Siendo que los supervisores tienen la obligación de capacitar, pero por diversas causas no lo hacen. El problema es posible que no se vea de

importancia para el lector, sin embargo, cuando el profesional tiene que dar una plática a los padres también lo tiene que hacer con bases con bases del enfoque psicogenético o bien si decide hacer un programa para trabajar con los niños; estos aspectos a consideración se pueden ver sencillos pero al profesional lo limitan en su trabajo, esto se aclara mejor con lo que a continuación se menciona.

En la población de alumnos que ingresan al C. P. P. se observan un alto porcentaje de problemas emocionales. estos problemas sólo le competen al psicólogo en su tratamiento y es posible que por medio de la terapia de juego se pueda dar solución a lo que los niños demandan, pero esto no es posible debido a que el enfoque que debe trabajarse es el psicogenético, por tal motivo profesional se limita a su trabajo cuando trata de sacarlo adelante, sin embargo para dar una mínima solución se dan pláticas a padres, aunque los avances no son rápidos ya que no siempre los padres asisten a las pláticas, otras función importante que desempeña el psicólogo son las entrevistas a padres y evaluación a niños; esta demanda obstaculiza un poco que el trabajo con los niños sea de mayor atención para estos: ya que durante el año laborado en el C.P.P. se realizaron, 44 entrevistas y valoraciones, se participó en 22 análisis de caso. En este año también se asistió a dos cursos de capacitación: El primer curso fue sobre como realizar una buena

El primer curso fue sobre como realizar una buena entrevista ( 3 días de duración ) y el otro curso fué de pruebas Montevideo, que incluye operatorias ( 5 días de duración ). De acuerdo con el programa que surgió sobre prevención de accidentes en las escuelas. se dió una capacitación de primeros auxilios y control de

incendios, ( 5 días de duración ).

Como se podra ver, el tiempo distribuidos en diversas ---- actividades, y atención a una gran demanda de niños impiden que el trabajo se vea limitado por no darseles la atención en un porcentaje considerado para que los niños superen sus deficiencias académicas y emocionales, en un menor tiempo.

En cuanto al diagnóstico que se aplica no hay duda de que --- sea completo, pero si consideración que es un trabajo que termina en evaluación lo que debería ocurrir es aprovechar el buen diagnóstico que se hace para realizar un buen tratamiento y aprovechar la información obtenida y permitirsele al profesional una intervención con el enfoque que mejor maneje y que pueda ser aplicable a los niños o padres en caso de ser necesario, con estos últimos.

Sabemos que en la mayoría de los casos los problemas de los niños es por problemas que de los padres descargan en ellos o por la mala metodología de enseñanza en el alumno por parte de los maestros de primaria, por lo tanto se considera que los padres deben asistir constantemente a las pláticas que se dan y así obtengan una sensibilización para superar las deficiencias del niño en diversos ambitos.

El niño a pesar de tener una terapia adecuada en pedagogia, no logra salir adelante o su rendimiento escolar despues de haber sido superado, posteriormente vuelve a bajar; para superar estas circunstancias es importante platicar con los padres o estar en contacto con la familia para el apoyo al niño se de partiendo de la situación en la que se encuentre; económica, social y cultura. Como recurso - para obtener esta información es la entrevista, Pain, S. ( 1979 ). Nos dice que para hacer un buen diagnóstico es importante hacer una



entrevista en donde se investigue el motivo de consulta, el origen del problema y también menciona que es importante tomar en cuenta a la familia, ya que es necesario saber el tipo de relación y expresiones de la familia: propone que el problema de aprendizaje se nos revelará más precisamente a través de la administración de pruebas psicométricas ya que desde el punto de vista cuantitativo nos indica la ubicación del sujeto en su grupo de edad dentro de una población definida, situándolo ya sea en orden perceptual o en la relación de desvío respecto a la medida del rendimiento dicho grupo.

De acuerdo con el trabajo realizado y en base a esta experiencia se considera que dentro de los lineamientos del C.P.P. se puede llevar a cabo un buen trabajo pero después de terminar cada diagnóstico plantear programas conjuntos aunque los programas no se puedan llevar a cabo para cada niño debido a la gran demanda que existe pero se debe considerar para casos difíciles, ya que el planteamiento que se hace realmente es el diagnóstico de un tratamiento pedagógico y si el niño no logra salir adelante se procede a una canalización. afortunadamente es verdad que la plática a padres nos puede ayudar mucho, sin embargo, no se logra por la inasistencia de los padres, es casual pero generalmente los padres de los casos más difíciles son los que menos acuden a la plática.

Otro aspecto importante del psicólogo que no cumple con el lineamiento es la observación a grupo, estas observaciones no fueron posibles durante el año reportando ya que el trabajo del diagnóstico pláticas a padres y llenando de documentación no permiten que esto sea posible.

Otra limitación es la gran demanda de niños y a estos se les

hace la entrevista la evaluación y no se nos permite hacer una segunda entrevista a los pabres, y esta segunda y tercera entrevista nos dice el supervisor que se debe llevar a cabo como forma de tratamiento pero esto no es posible debido a la demanda que existe,--- esto llevà a la consecuencia de no realizar un buen diagnóstico --- debido a que al psicólogo que le interesa realizar un tratamiento se verá obligado a cumplir con los rerquisitos de llenado de documentación y evaluando para llevar a cabo su tatamiento, ya que para el psicólogo no tendria sentido pasarse los dias evaluando sin poder dar solución a lo, detectando, por lo tanto tendrá que realizar un tratamiento para que su avaluación no se quede sólo en una avaluación.

## C A P I T U L O 5 .

### CONCLUSIONES: ALTERNATIVAS DEL TRABAJO DEL PSICOLOGO EN LOS CENTROS PSICOPEdagogicos.

En el capítulo anterior se mencionan las actividades realizadas del psicólogo de las cuales se pudieron observar grandes desventajas: sin embargo en este capítulo se vera alternativas sobre la función que desempeña el psicólogo en el centro psicopedagógico, analizando a su vez algunas alternativas sobre esta función.

En cuanto a la función del psicólogo dentro del centro psicopedagógico ( C.P.P.) se mencionan algunas desventajas. la primera se refiere al diagnostico que realiza el psicólogo en este lugar el cual se puede decir que es completo y se realiza de la mejor manera sin perder detalle por lo tanto aquí no hay desventaja, pero si en el tratamiento debido a la gran demanda de niños este no es posible que se realice, ya que todos los niños que ingresan al C.P.P. deben cumplir con el requisito del diagnóstico y el tratamiento se trata de cubrir dando pláticas a padres, sin embargo, esta alternativa tampoco es eficiente debido al alto porcentaje de inasistencia de los padres esto indica que no cumple totalmente como tratamiento sólo queda a nivel de orientación a padres.

En este punto como alternativas se propone una plática constante e insistente es decir establecer una presión a los padres para que asistan a la plática, y lograr una sensibilización con ellos de que son la base del problema o lo indispensable para que el niño salga adelante, por lo tanto estas pláticas se les darían de manera constante. como continuación de esta alternativa es la población, esta no debería ser extensa, es pertinente tener un población pequeña pero con mejores resultados ya que se le daría mejor



atención.

La siguiente inquietud que se obtuvo en este año de experiencia y se observó como desventaja es la falta de capacitación adecuada, es decir, si se tiene que cubrir con un requisito que es el tener que dar capacitación sobre el enfoque que ellos establezcan o bien que este sea abierto y no, sólo manejar el enfoque psicogenético en estudios realizados por Virginia Axline, ( 1967 ) se ha observado que la terapia de juego ha dado buenos resultados, sin embargo nunca se permitió introducir esta terapia en el C . P . P . ya que se tiene que cumplir con un enfoque ya establecido y no hay abertura al cambio ni capacitación sobre el enfoque establecido.

En el tratamiento que se pretende dar se puede emplear la observación a grupo sin embargo esta no se dá de manera secuenciada y se rompe de nuevo el tratamiento.

Como se podrá notar por lo anteriormente mencionado se muestra que el psicólogo sólo funciona como valorador y así justifica el ser vicio. Por esta razón hare mención sobre algunas alternativas para que el psicólogo pueda cumplir con la función que debiera sin que su trabajo quede inconcluso y así lograr una mejor función de este.

Comenzare por explicar el objetivo del C.P.P. Su objetivo es dar apoyo pedagógico a los niños que estan en escuelas normal (primaria regular ) con algunas deficiencia de Español, Matematicas o de lenguaje.El objetivo contempla materias escolares porque existen factores que influyen en los problemas de aprendizaje, es decir, el niño no logra tener una adquisición de las materias de español y matemáticas, se toma como referencia estas dos porque serán la base

de las demas materias, y también el lenguaje resulta ser básico para el aprendizaje , entre los factores que influyen para que el aprendizaje de materias básicas y alteraciones en el lenguaje que desfavorecen el aprendizaje enontramos la inteligencia, alteraciones físicas problemas emocionales, deprivación cultural, inmadurez y procedimientos inadecuados.

Es importante mencionar en que consiste la influencia de estos factores para justificar las alternativas que acontiuación se mencionan en cuanto a los factores que influyen en los problemas de -- aprendizaje y la mejor función del psicólogo en el C.P.P.

El primer factor, inteligencia, se refiere a la posibilidad - que existe a causa de alguna lesión cerebral o deterioro del sistema nervioso central, se produzcan trastornos en el aprendizaje de la lecto escritura. Así mismo deben tenerse en cuenta las irregularidades que puedan alterar la relación del dominio y tener como causa retrasos escolares. Es importante hacer un exámen eficaz y completo que permita identificar los fctores que intervienen en la dificultad y la formulación de un diagnóstico exacto, los métodos más apropiados para medir la inteligencia de los niños con deficiencias educativas son sin duda los Test individuales Stanford-Binet y Wechsler Bellevue ( Ponce.S.A.,1981 ).

La siguiente causa, alternaciones físicas, se refiere a las alteraciones físicas precarias, en general la mala nutrición, enfermedades frecuentes y ciertos estados glandulares, se relacionan en cierto grado con rendimiento escolar pobre.

Las características físicas y sensoriales del niño le predisponen a determinadas deficiencias en materias básicas como la de lectura, escritura, calculo, ortografía y otros aspectos del



lenguaje. Un estado físico general precario se relaciona con las dificultades escolares en muchos sentidos. El niño débil falta a menudo a la escuela perdiendo parte de las enseñanzas, el que padece enfermedades frecuentes probablemente carece de la vitalidad necesaria para aprender fácilmente o eficazmente y suele ser desatento y mostrar signos de fatiga y aburrimiento. Para que esto se pueda evitar o prevenir es importante vigilar los síntomas de la enfermedad, nutrición insuficiente y funcionamiento irregular de las glándulas, aconsejando, en caso necesario, un reconocimiento médico.

La falta de energía física, la escasa coordinación motora y los defectos visuales y auditivos no determinan un aprendizaje deficiente pero aumentan sus posibilidades. Muchos de estos factores se pueden auxiliar de atención médica y de la adecuación de los métodos de enseñanza. Por otro lado los problemas emocionales también son un factor importante que influye en el aprendizaje escolar del niño, es razonable suponer que el alumno con problemas en la lectura por ejemplo, actividades en la que depende en gran medida su éxito escolar, desarrolle sentimientos de frustración e inseguridad que le impiden sostener su estabilidad emocional y obstaculizan su adaptación social. Los trastornos emocionales de cierta gravedad pueden ser la causa, o al menos contribuir a la aparición de dificultades de aprendizaje es importante que se estos aspectos se intervenga rápidamente y reconocer su valor personal y mostrarle interés y mostrarle interés y aceptar al niño y darle confianza.

Para algunos investigadores es un factor de importancia fundamental y piensan que una circunstancia cultural favorable potencia efectivamente al aprendizaje, mientras que por el contrario, un

estado de privación cultural provoca realmente limitaciones intelectuales permanentes que repercuten dentro de su aprendizaje.

Si los miembros del grupo familiar disputan agriamente, si son demasiado exigentes y rigurosos o se muestran excesivamente protectores o inconsistentes en sus actos es muy probable que el niño llegue a la edad escolar insuficiente para hacer frente a las exigen de aprendizaje tan complejos como el de la lectura, la aritmética, la ortografía, la escritura y la expresión oral.

En otras palabras, es deber de los padres preocuparse por el trabajo escolar de sus hijos y estimularlos para que lo lleven a cabo lo mejor posible, evitando al mismo tiempo ejercer una excesiva presión y toda crítica negativa, especialmente en los casos en que el niño se encuentre en dificultades para aprende, una actitud de reproche o la oportuna comparación con los hermanos puede agravar el problema.

Los siguientes factores que interctuan son las inmadurez y los procedimientos inadecuados, estos se refieren en primer lugar que si el niño no ha alcanzado una madurez adecuada para que se de el proceso de aprendizaje, por otro lado el maestro de grupo puede no estar empleando un método o estimulación en su salón para dar la clase adecuado en su salón de clases, o habla muy despacio y con mucho ruido en la calle el niño se distrae y no tendrá un buen aprovechamiento del tema o clase que se exponga, en general se refiere a que el maestro debe emplear procedimientos para que el alumno aprenda.

Después de haber hecho mención de las causas del problema de aprendizaje se podrá hablar sobre las alternativas que se proponen en cuanto a la función del psicólogo en los Centro de Psicopedagó-

gicos.

En la valoración que se establece en el C .P .P . se considera la mejor opción, las pláticas a padres son la mejor solución para atacar los problemas de aprendizaje, sólo que estas deben darse con mayor frecuencia, utilizando material ilustrativo ( proyecciones, películas, dinámicas, etc ). para que resulte más llamativo y de interes para el padre de familia o la madre. Estas pláticas no deben ser voluntarias deben ser obligatorias, logrando una sensibilización a los padres.

En cuanto al trabajo del psicólogo es recomendable que la función la desarrolle en mayor grado dando pláticas a padre, no descartando que el tratamiento sea una posibilidad importante pero hay que tener en cuenta que el niño es un ser sensible que pudiera estar sujeto a un cansancio, es decir, si el niño toma clases en la escuela, asiste con el pedagogo, terapeuta de lenguaje y tratamiento del psicólogo, puede sufrir un cansancio debido a la gran cantidad de intervenciones, además de que se pregunta por que yo y no los demás niños, sin embargo sabemos que la cantidad de problemas que afectan al niño tienen su inicio y seguimiento en la familia en ocasiones dependen de los padres, o estos pueden proporcionar el apoyo adecuado para sus hijos superen sus deficiencias escolares, por esta situación justificó como parte determinante en el trabajo del psicólogo proporcionar pláticas a padres en mayor grado. ya que el apoyo que ellos pudieran proporcionar a los niños con estos problemas es fundamental.

La siguiente alternativa es lograr una conversación con el maestro de pedagogía sobre los problemas de los alumnos para que --

entren el pedagogo y psicólogo puedan mejorar las deficiencias del niño, la observación a grupo puede ser la sustitución de esto no resulta ser confiable ya que el niño se incomoda al sentirse observado, por esta razón creo que podría ser la conversación con el maestro (Pedagogo).

Es importante mencionar la necesidad del apoyo psicológico que se dará a los niños pero antes es importante conocer los siguientes aspectos: El niño que sufre problemas de aprendizaje, desarrolla hábitos incorrectos de aprendizaje que se esfuerzan con el uso y que después deben extraerse para ser sustituidos por hábitos --- correctos y que persisten si permanece el Stress. El niño también - puede desarrollar un doble imagen de si mismo, llegando a considerarse como tonto y que no puede aprender como los otros niños, debido a esto el niño puede darse por vencido en vista de obstáculos y no hará ya el esfuerzo por aprender.

Los fracasos continuos son algo que puede soportar y crean un problema emocional, la incapacidad de progresar como los otros niños generalmente producen frustraciones que generan angustia y conflictos emocionales que a su vez reducen las probabilidades de aprender. Por estas razones es importantes diagnosticar los problemas en los niños cuando son pequeños. La habilidad es mucho más fácil que el remedio y reduce las complicaciones emocionales.

Como se podrá ver el apoyo psicológico se puede cubrir con -- una terapia de juego de manera grupal de modo que el niño no se --- sienta tan intervendo por tanta gente sólo se trabaja como juego y al niño le permitirá expresar su necesidad y problemática.

Finalmente considerando que la función del psicólogo es efectuar el diagnóstico y tratamiento el trabajo cumple con lo estimu--

lado por el centro, sin embargo queda inconcluso el servicio ya que las pláticas a padres no obtienen un 100% de resultado, apesar de que se dan, el apoyo al personal docente no es cubierto completamente debido a la cantidad de diagnósticos no hay tiempo suficiente para cubrir con el requisito sólo que sea un análisis de caso se realiza, el diagnóstico se cumple totalmente sin embargo, no se procede a un tratamiento completo.

Esto no significa que el niño no logre superar sus dificultades ya que lo obtiene en un periodo de 18 meses como máximo, en caso de que esto no ocurra se hará una canalización al lugar apropiado a sus deficiencias. Los niños que logran superar sus deficiencias de aprendizaje antes del tiempo permitido son dados de alta.

ANEXO 1. Evaluación inicial.

BERDER, FIGURA HUMANA, ENTREVISTA A PADRES. PRUEB. OPERATORIAS.

FIGURAS DEL BENDER.



FIG . A



FIG . 1

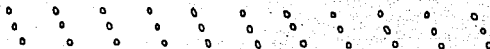


FIG. 2

CONT. DE ANEXO 1



FIG . 3

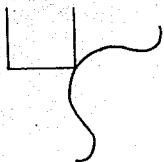


FIG . 4

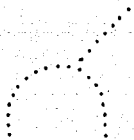


FIG . 5

CONT. DE ANEXO 1

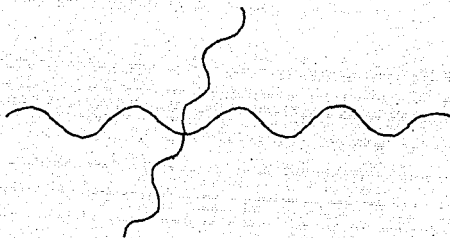


FIG. 6



FIG. 7



FIG. 8



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION ESPECIAL EN EL EDO. DE MEXICO  
CENTRO PSICOPEDAGOGICO "DR. RAUL HERNANDEZ PEON "  
CLAVE: 15FPF00172  
CONVENTO DEL CARMEN S/N .LOS REYES IZTACALA, TLANEPANTLA

CARNET DE CITAS

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

A R E A	ESPECIALISTAS	FECHA	HORA

NOTA: Se entrega al niño al inicio de la evaluación para que asista con cada uno de los profesionales que ahí labora y así el niño no falte a sus citas.

CONT. ANEXO I  
TEST GUESTALTICO VISOMOTOR DE BENDER.

FIGURA	CALIFICACION DE ITEMS	PUNTAJE	NOTA						
A	1.-Distorsión de la forma 2.-Rotación 3.-Integración	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>							
1	4.-Distorsión de la forma 5.-Rotación 6.-Perseveración	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>							
2	7.-Rotación 8.-Integración 9.-Perseveración	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>							
3	10.-Distorsión de la forma 11.-Rotación 12.-Integración	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>							
4	13.-Rotación 14.-Integración 15.-Distorsión de la forma	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>							
5	16.-Rotación 17.-Integración	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>							
6	18.-Distorsión de la forma 19.-Integración 20.-Perseveración	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>							
7	21.-Distorsión de la forma 22.-Rotación 23.-Integración	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>							
8	24.-Distorsión de la forma 25.-Rotación	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>							

P B

---

**1ESIS CGN  
FALLA DE ORIGEN**

CONT. DE ANEXO I.  
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION ESPECIAL EN EL EDO. DE MEX.  
CENTRO PSICOPEDAGOGICO "DR. RAUL HERNANDEZ PEON "  
CLAVE 15FPP00172

ENTREVISTA PSICOLOGICA

PERSONA ENTREVISTADA: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ ENTREVISTADOR: \_\_\_\_\_

I.- FICHA DE IDENTIFICACION :

NOMBRE : \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE EL PABRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

OCUPACION : \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

OCUPACION : \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TELEFONO : \_\_\_\_\_

MOTIVO DE CONSULTA : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

?QUIENES VIVEN EN LA CASA?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

?ESTAN BIEN O TIENE PROBLEMAS DE SALUD O EN LA ESCUELA. Y A

QUE GRADO ASISTEN ? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

II.-CONCEPCION, EMBARAZO Y NACIMIENTO.

---

---

---

---

III.- DESARROLLO PSICOMOTOR.

---

---

---

IV.- ESCOLARIDAD.

---

---

---

---

V.-ACTIVIDADES Y SOCIALIZACION.

---

---

---

---

VI.- DIA TIPICO.

---

---

---

---

VII.-INDEPENDENCIA

---

---

---

---

VIII.-ASPECTOS SENSORIALES  
AUDICION :

---

---

---

COMUNICACION :

---

---

---

---

---

**VISION:**

---

---

**NEUROMOTORES :**

---

---

---

**IX.-MANERISMO :**

---

---

---

**X.-ASPECTO EMOCIONAL:**

---

---

---

---

**XI.-ASPECTOS FAMILIARES :**

---

---

---

---

---

**XII.-CONCEPTO DE SI MISMO :**

---

---

---

---

---

**XIII.- ESTADO FISICO :**

---

---

---

---

**XIV.-FUTURO :**

---

---

---

XV.- IMPRESION DIAGNOSTICA :

---

---

---

---

XVI.- OBSERVACIONES :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ANEXO I  
( CONT. )

PROTOCOLOR DE RESPUESTAS DEL DIBUJO DE LA FIGURA HOMANA  
(VARONES Y NINAS)

Items Esperados	5 ANOS		6 ANOS		7 ANOS		8 ANOS		9 ANOS		10 ANOS		11-12 ANOS	
	V	N	V	N	V	N	V	N	V	N	V	N	V	N
Cabeza	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Ojos	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Nariz	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Boca	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Cuerpo	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Piernas	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Brazos	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Pies	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Brazos 2 dimensiones			( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Piernas 2 dimensiones			( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Cabello				( )		( )		( )		( )		( )		( )
Cuello								( )		( )		( )		( )
Brazos hacia abajo										( )		( )		( )
Brazos unidos hombros												( )		( )
Ropa: 2 prendas											( )			( )
<b>Items Excepcionales</b>														
-----														
Rodilla	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Perfil	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Codo	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Dos Labios	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Fosas Nasales	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Brazos Unidos Hombros	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Ropa: 4 items	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Cinco Dedos	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
Pupilas	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

Total: \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

A N E X O I (cont.)

NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL ALUMNO \_\_\_\_\_

A S P E C T O :

CONSIGNAS E INTERROGATORIO	RESPUESTAS	ESQUEMATIZACION	OBSERVACIONES



CONTIN . DE ANEXO I.  
REPORTE DE ESTUDIO PSICOLOGICO BASICO

DATOS GENERALES :

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NAC. \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ GRADO ESCOLAR: \_\_\_\_\_ NO. EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA DE ELABORACION : \_\_\_\_\_

INSTRUMENTOS APLICADOS :

TEST GUESTALTICO VISOMOTOR DE L. BENDER (KOPPITZ)

TEST DE LA FIGURA HUMANA (KOPPITZ)

PRUEBAS OPERATORIAS

I.-BERDER :

1).-Comprensión de las consignas : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2).-Dispositivos Básicos del aprendizaje : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3).-Nivel de Maduración : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4).-Indicadores de Lesión Cerebral : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5).- Indicadores Emocionales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

II. FIGURA HUMANA :

1).- Compresión la Consigna : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2).- Nivel de Maduración : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3).- Análisis del Relato : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4).- Indicadores Emocionales : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

III PRUEBAS OPERATOROIRIAS:

1).-Clasificación : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2).- Seriación : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3).-Conservación : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4).-Nivel de Pensamiento : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IV OBSERVACIONES GENERALES Y/O DATOS SIGNIFICATIVOS ( ANAMNESIS ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A N E X O II .

UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS A DESENTRALIZAR EN EL EDO. MEX.

DEPARTAMENTO DE EDUCACION ESPECIAL EN EL ESTADO DE MEX.

CENTRO PSICOPEdagogICO " DR. RAUL HERNANDEZ PEON "

CLAVE 15FPP0017Z

CALENDARIO DE PLATICAS A PABRES DE FAM.

PLATCAS GENERALES :

I. Dinámica Familiar	Noviembre 10
II. Problemas de Conducta en la infancia	Febrero 23
III. Problemas de Conducta en la adolescencia	Mayo 23

REUNIONES POR GRUPO :

Profera. Mercedes Gonzáles A.

Adolescencia 17 de Noviembre

Desarrollo del niño 2 de Marzo

Profesora. Maria Teresa Ortiz C.

Como manejar en forma adecuada los fármacos 24 de Noviembre

Como manelar al niño con problemas de conducta 18 de Noviembre

Profesora. Maria Antonieta Sánchez P.

Neurosis 12 de Enero

Tratamiento psipedagógico 18 de Mayo

Profesora Patricia López P.

Motivación en casa para el trabajo escolar 17 de Noviembre

El papel de l castigo y la Adversidad en el niño 2 de Marzo

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

A N E X O II . .

( Contin .)

Como manejar en forma adecuada los farmacos . 24 de Noviembre

Motivación en casa para el trabajo

Escolar 30 de Marzo

Profesora. Hilda González M.

Neurosis 12 de Enero

Dinámica Familiar 9 de Marzo

Profesora. Gloria Andrés A.

Drogadicción 26 de Enero

Sexualidad 30 de Marzo

Profesora. Ester Anzures Q.

Drogadicción 26 de Enero

Dinámica Familiar 9 de Marzo

## ANEXO I I

(Contin.)

Profesora. Patricia Valencia R.

Como manejar en forma adecuada los Farmacos. 24 de Noviembre

Motivación en casa para el trabajo

escolar

30 de Marzo

Profesora. Hilda González M.

Neurosis

12 de Enero

Dinámica Familiar

9 de Marzo

Profesora. Goría Andrés A.

Drogadicción

26 de Enero

Sexualidad

30 de Marzo

Profesora. Esther Anzures Q.

Drogadicción

26 de Enero

Dinámica Familiar

9 de Marzo

LA DIRECCION

A N E X O II

( CONT. )

UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS A DESENTRALIZAR EN EL EDO. MEX.

DEPARTAMENTO DE EDUCACION ESPECIAL EN EL ESTADO DE MEX.

CENTRO PSICOPEDAGOGICO "DR. RAUL HERNANDEZ PEON "

CLAVE 15FPP0017Z

CALENDARIO DE PLATICAS A PADRES DE FAM.

90 - 91

- |  |         |       |
|--|---------|-------|
| 1.- Funcionamiento del Centro psicopedagógico      | 18 y 19 | Sept. |
| 2.- Farmacodependencia y Delincuencia              | 16 y 17 | oct.  |
| 3.- El manejo del niño hiperactivo                 | 27 y 28 | Nov.  |
| 4.- El niño y la Televisión                        | 22 y 23 | Ene.  |
| 5.- Educación Sexual en la Familia                 | 19 y 20 | Feb.  |
| 6.- La importancia de la interacción padre niño    | 19 y 20 | Mar.  |
| 7.- Relaciones Familiares                          | 23 y 24 | Adr.  |
| a ) La pareja                                      |         |       |
| b ) La familia                                     |         |       |
| c ) Manejo de roles dentro de la familia           |         |       |
| 8.- Bienestar familiar                             | 21 y 22 | May   |
| a ) Alimentación                                   |         |       |
| b ) Higiene y salud                                |         |       |
| c ) Gasto familiar                                 |         |       |
| 9.- Análisis y Evaluación de las Pláticas a padres | 11 y 12 | jun.  |

LA DIRECCION

A N E X O III .

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS A DESENTRALIZACION EN EL ESTADO DE  
MEXICO DEPARTAMENTO DE EDUCACION ESPECIAL EN EL ESTADO  
DE MEXICO CENTRO PSICOPEDAGOGICO  
" DR. RAUL HERNANDEZ PEON "  
CLAVE : 15FPP0017Z

ANALISIS DE CASO  
-----

NOMBRE : \_\_\_\_\_ FECHA DE NAC. \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD : \_\_\_\_\_ EDAD CRONOLOGICA : \_\_\_\_\_

FECHA DE ANALISIS : \_\_\_\_\_

1.- RESUMEN : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.- CANALIZACION : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.- SUGERENCIAS : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PROPR. ( A )

\_\_\_\_\_  
PSIC .

\_\_\_\_\_  
T . LENGUAJE .

\_\_\_\_\_  
T . SOCIAL .

Vo Bo  
LA DIRECCION  
\_\_\_\_\_



## B I B L I O G R A F I A .

- Achenbach, T. M. Investigación en psicología del desarrollo. Edt.  
manuel moderno, México , 1981.
- Dirección General de Educación Esp. S. E. P. Base s para una  
politica de Educación Especial. Edt. Mexicano.--  
México . 1985.
- Dirrección Gral. de Educación Especial . S . E . P . La educación  
México. Edt Mexicano , 1985 .
- Grace , J . C. Desarrollo Psicológico . 4a . edición . Editorial  
Prentice Hall , México , 1988.
- Pain, S. Diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje.  
Editorial nueva edición ,Buenos Aires. 1979 .
- Ponce, S.A.L.Causas del bajo rendimiento escolar . tesis para  
obtener la especialidad de terapeuta del lenguaje  
por conseso de Rehabilitación de Anahuac.México ,  
1981.