

308923



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

ESCUELA DE PEDAGOGIA

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

"LA FAMILIA Y LA ESCUELA COMO  
MEDIOS DE REHABILITACION EN EL  
NIÑO CON TRASTORNOS DEL  
APRENDIZAJE"

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADA EN PEDAGOGIA

P R E S E N T A :

MARIA ELENA MIRANDA VIGNON

Director de Tesis: Dra. Elvia Marveya Villalobos Torres

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.

## INDICE

INTRODUCCION .....	1
CAPITULO I .....	7
PRINCIPIOS GENERALES .....	7
1.1- EDUCACION Y EDUCACION ESPECIAL: .....	7
I.1.1 METAS DE LA EDUCACION ESPECIAL .....	17
I.1.2 PROBLEMAS TECNICOS: .....	18
1.2.- PEDAGOGIA Y EDUCACION ESPECIAL; .....	21
1.2.1 LABOR DEL PEDAGOGO.....	22
1.3.- EDUCACION ESPECIAL Y TRASTORNOS DE APRENDIZAJE .....	27
1.4.- EL PROCESO DE APRENDIZAJE .....	31
1.4.1 FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL APRENDIZAJE.....	32
1.4.2 EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (S.N.C.) .....	34
1.4.3 LAS PRAXIAS.....	36
1.4.4 LAS GNOSIAS.....	37
1.4.5.- COMO APRENDEN LOS NIÑOS .....	38
1.4.6 EL APRENDIZAJE VERBAL .....	39
CAPITULO II .....	51
TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE.....	51
II.1 INTRODUCCION A LOS TRASTORNOS DE APRENDIZAJE: .....	51
II.1.1 HISTORIA.....	55
II.1.2.- CAUSAS: .....	60
II.2 EL PROBLEMA DE UNA DEFINICION ACEPTABLE: .....	67
II.2.1.- FASE DE DAÑO CEREBRAL: .....	68
II.2.2 FASE DE DISFUNCION CEREBRAL MINIMA: .....	71
II.2.3 FASE DE TRASTORNOS DE APRENDIZAJE: .....	74
II.3 CARACTERISTICAS: .....	78
II.3.1 FACTOR DISCREPANTE:.....	78
II.3.2 DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE ACADEMICO:.....	78
II.3.3 DESORDENES DEL LENGUAJE: .....	79
II.3.4 DESORDENES PERCEPTUALES: .....	79
II.3.5 DESORDENES MOTORES: .....	85
II.3.6 PROBLEMAS SOCIO-EMOCIONALES:.....	87
II.3.7 PROBLEMAS DE MEMORIA:.....	88
II.3.8 PROBLEMAS DE ATENCION E HIPERACTIVIDAD:.....	89

II.4 TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL APRENDIZAJE: .....	93
II.4.1 TRASTORNOS DEL LENGUAJE: .....	93
II.4.1.1 DESORDENES GENERALIZADOS DEL LENGUAJE AUDITIVO: .....	95
II.4.1.2 DESORDENES AUDITIVOS DEL LENGUAJE RECEPTIVO, AFASIA:.....	95
II.4.1.3 DESORDENES DEL LENGUAJE EXPRESIVO:.....	98
II.4.2 TRASTORNOS DE LA LECTURA: .....	102
II.4.2.1 DISLEXIA.....	103
II.4.2.2 DISLEXIA VISUAL: .....	107
II.4.2.3 DISLEXIA AUDITIVO: .....	109
II.4.3 DESORDENES DEL LENGUAJE ESCRITO: .....	111
II.4.3.1 DISGRAFIA:.....	111
II.4.3.2 DEFICIT EN REVISUALIZACION:.....	112
II.4.3.3 DESORDENES DE FORMULACION Y SINTAXIS:.....	113
II.4.4 TRASTORNO EN EL CALCULO: .....	113
II.4.4.1 DISCALCULIA:.....	115
II.4.4.2 PROBLEMAS EN ARITMETICA: .....	116
II.4.5 TRASTORNOS NO VERBALES: .....	117
II.4.5.1 CARACTERISTICAS .....	119
II.5 INCIDENCIA: .....	121
CAPITULO III .....	127
LA ESCUELA COMO UN APOYO EN LA EDUCACION ESPECIAL .....	127
III. 1.- BREVE RESEÑA HISTORICA SOBRE LA EDUCACION ESPECIAL .....	127
III. 2.- LA POLITICA EDUCATIVA QUE SE SIGUE EN MEXICO SOBRE LA EDUCACION ESPECIAL.....	133
III. 3.- SERVICIOS GUBERNAMENTALES PARA LA ATENCION DE NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE .....	135
III. 4.- EL PAPEL DE LAS ESCUELAS .....	137
III. 5.- INFLUENCIA DE LA ESCUELA EN EL NIÑO.....	140
III. 5.1.- LA RELACION PROFESOR-ALUMNO .....	150
III. 6.- METODOS APLICADOS A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.....	158
III. 6.1.- ENSEÑANZA DE LAS MATEMATICAS.....	161
III. 6.2.- ENSEÑANZA DE LA LECTURA .....	161
III. 6.3.- ENSEÑANZA DE LA ESCRITURA .....	162
III. 6.4.- PLAN EDUCATIVO SEGUN CRUICKSHANK .....	164
III. 6.5.- PRINCIPIOS DE ENSEÑANZA SEGUN JOHNSON Y MYKLEBUST .....	168

<b>CAPITULO IV</b> .....	<b>177</b>
<b>LA FAMILIA Y EL NIÑO CON TRASTORNOS DE APRENDIZAJE</b> .....	<b>177</b>
<b>IV.1 FUNCION E IMPORTANCIA DE LA FAMILIA</b> .....	<b>177</b>
<b>IV.2 PAPEL DE LA FAMILIA DEL NIÑO CON TRASTORNOS DE</b>	
<b>APRENDIZAJE</b> .....	<b>184</b>
<b>IV.3 LA SOCIALIZACION DEL NIÑO</b> .....	<b>195</b>
<b>IV.4 LA RELACION FAMILIA-ESCUELA Y SU IMPORTANCIA</b> .....	<b>202</b>
<b>CAPITULO V</b> .....	<b>211</b>
<b>DERIVACION PRACTICA DE LA INVESTIGACION</b> .....	<b>211</b>
<b>V.1.- INTRODUCCION</b> .....	<b>211</b>
<b>V.2.- ANTECEDENTES DE PLANEACION</b> .....	<b>212</b>
<b>V.3.- FUNDAMENTACION DEL PROGRAMA:</b> .....	<b>213</b>
<b>V.4.- METODOLOGIA UTILIZADA PARA LA ELABORACION DEL</b>	
<b>PROGRAMA:</b> .....	<b>214</b>
<b>V.5.- CUESTIONARIO SOBRE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE</b> .....	<b>216</b>
<b>V.6.- INTERPRETACION CUANTITATIVA DE RESULTADOS</b> .....	<b>223</b>
<b>(GRAFICAS)</b> .....	<b>223</b>
<b>V.7.- INTERPRETACION CUALITATIVA DE RESULTADOS:</b> .....	<b>228</b>
<b>V.8 .-CURSO SOBRE TRASTORNOS DE APRENDIZAJE</b> .....	<b>229</b>
<b>V.9.- TEMARIO</b> .....	<b>231</b>
<b>CONCLUSIONES</b> .....	<b>235</b>
<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	<b>241</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>247</b>

## INTRODUCCION

Actualmente la necesidad no sólo de elevar la calidad de la educación en todos los niveles sino de hacerla extensiva a los sectores de la misma, en especial a los más desatendidos, es evidente.

Uno de los problemas más importantes del sistema educativo mexicano es el alto índice de deserción y bajo rendimiento escolar. Entre sus múltiples causas se encuentran factores socioeconómicos, médicos, pedagógicos y psicológicos.

La reprobación es un fenómeno de consecuencias individuales y sociales graves. Los fracasos escolares tienden a acumularse en los primeros años de la educación básica, siendo muchas veces causa de deserción. La preocupación por los trastornos de aprendizaje en los niños ha aumentado en los últimos años debido a las graves repercusiones individuales y sociales que estos tienen. Existen estadísticas proporcionadas por la SEP que señalan un 47.2% de niños con problemas de aprendizaje durante el primer año escolar.

Por su complejidad la solución de estos problemas requiere la participación profesional interdisciplinaria y principalmente el apoyo tanto de los familiares del niño que presenta problemas como de sus profesores de los cursos normales estas personas tienen la responsabilidad tanto de contribuir al abatimiento de la deserción y bajo rendimiento escolar causado por dificultades en el aprendizaje, como la de ayudar al niño que sufre las consecuencias del fracaso escolar.

Por consiguiente es imperativo investigar las causas psicológicas de la deserción y del desajuste escolar las características de los trastornos de aprendizaje los programas de diagnóstico prevención e intervención existentes, así como el papel que juegan la familia y la

escuela en la rehabilitación del niño junto con otras necesidades especiales de la población escolar de México con el objeto de dar asistencia acorde a la realidad del país.

La presente investigación comparte con otras ramas de la psicología y de la pedagogía el concepto de que todos los niños tienen un deseo innato de aprender y están motivados, de modo natural, para lograrlo. Sin embargo debido a diferentes circunstancias, algunos niños ven bloqueada su capacidad de aprendizaje y desarrollo. Dichas circunstancias pueden consistir en problemas que se presentan en los periodos de la gestación, el nacimiento o las fases iniciales del desarrollo, enfermedades graves de la infancia, deficiencia nutricional o de estimulación sensorial social y/o alteraciones debidas a factores socioemocionales.

Estos factores pueden afectar el funcionamiento de algunas áreas como la percepción, la coordinación sensoriomotriz o aspectos del pensamiento y de la comunicación, lo que limita la capacidad del niño para satisfacer de manera adecuada los requerimientos escolares tradicionales.

Estos niños, por sus características, requieren métodos especiales de enseñanza y una relación de apoyo y comprensión de su familia y de la escuela con objeto de favorecer el desarrollo de sus aptitudes académicas y personales.

Por todo lo anterior toda esta investigación culmina en la elaboración de un programa dirigido a maestros de primaria, principalmente de 1ero. y 2do. de primaria sobre trastornos de aprendizaje, con la finalidad de proporcionar conocimientos básicos sobre qué son, cómo se pueden detectar y cómo se pueden tratar los problemas de aprendizaje.

El presente trabajo estudia a los trastornos de aprendizaje y al papel que juegan los familiares y la escuela del niño a

través de una metodología documental descriptiva y se basa en las áreas de: psicología, pedagogía y didáctica.

Psicología; porque se trata de una forma de comportamiento humano que ha sido estudiada, analizada y tratada por esta ciencia, ciencia que aporta datos de interés acerca de la persona, sus facultades y operaciones que están íntimamente relacionadas con el tema a tratar.

Pedagogía; Para mejorar como persona en el perfeccionamiento de sus capacidades específicamente humanas y,

Didáctica; para entender mejor el proceso de enseñanza-aprendizaje que puede seguir un niño con trastornos de aprendizaje.

La justificación del orden temático que sigue este trabajo es la necesidad de dar bases que fundamenten los temas subsiguientes, además de la creencia de que este orden facilitará entender el trabajo en conjunto.

Los fines que persigue el estudio consisten en proporcionar conocimientos y vías concretas de tratamiento para niños con trastornos de aprendizaje tanto a padres de familia como a maestros de escuelas primarias de cursos regulares de manera que se eleve la labor pedagógica. Cabe aclarar que por labor pedagógica no sólo se entiende el ámbito académico dentro de una escuela sino todas aquellas experiencias que el niño vivirá dentro del ambiente escolar y familiar y que pueden influir de una manera u otra en él.

Con miras a sugerir dichas vías de mejoramiento es menester estudiar al sujeto que se pretende ayudar como persona, como alumno y como integrante de una familia.

Por lo anterior el primer capítulo del trabajo estará dedicado al estudio de la educación especial como una parte esencial de la pedagogía pues los trastornos de aprendizaje se colocan dentro de una educación especializada.



Asimismo se tratarán los problemas técnicos de la educación especial, el papel que juega el pedagogo dentro de esta área pues a él le corresponde diseñar los programas de enseñanza para estos niños y por último se analizarán los factores que intervienen en el aprendizaje y el proceso de aprendizaje que se sigue normalmente.

El segundo capítulo estará dedicado al estudio de los trastornos de aprendizaje causados por un daño en el sistema nervioso central y su problemática, debido a la diversidad de definiciones proporcionadas por los distintos investigadores en esta área. Se estudiará la etiología de los trastornos y por etiología se entiende el estudio de las causas de algún fenómeno. La importancia de un estudio etiológico en los trastornos de aprendizaje consiste en que no es válido pretender que se corrija un fenómeno determinado, sin saber y tratar de atacar las causas que lo originaron y no se puede tener un conocimiento real de los niños con trastornos de aprendizaje, si no se conocen las causas que lo motivaron a comportarse de dicha manera. De aquí la importancia que se realicen diagnósticos profesionales y verdaderos.

Por último se estudiarán los trastornos específicos del aprendizaje los cuales se reducen a +trastornos del lenguaje con su clasificación, +trastornos de la lectura y su clasificación y trastornos del lenguaje escrito y su clasificación +trastornos en el cálculo y sus tipos por último +trastornos no-verbables. Esta clasificación esta tomada de los investigadores Jonnson y Myklebust muy reconocidos en esta área.

Posteriormente en el capítulo III se estudiará principalmente el papel que juega la escuela y específicamente el profesor, en el niño con trastornos de aprendizaje. Este tema es importante pues la mayoría de los profesores no tienen conocimientos especializados sobre los

problemas de aprendizaje y muchas veces en vez de ayudar al niño le impiden un desarrollo eficaz. Lo que se pretende dentro de esta investigación es dar conocimientos para que los profesores en determinado momento puedan en primer lugar; detectar algún trastorno de aprendizaje y evitar el dar etiquetas "de niño flojo" o "niño tonto" que marcarán toda la vida a ese niño. En segundo lugar saber dónde o a quién acudir para que le hagan una evaluación y diagnóstiquen el problema específico, en este caso tendrán que ser sus familiares, pero el profesor podrá recomendar especialistas en el área en caso de que los padres de familia no conozcan a dónde acudir y en tercer lugar; que colaboran en la tarea que los especialistas estén realizando con el niño, (hasta donde sea posible) es decir dentro del salón de clases y como profesor de cursos normales, que no inerfieran en la rehabilitación del niño.

El capítulo IV está dedicado al estudio de la familia del niño con trastornos de aprendizaje el papel que juega dentro de la rehabilitación y la relación que debe mantener con la escuela, de manera que juntos, puedan ayudar al niño mediante una comunicación abierta sobre los adelantos y retrocesos que se han visto en el niño.

Es de suma importancia que los padres del niño con trastornos acepten y colaboren para que se realice una evaluación al niño en caso de que se presente algún problema que haga suponer la presencia de algún trastorno en el aprendizaje. Al mismo tiempo, es de vital importancia que los padres acepten el diagnóstico proporcionado por los especialistas, para que se le pueda dar el tratamiento adecuado y colaboren en la rehabilitación en aspectos tales como: llevar al niño a sus citas, proporcionarle experiencias de éxito y no de fracaso, exigirle de acuerdo a sus posibilidades, entre otras.

La parte final de la investigación, es decir el capítulo V es eminentemente práctico consiste en un estudio de campo

con profesores de escuelas primarias privadas ubicadas en la zona de Lomas de Chapultepec.

La investigación se fundamenta con un trabajo de campo para lo cual se aplicaron cuestionarios con la finalidad de conocer el nivel de conocimientos que poseen estos profesores sobre los trastornos de aprendizaje. Con base en la investigación documental, así como en el análisis de resultados se diseñó un programa sobre trastornos de aprendizaje para profesores de 1ero. y 2do. año de primaria y es presentado como la propuesta pedagógica del presente trabajo. Este programa puede ser de interés para cualquier tipo de institución que tenga relación con el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Por último, serán presentadas las conclusiones finales del trabajo, mismas que sintetizan los aspectos más relevantes del estudio.

Es deber de los profesionales de la educación atender con mayor seriedad y profundidad al sector en cuestión pues, de lo contrario, el nivel educativo de la niñez mexicana será cada vez más heterogéneo.

Con esta investigación no se pretende agotar el tema tratado, sino proporcionar una amplia visión del mismo, destacando su trascendencia y ofrecer al mismo tiempo una alternativa de solución (el programa) dejando abierto el campo para posteriores investigaciones relacionadas con el tema.

## CAPITULO I

### PRINCIPIOS GENERALES

#### **1.1- EDUCACION Y EDUCACION ESPECIAL:**

Qué es la educación? Es una pregunta que todos, al menos, una vez nos la hemos planteado. Existe un sin número de definiciones, pues el término educación abarca campos muy diferentes; el campo más común con el que se relaciona es con el ámbito escolar, pero también hay educación familiar, educación social, entre otras.

En términos generales, comunmente se concibe la educación como una cualidad adquirida por un influjo externo. No es raro escuchar que un hombre educado es aquél que sabe comportarse cortézmente. Tomando en cuenta esta definicion, la educación es resultado de un proceso que termina en la posesión de determinadas formas de comportamiento social y en realidad la educación va mas allá de la sola de normas y reglas para comportarse correctamente en la sociedad, pues debe abarcar todas las áreas de perfeccionamiento humano.

Etimológicamente, la palabra "educación" significa "conducir"; educar será por tanto, llevar a un hombre de un estado a otro. Sin embargo, "educación o educere" también etimológicamente significa "sacar de", "extraer"; según el cuál, la educación sería la acción de sacar algo de dentro del hombre, es por tanto un proceso que nos prepara a un modo de vivir más perfecto.

La educación es una modificación del hombre, pero ésta modificación debe implicar un mejoramiento, es decir, un acercamiento del hombre a lo que constituye su propia finalidad. Esta modificación no tendría sentido si no fuera un perfeccionamiento.

Tomando en cuenta todo lo anterior, la educación queda definida como "El perfeccionamiento intencional de las facultades específicamente humanas" 1

Toda educación implica: 1) Una educación esencial; es decir, una perfección de las manifestaciones de la naturaleza humana, en las áreas intelectual, técnica, estética y moral.

2) Una educación existencial; o una capacitación para responder a todas las exigencias de la vida. Esto implica:

+ Una satisfacción de las necesidades humanas; biológicas, como el alimento y el vestido y necesidades psicológicas, como seguridad y comunicación entre otras.

+ Posibilidad de actividad; juego, estudio, trabajo.

+ Factores formativos; tanto humanos como técnicos.

+ A través de diferentes contextos, como el familiar, el profesional y el social entre otros.

Desde un punto de vista psicológico, la Psicología se la educación o Psicología Pedagógica puede ser definida como "El estudio de las disposiciones inmediatas del hombre para la educación" 2.

El sujeto de la Pedagogía es el ser humano y el objeto es el ser humano en tanto poseedor de rasgos susceptibles de

---

1 GARCIA HOZ V., Principios de pedagogía sistemática, p. 25.

2 cfr., ibidem., p. 148

modificación voluntaria o que puedan intervenir en su perfeccionamiento intencional, es decir, el educando.

El hombre puede ser sujeto de la educación en cuanto que el proceso educativo se realiza dentro de él y en éste sentido, el hombre se convierte en educando. Sin embargo también puede actuar con el fin de perfeccionar a otro, incluso de perfeccionarse a sí mismo, convirtiéndose en educador. La existencia de un educador y un educando exige una relación entre ambos para que la educación se realice. Con esto se definen tres campos de la psicología pedagógica;

\_ Psicología del educando, del educador y la relación educativa.

La psicología del educando comprende el estudio de las disposiciones psicológicas que pueden ser modificadas por la educación. Los problemas psicológicos del educando se reducen a: problemas de conducta, de aprendizaje, y de personalidad. En el presente trabajo se abordarán los problemas de aprendizaje sólomente.

La problemática del aprendizaje comienza con una cuestión relativa al concepto mismo del aprender y de sus procesos generales.

El primer problema que se presenta es el de la capacidad de aprendizaje y ésta puede ser estudiada en cuanto a una capacidad o aptitud específica o con respecto a las diferentes materias de enseñanza. El problema de los métodos de aprendizaje está estrechamente relacionado al de las aptitudes y fundamenta al de los métodos de enseñanza.

Dentro de la psicología del educador, tenemos que considerar la influencia que ejerce el profesor sobre el desarrollo y la formación del niño. Dentro del estudio de la función magistral existe un doble punto de vista: el analítico que tiende a determinar las aptitudes específicas para un eficaz ejercicio de la profesión docente; ya sean aptitudes didácticas ó de liderazgo y perfeccionar a los escolares

mediante la orientación de su conducta. El segundo punto de vista se refiere a la personalidad del docente, tema que será tratado más adelante.

Con respecto a la relación educativa no se puede hablar de una relación sin una comunicación, la cual supone cierta convivencia entre el educador y educando, no obstante cada uno permanece siendo lo que es. Por esto, la comunicación educativa se plantea como la actitud del profesor hacia los alumnos y viceversa; objetividad o subjetividad al juzgar. Existe una diversidad de relaciones engendradas por la diversidad de objetos de comunicación, por esto existe la posibilidad de una comunicación objetiva en la que tanto el profesor como el alumno se encuentren en la consideración de un mismo objeto de conocimiento, ésta es la relación específicamente docente, la que existe entre el que enseña y el que aprende. Esta relación es personal, pero no de un modo directo, el medio de comunicación está constituido por la materia de enseñanza. Lo que interesa no es que el alumno centre su atención en el profesor, sino en el objeto de aprendizaje. 3

El contenido de la educación es seleccionado de la reserva acumulada de conocimiento, de acuerdo a lo que se considera como importante y valioso para el bienestar y la supervivencia de la cultura.

A medida que cambia la cultura, cambia el campo y el contenido educacional. Hasta ahora, los objetivos más importantes de la educación han permanecido en el transcurso de la historia humana porque satisfacen sus necesidades esenciales.

---

3 cfr., ibidem., p. 151 - 173

El objetivo primario de cualquier cultura o grupo social es la supervivencia. Por tanto la educación debe asegurarse de que los miembros de una cultura procuren lo necesario para su existencia.

El segundo propósito principal de la educación, tan antiguo como la necesidad de asegurar la supervivencia, es la enseñanza de habilidades y conocimiento que ayuda a hacer la vida más segura, más confortable y más satisfactoria.

A medida que los roles económicos y social se han diversificado más gradualmente, el contenido educacional debió por fuerza ser especializado y más complejo. Un ejemplo claro de esto es la educación especial.

Con la aparición de la comunicación escrita, se multiplicaron las escuelas, aunque los propósitos de su enseñanza hayan variado con el curso del tiempo.

La asistencia universal a la escuela, constituye una obligación cada vez más imperiosa en los países, no sólo por consideraciones políticas y humanitarias, sino también por que la interdependencia económica y social de la gente en el mundo moderno requiere de una comunicación escrita.

La educación moderna debe intentar así satisfacer las numerosas necesidades personales y sociales de habilidades y conocimiento y en una variedad muy amplia de circunstancias.

El objetivo educacional de aprendizaje de habilidades y del conocimiento necesario para la supervivencia, el confort y la seguridad, se originan en las funciones orgánicas del hombre. Los objetivos adicionales mayores de la educación emanan del refinamiento de las funciones de representación del hombre y de su habilidad para usar la imaginación y el lenguaje para representar eventos, formar conceptos,



formular ideas, y percibir relaciones no presentes en sus sentidos. Estas características son las que nos hacen verdaderamente humanos.

"La educación debe interesarse en su desarrollo porque son necesarias para la exploración, la creatividad y la autorrealización, así como también para promover relaciones interpersonales satisfactorias y para la integración de grupos". 4

Las funciones de representación son también vitales para que los logros de los seres humanos puedan transmitirse a generaciones futuras y sean desarrolladas a un grado más alto.

La separación de las necesidades humanas nunca es posible en realidad. Los objetivos de la educación expuestos contribuyen todos al objetivo de la integración social.

Ser completamente humano implica respetar y cuidar de otras personas. Las personas son seres sociales. Por lo general experimentan el aislamiento como muy penoso; por ello, el confinamiento solitario constituye una forma de coerción o castigo. Los niños que se sienten rechazados por su grupo y que tienen dificultades en formar relaciones amistosas y cálidas, se alteran gravemente; por otro lado los contactos satisfactorios con los compañeros de juego pueden mejorar los trastornos emocionales.

En cualquier contexto que se encuentra el niño, ya sea en la escuela o en su hogar, tanto los padres como la profesora, deberán estar atentos constantemente a los niños que parecen aislados y ayudarlos a integrarse con los demás. Deben planearse estrategias muy cuidadosas para este propósito.

---

4 FROSTIG MARIANNE, Educación especial para una ubicación social apropiada, p.23

Ayudar a una persona joven a ser verdaderamente un adulto maduro ha sido siempre un objetivo educacional, pero hoy día el concepto de madurez ha debido ampliarse.

El desarrollo de la madurez puede decirse que suma todos los demás objetivos de la educación ya mencionados, porque implica tomar en cuenta: 1) Necesidades de supervivencia; 2) Habilidad y conocimiento; 3) Pensamiento creativo, y 4) Relaciones interpersonales.

La EDUCACION ESPECIAL no es una entidad separada de la educación general, por el contrario toma de esta última, sus conceptos principales. Su peculiaridad consiste en las modificaciones o adiciones que debe introducir para compensar o superar alguna deficiencia.

García Hoz afirma que la educación especial es la actividad o acción que se realiza con aquellas personas que no presentan características tenidas por los "normales" y cuya finalidad es desarrollar al máximo las potencialidades específicamente humanas.<sup>5</sup>

A estas personas se les suele llamar peyorativamente como personas "anormales", pero ¿quienes están dentro de este término? es muy difícil establecer un criterio de normalidad. García Hoz, establece tres criterios para tal denominación:

1) Criterio subjetivo; aquél que difiera notablemente del "yo" o del grupo social del "yo", será anormal.

2) Criterio estadístico; Se encuentra normal a la persona que tenga las características que más frecuente se presenten. La utilización de este criterio implica una apreciación cuantitativa.

---

5 cfr., GARCIA HOZ, V. op.cit. p.412

3) Criterio biológico; Se le considera como enfermo al anormal, y tomando en cuenta el sentido etimológico de enfermedad; Falta de fuerza. Así se interpreta al anormal como un deficiente, el canon establecido por el "hombre perfecto". 6

Sin embargo, ninguno de estos tres criterios establece perfectamente los límites entre normal y anormal, pues el criterio subjetivo no tiene validéz, pues un sujeto será anormal respecto de ciertas personas, y al mismo tiempo, esas personas serán anormales respecto de él.

El criterio estadístico sólo se puede utilizar cuando se trate de la anormalidad mental ó física pues hay aspectos que no se pueden medir, como los aspectos afectivos o sociales.

En cuanto al criterio biológico; en primer lugar es muy difícil establecer ese canon de "hombre perfecto", además de que esa perfección implica una armonía entre sus distintas funciones, un equilibrio, el cuál tampoco se puede medir cuantitativamente.

Es por esto que el término de anormal, ha dejado poco a poco su lugar a otros términos como; Niños excepcionales, incapacitados, deficientes, disminuídos o con necesidades especiales.

Así, podemos definir la educación especial como "Aquella que va dirigida a los sujetos que, por diversas causas, ya sean físicas, psíquicas, psicológicas o emocionales, no se adaptan a una enseñanza normal.

---

6 ibidem., p. 415

A través del proceso educativo se trata de que dichos sujetos puedan alcanzar la formación humana y la preparación necesaria para integrarse en la sociedad a la que pertenecen".

Evitando las clasificaciones ya sea por que responden a criterios diversos o por que interesan poco a la educación especial son: Los deficientes mentales, los que tienen trastornos de audición y lenguaje, los deficientes visuales, los que tienen impedimentos motores o problemas de coordinación y por último los que tienen trastornos o dificultades en el aprendizaje, población a la que está referida la presente investigación.

Comunmente, en cada grupo, la mayoría presenta, asociada al problema dominante, algunas de las dificultades que caracterizan a los otros agrupamientos.

Como se puede ver, existe una variedad importante de limitaciones o dificultades que en los diversos grupos y, en cada caso, tienen distintas manifestaciones, que responden a etiologías diversas. Sin embargo se unifican en el mismo grupo educativo porque presentan problemas en su rendimiento escolar o en su estabilidad emocional así como en su capacidad para relacionarse con su medio y participar en el mismo.

Además de ser difícil por su naturaleza, las limitaciones suelen ser diversas por su grado que, en algunos casos, cuando es leve, nos permite descubrir fácilmente el límite que las diferencias de los niños a los cuales se considera como promedio.

Lo que verdaderamente interesa saber es que, en cada caso, el sujeto de la educación especial es "Un alumno que por alguna característica física o psíquica, puede presentar

dificultades de diferente naturaleza y grado para progresar con los programas de la escuela regular" 7

---

7 S.E.P., Bases para una política de educación especial. p.

### 1.1.1 METAS DE LA EDUCACION ESPECIAL

Las metas de la educación de los niños con necesidades especiales, son en su mayor parte, similares a las de los niños que no lo requieren y pueden lograrse en la misma forma. Los programas de educación especial, son parte de la empresa de la educación, que va desde el jardín de infancia hasta universidad, la educación de adultos y los programas de entrenamiento vocacional.

Los propósitos de la educación que se indican comunmente; perfeccionamiento, autorrealización, formación, mejoramiento de las relaciones humanas, desarrollo de la eficiencia económica y fomento del sentido de responsabilidad cívica, se aplican tanto a la educación especial como a otros tipos de educación. Toda educación intenta lograr la mejor utilización de las aptitudes físicas y mentales del individuo en formas socialmente útiles.

La educación especial intenta proporcionar programas educativos equivalentes, aunque diferentes de los que siguen en las clases regulares. La forma de vida democrática implica un interés en educar a todos, y este interés requiere que la sociedad organice y proporcione facilidades y métodos especiales, que hagan posible que los niños que requieran de necesidades especiales se eduquen en forma análoga a los otros niños.

La educación especial se basa en la idea de que todos los niños deban aprender a leer en la forma que puedan hacerlo, debe enseñarseles a que contribuyan todo lo posible a su propio sostenimiento, y ayudárseles a que se conviertan en individuos personal y socialmente aceptables.

Aunque existe un amplio núcleo de normalidad en todo individuo excepcional, la educación especial, reconoce la

excepcionalidad de estos individuos. El niño excepcional puede ser ante todo un niño, pero también es un niño diferente. Esta diferencia hace que se necesite la educación especial. A causa de las incapacidades de estos niños, son necesarias legislaciones, facilidades, métodos y maestros especiales. Requieren, mucho más que los normales, de servicios psicológicos y psiquiátricos, terapia ocupacional y física y en ocasiones servicios de enfermería, lo que encarece la educación de estos niños. Sin embargo esto no debe ser un obstáculo para que se lleve a cabo educación especial en donde se necesite.

### 1.1.2 PROBLEMAS TECNICOS:

Algunos problemas con los que se topa la educación especial, han sido llamados problemas técnicos.

Existen cuatro grandes grupos en los que se pueden reducir estos problemas técnicos.

#### - Diagnóstico y clasificación;

El diagnóstico consiste en descubrir, quiénes son los que necesitan la educación especial y las causas. Para esto es necesario la observación, y cómo es en la práctica escolar diaria, donde se puede ver si el niño es capaz o no de llevar el proceso normal de su educación. La tarea principal es de los profesores, sin embargo los padres también pueden detectar alguna deficiencia en el desarrollo de su hijo desde temprana edad, así es que no hay que esperar a que el niño esté en edad escolar para intervenir, pues mientras más pronto sea el diagnóstico, más fácil y rápida será la recuperación.

Un diagnóstico completo requiere de la colaboración de un equipo interdisciplinario en donde colaboren psicólogos, médicos, pedagogos, terapeutas y diferentes técnicos.

En cuanto a la determinación de las causas, éstas serán tratadas posteriormente con más amplitud, sin embargo se ha dicho que las causas más comunes son los incidentes perinatales, posnatales y el retraso mental.

- Organización;

Con lo que respecta los problemas de organización, se tiene el de la doble posibilidad;

La organización de grupos especiales dentro de una institución escolar general o la organización de instituciones especiales independientes.

Cada una tiene sus ventajas y desventajas; En cuanto a la primera posibilidad, se tiene como ventaja que las personas que requieren de la educación especial, al mismo tiempo que reciben la atención necesaria, están dentro de un mundo normal, conviviendo con los otros compañeros que no tienen esa necesidad, lo cual podría ayudar a la rehabilitación. Sin embargo, la desventaja de esta organización es que no se contará con el equipo técnico necesario que se tiene en una institución específicamente dedicada a ello, pues el costo es muy alto y podría crear frustración al ver que él es distinto a los demás niños.

En cuanto a las ventajas de la segunda posibilidad se puede decir que cuenta con equipo o medios necesarios para llevar a cabo la educación especial. Sus desventajas son: a los niños se les aísla del mundo normal, educándose en un ambiente especial, cuando una de las finalidades de la educación especial es ayudarlos para que sean capaces de convivir con el ambiente escolar y su mundo real es decir integrarse a la sociedad.



En los siguientes capítulos se ampliarán estas ideas.

- Enseñanza;

El tercer grupo corresponde a los problemas de enseñanza, y es que es necesario que siempre haya una educación individualizada; es decir, que se tome en cuenta a cada uno de los alumnos con sus propias capacidades y ritmos de trabajo. Este tema será desarrollado en los siguientes capítulos.

- Orientación;

Estos problemas se refieren principalmente a que estos niños necesitan un especial apoyo por parte de la familia y de la escuela. Sólo así se podrá formar la personalidad, desenvolviéndose lo mejor que puedan, de acuerdo a sus potencialidades, y cumpliendo también, de acuerdo a estas con el rendimiento que deban dar, como elemento de la sociedad. También se deberá procurar que esta orientación sea profesional para que sean elementos eficaces en el mundo del trabajo. 8

## 1.2.- PEDAGOGIA Y EDUCACION ESPECIAL;

Como se mencionó anteriormente, la educación especial tiene como sujetos a las personas con necesidades especiales.

Cualquiera que sea su problemática, no difiere de la educación regular, sino que comparte sus fines generales y sus principios y requiere de la participación de profesionistas de otras disciplinas.

Según la naturaleza y grados de los problemas de los alumnos, comprende objetivos específicos, programas adicionales o complementarios individualizados, que pueden ser aplicados con carácter transitorio o más o menos permanente en el salón de clase regular, en la escuela o en otros servicios como clínicas especializadas.

Una de las ramas de la pedagogía, es la EDUCACION ESPECIAL que con base en los fines de la educación regula y sistematiza la teoría y la práctica de la educación, de acuerdo con las particularidades de los sujetos con necesidades especiales a las que estudia, ayudada por las ciencias psicológicas, biológicas y sociales.

Educación especial; "con esas expresiones se pretende indicar el conjunto de las investigaciones y de las técnicas mediante las que se somete a examen la situación educativa del niño que presenta problemas en su desarrollo normal, con el fin de descubrir y disponer los métodos adecuados capaces de ofrecer las mejores posibilidades de educación y de integración al ambiente social." 9

---

9 ZABALLIONI, PEDRO., Introducción a la pedagogía especial.  
p. 22

La educación especial, por lo tanto busca aplicar métodos para lograr una buena integración al medio ambiente y una educación en aquellos individuos que presentan un problema ya sea físico, psíquico, psicológico, afectivo o social. El fin de la educación especial es, pues, "la promoción del individuo según sus habilidades interiores y exteriores mediante la compensación de las dificultades. Pretende de esta forma realizar la dignidad del hombre, sea cual fuere la inadaptación que este sufra". 10

Dentro de la educación especial, se encuentran una serie de subdivisiones, dependiendo el tipo de desventaja con otros individuos. De dichas subdivisiones, la parte de la pedagogía especial a la que le corresponde la educación del niño con dificultades de aprendizaje es la PSICOPEDAGOGIA.

En esta área al psicopedagogo le corresponde sugerir las experiencias educativas más relevantes para el desarrollo integral del niño.

### 1.2.1 LABOR DEL PEDAGOGO

Es labor del pedagogo crear el currículo académico del escolar con requerimientos especiales. Y a él le corresponde adaptar y/o crear las condiciones óptimas de aprendizaje.

Se requiere de profesionales entrenados para participar en la formación tanto de niños sin requerimientos especiales como atípicos. El pedagogo tiene un papel muy especial en esta área.

A él le competirá revisar los antecedentes históricos de la educación especial, y elaborar un concepto y una definición

---

10 ibidem., p. 32

del niño con requerimientos especiales. El deberá conocer las causas de las desventajas educacionales además de los objetivos y los medios de la educación especial. A su vez deberá estar entrenado en la detección de individuos que requieran de la educación especial, así como en la orientación a los padres de familia, maestros y la sociedad en general. Además estar capacitados para ubicar al niño dentro del contexto educativo que mejor responda a sus necesidades biopsicosociales y educativas, y por último ofrecer al educando orientación educativa, vocacional y profesional.

Son cuatro factores básicos que intervienen en el aprendizaje del niño;

- Biológicos; específicamente; los organos de los sentidos.
- Sociales; las funciones cívicas.
- Psicológicos; que afecta la habilidad del individuo para seleccionar y aprovechar la experiencia del medio a través de procesos cognitivos, es decir el coeficiente intelectual.
- Pedagógicos; es decir, el currículo y los programas educativos, mas los métodos y técnicas de enseñanza.

De tal manera que la aptitud del niño para aprender está determinada por múltiples factores.

Si hemos de hacer un pronóstico de la calidad del desempeño escolar de un niño, o bien si nuestro objetivo es determinar el motivo de su bajo rendimiento, es necesario explorar;

- Nivel intelectual.
- Estilo cognoscitivo.
- Ajuste emocional.
- Ajuste cultural.
- Experiencias de aprendizaje anteriores.
- Nivel de desarrollo perceptual , visual y auditivo.

El diagnóstico de un escolar determinará si tiene un problema o no. Como ya se mencionó, el diagnóstico involucra profesionales de diversos campos; psicólogos, psiquiatras, médicos, terapeutas físicos y de lenguaje, trabajador social y pedagogo entre otros.

Un diagnóstico apropiado, nos permitirá tomar decisiones para su educación. Para llegar a un diagnóstico acertado, se deberá explorar su rendimiento actual.

El pedagogo tiene un papel principal en la evaluación psicopedagógica; distinguirá de los trastornos de aprendizaje aquellas perturbaciones que se producen exclusivamente en el marco de la institución escolar. Los problemas escolares se manifiestan generalmente en la resistencia en la normativa disciplinaria, en la mala integración al grupo de amigos, en la inhibición mental o expresiva y otros.

En tales casos, aunado a un tratamiento psicopedagógico, se le debe ofrecer un apoyo pedagógico con el fin de evitar el inminente fracaso escolar.

Así pues, el pedagogo; explorará como aprende el niño, por qué el niño no está aprendiendo, recolectará, interpretará, los datos necesarios para formular una hipótesis de diagnóstico; por último desarrollará un plan de enseñanza y lo ubicará en la escuela y grupo que responda mejor a sus necesidades psicopedagógicas, afectivas, sociales y otras.

Este proceso de evaluación involucra la obtención de datos tales como;

- Antecedentes de los parientes; principalmente la historia médica de los padres y parientes cercanos.

- Historia del desarrollo; antes, durante y después del parto.
- Historia del desarrollo motor, psicosocial y de lenguaje.
- Historia médica.
- Antecedentes de tratamiento, en caso de haber recibido.
- Estructura familiar.
- Historia y valoración escolar.
- Información en cuanto a la adquisición de la lectura, escritura y aritmética y otros datos que proporcionen los padres de familia y maestros.
- Observación del niño en el salón de clases.
- Observación de especialistas que estén entrenando al niño en alguna área específica.
- Valoración psicológica.

El pedagogo tiene un papel muy importante en todo este proceso; colabora en la obtención de información referente al individuo con dificultades, así como en los aspectos pedagógicos de la evaluación.

Es el pedagogo la persona indicada para encargarse del servicio de orientación educativa, vocacional y profesional. Es él quien posee los instrumentos necesarios para realizar evaluaciones formativas del trabajo que está realizando, detectar las fallas que existen y proponer alternativas viables. Por ser la educación su principal centro de estudio, es la escuela uno de sus campos de acción más importante. Su contacto con los alumnos, el personal docente y las autoridades, así como el conocimiento que tiene del proceso de enseñanza-aprendizaje, le permitirá obtener los resultados necesarios.

Así se puede ver que es muy amplio el desempeño del pedagogo en el área de psicopedagogía o educación especial, y está en sus manos el desempeño más eficaz tanto en el área escolar como familiar y social, de los sujetos que requieren de una educación especial, por tener necesidades especiales.

### 1.3.- EDUCACION ESPECIAL Y TRASTORNOS DE APRENDIZAJE

Todo niño debe tener la oportunidad de aprender de acuerdo a sus habilidades.

En grupo, los niños con trastornos de aprendizaje, no siempre tienen esta oportunidad.

Generalmente el currículo establecido por el sistema escolar no puede ser cumplido por estos niños y como consecuencia tienen fracasos escolares, por lo que muchas veces han sido clasificados como niños con retardo mental, perturbados emocionalmente o simplemente de bajo rendimiento.

Algunos han sido privados de todo servicio educativo pues no encajan en el salón de clases.

No ha sido sino recientemente que la sociedad ha situado a niños con trastornos de aprendizaje en programas existentes, en vez de considerarlos como un grupo homogéneo con sus propias necesidades.

Afortunadamente los criterios, diagnósticos y clasificaciones han sido desarrollados, de manera que este grupo pueda ser definido y provisto de educación especial. "La población de Trastornos de Aprendizaje no es totalmente nueva. Por ejemplo; los niños con dislexia han sido reconocidos desde el año 1898, por Hinshelwood, sin embargo como población ha crecido notablemente y reconocido más ampliamente". 11

Con los avances en la ciencia, se han refinado los procedimientos del diagnóstico en medicina, psicología,

---

11 JOHNSON Y MYKLEBUST, Learning disabilities, p. 48



patología del lenguaje y educación. Finalmente como resultado de una sociedad cambiante se ha reconocido a los niños que tienen algún déficit en el aprendizaje.

El énfasis en el rendimiento académico y niveles altos de educación, han creado demandas en niños que no tienen las habilidades necesarias para aprender bajo los típicos programas educativos.

El reconocimiento de estos niños, tiene también otras implicaciones; el establecimiento de una definición legal, hace que, educacionalmente, las escuelas planeen y proporcionen programas de educación especial, así mismo, que las universidades desarrollen programas de entrenamiento y que oficinas estatales, y de institución pública, desarrollen certificados para profesores especializados.

Este amplio reconocimiento también ha requerido que personas profesionalistas combinen esfuerzos para desarrollar y ampliar servicios educacionales y que proporcionen programas adecuados, pues éstos tendrán un marcado efecto en el niño mismo.

Con frecuencia, el niño con trastornos de aprendizaje, es visto como flojo o lento, cuando en realidad no es ninguno de los dos. Esta visión tienen un efecto adverso para el aprendizaje futuro y su autoestima. Cuando el problema es reconocido, tanto el niño como su familia, entiendan que es posible remediar el problema y la actitud del niño, así como de las personas que lo rodean, cambia.

Algunas veces parece que con el sólo diagnóstico el rendimiento escolar aumenta; simplemente con el hecho de saber que el niño tiene la habilidad, que existen razones por las cuales no está rindiendo como debería y que se puede

hacer algo para remediar esto, beneficia en gran medida al niño.

Muchos de estos niños no aceptan ayuda, debido a la confusión por las discrepancias existentes en sus habilidades.

Ya que estos niños poseen algunas habilidades que se encuentran en el promedio o por arriba del promedio, sienten que pueden competir con otros compañeros, sin embargo, a veces fracasan y se frustran enormemente, lo que hace que ya no quieran volver a competir.

Si las escuelas proveen diagnósticos adecuados y servicios educativos, muchos niños mostrarán un aumento marcado en su rendimiento, y sus tensiones emocionales, originadas de sus fracasos continuos, se verán reducidas.

Los programas especiales benefician en gran medida, tanto al niño como a la sociedad; si estos niños persisten en la escuela con programa regular, generalmente terminarán por desertar. No podrán adquirir un empleo, debido a sus limitaciones educacionales, y probablemente sean dependientes de los adultos toda su vida. Si se establecen programas especiales y se llevan a cabo, la mayoría podrá ser independiente.

Existen ya programas especiales, tanto en escuelas públicas como en clínicas especializadas, sin embargo, algunos son inapropiados. Aunque algunas veces se recomienda que estos niños sean colocados en salones disponibles para incapacitados, los niños con trastornos de aprendizaje no deben estar con sordos, ciegos o retardados mentales.

En contraste a los programas para sordos, en donde los procedimientos educativos deben eliminar la percepción

auditiva; es necesario utilizar todas las capacidades sensoriales para beneficiar efectivamente al niño con trastorno de aprendizaje.

De la misma manera, los programas que sólo pretenden resolver los problemas, reduciendo las metas educativas, son inadecuados, pues debido a que la colocación en una clase de niños de lento aprendizaje, cuyas exigencias en las tareas son menores, no les beneficia en nada.

Existen también servicios de consejeros profesionales, que aunque muchas veces pueden beneficiar a estos niños para asistirlos en el manejo de sus frustraciones por los continuos fracasos académicos, no le soluciona su déficit en el aprendizaje.

Al igual que esto, es un error asumir, que el hecho de contratar a profesores para que regularicen a los niños en las materias que se le dificultan, acabará con sus problemas.

Todas estas posibles soluciones, atienden al efecto y no a la causa del bajo rendimiento, es por eso necesario un programa especial, que atienda a las causas, es decir, a los déficits que los niños con trastornos de aprendizaje presentan; utilizando las habilidades intactas que el niño posee, para reforzar las habilidades que no lo están, es decir, sus áreas deficitarias.

Sólo de esa manera, el niño podrá tener un aprendizaje significativo, y por consecuencia se reducirán sus fracasos y habrá un aumento en su autoestima.

#### 1.4.- EL PROCESO DE APRENDIZAJE

El desarrollo del ser humano es un proceso continuo, durante el cual, el hombre construye su pensamiento y estructura el conocimiento de su realidad al interactuar con ésta. Este proceso de interacción del organismo con el ambiente, tiene como resultado un aprendizaje, y este último es una actividad en la cual el individuo, por medio de la función nerviosa superior, reacciona a una determinada situación, social, cultural o afectiva. Dicha interacción lo lleva a realizar una serie de procesos lógicos y sintéticos, que tienen como resultado final, la reorganización y adaptación de sus respuestas.

Toda actividad del ser humano, es respuesta a una necesidad y ésta a su vez es la manifestación de un desequilibrio. Para Piaget, el aprendizaje es una acción que se realiza para lograr el equilibrio entre la asimilación, que se refiere a la percepción, conocimiento y entendimiento de la realidad, y la adaptación, que es la aplicación de lo conocido. Por tanto, toda conducta es una adaptación. 12

En consecuencia, puede decirse que el niño va a desarrollar una serie de estrategias de aprendizaje para satisfacer sus necesidades.

De manera general, estas estrategias son una serie de rutinas o esquemas, que combinándose entre sí, originan otras nuevas que finalmente logran mejor adecuación o adaptación al medio.

---

12 FROSTIG M, MASLOW P, Learning problems in the classroom, p. 91

De acuerdo con lo anterior, un niño acomodará sus esquemas a las diferentes situaciones que se le presenten, entendiéndose por "acomodación; un reajuste de las transformaciones que sufre, con base en la exploración sobre los objetos. Este proceso es lo que se conoce como desarrollo intelectual o inteligencia y que puede definirse operacionalmente como "el proceso a través del cual, el niño aprende a usar los instrumentos de su cultura a manera de conocer y manipular el medio ambiente..". 13

#### 1.4.1 FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL APRENDIZAJE

Un acto de aprendizaje involucra diferentes partes del sistema nervioso, así como la disposición del organismo para percibir e interpretar los estímulos.

Cuando una persona no capta el estímulo, este puede ser resultado de una falta de atención o una deficiencia en el sistema sensorial que dificulta el registro del mismo. La causa también, puede atribuirse al olvido de cómo interpretar el significado de dicho estímulo o a la incapacidad de ejecutar, en tal momento, la actividad motora involucrada; finalmente otra causa sería la probable desmotivación para realizar la actividad. 14

De manera general, los factores apenas mencionados, son ejemplo de las múltiples variables que pueden intervenir a un acto de aprendizaje.

Las funciones cerebrales superiores son la base de diferentes formas de comportamiento humano. Sin embargo,

13 CRAVIOTO J, ARRIETA, Nutrición, desarrollo mental, conducta y aprendizaje, p.12

14 HILGARD E, Y BOWER G, Teorías del aprendizaje, p. 469

aunque las investigaciones realizadas en el campo de la neurología del aprendizaje son muy numerosas, aún no se esclarecen muchos puntos importantes sobre dicho tema.

Así, del descubrimiento de técnicas que permitan el estudio profundo del cerebro del hombre, dependerá la definición de estructuras de aprendizaje; en la actualidad se tienen conocimientos someros sobre algunos procesos mediante los cuales una persona logra aprender.

Durante el desarrollo orgánico y funcional del individuo, participan dos procesos fundamentales: la maduración biológica y el aprendizaje. Ambos se llevan a cabo de acuerdo a las características particulares de cada persona.

Azcoaga, al referirse al desarrollo, toma en cuenta los procesos que involucran la evolución fisiológica del cuerpo en función del tiempo, y son la maduración y el aprendizaje, los conceptos básicos que toma en cuenta.

La maduración es un conjunto de procesos genéticos que, en consecuencia, tiene un curso definido dentro de determinadas circunstancias ambientales, y es similar en todos los individuos de una misma especie y edad. 15

Cuando se analiza específicamente el término de maduración, para un determinado proceso de aprendizaje, debe hacerse referencia al nivel biológico de desarrollo alcanzado por el individuo, (crecimiento corporal, maduración de las células nerviosas y funcionamiento sensorial y neurológico), así como al desarrollo psicosocial.

#### I.4.2 EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (S.N.C.)

A través de la actividad nerviosa superior, se establece la relación entre el individuo y los estímulos del medio. Esta interacción le permite la elaboración de respuestas y su adaptación al ambiente que lo rodea. Es por esto que la experiencia física que el niño obtiene de sus acciones sobre los objetos, resulta primordial.

En términos generales, puede decirse que el SNC está formado por un conjunto de estructuras anatómicas que poseen funciones específicas.

Al definirlo como "central, se diferencia del constituido por los nervios y ganglios que se encuentran distribuidos a lo largo del organismo y que se llama "periférico".

El SNC está formado por;

1. Médula espinal.
2. Tronco encefálico.
3. Bulbo raquídeo.
4. Cerebelo.
5. Pedúnculo cerebral.
6. Hemisferio derecho e izquierdo.

Dichos órganos están revestidos por la corteza cerebral, que a su vez, está formada por 6 capas celulares; cada capa contiene células de tipos semejantes, que desempeñan funciones similares.

En el interior de cada hemisferio, se localiza una estructura fibrosa, sustancia blanca, unida a casi toda la corteza cerebral; la masa está integrada por varios núcleos y cada núcleo presenta una actividad sensorial diferente. La actividad sensorial, independientemente de la modalidad

sensorial que se trate, implica la activación de receptores específicos para cada tipo de estímulo.

Cada sentido está interconectado a fibras nerviosas y a varias neuronas sensitivas. Lo más importante es saber que en la corteza cerebral hay regiones que han sido denominadas zonas sensoriales primarias, que son las más especializadas: en ellas se realiza la elaborada actividad del análisis y síntesis de los estímulos que llegan a estas regiones, mediante analizadores específicos.

Los analizadores son órganos periféricos y centrales, que se encuentran relacionados con una determinada forma de percibir los estímulos.

La concepción de los analizadores fué planteada por Pavlov; en sus estudios encontró que las diferentes formas de energía, que provienen tanto del interior del individuo, como del exterior, se transforman en estímulos que llegan hasta la corteza cerebral y ahí se someten a la actividad de análisis y síntesis. 16

Para ejemplificar dicho concepto, estudiemos la percepción visual. En la retina se lleva a cabo una síntesis de los estímulos reconocidos por los conos y bastones; esta síntesis se reorganiza en el cuerpo geniculado y nuevamente en la corteza cerebral 17 . El análisis es el proceso mediante el cual, se seleccionan los distintos estímulos, y finalmente constituirán la síntesis. Este proceso de análisis y síntesis es el que finalmente, lleva al individuo a la organización de rutinas o esquemas, como los llama Piaget, de diferente naturaleza, y que se consolidan más

---

16 ibidem., p. 34

17 AZCUAGA E, Aprendizaje fisiológico y aprendizaje pedagógico, p. 143



tarde, dando origen a síntesis más complejas que constituirán las Gnosias y las Praxias.

### 1.4.3 LAS PRAXIAS

Son consolidaciones de procesos provocados por la organización del movimiento, es decir, por la actividad cinestésica y motora. Dicho de otra manera, una praxia es la realización de un acto complejo con un fin determinado (como bailar, caminar, peinarse, vestirse, leer y escribir). 18

Algunas praxias son innatas, entre ellas la succión y la deglución, y otras más complejas, tales como enhebrar una aguja o brincar la cuerda, son resultado de aprendizajes anteriores, que se han organizado por medio del análisis y síntesis.

Como se mencionó anteriormente, la actividad analítica-sintética se lleva a cabo por medio de elementos del SNC, de manera que es necesario para que las praxias se realicen, que los centros corticales que controlan la motricidad, se encuentren en buen estado funcional. Algunas praxias específicas, como las praxias dígito-manuales, son de suma importancia para el aprendizaje de la escritura.

#### 1.4.4 LAS GNOSIAS

Es la capacidad de reconocer, por medio de las percepciones, estímulos externos al individuo; son "la capacidad para interpretar impresiones sensoriales a través de los órganos de los sentidos". 19

La gnosia, cuando hace referencia a un sólo estímulo, se denomina simple. Un ejemplo de ésta es la actividad auditiva, donde hay reconocimiento de diferentes tipos de sonidos.

Las Gnosias se consideran complejas, cuando hacen referencia a varios analizadores. Un ejemplo claro de éstas es la gnosia viso-temporo-especiales.

El funcionamiento de las gnosias se controla por medio de zonas corticales específicas; así, lo que oímos se interpreta en el área cerebral auditiva que se encuentra en el lóbulo temporal. Las percepciones visuales, se descifran en el área de la visión, localizada en el lóbulo occipital. 20

Es importante mencionar que los procesos anteriormente expuestos, progresan paulatinamente, durante los primeros meses de vida, a medida que el SNC termina su diferenciación, aunada al crecimiento somático y al desarrollo de las habilidades del niño.

Es de igual importancia mencionar que la actividad nerviosa superior, no es igual en todos los seres humanos. En consecuencia, las características individuales y la propia

---

19 AZCUAGA E, op.cit, p. 149

20 ibidem., p. 153

actividad nerviosa superior, variará la fuerza de las respuestas a los estímulos percibidos.

#### 1.4.5.- COMO APRENDEN LOS NIÑOS

En el presente capítulo, no se pretende dar una explicación de las teorías de aprendizaje existentes, sin embargo, es necesario saber cómo aprenden los niños para una mejor comprensión de los niños que presentan dificultad para aprender.

La razón de que un profesor para niños con trastornos de aprendizaje deba saber algunos conceptos de cómo aprende el niño, es que dentro de los programas para trastornos de aprendizaje, este proceso no se desarrolla normalmente, es decir, el niño pasa por las mismas etapas, pero no de la misma manera.

La mayor parte de los procedimientos utilizados para la enseñanza en grandes grupos de niños, se basa en la forma de aprender normalmente. El niño con trastornos de aprendizaje no aprende por medio de los procedimientos regulares, pues estos niños, tienen necesidades de aprendizaje diferentes a los otros.

La importancia de cómo aprenden los niños y cómo esto se relaciona con los trastornos de aprendizaje tiene su fundamento en que:

- La mayoría de los niños aprenden en la escuela y los niños que presentan trastornos de aprendizaje tienen dificultad para cumplir con el currículo de una escuela regular.
- Los métodos y técnicas educativas existentes, no siempre dan resultado con los niños con trastornos de aprendizaje.

- La mayoría de los métodos y técnicas educativas, se basan en el desarrollo normal del niño.

En cuanto a las teorías de aprendizaje y el establecimiento de la que posiblemente pueda ser mejor ó la más segura, no se tiene una opinión generalizada.

Aquí se tratarán dos teorías, sin pretender abarcarlas por completo. La teoría de Johnson y Myklebust (1967) en una versión simplificada de cómo ven el aprendizaje, y los ocho tipos de aprendizaje según Gagné (1979).

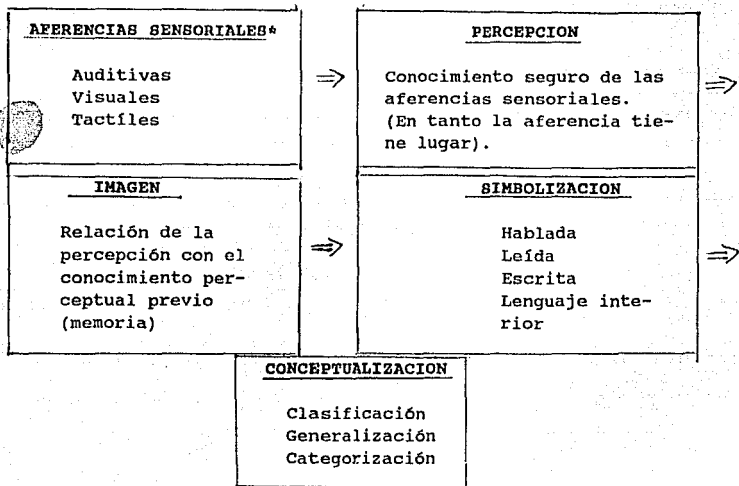
#### 1.4.6 EL APRENDIZAJE VERBAL

Johnson y Myklebust explican de manera relativamente simple cómo aprenden los niños en una forma adecuada para el caso de los trastornos de aprendizaje.

El siguiente cuadro es una simplificación de un proceso más complejo, pero nos muestra de una manera simple, la secuencia mínima de fenómenos necesarios para que un niño aprenda normalmente. Dicho cuadro se sacó de la descripción narrativa del aprendizaje verbal, faceta, que según educadores, es considerada como la más importante en el aprendizaje.

Si se sigue el cuadro de izquierda a derecha, cada proceso presume el adecuado funcionamiento y desarrollo de todos los procesos que quedan a la izquierda.

SECUENCIA DEL APRENDIZAJE VERBAL



\* Los sentidos del gusto y del olfato no tiene una importancia fundamental en los trastornos de aprendizaje.<sup>21</sup>

Para entender el cuadro; los procesos de aprendizaje se pueden estudiar de acuerdo a la jerarquía de experiencias de Johnson y Myklebust.

<sup>21</sup> GEARHART BILL, La enseñanza en niños con trastornos de aprendizaje, p. 43

Según los autores "Todo aprendizaje se basa en la experiencia". Señalan que los trastornos de aprendizaje pueden relacionarse con alguno o algunos de los 5 niveles de los procesos de aprendizaje, según expuestos en el cuadro anterior.

El proceso se inicia con;

#### 1) SENSACION

Las aferencias sensoriales, principalmente las sensaciones auditivas, visuales, táctiles y kinestésicas, son la base de todo aprendizaje, ya que es por estas que se adquiere experiencia e información, que más tarde será procesada para que adquiera algún significado.

Quienes hallan perdido o nunca utilizado uno de los canales sensoriales, se encuentran en desventaja para el proceso de aprendizaje. En los niños con trastornos de aprendizaje, se presupone que hay normalidad en este nivel, pues por definición estos niños presentan agudeza sensorial adecuada.

#### 2) PERCEPCION

Este nivel está definido en formas diferentes por diversos autores, significando la habilidad de reconocer con seguridad las aferencias sensoriales o información, por lo que se trata de un proceso psicológico simple.

Es en este nivel, donde el estímulo sensorial adquiere significado. Es la base del S.N.C., para poner atención y de codificar la información sensorial. Además de que nos permite comparar la información y la discriminación de patrones.

Es importante recalcar, que el que esté especializado en trastornos de aprendizaje, debe saber si el niño tiene

problemas perceptuales, ya que un déficit a este nivel, interfiere en todos los niveles superiores. Un mal diagnóstico a este nivel podrá llevar a conclusiones falsas y tratamientos inadecuados.

Siguiendo la secuencia del cuadro, el tercer nivel corresponde a;

### 3) IMAGEN Y/O MEMORIA;

Es la habilidad de representar la experiencia, ya sea auditiva, visual, táctil o kinestésica y evocarla; interviene la memoria, pues requiere de reactivar una experiencia; evocar un objeto aunque no esté presente. El concepto de imagen es necesario para explicar la diferencia entre percepción y memoria; el primero se refiere a "la habilidad para distinguir entre varias sensaciones percibidas, y la imaginación a la información ya recibida". 22

### 4) SIMBOLIZACION

En este nivel, se encuentran incluidas tanto las categorías verbales como las no verbales del aprendizaje, y puede definirse como la habilidad para representar el recuerdo de la experiencia pasada. También puede considerarse como la habilidad de adquirir un lenguaje. Tanto la simbolización verbal como la no verbal son muy importantes para el niño con trastornos de aprendizaje.

Hay tres aspectos importantes dentro de la simbolización:

- Lenguaje interior: que se refiere al aspecto que permite a una palabra poseer algún significado. Como el lenguaje

---

22 JOHNSON Y MYKLEBUST, op.cit, p.33

interior es el medio con que un individuo piensa, es decir, que el individuo pueda recibir o expresar un lenguaje oral, se puede decir que es el fundamento sobre el que se basa el resto de la adquisición y desarrollo del lenguaje.

El segundo aspecto importante es el que se refiere a:

- Lenguaje receptivo: que incluye dos áreas; la visual y la auditiva.

Normalmente, el lenguaje receptivo auditivo se desarrolla antes que el visual, y un defecto en éste tendrá un afecto recíproco en el desarrollo del lenguaje interior. Existe una relación recíproca entre los lenguajes receptivos auditivos y visual; si la recepción está antes que la expresión, todo defecto en el lenguaje receptivo inhibirá el desarrollo del lenguaje expresivo, es decir en la expresión oral o hablada y escrita.

Si hay deficiencias en la percepción, ocasionará deficiencias en la imagen y por lo tanto en la simbolización, así, si un niño percibe mal lo que oye, los proceso de imagen y simbolización funcionarán mal, y su conducta tendrá características inapropiadas. Además, si el niño tiene suficiente resonancia con respecto a las reacciones de los demás con su conducta inadecuada, tenderá a suprimir toda percepción auditiva, a menos que esté 100% seguro, dando la sensación de ser un niño con una deficiencia auditiva o sordo. De aquí la importancia de asegurarse de localizar el problema; si en un nivel más profundo o a nivel perceptual.

En cuanto a los trastornos de lenguaje receptivo, es necesario saber que el desarrollo de un lenguaje receptivo adecuado, necesita de un buen funcionamiento de la memoria.



Si hay problemas en la capacidad secuencia de la memoria, no podrán desarrollarse normalmente las funciones simbólicas.

El tercero y último aspecto importante es;

- Lenguaje expresivo; que sólo tiene lugar, una vez desarrollado el lenguaje interior como el receptivo. El lenguaje expresivo puede también ser auditivo o visual, desarrollándose primero el auditivo en casi todos los casos. Generalmente un lenguaje expresivo defectuoso, implica un defecto en el lenguaje receptivo.

La afasia de expresión, una de las manifestaciones más comunes de alteración de lenguaje expresivo, fue el primer trastorno de lenguaje identificado separadamente y reconocido como condición específica para el aprendizaje. Los trastornos de lenguaje expresivo auditivo (afasia de expresión) y escrito (disgrafía), se denominan "apraxias", y el problema está en que "el sistema motor no está dañado en las praxias, sólo el organismo no puede utilizar el sistema motor en forma afectiva para expresar el lenguaje". 23

El quinto y último nivel, según el cuadro de aprendizaje, es;

#### 5) CONCEPTUALIZACION

Este nivel implica, tanto la capacidad de abstracción como la de categorización. Algunos niños presentan problemas para relacionar los objetos con las ideas, por medio de experiencias, es aquí cuando se puede decir que un niño tiene problemas en la conceptualización.

---

23 ibidem., p. 41

Implica la búsqueda de relaciones entre experiencias, agrupar una serie de experiencias con un común denominador no observable, (categorización). Se puede abstraer sin conceptualizar, pero no conceptualizar sin abstraer, las categorías no son observables ya que representan un grupo de experiencias. Por ejemplo; proverbios o metáforas.

Otra de las teorías sobre el aprendizaje que se expondrá es la de Robert Gagné; uno de los primeros teorizadores sobre trastornos de aprendizaje, desarrollando el concepto de las condiciones necesarias para diversos tipos de aprendizaje. Gagné sostiene que hay varios tipos de jerarquías en el aprendizaje.

El concepto de aprendizaje es uno de los más interesantes y potencialmente más valiosos, al darnos respuestas que otras teorías no nos pueden dar.

Robert Gagné trató de identificar las diversas situaciones en que tiene lugar el aprendizaje, y una vez identificadas, analizó las condiciones en las que éste debe ocurrir (1970). Así el aprendizaje quedó definido como; "Un cambio en la disposición o capacidad humana que puede ser retenido y que no puede adscribirse simplemente al proceso de crecimiento". 24

Según el autor, tres son los elementos básicos del fenómeno del aprendizaje; el alumno, el estímulo, entendiendo por éste como el fenómeno que estimula son sentidos, y la respuesta.

---

24 GEARHART BILL, R, op.cit, p. 33

Gagné estableció ocho tipos de aprendizaje;

1.- Aprendizaje de señales:

Muchos teorizadores le han llamado respuesta condicionada. Según la descripción de Gagné, en este tipo de aprendizaje, debe existir una representación de dos formas de estimulación. Algunos aprendizajes de señales pueden tener lugar rápidamente, mientras que en otros casos, pueden necesitarse varias representaciones de estímulos para que se dé una respuesta adecuada.

2.- Aprendizaje por estímulo-respuesta:

Tanto este aprendizaje, como el de una respuesta a una señal, es diferente del aprendizaje de señales, en cuanto que requiere de realizar movimientos precisos en respuesta a estímulos específicos o a combinaciones de estímulos.

En este tipo de aprendizaje, el alumno responde por que desea realmente hacerlo.

El aprendizaje estímulo-respuesta se caracteriza por ser gradual, es decir, el alumno mejora su capacidad de presentar la respuesta adecuada por medio de la práctica.

Otra diferencia entre éste y el aprendizaje de señales, está en que en el último, un componente del estímulo propiamente dicho se genera por movimientos musculares al desarrollarse el proceso. Este parece ser la forma de aprendizaje de un niño cuando aprende a vocalizar una nueva palabra. En la vocalización, la sensación de sentir al decir una palabra forma parte del estímulo antes mencionado.

### 3.- Encadenamiento:

Este tipo de aprendizaje se refiere a la conexión secuencial de dos o más patrones de estímulo-respuesta anteriormente aprendidos. La construcción de estas conexiones o uniones, primeras costumbres, razón por la cual, estos hábitos u otros aprendizajes pueden aparecer de un día a otro.

### 4.- Asociación verbal:

Este aprendizaje se refiere a un encadenamiento en donde interviene el lenguaje antes que actividades motrices. Para que se dé una asociación verbal, debe existir lo que Gagné llama una conexión codificada, es decir previamente aprendida. Así, las personas que tienen buena capacidad verbal, tendrían más conexiones codificadas, que aquéllas con una capacidad verbal menor.

### 5.- Aprendizaje de la discriminación:

Lo que conforma la base de este aprendizaje es la interferencia como factor en la reducción de la retención (o en el aumento de las probabilidad de olvido).

Un solo aprendizaje por estímulo-respuesta, es relativamente simple, si todos los aprendizajes tienen diferentes tipos de estímulos y respuestas, el aprendizaje como proceso y el procedimiento de enseñanza aprendizaje, quedaría más simplificado. Pero el aprendizaje requiere de la capacidad para responder diferenciadamente a estímulos que son ligeramente diferentes. En muchos casos estos estímulos son múltiples y deben ser integrados y comparados con otros estímulos, para luego ser respondidos adecuadamente. Gagné cree que la interferencia entre las conexiones en cadenas aprendidas hace tiempo y recientemente, es la principal razón del olvido. Los métodos que permitan al alumno

descubrir las diferencias entre los estímulos, son las formas más eficaces de mejorar el aprendizaje discriminativo, reduciendo así el olvido.

#### 6.- Aprendizaje del concepto:

Este aprendizaje requiere de un proceso neural interno de representación. Esto se logra por medio de la capacidad representativa del lenguaje.

Al aprender conceptos, se aprende a identificar objetos específicos, con otros de la misma clase. Esto requiere de una manipulación interna representativa junto con el establecimiento de múltiples encadenamientos.

Gagné postula que si bien, el aprendizaje conceptual se relaciona en gran parte con objetos concretos, también es importante el tipo de aprendizaje conceptual que se relaciona con clasificaciones definidas que deben ser aprendidas inicialmente sobre una base puramente verbal, debido a que no son concretas.

La diferencia entre conceptos concretos y conceptos por definición, es importante, pues es muy posible que un trastorno en el aprendizaje de las conceptualizaciones, que según la teoría de Johnson y Myklebust, correspondería al quinto nivel de la jerarquía de aprendizaje, afecte más a los conceptos por definición que a los concretos.

Es por esto necesario, que el niño desarrolle una capacidad amplia y segura en el uso del lenguaje, pues sin un lenguaje adecuado, el niño no podrá conceptualizar adecuadamente.

### 7.- Aprendizaje de reglas:

Este tipo de aprendizaje, también tiene relación con el quinto nivel de la jerarquía del aprendizaje de Johnson y Myklebust, específicamente con la clasificación.

"El aprendizaje por reglas consiste en un encadenamiento de dos o más conceptos, en forma genérica, puede representarse por la secuencia de si A, entonces B, en donde A y B son conceptos. Si A y B son palabras y si A entonces B, es una secuencia verbal". 25 Es necesario que los conceptos al unirse hallan sido clasificados anteriormente para así poderse aprender una regla.

### 8.- Resolución de problemas:

Para que se lleve a cabo este aprendizaje, es necesario que el alumno sepa algo acerca de la respuesta que será la solución al problema. En este procedimiento intervienen muchas cadenas o conexiones. A esto, muchos le han dado el nombre de "pensamiento", y se dice que las personas que están consideradas como lógicas, tienden a usar este nivel de aprendizaje. 26

A estos ocho tipos de aprendizaje se le unen tres precondiciones para que el aprendizaje sea efectivo realmente:

- La atención; el niño deberá hacer concientes los estímulos presentados, de manera que le sean significativos y los pueda aprender.

---

25 ibidem., p. 53

26 cfr., ibidem., p. 49 - 53

- La motivación: que está muy relacionada con la atención, pues los estímulos más motivantes para el niño serán los que con mayor probabilidad, haga concientes, es decir, les ponga atención.

- La madurez de desarrollo; si el niño tiene la madurez suficiente para hacer significativos ciertos estímulos, se realizará el aprendizaje. En cambio, si nos encontramos con un niño cuyo nivel de madurez, se encuentra por debajo de lo normal, no queremos esperar que realice algo, que su nivel de desarrollo no esté preparado para hacerlo.

Por ejemplo, si tenemos un niño cuyo desarrollo psicomotriz está por debajo, no queremos esperar que al año y medio controle esfínteres, pues todavía no tiene capacidad para hacerlo.

En realidad, muchos de los conceptos que Gagné propone para el aprendizaje, son muy similares a los de Johnson y Myklebust, sin embargo, los nombres que les dan cada uno difieren, lo que puede crear confusiones.

Lo importante es que la persona que tenga que ver con niños que tengan algún trastorno en el aprendizaje ya sean profesores o terapeutas, estén concientes de lo importante que es, primero que nada, saber en que consiste su problema, a qué nivel de la jerarquía de aprendizaje puede afectar y poner las condiciones necesarias para que el aprendizaje sea lo más efectivo posible reduciendo así, frustraciones en el niño.

## CAPITULO II

### TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE.

#### II.1 INTRODUCCION A LOS TRASTORNOS DE APRENDIZAJE:

Los niños con trastornos de aprendizaje (T. de A.) producidos por una disfunción en el Sistema Nervioso Central (S.N.C.) siempre han existido, sin embargo la naturaleza de los trastornos es tan sutil si la comparamos con una ceguera, con parálisis cerebral o con retardo mental, que el problema en sí no ha sido reconocido de una manera general, sino hasta hace unos 25 años. Con el fin de diferenciar estos trastornos, recientemente reconocidos, se ha sugerido el término "Trastornos del Aprendizaje" para indicar los varios tipos de problemas que aquejan a los niños con disfunciones leves en el S.N.C. pero con un coeficiente intelectual normal y a veces más elevado que el normal. Johnson y Myklebust han sugerido el término de "Dificultades psiconeurológicas en el aprendizaje", señalando que en la parálisis cerebral, el factor común es un trastorno motor, que en el retardo mental, existe una muy baja habilidad mental generalizada, que los sordos y ciegos tienen el sentido defectuoso, y que en los trastornos emocionales, existe un problema funcional o psicológicos, sucede que todos los sentidos y habilidades son adecuados y, sin embargo, existe una deficiencia que caracteriza al común denominador de esta alteración.

Por otra parte hay autores que abarcan en el mismo término, todas las dificultades de aprendizaje existentes, incluyendo los problemas educativos de la parálisis cerebral, el retardo mental, la ceguera, sordera y privación cultural. La



Task Force One, proyecto Nacional sobre defectos cerebrales mínimos en los niños (E.U.A.), trató el aspecto de la terminología, pudiendo identificar y enumerar 37 términos diferentes usados para designar los trastornos del aprendizaje, resultantes de un defecto neurológico en los niños de inteligencia normal. Así, separaron éstos términos en 2 grupos: los que designaban aspectos orgánicos del problema, como "Daño Cerebral Orgánico" y otro relacionado con el llamado "Síndrome conductual hiperkinético", "Dislexia" y "Dificultades para el aprendizaje".

Este comité adoptó el término de "Disfunción Cerebral Mínima" como el que mejor describía el trastorno. Teniendo en cuenta que el término se reservaría a aquellos que la sintomatología estuviera en una o más de las áreas específicas de la función cerebral, pero en forma leve, sin reducir el funcionamiento intelectual.

Tanto educadores como padres de familia, con frecuencia encuentran que la palabra "cerebral" produce cierto desconcierto. Muchas personas creen que cualquier defecto cerebral, implica una incapacidad irreversible para el aprendizaje, por lo tanto muchos padres y educadores prefieren una designación mas natural, sin términos médicos como la de "trastornos en el aprendizaje".

Algunos autores, como William Cruischank, prefieren usar el término de "Impedimento Perceptual", al estar describiendo una de las condiciones principales que parecen estar en los trastornos de aprendizaje.

Investigaciones recientes parecen confirmar el concepto que es imperativo diagnosticar el trastorno oportunamente y

empezar a tratarlo de inmediato. Un niño cuyas dificultades para el aprendizaje se diagnostican antes de que empiece a aprender a leer, y que recibe una adecuada ayuda, tiene muchas mayores probabilidades de aprender y de evitar problemas emocionales que un niño que se diagnostica y se trata de corregir más tarde. Entre más temprano es el diagnóstico, mejor es el pronóstico. Cada año que un niño con algún impedimento continúa en la escuela sin diagnóstico adecuado y ayuda especial, disminuye en forma marcada las esperanzas de una recuperación educacional satisfactoria.

Varios son los factores que intervienen para reducir estas esperanzas; primero, el niño que sufre el trastorno, desarrolla hábitos incorrectos de aprendizaje, que se refuerzan con el uso, y costará más trabajo sustituirlos por correctos. Por ejemplo; puede acostumbrarse a leer de derecha a izquierda o de abajo hacia arriba.

Segundo: como resultado de sus fracasos, el niño puede desarrollar una pobre imagen de sí mismo, llegando, en ocasiones, a convencerse de que es "tonto" y de que no puede aprender como los otros niños. Esto conduce a crear una actitud pesimista y el niño puede darse por vencido, no haciendo esfuerzos para aprender.

Tercero: los fracasos continuos en el niño, pueden ocasionar un problema emocional. La incapacidad de progresar, producirá frustraciones, generando angustia, así las probabilidades de aprender se verán reducidas. La habilitación de estos niños es más fácil que el remedio. Es muy alto el porcentaje de niños con T. de A. que son habilitados a comparación de aquellos que empiezan a ser

tratados desde el primer año, y este porcentaje va en disminución a medida que el tratamiento se pospone.

Para establecer el diagnóstico de un niño con T. de A. se requiere de conocimientos relacionados con las siguientes ciencias: La pediatría, que evaluaría el aspecto anatómico-fisiológico; de la Neurología; para una mejor exploración las funciones cerebrales superiores; la Psicología, que investigaría acerca de los procesos del pensamiento y sobre el área afectivo-emocional. Por medio de la Pedagogía se evaluarían específicamente dificultades pedagógicas, y por último la Asistencia Social, que sería la encargada de investigar las condiciones de vida del niño.

Las diversas especialidades de cada ciencia, como por ejemplo; la Psicolinguística, la Psiquiatría y la Fonoaudiología, entre otras, son disciplinas de gran utilidad en la detección y tratamiento de niños con T. de A. Todas estas áreas del conocimiento funcionan conjuntamente, aportando sus conocimientos específicos y es, la suma de éstos, la que nos permite arribar a la elaboración del diagnóstico acertado y al tratamiento adecuado para los Trastornos del aprendizaje.

### II.1.1 HISTORIA.

Los estudios de lo que hoy se denomina como "trastornos de aprendizaje", tuvieron su origen en el siglo pasado, pero la aceptación del término, no se hizo sino hasta mediados de la década de los sesenta. Dember en 1964 informa acerca de una serie de investigaciones relacionadas con la percepción visual ya en 1801. Estos esfuerzos pueden considerarse actualmente una investigación de los trastornos de aprendizaje.

Alrededor del año de 1930, aparecieron investigaciones acerca de pérdidas de habilidades específicas causadas por daños o lesiones en áreas determinadas del cerebro y trastornos severos de lectura, escritura en espejo y problemas poco usuales de percepción visual en niños sin daño cerebral aparente, de nivel intelectual por lo menos promedio. Estos estudios constituyeron la base de muchos de los actuales programas para niños con trastornos en el aprendizaje y es parte de las razones que llevan a la confusión cuando se trata de saber si los trastornos de aprendizaje son tema del neurólogo, el oftalmólogo, el psicólogo, el especialista en lectura o el educador especializado entre otros.

Wiederholt en 1974, hizo una revisión histórica de los Trastornos de aprendizaje, denominando los años entre 1800 y 1930, como la fase de fundación del movimiento de los T. de A. La época que abarca los años de 1930 a 1960, como una fase de transición, y de 1960 al presente, la fase de integración.

Entre 1930 y 1960, la labor de los primeros investigadores y los esfuerzos realizados por algunos especialistas como son Samuel Orton; neurólogo, psiquiatra quien en 1925, identificó el síndrome de dificultades de desarrollo en el aprendizaje de la lectura, diferenciándolo del retardo mental o la lesión cerebral, y sugiriendo que la dislexia tenía una causa fisiológica, además de descubrir "la sordera para las palabras" en personas que el sentido del oído era adecuado, de manera que eran capaces de identificar correctamente sonidos pero no podían entender los conceptos expresados en el lenguaje hablado" 27

Estas investigaciones y esfuerzos dieron por resultado sistemas de tratamiento altamente desarrollados.

Otra contribución a este campo fue la de Grace Fernald, en 1921, sus estudios abarcaron todas las áreas del currículum escolar, se le conoció sobre todo por sus esfuerzos realizados en el tratamiento de la lectura. Su técnica de lectura involucra el uso simultáneo y sistemático de los canales sensoriales visuales, auditivos, kinestésicos y táctiles.

Heinz Werner y Alfred Strauss, psicólogo y neuropsiquiatra, respectivamente, fueron los primeros en estudiar las características de aprendizaje en los niños con daño cerebral (1940). aunque sus estudios estuvieron enfocados principalmente al campo del retardo mental, sus hallazgos resultaron aplicables a los niños con inteligencia normal, estimulando a otros estudiosos a investigar en este campo.

---

27 TARNAPOL LESTER, Dificultades para el aprendizaje, p.6

Las contribuciones de Strauss a este campo fueron tan notables, que los síntomas atribuidos generalmente a estos niños dieron en llamarse comúnmente "Síndrome de Strauss". Neweel Kephart es considerado teorizador del campo perceptivomotor, junto con otros investigadores, debido a su creencia de que "los procesos mentales superiores se desarrollan a partir de los sistemas motor y perceptual. En general, piensan que a menos que los sistemas motor y perceptual se desarrollen adecuadamente y en la secuencia normal, las capacidades superiores, pueden ser de alguna manera imperfectas" 28 . Muchos de los programas para T. de A. utilizan componentes de los programas innovados por Kephart y otros teóricos del área perceptivo-motora.

Otra área que ha contribuido al desarrollo de los T. de A. ha sido el área de lenguaje, específicamente lo relacionado con sordos y afásicos. Myklebust trabajó en este campo por algunos años, sin embargo el real reconocimiento de este autor, provino de la publicación del texto "Learning Disabilities: Educational principles and Practices" en 1967, quien escribió junto con Johnson.

En la década de los 60s se hacen muchos esfuerzos dirigidos a la asistencia de los niños con serios problemas de aprendizaje causados por síndromes tales como lesión cerebral, alteración en el lenguaje hablado y escrito, en el proceso perceptual y problemas motores. Si bien, algunas de estas áreas pueden considerarse separadas y diferentes de las demás, se hizo cada vez más obvio que en muchos casos estas condiciones coexisten.

---

28 GEARHART BILL, R. op.cit., p.17

Así se puede ver que muchos niños con una lesión cerebral presentan problemas en el área del lenguaje escrito, particularmente en la lectura. Sin embargo, muchos de estos niños pueden presentar problemas en la percepción visual y otros en la percepción auditiva.

El punto crucial en niños con T. de A. tuvo lugar más o menos por 1950, y durante los siguientes años los trabajos y estudios en este campo aumentaron en gran medida. Los años que ha pasado desde que se despertó el interés por éstos, han visto el desarrollo de equipos de diagnóstico interdisciplinario, escuelas y clases especiales para ayudar en el progreso.

En la década de 1950, el Doctor Samuel Kirk, educador especializado, comenzó una tarea de investigación que jugó un papel principal en el reconocimiento de los T. de A. como una subárea de la educación especializada. Kirk, se ocupó del desarrollo de una nueva arma diagnóstica. Indicios de que niños diagnosticados como débiles mentales leves, podían aprender mucho más de lo que esos resultados decían, lo que llevó a Kirk a intentar encontrar una mejor manera de medir capacidades individuales que contribuyen a la capacidad global de aprendizaje. El resultado de esta investigación dió lugar al "test Illinois de Habilidades Psicolinguísticas (ITPA), test que en la actualidad sigue teniendo uso.

En 1963, Kirk, durante una conferencia, hizo hincapié en que la terminología utilizada para etiquetar a los niños en desventaja era inútil, desde el punto de vista del manejo o de la programación educacional. Observó que los términos tales como: "lesionado cerebral" y "afásico" no indicaban si el niño era vivaz o lento, hiperactivo o hipoactivo. Además

hizo notar que se trata de términos tan apropiados principalmente para una clasificación, de poca labor en la planificación para programas.

Kirk agregó que había utilizado la expresión "trastorno de aprendizaje", para descubrir niños con alteraciones en el lenguaje, el habla o la lectura o problemas agregados de comunicación, sin deficiencias sensoriales, tales como ceguera o sordera. Indicó asimismo que no incluía en este campo a aquellos niños que tenían una debilidad mental generalizada. 29

Al día siguiente de esa conferencia, se organizó la "Association for Children with Learning Disabilities (ACLD) y Kirk pasó a presidir el Consejo profesional de la organización.

Debido a la aparición de la ACLD y al apoyo de los padres en cuanto a la aceptación del término, pues implicaba que sus hijos padecían un trastorno de aprendizaje y no un "daño cerebral o debilidad mental", este término aseguró su lugar entre los educadores especializados.

En 1968, tres eventos reflejaron la aceptación de los trastornos de Aprendizaje como apropiada terminología:

1.- La Division for Children with Learning Disabilities (DCLD) (división para niños con T. de A), se estableció en el Council for Exceptional Children (la mayor organización profesional de educadores especializados.)



2.- Se publicó por primera vez en Enero de 1968 el Journal of Learning Disabilities (revista de problemas de aprendizaje).

3.- El National Advisory Committee on Handicapped Children, un comité establecido por las leyes federales, publicó su primer informe anual el 31 de Enero de 1968." 30

A mediados de la década de los setentas se ha "arribado" al campo de los trastornos de Aprendizaje y aunque siguen existiendo contraversias, el incremento de los programas de aprendizaje en las escuelas, integrando todas las aportaciones de los investigadores, hace que el reconocimiento en gran escala, de estos trastornos, permanezca fuera de toda duda.

#### II.1.2.- CAUSAS:

Se sabe que la pregunta ¿ Cuáles son las causas de los trastornos de aprendizaje ? es una pregunta muy compleja.

Nos damos cuenta de esto al ver los intentos que se han hecho por definir los trastornos.

El término "Desventajas en el aprendizaje" ha sido usado negativamente, al generalizarlo, y de alguna forma muchos tipos de problemas de aprendizaje son asumidos bajo un mismo término, enmascarándose diferencias importantes, lo que ha

---

30 ibidem., p. 20

hecho que se propongan otras definiciones, sin llegar a un acuerdo común.

Mucha de esta confusión es causada por la falta de certeza que se tiene, sobre las causas de éstos.

Una gran mayoría de investigadores, opinan que no es tan importante saber la etiología del problema, puesto que no ayuda en nada para la resolución del mismo. Sin embargo hay otros que opinan que es importante, pues dependiendo de la causa, se estudiaría el problema.

El estudio de las posibles causas abarca tres estadios:

- 1.- Descripción del problema: que implica estudiar cuáles son las características del fenómeno, las variables y cuáles las características de la persona.
- 2.- Buscar relaciones: es decir, buscar lo patrones de relación en las características.
- 3.- Establecimiento de las relaciones causa-efecto; determinar si alguna característica es un síntoma directo del desorden. En el campo de los trastornos de aprendizaje, el estudio de la causalidad, está en sus primeros estadios. 31

Existen básicamente tres modelos para describir la etiología del problema:

- 1) Modelo médico.
- 2) Modelo de desarrollo de maduración lenta.
- 3) Modelo patológico o ambiente inadecuado.

Los primeros localizan el problema dentro del sujeto, el tercero, fuera de él.

Tanto el primero como el segundo, ven las causas como problemas biológicos o psicológicos, aunque las variables que enfatizan son diferentes.

En el caso del modelo médico, el factor principal causal es supuestamente un desorden (traumatismo o factor genético) que resulta en una incapacidad que eventualmente se manifiesta en algún tipo de problema.

El modelo de desarrollo de maduración lenta, no implica un desorden; sino que el promedio de maduración en una o más áreas de desarrollo que el de los niños de la misma edad. El resultado de esto es que el niño puede cursar, en una escuela, con un curriculum normal, y por lo tanto manifiesta problemas de aprendizaje.

Ambos modelos implican, de cierta manera, la interdependencia entre persona y ambiente, pero el enfoque generalmente está en el desorden, incapacidad o deficiencia de la persona. 32

En contraste con los modelos centrados en la persona, está el punto de vista del modelo patológico o ambiente inadecuado, en donde los problemas de aprendizaje y de conducta se deben principalmente a experiencias ambientales inapropiadas (experiencias patológicas que causen trastornos en la persona e imposibilitan tener un adecuado rendimiento escolar).

De los tres modelos, el más usado para describir a la persona con problemas de aprendizaje es el del trastorno centrado en la persona, en particular, en el sistema nervioso central, (S.N.C.).

Los trastornos en el S.N.C., son los problemas neurológicos o los trastornos de aprendizaje disfuncionales, que son vistos como resultado de:

- un trauma al sistema, que produce un daño o disfunción.
- herencia genética, que produce alguna disfunción.

Estas se manifiestan en áreas específicas que subsecuentemente afectan de forma indirecta a otras áreas. Generalmente éstas son áreas cognitivas, perceptuales, y de lenguaje, donde el crecimiento normal de estas habilidades, se bloquea o se interfiere por un trastorno del S.N.C.

La secuencia de eventos relacionados a los trastornos del S.N.C., pueden ser descritos como:

- 1.- Un factor instigador que produce el desorden.
- 2.- El desorden produce una incapacidad que interfiere con el aprendizaje.

3.- Se manifiesta como un problema en la ejecución relacionada con alguna o varias áreas del aprendizaje.

Es importante identificar entre un trastorno mayor o menor, pues para que una persona con trastornos de aprendizaje sea designada como tal, los signos de un trastorno mayor deben estar ausentes.

Un trastorno del S.N.C. mayor, interferirá con el aprendizaje. Algunos ejemplos de estos desordenes son:

- Severas incapacidades en el desarrollo de:
  - Area motora, como Parálisis Cerebral.
  - Funcionamiento cognitivo: como Retardo Mental.
  - Funcionamiento perceptual y sensorial; como una incapacidad visual o auditiva.
  - Lenguaje; como Afasia.
  - Funcionamiento Socio-emocional: como Autismo.

Existen cuatro tipos de daños al S.N.C. que se hipotetizan como causa de trastornos de aprendizaje:

- 1) Anoxia; o deprivación de oxígeno, especialmente en el nacimiento es posible que cause un daño cerebral mínimo. Si la anoxia es severa, puede causar un trastorno mayor.

Rabinovitch en 1959, hipotetizó que la anoxia afecta directamente al punto de asociación de las áreas parietal y

occipital del cerebro. Un daño en esta área ocasiona una específica inhabilidad relacionada con el aprendizaje de asociación de símbolos con su significado.

2) Problemas endócrinos y desbalances químicos: han sido postulados como causantes de disfunciones en la transmisión del impulso neural, provocando deficiencia perceptual.

3) Un desarrollo neurológico lento, durante los primeros años de vida; puede ocasionar que el niño no esté preparado para salir adelante efectivamente en habilidades que la mayoría de los niños de la misma edad, podrían salir, y por lo tanto no podrían cumplir con el curriculum de su grado.

4) Factores nutricionales: se ha hipotetizado que las deficiencias de vitaminas, proteínas y minerales, pueden afectar el desarrollo y funcionamiento del S.N.C., ya sea como resultado de una ausencia de nutrientes necesarios para facilitar el desarrollo o por sustancias ingeridas como son la comida con compuestos químicos, provocando desbalances en la química del cuerpo. 33

Además de estas posibles causas habría que mencionar también algunos eventos que pudieran causar daño al S.N.C.. se pueden clasificar en tres, según el momento en que aparecen:

1) Antes del nacimiento; se les llama comúnmente prenatales; el niño puede sufrir daños neurológicos ya sea por una detención espontánea de su desarrollo, por enfermedades virales que contraiga la madre, en los primeros meses del

embarazo como son; rubéola, por factores de R.H. o por algún medicamento ingerido por la madre.

2) Durante el nacimiento; o perinatales; entre otras están: un tamaño del feto mayor a lo normal, una incapacidad de los ligamentos del arco pélvico de estirarse lo suficiente, o un arco pélvico demasiado estrecho, una posición antinatural del feto durante el parto, una incapacidad del feto para respirar de inmediato (anoxia, previamente mencionada) y por último, un nacimiento prematuro o un parto prolongado.

3) Después del nacimiento; o postnatales; los más comunes son: accidentes ocasionados por las actividades normales de la niñez, las enfermedades con fiebres altas como son las paperas, el sarampión, la tosferina, la escarlatina y la meningitis entre otras.

El punto de vista predominante acerca de las causas de trastornos de aprendizaje, localiza el problema en el S.N.C. y postula una variedad de factores traumáticos y genéticos que posiblemente instiga desordenes en el S.N.C. sin embargo, es necesario señalar que estas hipótesis están basadas en teorías, evidencias que apoyan las causas en algún desorden del S.N.C. son difíciles de generar, pues en la práctica es muy difícil de comprobarlas, sobre todo cuando se trata de daños menores.

Hasta que no se hayan hecho pruebas de las teorías, los profesionistas en esta área, no deben asegurar como si la correlación de las características estuvieran casualmente conectadas a una persona con trastorno de aprendizaje. Un profesional debe actuar con la base de que aunque las causas

y los síntomas estén correlacionados, no todas las correlaciones son causas y síntomas.

Se ha visto que es frecuente cometer errores en interpretar un conjunto de correlaciones en los trastornos de aprendizaje, como relaciones de causa-efecto mientras que mantengan cierta lógica, desafortunadamente la lógica tiende a generar teorías simplistas y de alguna manera refleja el temor del pensamiento socio-político y económico del momento.

El hecho de que dos eventos estén presentes en una situación no es suficiente evidencia de una relación causa-efecto. Un ejemplo de esto puede ser la idea de que como el aprendizaje tiene una relación con el S.N.C., por conclusión se sabe que un problema de aprendizaje debe ser reflejo de una disfunción del S.N.C. En la mayoría de los casos nadie, actualmente, está en la posición de dar con certeza una respuesta específica con respecto a las causas de trastornos de aprendizaje.

## II.2 EL PROBLEMA DE UNA DEFINICIÓN ACEPTABLE:

El término de trastornos de aprendizaje emerge de la necesidad de identificar y servir a estudiantes que continuamente fracasan en la escuela.



La mayoría de los trabajos concernientes a la definición, terminología y características, están organizados y presentados de acuerdo a 3 fases:

### II.2.1.- FASE DE DAÑO CEREBRAL:

Como ya se ha mencionado, el principio del estudio de trastornos de aprendizaje, en parte fué hecho por Strauss y sus colegas. A finales de los años treintas y principios de los cuarentas. Strauss y Wernes unieron fuerzas y trabajaron con niños con daño cerebral, definiendo a éstos como "Aquel que antes, durante o después del nacimiento recibe un daño y/o sufre una infección en el cerebro. Como resultado de este deterioro orgánico, defectos del sistema neuromotor pueden presentarse. Sin embargo, el niño puede mostrar una alteración en percepción, pensamiento y conducta emocional, ya sea separadamente o en combinación. Estas alteraciones pueden ser demostradas en test específicos y previenen o impiden un proceso de aprendizaje normal. Métodos de educación especial han sido planeados para remediar estas incapacidades específicas". 34

En 1974, Strauss y Lehtinen, teorizaron que estos daños cerebrales resultan de factores exógenos más que de factores endógenos, entendiendo como factores exógenos a un deterioro cerebral como resultado de un daño localizado afuera de la estructura genética. Por ejemplo; falta de oxígeno al nacer o fiebre muy alta durante la infancia.

Los factores endógenos son aquellas estructuras o patrones cerebrales que se hereda. Posteriormente establecieron 7

---

34 MERCER CECIL, Students with learning disabilities, p. 34

criterios para clasificar a los niños con daño cerebral debido a factores exógenos. Los cuatro primeros se refieren al comportamiento y los tres últimos al criterio biológico.

- 1) Desórdenes perceptuales; por ejemplo, el niño ve partes y no el todo de una imagen o confunde la figura con el fondo.
- 2) Perseverancia; se refiere a la continuación de una actividad, una vez que empieza, va acompañada de una dificultad para cambiar a otra actividad.
- 3) Desórdenes del pensamiento o del concepto; se refiere a los problemas asociados con la organización del material o del pensamiento. Por ejemplo se les dificulta formar un concepto, teniendo todo lo necesario para hacerlo.
- 4) Desórdenes de conducta; por ejemplo; comportamiento inhibido, que se puede manifestar en hiperactividad, patrones de conducta erráticos o explosivos.
- 5) Signos neurológicos blandos; por ejemplo; confusión de dominancia lateral, o problemas de motricidad fina.
- 6) Una historia de deterioro neurológico.
- 7) Ausencia de historia de retardo mental.

Este criterio excluye anomalías del cerebro debido a factores endógenos o genéticos. 35

---

35 cfr., ibidem., p. 35

Más tarde Strauss indicó que el diagnóstico de daño cerebral podía ser determinado usando solamente el criterio del comportamiento.

Estos trabajos llevaron a Cruickshank a iniciar más estudios sobre los efectos del daño cerebral en niños con un I.Q. normal.

Desde el punto de vista de Cruickshank, los términos "daño cerebral" e "incapacidades de aprendizaje" son sinónimos, pues el último surge del primero. Así, incapacidades de aprendizaje queda definido como; "Dificultades en el aprendizaje resultantes de déficits en el proceso perceptual basado en el funcionamiento o disfuncionamiento de alguna parte del sistema nervioso central. " 36

En términos perceptuales se ha tomado como aquellos procesos mentales (neurológicos) que permiten adquirir alfabetos básicos de sonidos y formas. La expresión "impedimento perceptual" implica una falta de capacidad en áreas para reconocer diferencias sutiles entre aspectos auditivos y visuales principalmente, que sirven de base a los sonidos empleados en el habla y a las formas ortográficas de la lectura, en retener y recordar esos sonidos y formas en la memoria por periodos largos y cortos, en ordenar esos sonidos y formas consecutivamente en actos sensoriales y motores y en distinguir las relaciones espaciales y temporales. Además también consiste en integrar la información de los diferentes sonidos, y en relacionar lo percibido con funciones motoras. Por lo tanto un problema o déficit en el procesamiento perceptual visual, implica que el niño se enfrenta con dificultades para traducir lo que ve

en una función motora adecuada, no se trata de un problema de agudeza visual o de problemas relacionados con una incoordinación de los músculos del ojo; y un problema en el procesamiento perceptual auditivo implicará una incapacidad para traducir adecuadamente los estímulos auditivos en sistemas de comunicación aceptados.

En sí, cualquier deficiencia, implica incapacidad para relacionar un elemento con otro entre estímulos sensoriales y respuestas que se espera se den.

## II.2.2 FASE DE DISFUNCION CEREBRAL MINIMA:

Durante los años sesentas ocurrió un cambio en la terminología con la introducción del término "Disfunción Cerebral Mínima" (D.C.M.), el cual dió una asociación de un daño cerebral menor con problemas de aprendizaje.

El daño cerebral se presenta de leve a severo. Los niños con daños severos, como p[ar]alisis cerebral, son r[á]pidamente identificables, sin embargo los niños con daños leves, son afectados en formas m[á]s sutiles, lo que impide una clasificaci[on] certera.

Clements en 1966 descubri[er]o algunos s[í]ntomas por lo que los niños con D.C.M. pod[í]an ser identificados e hizo una clasificaci[on] de 10 s[í]ntomas:

- 1) Hiperactividad; que se refiere al comportamiento motor que no aparece como orientado a una meta, y es frecuentemente destructivo.

2) Impedimentos perceptuales y motores; problemas en la coordinación de estímulos visuales o auditivos y una respuesta motora. Por ejemplo la copia de símbolos o números.

3) Inestabilidad emocional; consistentes en amplios cambios de humor y comportamiento poco adecuado a la situación.

4) Déficits en la orientación general; dificultades con movimientos motores.

5) Desórdenes de atención; consistentes en lapsos cortos de atención y distractibilidad.

6) Impulsividad; comportamiento sin pensar en las consecuencias.

7) Desórdenes de memoria y pensamiento; dificultad en recordar información; problemas en comprender conceptos abstractos.

8) Trastornos específicos de aprendizaje; dificultad en habilidades académicas, escritura, lectura y aritmética.

9) Desorden del habla y audición, dificultad en recordar o entender el lenguaje hablado, déficit en articulación y dificultad para expresarse verbalmente usando vocabulario y sintáxis adecuada.

10) Signos neurológicos blandos, representados principalmente por un Electroencefalograma irregular, problemas motores o perceptuales.

Tomando en cuenta estos síntomas, la D.C.M. queda definida como: "Niños con inteligencia promedio o arriba del promedio con alguna incapacidad para aprender o del comportamiento, en un rango de leve a severo, que está asociado con desviaciones o funciones del S.N.C.. Estas características se pueden manifestar en combinaciones de desórdenes en percepción, conceptualización, lenguaje, memoria, y control de atención, impulsividad o control motor. Estas aberraciones pueden surgir de variaciones genéticas, irregularidades bioquímicas, lesión cerebral perinatal, u otros daños hechos en el período crítico del desarrollo y maduración del S.N.C. o por causas desconocidas" 37

Esta definición no fue ampliamente aceptada y por lo tanto criticada tanto por diagnosticadores como educadores especiales.

Paralelamente a la creación de esta definición, Myklebust, 1967, introdujo una definición con un foco similar, "Los niños que tienen una incapacidad psiconeurológica para el aprendizaje, son aquellos que su comportamiento está afectado como resultado de una disfunción del cerebro y por lo tanto se ve alterado algún proceso, más que sea una incapacidad para aprender". 38

---

37 MERCER CECIL, op.cit, p. 37

38 MYKLEBUST JOHNSON, Learning disabilities, educational principals and practices, p. 7

### II.2.3 FASE DE TRASTORNOS DE APRENDIZAJE:

El énfasis principal que se dió durante esta fase, estuvo más que en variables del S.N.C., en factores educativos y psicológicos y sus consecuencias.

Aparecieron términos educativos con una gran relevancia como son: "Desórdenes de lenguaje", "Desórdenes perceptuales", entre otros.

Bateman e 1965 introdujo una definición sobre desórdenes del aprendizaje, incluyendo una cláusula de discrepancia, que se refiere a la existencia de una diferencia entre la capacidad estimada y el rendimiento. Su definición queda como: "Los niños con desórdenes del aprendizaje son aquellos que manifiestan una discrepancia significativa educacionalmente entre su potencial intelectual estimado y su nivel actual de ejecución, relacionados con los desórdenes básicos en el proceso de aprendizaje, que puedan o no ir acompañados de disfunciones en el S.N.C. demostrables y que no son debido a retardo mental, privación educacional o cultural, trastornos emocionales severos o pérdidas sensoriales" 39

En 1968, la Comisión Asesora Nacional de la Junta de Educación para Deficientes, Ministerio de la Educación de E.U.A., definió así a los trastornos de aprendizaje; "Los niños con trastornos de aprendizaje, muestran una perturbación en uno o más de los procesos psicológicos básicos, involucrados en la comprensión o el uso del habla o del lenguaje escrito. Esto puede manifestarse en trastornos

---

39 MERCER CECIL, op.cit., p.38

para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o calcular. Incluyen estados o afecciones que se han llamado deficiencias perceptuales, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia, afasia del desarrollo, etc. No incluyen los problemas de aprendizaje debidos principalmente a deficiencias visuales, auditivas o motores, retardo mental, perturbación emocional o deprivación ambiental. 40

Esta definición ha sido muy criticada por autores tales como Myers y Hammill. Algunas de las críticas que se han hecho son:

- No menciona ni define, ni especifica, qué es y cuáles son los procesos psicológicos.
- No especifica lo que incluye la palabra, etc.
- No incluye en la definición, el aprendizaje no verbal, dentro de las áreas de aprendizaje.

A continuación se citará la definición más reciente expedida por la National Joint Committee for Learning Disabilities, (N.J.C.L.D.) e 1981.

"Trastornos del aprendizaje, es un término genérico que se refiere a un grupo heterogéneo de desórdenes, manifestados por dificultades significativas en la adquisición y uso de las habilidades para escuchar, hablar, leer, escribir, razonar, o habilidades matemáticas. Estos desórdenes son intrínsecos al individuo y supuestamente causados por una

40 NATIONAL ADVISORY COMMITTEE OF HANDICAPPED CHILDREN, *First annual report*, 1968.



disfunción en el S.N.C. Un problema de aprendizaje puede ir acompañado de otros problemas o inhabilidades (impedimento sensorial, retraso mental, problemas sociales o emocionales), o influencias ambientales (Diferencias culturales, insuficiente o inapropiada instrucción, factores psicogénicos), éste no es resultado directo de estas condiciones o influencias" 41

Haciendo una comparación de las definiciones elaboradas por la N.J.C.L.D. y la National Advisory Committee on Handicapped Children (NACH);

1.- La NACH, menciona los procesos psicológicos, la NJCLD no lo menciona.

2.- La NACH, menciona el deletreo dentro de las áreas de aprendizaje, la NJCLD no.

3.- Ninguna de las dos hace mención al aprendizaje no verbal dentro de las áreas de aprendizaje.

4.- Las dos analizan la exclusión pero la NJCLD menciona que deben excluirse los problemas causados por instrucción inapropiada o insuficiente y la NACH no excluye este factor.

5.- La NACH incluye dentro de la definición a otros tipos de desórdenes y pone un "etc" lo cual se presta a que cada quien incluya cualquier desorden; la NJCLD es más objetiva y menciona que el problema de aprendizaje se puede deber a una disfunción a nivel del S.N.C.

---

41 THE NATIONAL JOINT COMMITTEE, 1981.

Retomando los datos de las definiciones anteriormente dadas, se considera que la siguiente definición es la más aceptada: "Los niños con problemas, trastornos o dificultades de aprendizaje muestran una perturbación en uno o más de los procesos psicológicos básicos (recepción, integración y expresión) involucrados en la comprensión o el uso del habla o del lenguaje escrito. Esto puede manifestarse en trastornos para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear, de cálculo matemático o de aprendizaje no verbal.

Estos desórdenes son intrínsecos al individuo y supuestamente causados por una disfunción en el S.N.C.

Incluyen afecciones que se han llamado deficiencias perceptuales, dislexia o afasia del desarrollo. No incluyen los problemas de aprendizaje debidos principalmente a deficiencias visuales, auditivas o motoras, retardo mental, perturbación emocional, privación ambiental, económica o cultural, o instrucción insuficiente o inapropiada.

Tomando en cuenta esta definición, los procesos psicológicos básicos, están considerados en tres contextos:

- Procesos perceptuales-motores.
  - Proceso Psicolingüístico.
  - Proceso cognitivo.
- 
- Una interpretación de lo perceptivo-motor, implica que la mayoría de las funciones mentales dependen de un adecuado desarrollo del sistema perceptual-motor.

La percepción visual, auditiva, táctil, así como la organización sensorial son básicos en ésta posición.

- La interpretación psicolinguística se refiere a las habilidades de recepción, integración y expresión de un estímulo en los canales auditivo, vocal y viso-motor.

- La interpretación del proceso cognitivo se refiere a la capacidad de atención selectiva, la memoria e impulsividad.

### **II.3 CARACTERISTICAS:**

Haciendo una revisión sobre las características más comunes que pueden o no presentar los niños con trastornos de aprendizaje, éstas, se pueden agrupar en 8:

#### **II.3.1 FACTOR DISCREPANTE:**

Muchas autoridades en la materia consideran que, una discrepancia es el común denominador de los niños con T. de A. La discrepancia existe cuando la habilidad estimada del niño difiere en gran forma de su rendimiento académico. Este factor puede estar presente en una, dos o todas las habilidades.

#### **II.3.2 DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE ACADEMICO:**

El aprendizaje académico, incluye el aprendizaje de habilidades básicas de lectura, de comprensión, expresión escrita, cálculo y razonamiento matemático.

### II.3.3 DESORDENES DEL LENGUAJE:

Investigaciones realizadas indican que muchos niños que no leen bien, tuvieron problemas de lenguaje. Debido a que las habilidades lingüísticas y el funcionamiento académico están íntimamente relacionadas, existe una confusión concerniente al diagnóstico y a los roles instruccionales de clínicos del lenguaje y especialistas en problemas de lenguaje.

Más adelante se explicará con más detalle, en qué consisten los trastornos del lenguaje.

### II.3.4 DESORDENES PERCEPTUALES:

A través de la percepción nuestras sensaciones adquieren un significado. Si bien se aprende a percibir, nuestras sensaciones son directamente dependientes del funcionamiento del S.N.C.

La percepción es la base de mucho de lo que hacemos, integra los estímulos sensoriales (visuales, auditivos, táctiles y olfativos) de nuestro ambiente.

De acuerdo a los estímulos que recibimos, la percepción puede ser:

a) PERCEPCION VISUAL: se refiere a la habilidad de convertir los estímulos sensoriales visuales significativos. Este proceso envuelve operaciones en donde los elementos del estímulo visual son interpretados y organizados.

Chalfant y Scaffelin (1969) identificaron 5 componentes de la percepción visual:

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

- Relaciones espaciales; se refiere a la habilidad de percibir la posición de los objetos en relación con uno mismo y otros objetos. Los niños con dificultades espaciales tienen problemas para reproducir un patrón en un pizarrón, además de presentar dificultad para reconocer la secuencia de letras en una palabra o la secuencia de palabras en una oración, lo que interferirá con el aprendizaje de la lectura.

- Discriminación visual; se refiere a la habilidad de percibir características dominantes en diferentes objetos y por lo tanto discriminar un objeto de otro. Una tarea de discriminación visual implica agrupar varios tipos de formas, diseños u objetos. En el aprendizaje de la lectura, el niño debe discriminar visualmente la diferencia entre letras y palabras. Por ejemplo, la diferencia entre la letra "W" y "V" o entre las palabras "BARCO" y "BANCO".

- Discriminación de figura-fondo; implica la habilidad de distinguir un objeto de su contexto. Los estímulos irrelevantes distraen, con frecuencia a niños que tienen dificultades de este tipo. Por ejemplo, el niño no es capaz de seleccionar una figura específica que está interseccionada con otras figuras.

- Cerramiento visual; se refiere a la habilidad de identificar figuras presentadas en fragmentos o partes. Por ejemplo un objeto con partes faltantes. Cuando el niño es capaz de identificar el dibujo de un caballo sin cola, su juicio perceptual, está basado en información parcial. Así, en la lectura, cuando partes de una palabra están tapadas, el lector debe tener cerramiento visual, para reconocer la palabra instantáneamente.

- Memoria visual; es la habilidad de recolectar las características dominantes de los estímulos percibidos, o la

capacidad para evocar la secuencia de un número de estímulos presentados visualmente. El reconocimiento de objetos implica el reconocimiento de figuras geométricas, objetos, letras, números y palabras. Los niños que presentan déficit en ésta área, no podrá diferenciar fácilmente la letra "R" de la "P", o la forma de un cubo de la de un cuadrado. 42

b) PERCEPTIVA-MOTOR:

Muchas de las dificultades perceptuales y motoras, cuando son leves pasan desapercibidas, sin embargo, un acto simple, implica muchos componentes, entre ellos están:

- La correcta utilización de la información tanto sensorial como visual.
- La organización de movimientos.
- Un buen control motor.
- Atención, memoria y motivación.
- El proceso de integración intersensorial, en el cual, todos los componentes deben ser integrados y ordenados en una secuencia lógica.

El problema de la coordinación entre las funciones visuales y los movimientos de la mano, se dan con frecuencia. El problema real está en que se necesita el desarrollo de muchas aptitudes básicas para que puedan adquirirse las coordinaciones ópticas-manuales. Algunas de estas aptitudes básicas son:

- El sentido de lateralidad:

El niño deberá ser capaz de distinguir entre sus lados derecho e izquierdo, y de controlar separada y simultáneamente ambos lados de su cuerpo.

---

42 MERCER CECIL, *op.cit.*, p.376

En el comienzo del desarrollo del niño, todos los movimientos que realiza éste, son bilaterales simétricos, esto quiere decir, que cualquier acción que realiza de un lado, lo realiza también en el otro. El niño deberá aprender esta diferenciación con referencia a su propio cuerpo. Si confunde el lado derecho con el izquierdo, así como los esquemas motores de estos dos lados, tendrá dificultades para el aprendizaje, sobre todo de la lectura y escritura.

- El sentido de direccionalidad:

El problema de la lateralidad conduce al de direccionalidad. La primera noción de las coordenadas del espacio viene de la conciencia cinestésica de las variaciones que se dan en los movimientos de nuestro cuerpo, y la principal de éstas diferencias direccionales es la distinción entre derecha e izquierda. Al mismo tiempo que el niño desarrolla la representación cinestésica del espacio, recibe también cierta información visual dotada de un sentido de dirección. Los estímulos visuales no proporcionan por sí mismos la percepción de las relaciones de direccionalidad, ni de las relaciones de espacio, ni de las coordenadas espaciales. Si no se ha desarrollado la conciencia cinestésica, los estímulos visuales no podrán acoplarse con las coordenadas cinestésicas y por lo tanto no se desarrollará el sentido de direccionalidad.

Como se mencionó anteriormente, la percepción de las coordenadas espaciales no se nos dá en términos absolutos. En el espacio objetivo no hay ni derecha ni izquierda, ni arriba ni abajo, tampoco adelante y atrás, y no contamos con claves para el reconocimiento de estas direcciones. Por lo tanto se deberán construir las coordenadas espaciales,

mediante la proyección sobre el espacio de las nociones de dirección adquiridas con la experiencia de los movimientos del cuerpo.

Así, cuando el niño quiera dibujar un simple cuadrado, tendrá que determinar visualmente la direccionalidad de la línea que le interesa dibujar, luego traducirla a un patrón cinestésico, representativo de un movimiento que mantenga esta misma direccionalidad, y por último, producir este movimiento así, controlado direccionalmente.

El niño debe ser capaz, no sólo de iniciar el movimiento en una dirección dada, sino de cambiar esa dirección mientras sigue ejecutando el movimiento. Así, además de coordinar los impulsos psicomotores que envía a los músculos, habrá que cambiar estas coordinaciones y cambiar su propio patrón durante el mismo curso de la operación.

Una vez iniciado el movimiento, el niño tendrá que aprender a suspenderlo cuando sea necesario. El problema de la capacidad para detener el movimiento, debe considerarse como parte del patrón psicomotor general.

El sentido de la dirección en el espacio se forma por la proyección de la experiencia cinestésica al espacio exterior. El mecanismo de tal proyección sobre el campo visual, lo constituye el movimiento de los ojos. El niño deberá poseer un control preciso de sus ojos, un acoplamiento preciso de los movimientos oculares con el estímulo visual percibido y una adecuada interrelación entre los movimientos de los ojos y los movimientos de los otros músculos corporales.



**- PERCEPCION AUDITIVA:**

Los estudiantes necesitan reconocer e interpretar lo que oyen. Para ésto, son necesarias ciertas habilidades:

- Discriminación auditiva: se refiere a la habilidad de reconocer diferencias entre sonidos e identificar similitudes y diferencias entre palabras. Esta área también implica la habilidad para diferenciar e identificar sonidos ambientales como el silbido de un tren.

- Asociación auditiva: se refiere a la habilidad para relacionar ideas que escuchan, encontrar fácilmente relaciones, asociaciones simples y categorizar ideas. Además, implica la habilidad para dar soluciones verbales a problemas presentados de forma oral.

- Memoria auditiva: se refiere a la habilidad para reconocer y evocar información presentada auditivamente. Por ejemplo, pueden recordar la secuencia de un número telefónico o de letras en una palabra. Un niño con déficit en esta área puede tener problemas para aprender los días de la semana, los meses del año, o dificultad para memorizarse las palabras de un poema o de una canción. Sus problemas también incluyen trabajo para reconocer o evocar la secuencia de palabras que no estén relacionadas entre sí o de letras presentadas por el canal auditivo.

- Combinación auditiva: se refiere a la habilidad para hacer una palabra completa por medio de combinar elementos fonéticos. Por ejemplo, un niño con déficit en esta área no podrá combinar las letras s, o, l, para formar la palabra

"SOL", aunque sí puede diferenciar el sonido de cada letra por separado. 43

### II.3.5 DESORDENES MOTORES:

Las primeras reacciones del niño (motoras y musculares) representan el desarrollo del aprendizaje. Estos actos representan un acto exploratorio, es decir, de curiosidad por parte del niño.

En la primera infancia, las actividades mentales y físicas están relacionadas con las motoras y ambas influyen en el desarrollo intelectual. En la medida en que se avanza en el proceso de desarrollo se fortalecen las funciones mentales en la búsqueda de satisfacciones. La conducta se basa en el movimiento motor del niño.

En las actividades que no son motoras, no aparece tan claramente la relación entre movimiento y conducta, sin embargo, juega un papel muy importante dentro del psiquismo. De ahí que la eficacia de las operaciones mentales elevadas, no puede ser mayor a las que correspondan al desarrollo y el grado de éste de las aptitudes motoras básicas.

El patrón motor básico es la postura, pues gracias a ella, manifestamos una orientación constante respecto al medio que nos rodea, esto se basa en el centro de gravitación de la persona y en la seguridad psicomotriz para reaccionar con movimientos rápidos y eficaces.

Los mecanismos posturales dictan las decisiones finales respecto a las acciones y permiten una resolución intelectual.

Es conveniente que estos ajustes de la conducta, sean flexibles para poder realizar diversos movimientos. Las actividades más generales del organismo son la lateralidad y la direccionalidad y ambos dependen de los ajustes posturales y del comportamiento motor.

La torpeza y la falta de integración motora son dos signos de falta de coordinación.

Myers y Hammill (1982) han observado que algunos niños con trastornos de aprendizaje, por lo general se desempeñan mal en actividades que requieren de mucha coordinación motora como son: correr, cazar pelotas, saltar, etc... que no se desempeñan bien en actividades como: escribir, dibujar, recortar y otras actividades que requieren de una buena integración motora, y por último parecen tener dificultades en el equilibrio, pues se tropiezan con facilidad. 44

"Las investigaciones neurológicas habituales han incluido siempre el estudio de actividades motoras bastas, como el equilibrio y la simetría, el control motor fino, como el de músculos faciales y de la mano, como indicadores posibles de disfunción de ciertas partes del cerebro" 45

---

44 MYERS PATRICIA Y HAMMILL DONALD, Métodos para educar niños con dificultades en el aprendizaje, p.43

45 BOWLEY, H. AGATHA, El niño minusválido, p. 124

Esto indica la importancia de un desarrollo motor adecuado, para el buen funcionamiento de actividades mentales superiores.

### II.3.6 PROBLEMAS SOCIO-EMOCIONALES:

Los problemas emocionales están en la persona, mientras que los problemas sociales implica interacciones con otros. El estudiante que tiene un bajo rendimiento académico y tiene problemas emocionales probablemente tendrá una baja autoestima y no podrá manejar adecuadamente sus frustraciones y stress.

Los problemas en el área social y emocional se enciman en el niño con trastornos de aprendizaje. Por ejemplo, un niño con baja autoestima posiblemente se apartará de sus compañeros y de los adultos. Aunque no siempre es aparente que los problemas socio-emocionales contribuyen a las dificultades académicas, parece ser que estos aspectos del comportamiento del estudiante son contraproducentes para su aprendizaje y por lo tanto limita el éxito académico.

La mayoría de niños con trastornos de aprendizaje, se frustran con sus dificultades académicas y actúan destructivamente y adquieren sentimientos negativos acerca de su valor.

Rappaport en 1975 notó que las emociones de estos niños se desarrollan de diferente manera de aquellos que no presentan dificultades académicas. 46

---

46 MERCER CECIL, op.cit., p. 45

Estudios realizados han demostrado que algunos niños con T. de A. presentan una gran susceptibilidad emocional, como resultado del estado neurológico; es decir, "hay una debilidad para el control de los sentimientos bajo condiciones de stress, e indirectamente a través de otras frustraciones causadas por sus otras limitaciones y la reacción de los padres y profesores ante su torpeza". 47

Por lo general, los niños con T. de A. aprenden acerca de las tareas que "no pueden hacer" y no acerca de las que "pueden hacer". Esta falta de recompensas positivas ocasiona un pobre concepto de sí mismo.

El investigador estadounidense Bryan y Bryan realizó en 1970 un trabajo en donde encontró que los compañeros de clase, con frecuencia veían a los niños con T. de A. como alguien a quien no quisieran tener como amigos. concluyendo que los problemas de algunos de estos niños, se deben principalmente a impercepciones sociales, específicamente a deficiencias en habilidades de afecto adecuadas.

### II.3.7 PROBLEMAS DE MEMORIA:

Como ya se ha mencionado, algunos niños con T. de A. pueden o no presentar problemas, tanto de memoria visual como de memoria auditiva.

Durante los años setenta la memoria recibió mucha atención, según Hallahan (1982), los niños que presentan problemas para recordar y evocar información, tienen dificultad para recordar estímulos visuales y auditivos.

---

47 BOWLEY. H. AGATHA, op.cit., p.131

Torgesen y Kail (1981) llegaron a las siguientes conclusiones:

1.- Los niños con T. de A. no usan las estrategias que los niños sin T. de A. generalmente usan, por ejemplo, para aprender una lista de palabras, la mayoría de los niños utilizan estrategias de repetición o de agrupación por categorías para aprendérselas, sin embargo, los niños con T. de A. no las utilizan espontáneamente.

2.- Los niños con T. de A. pueden tener dificultad para recordar la información, debido a sus habilidades de lenguaje pobres. Por esto, el material verbal, les es particularmente más difícil para recordar. 48

### II.3.8 PROBLEMAS DE ATENCION E HIPERACTIVIDAD:

Los problemas de atención y/o hiperactividad pueden o no estar presentes en niños con trastornos de aprendizaje. Si el niño cumple con la mayoría de las características propias de un trastorno de la atención e hiperactividad tendrá dos diagnósticos, el de trastornos de aprendizaje más el de trastornos de la atención e hiperactividad.

Los niños muy activos tienden a ser "desatentos", les cuesta trabajo estar sentados o de pie el tiempo suficiente para aprender con amplitud alguna cuestión.

Aunque los problemas de atención también los pueden presentar niños que no son hiperactivos, algunos tienden a

ser muy distraídos y tienen dificultad para controlar o dirigir su atención no sólo a estímulos visuales, sino también a auditivos y táctiles.

Por lo general se les cataloga a estos niños como desatentos, sin embargo, el término no es exacto, pues en cierto modo estos niños son demasiado atentos, pero a muchos estímulos a la vez, ocasionando una incapacidad para abstenerse a estímulos que para otros niños serían insignificantes. El tiempo de concentración de estos niños es sumamente corto. Los lapsos de atención significativa, se han medido en segundos, por lo que el aprendizaje significativo se ve muy reducido.

La hiperactividad se manifiesta en niños cuyo nivel de actividad motora es muy alto y por lo general sin un propósito. Son fácilmente distraídos e irritables.

Whalen y Henker (1976) mencionan que estos niños pueden mostrar niveles altos de actividad motora poco comunes, cuando se les pide que ejecuten una tarea estructurada, sin embargo, en situaciones inestructurales, en donde no se le pide al niño ninguna tarea específica, su nivel de actividad es similar a la de los niños no hiperactivos. Es por esto, que se puede decir que el comportamiento hiperactivo tiende a darse en una situación específica, por lo general estructurada, y está más relacionada con dificultades para mantener la atención que con problemas de actividad motora gruesa. 49

Las manifestaciones de este desorden aparecen generalmente en varias situaciones, incluyendo casa, colegio y situaciones sociales. Sin embargo, el grado puede variar de persona a persona y puede manifestarse en una sola situación.

En el salón de clases la falta de atención e impulsividad se hace evidente si al niño le cuesta trabajo estar en una tarea hasta terminarla, o si tiene problemas en organizar y terminar una tarea correctamente. El niño o niña generalmente da la impresión de que no está escuchando lo que se le ha dicho y su trabajo está hecho sin cuidado y sucio.

La impulsividad se muestra cuando el niño contesta a preguntas antes de que éstas se le terminen de formular, hace comentarios cuando no le toca, tiene dificultad para esperar su turno, interrumpe con frecuencia a la maestra y a sus compañeros durante periodos de trabajo en silencio.

La hiperactividad se hace evidente por una dificultad para mantenerse sentado en su silla, estar corriendo por el salón de clases, o estar jugando con los dedos, o útiles escolares constantemente.

En la casa, la hipoatención se manifiesta por una dificultad para seguir ordenes, o un cambio constante de una actividad a otra sin haberla terminado.

Los problemas de impulsividad están relacionados con interrupciones constantes a alguno de los miembros



familiares, o con acciones bruscas y sin pensar en las consecuencias, como por ejemplo, tomar el sartén caliente.

La hiperactividad se ha manifestado mediante la dificultad para estarse quieto cuando la situación lo requiere y por actividades demasiado ruidosas.

Con los amigos el niño con trastornos de la atención y/o hiperactividad tendrá dificultad para seguir las órdenes en juegos que requieran de una estructura o de escuchar a otro niño.

La impulsividad se muestra por la imposibilidad de esperar su turno, interrumpir o tomar juguetes de otros niños y por la posibilidad de realizar actividades peligrosas sin pensar en las consecuencias.

La hiperactividad se verá en un hablar excesivamente o una imposibilidad de jugar quietamente. 50

Por todo lo anteriormente expuesto, se puede decir que para determinar la existencia de un trastorno de aprendizaje, se deberá tomar en cuenta los siguientes criterios:

- Un equipo interdisciplinario, puede diagnosticar un trastorno de aprendizaje específico si:

1.- El niño no logra concordar con su edad y niveles de habilidad en una o más de las áreas listadas a continuación, cuando tiene las experiencias apropiadas de aprendizaje para su edad y niveles de habilidad y,

2.- Encuentra que el niño tiene una discrepancia grave entre el logro y su habilidad intelectual, en una o más de las siguientes áreas:

- a) Expresión oral. (lenguaje receptivo).
- b) Comprensión al escuchar. (lenguaje receptivo).
- c) Expresión escrita (escritura).
- d) Habilidad básica en la lectura.
- e) Comprensión en la lectura.
- f) Cálculo matemático.
- g) Razonamiento matemático.

- El equipo puede no identificar un niño con trastorno de aprendizaje específico, si la discrepancia grave entre la habilidad y el logro, es primordialmente resultado de:

- 1.- Un impedimento visual, auditivo o motor.
- 2.- Retraso mental.
- 3.- Perturbación emocional o
- 4.- Desventajas ambientales, culturales o económicas.

## II.4 TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL APRENDIZAJE:

### II.4.1 TRASTORNOS DEL LENGUAJE:

El aprendizaje del lenguaje depende de las mismas integridades que para cualquier otro aprendizaje:

- Sistema Nervioso Periférico.
- Estabilidad emocional.
- Experiencias.

- Sistema Nervioso Central.

Por lo tanto se puede decir que existen 4 causas principales de trastornos en la adquisición del lenguaje:

- Problemas por un trastorno sensorial, debido a un problema del sistema Nervioso Periférico. Por ejemplo Sordera conductual y Nerviosa.

- Problemas de inestabilidad emocional. Por ejemplo, autismo, mutismo o trastornos de la conducta generalizada o esquizofrenia.

- Problemas de experiencia, todos sabemos que el aprendizaje del lenguaje se basa en la imitación y experiencia, por lo tanto si a una persona se le priva de experiencia, es decir de estímulos de donde ella pueda aprender, no podrá adquirir el lenguaje.

- Problemas neurológicos, o del sistema nervioso central, por ejemplo: afásias, sordera central; que se refiere a la incapacidad para interpretar cualquier sonido, problemas de percepción auditiva o deficiencia mental, que afecta el desarrollo general del lenguaje, pues todas sus capacidades se ven reducidas. 51

En la presente investigación sólo se abordarán los problemas de lenguaje causados por una lesión neurológica, específicamente trastornos del lenguaje receptivo y expresivo, o afasias.

#### II.4.1.1 DESORDENES GENERALIZADOS DEL LENGUAJE AUDITIVO:

Los desórdenes neurológicos de la capacidad auditiva, son especialmente debilitantes en el comportamiento de un niño.

La audición es el organismo primario por el cual el individuo mantiene contacto con su medio ambiente. Es el canal primario por el que se adquiere el lenguaje y la comunicación interpersonal.

Los niños con un déficit generalizado en lenguaje auditivo, aprenden a escuchar pero no pueden interpretar lo que oyen, ya sea lenguaje hablado o ruidos ambientales. Son incapaces de estructurar su mundo auditivo y de asociar sonidos con objetos particulares.

Debido a que no puede hacer estas asociaciones, las respuestas a sonidos son inconsistentes y la mayoría de las veces se le cataloga como "sordo".

Su principal problema está en que como no entiende la palabra hablada no puede adquirir un lenguaje. Su medio de comunicarse es mediante gestos y pantomimas.

#### II.4.1.2 DESORDENES AUDITIVOS DEL LENGUAJE RECEPTIVO, AFASIA:

Los niños con una incapacidad para comprender lo que oyen, como resultado de una disfunción del sistema nervioso central, pueden oír pero no entienden lo que se les dice. A diferencia de los que tienen el trastorno generalizado, pueden entender sonidos sociales no verbales, pero son incapaces de relacionar la palabra hablada a una unidad de experiencia. Este tipo de trastorno se le ha dado muchos

nombres como afasia receptiva, afasia sensorial, agnosia auditiva verbal entre otros. 52

Las principales características de estos niños son:

- Incapacidad para comprender la palabra hablada, sin embargo, hay grados. Los más severos no comprenden ni una palabra, además de que no reconocen que una palabra es una palabra.

Cuando la condición es menos severa, tienen problemas sólo con el lenguaje abstracto, o con ciertas partes del habla.

Algunos pueden entender palabras simples como nombres, pero no palabras que representan acciones o cualidades, sentimientos o ideas.

Los objetivos y palabras descriptivas son difíciles de entender pues no comprende que los objetos pueden ser descritos y además nombrados.

Tienen dificultad para diferenciar las unidades de significado. En realidad el niño debe aprender que la palabra "qué" o la palabra "y" tienen cierto significado.

Esta incapacidad para comprender palabras se debe diferenciar de desórdenes relacionados con distractibilidad o memoria auditiva.

Si un niño comprende pero no recuerda, se debe a un problema de memoria. Así mismo, si comprende en un ambiente

estructurado, su problema está en la percepción auditiva más que una afasia receptiva.

Un desorden en la comprensión inevitablemente afectará la expresión verbal.

Aquél que no entienda los nombres de los objetos, usará solo algunos sustantivos, si no entiende palabras que representen cualidades o sentimientos, no podrá usar adjetivos, al igual que si no entiende los tiempos pasados o futuros, usará oraciones con verbos en presente.

Algunos niños presentan ecolalia, y sólo repiten lo que oyen sin entenderlo. Aunque esté usando palabras, esto no constituye un lenguaje expresivo.

Como una regla, la ecolalia ocurre cuando las verbalizaciones que se oyen están por arriba del nivel de comprensión del niño.

Las incapacidades receptivas, de tipo auditivo, generalmente afectan a la escritura, lectura y aritmética, así como al lenguaje hablado.

La lectura es un símbolo visual, que necesita de una adecuada adquisición del lenguaje auditivo, por lo tanto tendrá que afectar a ésta.

Generalmente, estos niños aprenden a leer palabras simples, pero muy rara vez progresan a otro nivel, por lo que tendrán problemas en la comprensión de la lectura.

Los que presentan ecololia, generalmente traducen el símbolo visual a símbolos auditivos, pero no pueden traducirlo con un significado.

La escritura se ve también afectada a diferentes niveles, cuando hay afasia receptiva, el lenguaje escrito es concreto, y a pesar de que son capaces de copiar, no pueden formular espontáneamente oraciones completas.

En matemáticas, algunos niños con afasia receptiva, aprenden a calcular, pero su razonamiento matemático es pobre, pues no comprenden el significado de las palabras. 53

#### II.4.1.3 DESORDENES DEL LENGUAJE EXPRESIVO:

Muchos niños con trastornos de lenguaje, no tienen problemas en entender la palabra hablada, pero no la pueden usar para expresarse correctamente. Por lo general, tiene buena ejecución en tareas o actividades no verbales. Tienen buena habilidad para realizar tareas de lectura en donde se les pide que apunten o señalen, pero si se les pide que expresen verbalmente lo que leyeron, fracasan.

A este tipo de trastorno, también se le ha dado el nombre de afasia expresiva, y dentro de ésta, existen tres tipos de desórdenes:

1.- Reauditorización, consiste en que el niño comprende las palabras, pero no las puede recordar y por lo tanto no las puede usar espontáneamente.

En este caso, las palabras con significado, son las más difíciles de recordar. A veces pueden tener problemas para

revisualizar las palabras, lo que afecta a su lenguaje escrito, pues pueden leer pero no escribir.

A este problema también se le ha llamado "anomia".

Generalmente, estos niños pueden repetir las palabras oídas, ésto lo distingue de la apraxia.

Los niños con déficit en la reauditorización deben ser ayudados para que sean capaces de aprender cómo retener las palabras que él quiere usar. En cambio, los apráxicos recuerdan lo que quieren decir, pero no pueden relacionar la palabra con el movimiento necesario para evocarla, es decir, con el sistema motor.

A veces estos niños pueden recordar la palabra si el objeto está presente.

## 2.- Apraxia, o integración auditiva-motora:

Se refiere a la incapacidad para decir palabras.

El niño comprende y puede recordar las palabras, sin embargo, no las puede asociar con el patrón motor necesario para producir la palabra hablada.

Wepman (1961) definió a la apraxia como "Una interrupción en la habilidad para transmitir o expresar una respuesta motora, a través de una modalidad específica, dificultad en la articulación para hablar, en la formación de letras para escribir o en los movimientos de gestos o pantomimas". 54



Información de casos demuestran que por lo general los niños que presentan afasia expresiva, fueron bebés silenciosos, balbucearon poco o nada, y sus vocalizaciones no tenían consonantes.

La apraxia se debe diferenciar de la parálisis, el niño con parálisis, si sabe donde situar su lengua y labios para hablar, pero no lo puede hacer por que sus movimientos están limitados, en cambio los apráxicos pueden hacer los movimientos adecuados, pero no saben cómo o dónde situar su lengua y labios.

Algunos de estos niños pueden producir fonemas pero no pueden unirlos en palabras, por que no pueden seguir la secuencia de movimientos.

La mayoría de estos niños se dan cuenta de sus errores. Muchos de sus errores consisten en trasponer letras en palabras. Por ejemplo los/sol.

### 3.- Problemas de sintaxis:

Se refiere a la incapacidad de formular oraciones correctamente. El niño entiende lo que oye y puede usar palabras simples y frases, pero no puede formular y organizar las palabras de acuerdo a una estructura lógica.

Tienden a omitir palabras, a distorsionar el orden de las palabras, a usar incorrectamente el tiempo de los verbos y a cometer otros errores gramaticales. A este desorden también se le ha llamado "Afasia de formulación", a veces pueden reconocer los errores pero no los pueden expresar.

### Memoria y sintaxis:

La memoria es importante para el aprendizaje del lenguaje. El niño deberá retener ciertos patrones lingüísticos y archivarlos, para después hacer las abstracciones necesarias y generar oraciones correctamente.

Muchas veces, estos niños, tienen un lapso limitado en la memoria auditiva. Al ver el desarrollo de su lenguaje, se observa que emitieron sus primeras palabras y combinación de palabras más tarde que otros niños.

Los niños que tienen problemas severos, usan palabras aisladas, mientras que otros tienen dificultad en el orden de las palabras. Su lenguaje se puede definir como telegráfico, pues generalmente omiten artículos, preposiciones y conectivos.

Sus errores se pueden observar tanto en lenguaje espontáneo como en imitación.

Por lo general, todos los niños abstraen y generalizan las reglas gramaticales, los niños con afasia de formulación, no pueden, y esto se puede deber a problemas de atención y memoria.

En teoría, todo niño es un partícipe activo, que no aprende por pura imitación, sino por descubrimiento progresivo de las estructuras gramaticales.

El adulto juega el papel de modelo y el niño abstrae fragmentos significativos de información lingüística.

Si la información gramatical que recibe es clara y simplificada, con mayor facilidad, el niño inducirá la regla. 55

#### II.4.2 TRASTORNOS DE LA LECTURA:

El impacto de una incapacidad en la lectura, nunca podrá ser entendido por aquella persona que si puede leer y escribir.

Un trastorno en la lectura no sólo crea problemas en el aprendizaje escolar, sino también crea limitaciones en el desarrollo social y emocional del niño.

Existen muchas razones por las cuales un niño no puede leer, como retraso mental, o problemas emocionales, sin embargo, lo que aquí interesa es aquellos con alguna disfunción cerebral que impide el aprendizaje de la lectura.

A este desorden se le ha designado muchos nombres como, ceguera de palabras, dislexia o dislexia del desarrollo.

Diferentes autores, han elaborado, diversas clasificaciones basadas en sus propias experiencias. Estas demuestran como los conceptos de unos y otros coinciden en ciertos aspectos y se complementan en otros.

Kinsbourne y Warrington, en 1966, hicieron una clasificación según un grupo de lectores lentos agrupándolos en dos:

1.- Niños con retraso en el lenguaje, cuyo cociente verbal es mayor al de ejecución según la escala de inteligencia de Weschler. WISC.

2.- Niños con síndrome de Gerstman, los cuales, al aplicarles el WISC, obtuvieron mayores puntuaciones en la escala verbal que en la de ejecución. Mostrando fallas principalmente en las gnósias dígito-manuales, en las secuencias, tareas mecánicas y matemáticas.

#### II.4.2.1 DISLEXIA

Johnson y Myklebust, en 1967 distinguieron la dislexia en dos grupos:

- 1.- La dislexia visual.
- 2.- La dislexia auditiva.

Posteriormente, en 1968 Bateman, identificó tres grupos de disléxicos, tomando como base la aplicación de la prueba de habilidades Psicolinguísticas de Illinois (ITPA).

- 1.- Niños con pobre memoria auditiva y buena memoria visual.
- 2.- Niños con pobre memoria visual y buena memoria auditiva.
- 3.- Niños con déficit tanto en memoria visual como auditiva.

Smith, en 1970, con una muestra de 300 niños con dificultades en la lectura y tomando como base la aplicación del WISC, clasificó a estos en tres grupos:

Patrón I.- Un bajo nivel en la manipulación de símbolos y en la habilidad secuencial en un 67%.

Patrón II.- Déficit en la organización espacial y/o en la organización perceptual y frecuentemente en la coordinación viso-motora, en un 25%.

Patrón III.- Características mixtas de los patrones I y II en un 18%.

La doctora Boder clasifica la dislexia en tres grupos:

1.- Disllexia Disfonética, que corresponde a la dislexia auditiva, según Johnson y Myklebust.

2.- Dislexia diseidética, correspondiente a la dislexia visual, según Myklebust.

3.- Dislexia mixta, con características de los otros dos anteriores. 56

Para fines de esta investigación, se tomarán como base la clasificación según Johnson y Myklebust.

El término "dislexia" se utiliza en algunos casos en conexión con un retardo en el lenguaje. Algunos autores como Ingram T.S. insisten en que debe haber una conexión importante entre el retardo en la adquisición del habla (o

el defecto en su evolución) y el trastorno de la lectura, la escritura y el deletreo en la edad escolar. 57

Julio Bernaldo de Quiróz considera que la dislexia es una afección caracterizada fundamentalmente por dificultades de aprendizaje en la lectura, sin embargo, estas deficiencias no son causa de un defecto fonoarticulatorio, sensorial, psíquico o intelectual que puedan ser demostrables 100%, puede deberse a cualquier causa neurológica psíquica o educativa, que perturbe la adquisición del lenguaje leído. 58

Por otro lado Frank Vellutino define a la dislexia como a "la dificultad extraordinaria para leer, para identificar palabras escritas".

Según Vellutino, las primeras hipótesis consideraban a la dislexia como un problema visual, asociado a determinadas áreas cerebrales dominantes. Estudios recientes han encontrado que el problema del disléxico no está en el área visual, sino en una limitación en el uso del lenguaje como: deficiencias en la decodificación fonológica, deficiencia en la segmentación fonética, poco vocabulario o problemas sintácticos.

La dislexia podría ser una disfunción que ocurre durante el almacenamiento y evocación de la información lingüística. También se ha encontrado que la dificultad para mantener la

---

57 INGRAM, T.S., Pediatric aspects of specific developmental dysphasia and dysgraphia, p. 225

58 BERNALDO DE QUIROZ, La dislexia en la niñez, p. 20

dirección apropiada, es un síntoma de los problemas de lectura, más que la causa del problema.

Se ha encontrado que la memoria para retener información es igual en disléxicos que en los que no lo son, el problema se centra en el sistema lingüístico. Los niños que leen identificando toda la palabra junta, cometen errores como: omisión de letras, o inversión de éstas, los niños cuya estrategia de lectura es grafema por grafema, sin ayudarse del contexto, les cuesta mucho trabajo leer fluidamente. Parece entonces, que la dislexia afecta ciertas subhabilidades necesarias para la lectura.

Otros descubrimientos que apoyan la hipótesis lingüística son aquellos que mencionan las deficiencias en el vocabulario y la habilidad semántica en general.

Otras teorías sugieren que los niños con problemas de lectura, están limitados en su habilidad para almacenar información acústica en la memoria permanente, se encontró que estos niños fallan en las tareas de memoria verbal.

Otra hipótesis sostiene que la dislexia se debe a un déficit de la atención, inhabilidad para concentrarse. También se ha sugerido que la dislexia se deba a la dificultad para recordar series de ítems.

La dificultad para la lectura puede deberse a una serie de factores desconocidos, por lo que la etiología está todavía abierta. Es importante notar que muchas veces no se tienen bien definidos los comportamientos de lectura que deberán considerarse como los más apropiados, las diferencias entre

un buen lector y otro mal, pueden deberse a experiencias de aprendizaje y no a patrones clínicos. 59

Myers y Hammill apoyan la teoría de Myklebust y Johnson en cuanto a la clasificación de la dislexia, ellos también hablan sobre dos formas comunes de esta, la visual, en donde el niño tiene problemas para dominar visualmente palabras y letras, hay confusión, frecuentemente cambia letras, por ejemplo una b por una d, o tiene tendencia a invertir las letras por ejemplo una u por una n. Además presenta dificultades para retener y seguir secuencias visuales y presenta trastornos con comitantes de la memoria.

La segunda forma es la dislexia auditiva, en donde el niño tiene problemas en lo fónico de las palabras, es decir en la discriminación de palabras parecidas. Por ejemplo, no distingue las diferencias entre las palabras "peso - beso - gato - pato, etc." 60

#### II.4.2.2 DISLEXIA VISUAL:

Myklebust y Johnson definen a la dislexia visual como "un trastorno simbólico en el lenguaje receptivo visual", o como "un trastorno de lenguaje que no permite adquisición del significado debido a un déficit en la simbolización". 61

Las limitaciones en el lenguaje leído se demuestran por una discrepancia entre las expectativas y la ejecución. Estas

---

59 VELLUTINO FRANK, "Dislexia", Scientific American, v 252, n - 3, marzo 1987, p. 20 - 27

60 MYERS PATRICIA Y HAMILL DONALD, op.cit., p. 151

61 MYKLEBUST, JOHNSON, op.cit., p. 152



limitaciones algunas veces se derivan de disfunciones cerebrales, manifestadas por problemas cognoscitivos.

No se deben a problemas sensoriales, motores, intelectuales, sensoriales o por falta de oportunidad.

Según Johnson, la lectura es un sistema dos veces alejado de la experiencia real. Por ejemplo, tenemos la palabra auditiva "casa" y después la palabra escrita "casa".

El objetivo principal de la rehabilitación en la lectura es tratar de integrar la experiencia, la palabra y la palabra impresa.

Como se mencionó anteriormente la dislexia es un síndrome visual, en el cual, puede haber un trastorno de la memoria visual, o de la memoria secuencial, una dificultad de orientación de izquierda-derecha, un desorden en la orientación en el tiempo, problemas de esquema corporal, trastornos topográficos y trastornos motrices.

En general, este síndrome abarca un problema de discriminación visual.

Las subhabilidades de la discriminación visual que pueden estar interfiriendo con la lectura son:

- Dificultad para discriminar el detalle interno de alguna palabra. Por ejemplo "libo" en vez de "libro". Lo que demuestra que se fija más en los extremos de la palabra y no en el detalle interno.

- Dificultad para discriminar la configuración general de la palabra. Por ejemplo, imposibilidad de diferenciar que hay palabras altas como "silla" y palabras bajas como "mesa".

- Fallas en la percepción visual
- Velocidad de percepción reducida.
- Inversión de letras, por ejemplo, U/N o M/W.
- Rotación de letras, por ejemplo, b por d.
- Problemas en la secuencia visual, por ejemplo, leer "sol" en vez de "los" o viceversa.

- Pobres dibujos.

- Problemas en el análisis y síntesis de las palabras.

Análisis se refiere a ver las partes de un todo y síntesis cuando faltan partes del todo.

Según Johnson, los trastornos de percepción, no se encuentran tan frecuentemente y la mayoría de los problemas de lectura se deben a problemas auditivos y de lenguaje, lo que apoya la teoría de Frank Vellutino.

#### II.4.2.3 DISLEXIA AUDITIVO:

A pesar de que la lectura es principalmente un sistema de símbolos visuales, muchas integridades auditivas, son esenciales para su adquisición. Estas integridades incluyen habilidades para distinguir diferencias y similitudes en sonidos, para sintetizar sonidos en palabras y dividir éstas en sílabas. Si un niño no puede realizar estas funciones

intrasensoriales auditivas, tendrá dificultades en el aprendizaje de la lectura.

El disléxico auditivo, al contrario que el disléxico visual, puede ver las semejanzas en las partes de la palabra, pero no las puede relacionar auditivamente, por lo que no puede hacer generalizaciones requeridas para leer.

El disléxico auditivo, no aprende a leer palabras, hasta que no pueda hacer la asociación directa entre el símbolo y la experiencia.

Las características más comunes de éste trastorno, son:

- Desórdenes en la discriminación y percepción auditiva, que impide el uso de análisis fonético.

- Dificultad en el análisis y síntesis auditivo. Un desorden en el análisis impedirá romper una palabra en sílabas, o en sonidos individuales y así mismo afectará a la lectura y al deletreo. Un desorden en la síntesis, impedirá que el niño combine las partes de la palabra para formar un todo con significado.

- Dificultad para reauditorizar sonidos y palabras. Cuando un niño ve la letra, no puede recordar el sonido, o cuando ve la palabra, es incapaz de decirla aunque sepa el significado. Puede asociar palabras con significado pero no puede traducir el símbolo visual a un símbolo auditivo.

- Algunos presentan problemas en la secuencia auditiva. Si las funciones del símbolo auditivo verbales están afectadas, posiblemente, cambie la secuencia de letras.

Por ejemplo, "pediórico" por "periódico". 62

### II.4.3 DESORDENES DEL LENGUAJE ESCRITO:

Los problemas de escritura se han llamado erróneamente disgrafía, pues ésta describe solamente errores en la coordinación motriz fina. También pueden ser consecuencia de problemas de lenguaje, dislexia o existir por sí solos.

#### II.4.3.1 DISGRAFIA:

Se refiere a un desorden en la integración visomotora. La persona es capaz de hablar y leer, sin embargo, no puede ejecutar los patrones motrices necesarios para escribir.

Tiene dificultad para traducir la información visual al sistema motor.

Los niños disgráficos no tienen dificultad en el lenguaje hablado. Pueden comenzar su déficit visomotor, desarrollando habilidades auditivas superiores, tanto su lectura como su lenguaje hablado, pueden estar intactos.

Un problema de disgrafía, puede afectar no sólo en la escritura, sino también a otras áreas que requieran de ésta.

Por ejemplo, en la aritmética, tendrá dificultad para escribir números y alinearlos en el papel, así como para comprender conceptos relacionados con el tiempo, distancia y espacio.

Otra área que se puede ver afectada, son las funciones visomotrices, pues no podrán traducir información verbal al sistema motor. Por ejemplo, problemas para amarrarse las agujetas de los zapatos, abrir una botella, o seguir una secuencia de movimientos en un juego.

Existen muchos grados de disgrafía. Aquellos con un problema severo, no podrán siquiera tomar un lápiz correctamente, o hacer una línea vertical.

#### II.4.3.2 DEFICIT EN REVISUALIZACION:

Los problemas de escritura a menudo surgen de problemas en la memoria visual.

La persona podrá leer, hablar y copiar, pero no podrá revisualizar palabras o letras, los problemas de revisualización, se ven a menudo junto con dislexia visual. Ambos podrán darse aisladamente.

A veces hay diferencias entre pruebas de ortografía de opción múltiple o de dictado. Por ejemplo, los primeros requieren reconocimiento y no evocación.

Los déficit en revisualización también afectan los números, la evocación de estímulos visuales no verbales pueden verse impedidos. Por ejemplo, imposibilidad para recordar personas u objetos, pueden copiar pero no escribir por dictado.

#### II.4.3.3 DESORDENES DE FORMULACION Y SINTAXIS:

Los niños que presentan este desorden pueden tener un lenguaje auditivo superior, buena comprensión de la lectura y habilidad para copiar la palabra impresa, pero no pueden expresar ideas por escrito. Varían en grado y en severidad.

En algunos casos, el problema es de ideación y productividad, mientras que en otros es principalmente sintáctico, pero por lo general se dan ambos.

Los niños que tienen sólo un déficit en sintaxis escrito, tienen problemas en el uso fluido de palabras habladas. Los errores más frecuentes son:

- Omisión de palabras.
- Distorsión en el orden de palabras.
- Uso incorrecto de tiempos verbales, de pronombres, finales de palabras y faltas de puntuación.

Se deben discriminar los problemas de ortografía de los de formulación y sintaxis, pues los primeros pueden reducir el nivel de su trabajo escrito, porque evitan escribir palabras que no saben la ortografía. Por lo tanto habrá que pedirles que sólo se concentren en sus ideas. 63

#### **II.4.4 TRASTORNO EN EL CALCULO:**

Las matemáticas son un tipo de lenguaje simbólico, que tiene la función práctica de expresar relaciones espaciales y de

---

63 ibidem., p. 193

cantidad y su función teórica es la de facilitar el pensamiento.

El desarrollo de conceptos numéricos comienza al año de edad, cuando el niño manipula un objeto después de otro y aprende la frase "se acabo", "más", etc.

En las matemáticas como en todo aprendizaje, se dá una secuencia.

- Primero, asimila las experiencias no verbales.
- Segundo, asocia símbolos numéricos con experiencias.
  
- Tercero, expresa ideas de cantidad, espacio y orden, usando el lenguaje de las matemáticas.

Dentro del lenguaje interno, se ve la habilidad del niño para entender experiencias que tienen que ver con relaciones de cantidad, espacio, forma, distancia, orden y tiempo.

Para el tratamiento, es necesario separar a los niños que tienen problemas en la aritmética, debido a problemas de lenguaje, lectura o escritura, de aquellos que tienen trastornos en el pensar cualitativo.

Los niños que presenten desórdenes del lenguaje receptivo, no necesariamente tendrán problemas con relaciones de cantidad, pero sí con las palabras que describen los procesos matemáticos, pueden tener habilidades para el cómputo, pero no para el razonamiento.

Problemas en la memoria auditiva, pueden afectar el lapso de memoria. Por ejemplo, puede presentar dificultad para retener datos en problemas orales, por lo que no podrán resolverlo. Para resolver problemas presentados en forma escrita, no tendrán dificultad.

Los trastornos en la lectura interferirán con la habilidad para leer problemas escritos, pero no con la habilidad para calcular problemas presentados de forma oral.

El aprendizaje de símbolos numéricos, no requiere del análisis y síntesis auditivo visual tan elevado, el cual es esencial para la lectura, pero sí requieren de una abstracción lógica cuántica.

Los niños que presentan problemas de escritura, no aprenderán los patrones motores, necesarios para el aprendizaje de símbolos y números. (disgrafía).

#### II.4.4.1 DISCALCULIA:

El término discalculia se ha usado para descubrir aquellos problemas para entender principios y procesos matemáticos.

Toda vez que muchos niños tienen dificultad en la organización viso-espacial, no distinguen diferencias en la forma, tamaño, longitud, etc.

También pueden presentar dificultad para realizar juicios, para vestirse, comer, etc., pueden tener, en contraste a las deficiencias visuales, habilidades auditivas muy desarrolladas.



También es posible que tengan disturbios en su imagen corporal, desorientación entre derecha e izquierda, pobre percepción social para emitir juicios.

#### II.4.4.2 PROBLEMAS EN ARITMETICA:

Se pueden dar en diferentes grados.

Las características más comunes de estos problemas son:

- Inhabilidad para establecer correspondencia uno a uno.
- Inhabilidad para contar significativamente y no sólo por repetición.
- Inhabilidad para símbolos auditivos y visuales.
- Inhabilidad para aprender el sistema cardinal y ordinal.
- Inhabilidad para visualizar agrupaciones en un conjunto.
- Inhabilidad para comprender el principio de conservación de cantidades.
- Inhabilidad para hacer operaciones.
- Inhabilidad para comprender los signos de las operaciones matemáticas.
- Inhabilidad para ordenar los números en la hoja.

- Inhabilidad para recordar y seguir los pasos de la mecanización.
- Inhabilidad para entender principios de medida.
- Inhabilidad para leer mapas y gráficas.
- Inhabilidad para escoger las operaciones conducentes a la solución de problemas. 64

Con todo lo expuesto anteriormente se puede decir que la mayoría de los trastornos específicos del aprendizaje están interrelacionados, pues un déficit en un área afectará en otra, ya sea directa o indirectamente. Es por esto que es muy difícil establecer un diagnóstico preciso en el área de trastornos del aprendizaje, sin embargo, profesionistas en este campo deberán tratar de hacerlo, pues dependiendo el diagnóstico, será el tratamiento y su rehabilitación.

#### II.4.5 TRASTORNOS NO VERBALES:

Johnson y Myklebust creen "que existe una neurología del aprendizaje relacionada con las funciones verbales y otras neurología del aprendizaje relacionada con las funciones no verbales" 65

Estos autores piensan que un hemisferio del cerebro se ocupa sobre todo de las funciones del aprendizaje verbal, mientras que el otro atiende principalmente, a las funciones no

64 cfr., ibidem., p. 244

65 ibidem., p. 272

verbales. Sin embargo, no creen que pueda predecirse cuál hemisferio será el verbal, sea éste el activo o pasivo, respecto a la lateralidad. Dichos autores notan que las funciones aparentemente pueden transferirse de un hemisferio a otro, lo que se realiza, a veces, en forma natural cuando una persona pierde la habilidad práctica de uno de sus lados debido a un accidente. Un ejemplo de funcionamiento no verbal es el reconocimiento de una bandera, o de un símbolo religioso.

El niño que no comprende el significado de muchos aspectos de su vida, que falla en comprender las acciones de los otros, no puede anticipar las implicaciones de éstas, de la misma manera que sus compañeros de juego, lo que incluye gestos, expresiones faciales, así como otras manifestaciones de actitudes, es incapaz de entender la importancia del tiempo, espacio, tamaño, dirección y varios aspectos de la percepción del yo y de la persona.

Se categorizan a estos niños como deficientes en la percepción social, lo que significa que tienen inhabilidades que incluyen la adquisición del significado de conceptos básicos no verbales de la vida diaria. Aunque su inteligencia cae dentro o más arriba del promedio.

Una disfunción de una acción cerebral esencialmente tiene repercusiones en aspectos de la conducta verbal, no verbal o ambos. Por lo tanto se puede hacer una clasificación tentativa sobre los trastornos no verbales:

- Trastornos no sociales-no verbales.
- Trastornos sociales-no verbales.

La etiología de los trastornos de aprendizaje no verbal, aún no es explorada, sin embargo, se han encontrado ciertas características comunes a estos niños.

Las dificultades no verbales caen dentro de las áreas de percepción e imaginación, (representación mental) y de ahí que constituyen una distinción aún más fundamental de la realidad. Por esta razón, los niños que tienen déficits no verbales, salen muy por debajo de su habilidad mental medida por tests verbal así como por debajo de su edad cronológica en madurez social.

Quizás el factor de mayor consecuencia en la educación especial, sea que la experiencia en sí misma está distorsionada, es decir, las palabras de estos niños tienen cierto vacío, este problema es el que ofrece mayores retos a la educación.

#### II.4.5.1 CARACTERISTICAS

Algunas características que presentan estos niños son:

- Aprendizaje a través de dibujos:

Los dibujos representan aspectos visuales no-verbales de la experiencia. Especialmente en la infancia se aprende mucho a través de estos dos tipos de dimensiones de representación de objetos, ideas y situaciones. La falla en comprender el significado de los dibujos es debido a la inhabilidad de comprender que ellos representan algo en el ambiente.

Algunos niños se dan cuenta que los dibujos representan objetos, pero debido a trastornos en el reconocimiento de la figura, no pueden interpretarlo correctamente, no pueden

reconocer objetos que están parcialmente representados y responden al detalle, en lugar que a la totalidad.

- Significado General:

La interpretación de la acción compleja de un dibujo, requiere de una integración considerable.

Involucra más que la habilidad de identificar objetos y personas, el entendimiento de las relaciones y significados generales.

Ciertos niños con trastornos en el aprendizaje no-verbal, no perciben las interrelaciones en situaciones no-verbales, de ahí que den respuestas inadecuadas, cuando se les pide la descripción de la acción de un dibujo. También se comportan inapropiadamente cuando se apoyan en experiencias no-verbales, a diferencia de un niño con trastornos en el lenguaje que puede entender el significado, pero se le dificulta la expresión de sus ideas. Estas diferencias, generalmente se reflejan en composición de dibujos que cuenten una historia.

Los niños con inhabilidad en esta área, salen inferiores en esta prueba.

- Gestos:

Los gestos son una forma no-verbal de comunicación. Tiene componentes tanto receptivos como expresivos.

La comprensión de los gestos requiere de una habilidad de asociar el significado y anticipar la respuesta con el patrón de movimiento visual. La comunicación verbal se

enriquece con los gestos, algunos gestos tiene significado universal y otros son únicos de la cultura.

El aprendizaje de los gestos es relativamente sencillo, pero cuando los niños no los comprenden, nos damos cuenta de su importancia y de su complejidad. Algunos niños imitan los movimientos, sin entender el significado. Por ejemplo, los niños ecolálicos que repiten las palabras sin entenderlas, o pueden tener un trastorno expresivo. Por ejemplo, comprenden los gestos y responden apropiadamente, pero no los pueden usar o imitar espontáneamente.

- Aprendizaje motor no-verbal:

Estos trastornos no pueden ocurrir en el sistema motor auditivo y afectan la habilidad para hablar o en el sistema motor visual e interfieren con la escritura.

Los déficit en el aprendizaje de patrones motores no-verbales, son frustrantes para los niños. Se apenan en muchas situaciones por que no pueden actuar tan bien como sus amigos, son inferiores en actividades motoras y creativas y en completar una tarea. Todo esto, por que no son capaces de aprender el patrón motor requerido para ello. 66

## II.5 INCIDENCIA:

Debido a las variaciones en la etiología, la definición y procedimientos educativos, existen problemas significativos para estimar la frecuencia de los trastornos de aprendizaje.

Desgraciadamente, no se han realizado muchas investigaciones en México, para determinar la incidencia de estos niños en edad escolar. Sin embargo, como ya se mencionó anteriormente existen estadísticas del año 1980, proporcionadas por la S.E.P. que señalan un 47.2% de niños con problemas de aprendizaje durante el primer año escolar.

Cierta información acerca de los trastornos de aprendizaje en Estados Unidos de América, menciona que desde 1963, los funcionarios federales de los Estados Unidos de América, los representantes de grupos de padres de familia, autores y médicos en estos trastornos, han citado cifras que fluctúan de 1 a 30%, y con probabilidad, piensan que es lo exacto. En la práctica, "los diversos estados de E.U., citan de 1 a 4 ó 5%, con grandes variaciones de un estado a otro.

De acuerdo a las autoridades federales de los E.U.A., el número de niños incapacitados para el aprendizaje ayudado, es casi del 3% de todos aquellos en edad escolar y 35% los que están recibiendo servicios de educación especial". 67

Las estimaciones varían significativamente y las exigencias de los criterios usados para determinar las incapacidades, es un aspecto que afecta directamente a la incidencia, por ejemplo, en E.U., si se toma el término "Trastorno de aprendizaje específico", la incidencia existe en un 1.5% de la población.

En 1978, la Oficina de Educación para Niños Incapacitados, estimó que "Un 1.89% de los niños entre la edad de 13 y 21 años, tenían problemas de aprendizaje". 68

En las escuelas se ha tabulado un número mayor de niños que de niñas con dificultades de aprendizaje, sin embargo, no existe un censo exacto del número de niños con tales dificultades y tampoco se sabe el porcentaje de la población infantil.

Todos los informes han indicado un mayor número de niños que de niñas de 21 a 1 y de 15 a 1 respectivamente. Las razones de éstas discrepancias, según Cruickshank, se explican pues el feto masculino es mayor al del femenino y por lo tanto se expone a mayores peligros, durante el proceso mismo del nacimiento, además el organismo masculino es más delicado que el femenino y más susceptible a las enfermedades, mas propenso a los defectos y más fácil de caer en el estress emocional.

A nivel primaria, los problemas de aprendizaje y de conducta de niños con trastornos de aprendizaje, son mucho más graves que los de los niños de la misma edad, sin trastornos de aprendizaje. Esto no quiere decir, que siempre la niña presentará problemas más graves que los niños. Las expectativas culturales para los niños, difiere a las de las niñas, y esto mismo forma actitudes diferentes hacia el aprendizaje.



El ambiente cultural de las niñas, se parece más al ambiente terapéutico y educativo necesario para los niños con dificultades de aprendizaje que el de los chicos. 69

A los niños se les estimula, desde temprana edad, a ser más activos y agresivos, los juegos de ellos son muy diferentes a los de las niñas.

Según estudios realizados, y por razones muy confusas, se ha visto que en los grupos socioeconómicos superiores, hay una mayor incidencia de niños con dificultades de aprendizaje, sin embargo, otros estudios demuestran que existe una proporción bastante representativa de niños con dificultades para el aprendizaje en los grupos socioeconómicos bajos.

Tanto el estatus socioeconómico como las familias grandes, han sido objeto de estudio, y se ha encontrado una característica común, que es la baja inteligencia y una lectura pobre. Además de la inteligencia, la clase social y el lugar que ocupa el individuo en su familia son correlaciones fuertes de logros en la escuela.

Tanto las diferencias en el rol sexual como biológicas, desencadenan a causas interaccionales más complejas.

Para explicar la incidencia mayor de un bajo rendimiento en las clases socioeconómicas bajas, se ha mencionado que, además de las diferencias biológicas y culturales, están las causas como resultado de una incompatibilidad mutua entre las actitudes de la clase baja hacia la escuela y la

---

69 CRUICKSHANK WILLIAM, op.cit., p. 44

tradicional actitud del personal de la escuela hacia estos individuos.

Desafortunadamente, no se puede afirmar nada, teniendo un 100% de certeza. Mientras no se tenga una definición operacional y útil, que sirva para desarrollar criterios específicos, sobre como identificar con precisión a esta clase de niños, deberán bastar estimaciones muy diferentes en lo que se refiere a la incidencia de los trastornos de aprendizaje en niños en población escolar.

No Existe

PAGINAS

### CAPITULO III

## LA ESCUELA COMO UN APOYO EN LA EDUCACION ESPECIAL

### III. 1.- BREVE RESEÑA HISTORICA SOBRE LA EDUCACION ESPECIAL

Las concepciones precientíficas sobre el origen y la naturaleza de las formas más extremas de las desviaciones del desarrollo y aberraciones del comportamiento tendían a ser sobrenaturales y míticas. Posteriormente, se veían a los impedidos como categorías separadas de los seres humanos, pues se consideraban sus excepcionalidades como algo básicamente diferente y, por lo tanto, eran explicadas mediante teorías especiales y conceptos distintos a aquéllos que se utilizaban para comprender el comportamiento de las personas "normales".

Se puede señalar que la preocupación de los especialistas por atender a las necesidades específicas de los niños excepcionales comenzó a principios del siglo pasado, en un intento por educar a los niños "idiotas" y "locos". Algunos médicos europeos, como Itard, Pinel, Seguin y Montessori, fueron los pioneros en tratar de sistematizar sus procedimientos para educar a aquellos niños que se veían impedidos por sus diferencias.

Entre las ideas revolucionarias que más sobresalieron de los pioneros del siglo pasado fueron, entre otras, la instrucción individual, el programar una serie de tareas educativas con mucho cuidado, el énfasis que se le dio a la estimulación de los sentidos y a la motivación para que el niño aprendiera, el tener cuidado meticuloso sobre el ambiente que debería circundar a estos niños, la recompensa

inmediata ante una respuesta correcta, la asesoría en las habilidades funcionales y la creencia de que cada niño debería ser educado lo mejor posible.

Estas técnicas e ideas europeas fueron traídas al Continente Americano por los doctores Howe y Gallaudet a final del siglo XIX, cuando ya había una decadencia en las investigaciones de la educación especial europea. Fue hasta después de la Segunda Guerra Mundial que se renovó otra vez el interés por el estudio y tratamiento de las personas excepcionales. Siguió la influencia europea y educadores, tales como Frostig, Strauss, Wener y Hobbs desarrollaron nuevas técnicas y métodos para el tratamiento de estos niños. Se empezaron a unir esfuerzos creándose equipos interdisciplinarios (médicos, psicólogos, sociólogos y especialistas en educación) a fin de proporcionar la educación apropiada para este tipo de niños fuera del currículum escolar tradicional.

Actualmente se le pide al personal que quiera dedicarse al tratamiento de niños excepcionales, sin importar su especialización, que tenga una visión general, así como conceptos básicos sobre educación especial y que sean capaces de distinguir los distintos tipos de excepcionalidad que puedan presentarse y, además, estar dispuestos a colaborar con otros profesionistas que también tratan de ayudar a estos niños. Quizá éste sea otro punto en el cual México se encuentra todavía muy atrasado pues, generalmente, los especialistas guardan muy en reserva aquello que han logrado asimilar sobre estos problemas haciéndose más difícil así la comunicación entre ellos.

En México se empezó a tratar a los niños excepcionales a través de particulares; el gobierno sólo contaba con unas cuantas instituciones que, podían tener estas personas pues, desafortunadamente, no sabían que hacer con ellos o, en el mejor de los casos, se les daba una atención física y

cuidados profilácticos en general pero, desgraciadamente, casi no se contemplaba el aspecto educativo.

Oficialmente, los primeros antecedentes de la Educación Especial en México se registraron en el año de 1917, fecha en que el profesor Salvador Lima logró que se incluyera la cátedra "La Educación de los Niños Anormales" en el Plan de Estudios de la Escuela Normal de Guadalajara. Ese mismo año, en las escuelas de los penales y de las correccionales de la Ciudad de México, se organizaron grupos de niños con problemas de deficiencia mental. 70

En 1918, el doctor José de Jesús González, oftalmólogo reconocido, publicó una obra sobre higiene escolar, y en 1929 enfatizó la necesidad urgente de educar a los deficientes mentales.

En el Primer Congreso Mexicano, celebrado en 1921, el doctor Santamaría fundamentó la urgencia de orientar a la higiene escolar y a la educación de los deficientes físicos o mentales sobre bases científicas, y se señaló la necesidad de educarlos en clases anexas especiales, en escuelas exclusivas y bajo la atención de maestros especializados.

En 1932 abrió sus puertas por primera vez la policlínica No. 2, a la cual se le puso el nombre de "Dr. José de Jesús González", y en ella se instaló la escuela de recuperación mental. El personal fundador estuvo integrado por destacados profesionistas especializados en el campo de la deficiencia mental, médicos, psicólogos y maestros.

Durante el periodo del Ministro de Educación Pública, Licenciado Ignacio García Téllez, se creó el Instituto Médico Pedagógico (1935), el cual se ha conocido como "Parque Lira", y fue designado como director el doctor Roberto Solís Quiroga. Esta institución tenía como finalidad atender a niños débiles mentales.

A medida que crecía el interés por atender a los niños atípicos adecuadamente, se vio la necesidad de formar maestros especialistas en diversas áreas de la educación especial con el fin de que los pudiesen atender en forma adecuada. De esta inquietud surgió la propuesta de fundar una Escuela Normal de Educación Especial para que cumpliera con esta función. El 26 de diciembre de 1935 se propuso una reforma a la Ley Orgánica de Educación, la cual fue aprobada el 29 del mismo mes por la H. Cámara de Diputados y el 31 por la H. Cámara de Senadores. Pero fue hasta enero de 1942 en que se puso en vigor y de inmediato se nombró a una comisión de maestros para que elaboraran un proyecto completo sobre los planes de estudio y las carreras que se impartirían en dicha institución. Por fin, el 7 de junio de 1943 empezó a dar servicios la Normal de Especialización en el mismo edificio que ocupaba el Instituto Médico Pedagógico, el cual pasó a ser un anexo de esta escuela. Se designó al doctor Roberto Solís Quiroga como director de la Normal de Especialización y las dos primeras especialidades con las que se empezó a trabajar para preparar profesores fueron las de deficiencia mental y menores infractos. En 1945 se abrieron las carreras de maestros especialistas en ciegos y para atender trastornos de audición y de lenguaje. Todas estas carreras tenían una duración de dos años. Posteriormente, en 1955, se comenzó a trabajar con la quinta carrera, la especialización en lisiados del aparato locomotor. 71

---

71 cfr., ibidem., p. 19

Las circunstancias obligaron a la Escuela Normal de Especialización y al Instituto Médico Pedagógico a alojarse provisionalmente en las calles de Nuevo León para terminar el año escolar de 1957.

La Secretaría de Educación Pública, en 1958, reorganizó y amplió el sistema de educación especial, lo que dió lugar a una serie de transformaciones, pues al cubrir mayores zonas, el servicio que se brindaba a los deficientes mentales en escuelas especializadas aumentó de 299 niños a 1,457, creándose así nuevos planes y, en consecuencia, también se incrementó en forma considerable la demanda por inscribirse a la especialización. Todo esto hizo que se considerara aumentar un año más a los planes de estudio con el fin de proporcionar una preparación más completa a los futuros especialistas. Así mismo, con la creciente demanda de ingreso, se pudo empezar a seleccionar a los candidatos a través de exámenes de admisión.

La reorganización técnica, académica y administrativa de los servicios de educación especial, dio lugar a que la Escuela Normal de Especialización contara con un local propio a partir de 1962 que fuera adecuado a sus funciones, el cual se inauguró oficialmente en 1964 por el señor Presidente de la República, Licenciado Adolfo López Mateos.

En cuanto a lo académico, la especialización de profesores de inadaptados y menores infractores se separó de la carrera de deficientes mentales en 1963. Cerca de 10 años después, en 1972, el cobrarse conciencia de las consecuencias tan negativas que se tenían para la educación el alto índice de reprobación en las escuelas primarias, se abrió la especialidad de técnicos en problemas de aprendizaje, con una duración de un año. Sin embargo, por la amplitud del campo en esta área, se vio la necesidad de ampliar la especialidad a tres años en 1973.



A partir de 1974 se hicieron las gestiones necesarias para ampliar todas las carreras a cuatro años de estudio. Desde entonces se han estado haciendo constantes reformas que han permitido ajustar los planes y programas a las necesidades y requerimientos de cada una de las especialidades de acuerdo con lo que se tienen que desempeñar en su campo laboral. Actualmente se cuenta con las siguientes especialidades, todas con una duración de cuatro años, y permiten preparar maestros especialistas en: deficiencia mental, lisiados del aparato locomotor, ciegos y débiles visuales, menores infractores, audición y lenguaje, problemas de aprendizaje.

Con el fin de ampliar sus servicios a los maestros de provincia, la Normal de Especialización empezó a impartir cursos intensivos durante los veranos, iniciándose con la carrera de deficiencia mental, la cual contó con 30 alumnos. A partir de 1971 se fue abriendo una especialidad más cada año hasta completar las seis existentes a partir de 1975.

Entre los directivos que ha tenido la Normal de Especialización están: Dr. Roberto Solís Quiroga (1943-1958), Dr. Héctor Cabildo y Arellano (1959-1961), Dr. Donancio Gaytan Rivas (1961-1963), Dr. Héctor Solís Quiroga (1963-1965), Profra. Odalfmira Mayagoitia de Toulet (1965-1970). A partir de la década de los setenta y principios de los ochenta, los últimos directivos han sido: Profr. Salvador Valdez Cárdenas, Profra. María Guadalupe Méndez Gracida y el Lic. Humberto Galeana.

El objetivo general de la Escuela es formar profesionistas que atiendan la educación de las personas que por sufrir una alteración física, psíquica y/o social, presenten dificultades en el proceso de enseñanza aprendizaje, a fin de lograr su adaptación social. 72

Fue hasta 1971 que, oficialmente, el gobierno instituyó la Dirección General de Educación Especial, dependiente de la Secretaría de Educación Pública, con el fin de darle otro giro a este problema. Dicha Dirección, en coordinación con varias Secretarías y Organismos, ha unido sus esfuerzos para enfrentar estos problemas. Actualmente se cuenta con varias instituciones a fin de lograr una mejor adaptación y un tratamiento a fin de lograr una mejor adaptación y desarrollo. Sin embargo, se puede afirmar con certeza que todavía no son suficientes. Así mismo, a pesar de que cada vez hay más personas que se interesan por especializarse en estas áreas, son muy pocos aún los egresados; por tanto, no se cuenta con el personal suficiente que satisfaga las demandas que el país requiere en este campo con urgencia. A excepción de algunas de las principales ciudades de la República, la educación especial prácticamente está en pañales o es nula en la mayoría de los Estados.

### III. 2.- LA POLITICA EDUCATIVA QUE SE SIGUE EN MEXICO SOBRE LA EDUCACION ESPECIAL

Mientras que en otros países (sobre todo en aquéllos que son considerados como desarrollados) se han contemplado dentro de sus leyes los derechos de los niños excepcionales, en México esto se ha dejado prácticamente a un lado.

Al analizar la Ley Federal de Educación que se elaboró durante el sexenio del presidente Echeverría (1973), se reconoce a la educación como un servicio público, que tiene como objetivo primario el desarrollo armónico de la personalidad del educando a fin de que ejerza en plenitud sus capacidades humanas. Sin embargo, el servicio no se brinda a todos los niños con o sin problemas porque el gobierno aún no es autosuficiente para proporcionarlo y, en

cuanto al objetivo, es tan general y vago que en realidad no indica una estrategia concreta a seguir -aún cuando supuestamente estén comprendidos los niños excepcionales dentro de éste legalmente. La educación especial está prácticamente fuera del sistema educativo nacional, a pesar de que se cuente con la Dirección General y la Normal de Especialización, pues no se contempla para nada dentro del apartado sobre derechos y obligaciones así como tampoco en ninguna de las otras secciones. Solamente hasta el sexenio de López Portillo se tomó en cuenta dentro del documento que elaboró el entonces Ministro de Educación, licenciado Fernando Solana, sobre Educación para Todos (1978), pues ahí se mencionan algunas instituciones que brindan educación especial dependientes de la Secretaría de Educación Pública y de la Secretaría de Salubridad y asistencia en general, y del establecimiento de Grupos Integrados en algunas escuelas primarias; pero, desafortunadamente, falta todavía mucho camino por andar.

Posiblemente, como sucedió en otros lugares, se necesita que más especialistas, padres de familia y organizaciones civiles se interesen por el cuidado y tratamiento de estos niños así como de su educación, con el fin de presionar al gobierno para que brinde los servicios necesarios así como para que les otorgue legalmente sus derechos.

De cualquier manera, es importante señalar que la Dirección General de Educación Especial, en 1981, publicó un folleto sobre las políticas a seguir en este campo. Sin embargo, a nuestro parecer, aún le falta definir y precisar más las estrategias de instrumentación. De cualquier forma ya es un avance.

### III. 3.- SERVICIOS GUBERNAMENTALES PARA LA ATENCION DE NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

En forma rápida y breve, se pasará ahora a comentar cómo la Secretaría de Educación Pública (SEP), en coordinación con otras secretarías y organismos gubernamentales, ha empezado a hacerle frente al problema de la atención de este tipo de niños. A finales de 1971 se pusieron en marcha:

1.- Los grupos integrados, con el fin de atender a aquéllos niños que repetían el primer año, supuestamente a causa de manifestar problemas de aprendizaje, a través de estudios y tratamientos integrales sin necesidad de separarlos de sus escuelas.

Actualmente, los grupos integrados tienen como objetivo la detección, el diagnóstico y el tratamiento de aquellos niños que habiendo tenido experiencia escolar, presentan inmadurez en los procesos básicos del aprendizaje y/o no han logrado el acceso a la lecto-escritura y el cálculo. 73

2.- Los Centros de Rehabilitación y Educación Especial (CREE), a cargo de la Secretaría de Salubridad y Asistencia (SSA), que presentan servicios de diagnóstico múltiple interprofesional así como terapias, educación especial y ocupacional de diversa índole, es decir, tan todo tipo de problemas atípicos incluyendo los problemas de aprendizaje. Este servicio, que se inició en el Distrito Federal, se ha estado extendiendo en los estados de la República. (Actualmente son quince los que ya cuentan con él) la SSA recibe el apoyo de la SEP y de los Institutos Estatales de Protección a la Infancia para llevar a cabo esta labor.

---

73 Organización, funciones y responsabilidades de los grupos integrados en el D.F., octubre 1978, p. 3

3.- Se establecieron las Clínicas Psicopedagógicas, que tratan casos individuales que les canalizan las escuelas de nivel básico (al final del presente trabajo se anexa una lista de centros y escuelas que proporcionan sus servicios a todos aquéllos que necesiten de una educación especial, particularmente aquellos que tienen algún trastorno en el aprendizaje).

4.- En 1972 se abrió la carrera de Profesor Especialista en Dificultades de Aprendizaje, a iniciativa de la Dirección General de Educación Especial, para atender la necesidad urgente de contar con personal calificado pedagógicamente para afrontar estos problemas. Desgraciadamente son pocos los estados de la República que cuentan con este servicio.

5.- La Dirección General de Educación Especial ha estado promoviendo cursos de actualización y preparación para maestros de nivel básico, médicos, psicólogos y trabajadores sociales, entre otros profesionistas, con el fin de concientizar a estas personas de los problemas de aprendizaje y de la necesidad de su detección y tratamiento oportunos. Desgraciadamente, estos cursos tienen poca divulgación, su contenido es muy rudimentario y la duración es mínima, lo que no permite una confrontación práctica con estos problemas, así como tampoco la retroalimentación mínima que se requiera durante el entrenamiento.

6.- Debido a que México ha abordado los problemas de aprendizaje, desde el punto de vista de la dislexia, se optó por formar la Organización de la Sociedad Mexicana de Dislexia, con el fin de llevar a cabo estudios científicos y sistemáticos sobre este problema, así como propiciar el intercambio de experiencias de los expertos de distintas regiones y países. Esto, hasta cierto punto, ha limitado el campo de los problemas de aprendizaje, pues éste abarca más desórdenes que el de la dislexia.

Es importante mencionar que el gobierno mexicano tomó cartas en el asunto sobre los problemas de aprendizaje, además de lo mencionado al principio, como resultado del Primer Congreso Hispanoamericano de Dificultades en el Aprendizaje de la Lectura y Escritura, que se celebró en la Ciudad de México en mayo de 1974.

Con estas actividades se quiere hacer resaltar que el gobierno mexicano ya empieza a tomar en cuenta este tipo de problemas que pueden tener una repercusión de gran trascendencia en sus comunidades.

#### III. 4.- EL PAPEL DE LAS ESCUELAS

El alcance del problema de los niños con dificultades para el aprendizaje es tan grande sólo puede reducirse en forma substancial por medio de esfuerzos por parte de las escuelas ya sean públicas o privadas.

La mayoría de las personas opinan que la enseñanza más profesional y eficaz de estos niños suele impartirse en clínicas particulares o centros especiales más que en las escuelas públicas.

Sin embargo existen programas para niños con trastornos en el aprendizaje que se llevan a cabo en algunas escuelas como son: El Colegio Vista Hermosa, El Colegio Eton, El Colegio Sor Juana Inés de la Cruz entre otros.

Cabe señalar que las escuelas particulares disponen de más recursos que las escuelas públicas, y el ingreso de los maestros de éstas últimas es bajo. Por lo tanto los programas que tienen algunas escuelas particulares funcionan mejor que los de escuelas públicas. Algunos sistemas escolares tienen escuelas especiales para ciertos tipos de

niños, entre ellos los que padecen incapacidades múltiples como son dificultades para el aprendizaje, sin embargo hay gente que a menudo lleva al niño a escuelas especiales donde le puedan dar facilidades y equipos especiales y donde existen personal profesional diferente de los maestros y también maestros especialmente entrenados para cuidar e instruir a estos niños.

Con el intento de minimizar algunas desventajas de las escuelas especiales, Charles Telford propone hacer unas modificaciones en las clases especiales y tener lo que se llama clases parcialmente integradas, en donde los niños que lo requieran estarán una parte del día con el profesor especializado y el resto del día en las clases regulares y con los otros niños. Esto disminuirá el aislamiento permitiendo la convivencia con niños normales, y al mismo tiempo el niño recibirá la atención especial requerida para un buen proceso de enseñanza-aprendizaje.

Para proporcionar una educación especial que sea eficaz, Lester Tarnopol, propone que la escuela debería contar con un equipo interdisciplinario compuesto por;

- Administradores con conocimientos académicos profundos en el campo de las dificultades para el aprendizaje.
- Pedagogos; que diseñen programas adecuados a los niños con dificultades para el aprendizaje.
- Psicólogos con amplio conocimiento clínico para el examen de niños con dificultades para el aprendizaje.
- Maestros adiestrados en la aplicación de pruebas e interpretación de resultados, que también tengan preparación en la enseñanza individualizada.

- Conferencias con los padres, regularmente programadas y participación de estos en el programa.

- Adiestramiento de todos los maestros de las escuelas primarias en cuanto a los métodos de enseñanza particularmente de lectura, escritura y aritmética. 74

Con el fin de llevar a cabo una tarea profesionalmente competente, las escuelas, propone Tarnopol, deberían contar con un sistema de informes de evaluación cuantitativa y cualitativa sobre cada niño.

Si se planean los programas para los niños con dificultades de aprendizaje de acuerdo con lo anteriormente sugerido, y si se utilizan informes de evaluación sobre cada niño para regular su enseñanza y ser comentados entre los padres y maestros, los problemas de los niños que presentan dificultades en el aprendizaje, se verán reducidos.

Lo expuesto anteriormente sería lo ideal, y lo mejor para los niños con trastornos de aprendizaje. Sin embargo tomando en cuenta la realidad de la educación en México, parecería muy difícil establecer este tipo de escuelas con todos los especialistas que propone Tarnopol, lo que se pretende con este trabajo es concientizar a padres de familia, directores y profesores, de la importancia que tiene el poseer los conocimientos básicos sobre los trastornos de aprendizaje, sus causas, su diagnóstico y el tratamiento, que se debe de seguir, dependiendo el tipo de trastornos, como profesores, o como padres de familia. No se pretende que hagan todo el trabajo que podría hacer un psicólogo, o un terapeuta, pues sería pedir demasiado pues no atienden a un sólo niño en sus clases.



Por lo tanto, el papel de las escuelas y específicamente de los maestros, es precisamente ser un medio de ayuda para el niño con trastornos de aprendizaje, es decir, apoyar, canalizar y ayudar al tratamiento que se le esté dando en alguna clínica especializada siempre manteniendo una buena comunicación con el terapeuta y la familia del niño con trastornos en el aprendizaje.

Por esto, al final de este trabajo, se presenta un programa dirigido a maestros, principalmente de 1ero. y 2do. de primaria sobre los trastornos de aprendizaje, pues todos sabemos los pocos conocimientos con los que salen preparados los maestros en esta área.

### III. 5.- INFLUENCIA DE LA ESCUELA EN EL NIÑO

García Hoz considera a la escuela como "aquella comunidad cuya razón de ser es la educación misma.."75 Ahora bien, la educación que se imparte en la escuela tiene un sentido técnico, o en otras palabras, "el rasgo típico de la educación institucionalizada, consiste en ser una educación que se realiza mediante la relación personal técnicamente regulada del educando y el educador". 76

Esta relación consiste por parte del profesor en un arte de enseñar que debe pasar la docencia de lo intelectual, hasta llegar a la formación social y ética. Exige una actividad por parte del alumno que va desde el interés la atención, hasta el proceso de asimilación y su actividad social dentro de una comunidad. Como esta relación se da en una comunidad de profesores y alumnos, con una estructura determinada y sistemas, tiene unos caracteres definidos. Así, se trata de

---

75 GARCIA HOZ, V, op.cit., p. 150

76 ibidem., p. 353

un sistema educativo dentro de la escuela, con un contenido integral delimitado, programas, objetivos escolares y un conjunto de métodos y medios educativos específicos.

La enseñanza es el objeto de la didáctica, la cual es una ciencia parcial de la educación y tiene como finalidad el perfeccionamiento del sujeto a quien se enseña; perfeccionamiento cuya manifestación inmediata es el aprendizaje.

Dentro del aprendizaje se pueden distinguir dos fenómenos distintos; el de interiorización de conocimiento o hábitos totalmente extraños al sujeto y la fijación o seguridad de la permanencia de esos conocimientos.

Henry Mussen define el aprendizaje como "aquel proceso por el cual la conducta o potencialidad de conducta se modifica a consecuencia de una experiencia" 77

Así el concepto de aprendizaje hace referencia tanto a la adquisición de respuestas nuevas como a los cambios en la frecuencia de una acción que ya figura en el repertorio del sujeto.

Ahora bien, desde el punto de vista de la adquisición de conocimientos no se debe olvidar el concepto de la instrucción, este concepto se presta a diversas interpretaciones. Como objeto de la didáctica el concepto de instrucción tiene la ventaja sobre el concepto de enseñanza que toda instrucción tiene un sentido pedagógico pues existen enseñanzas que no tienen nada que ver con la tarea educativa, en cambio la instrucción sólo se da en virtud de un propósito pedagógico.

---

77 MUSSEN, PAUL, H Y CONGER, JOHN, Desarrollo de la personalidad del niño, p. 29

Por otra parte la instrucción tiene una connotación de interiorización, misma que la enseñanza no tiene. La adquisición de conocimientos es un fenómeno interno y representa el primer acto de la instrucción. Lleva también una acepción de finalidad pues la instrucción tiene orientación intrínseca hacia la educación.

Dentro del proceso educativo, la enseñanza se realiza en función del aprendizaje y de la instrucción, así el trabajo, la actividad, es el lazo de unión entre la enseñanza y el aprendizaje. Sin embargo esto no quiere decir que el objeto de la didáctica es el trabajo escolar, pues se limitaría el contenido didáctico, pues fuera de la escuela existe la enseñanza instructiva.

Por otra parte la escuela realiza trabajos no apoyados en la pura enseñanza, la orientación es un ejemplo de ello y por esta razón se comprende que el objeto de la didáctica es la enseñanza sistemática cuyo contenido es la cultura organizada y cuyo fin la educación del alumno. Al hablar de enseñanza sistemática nos referimos a la necesidad de la existencia de contenidos, técnicas, métodos y materiales de enseñanza. La noción de programa puede referirse a actividades intelectuales entre otras, se utiliza para descubrir con anticipación cualquier tipo de actividad humana. 78

El programa no puede ser únicamente una relación detallada del contenido de estudio sino que debe de abarcar todas las actividades que contribuyen a la educación de los escolares. Un programa escolar ha de referirse a un proyecto de actividades. al formular un programa se deben tomar en cuenta las personas que han de realizarlo, los objetivos que se pretenden alcanzar y los medios con los que se cuentan,

los cuales incluyen técnicas o modos de utilizar los medios de que se disponen y las técnicas de trabajo que han de emplear los profesores para lograr los objetivos, a esto le podemos llamar método.<sup>79</sup>

"En virtud de su origen predominantemente intelectual, las escuelas han venido teniendo su sentido en la enseñanza, a la que casi exclusivamente se dedican; y como tienen una función intelectual, se puede decir que es una institución subsidiaria; que pudiera existir o no, pero en cuanto que es una entidad que tiene a personas en el tránsito de la familia a la sociedad, es una comunidad insustituible".<sup>80</sup>

De manera muy general, la escuela debe proporcionar una educación integral, es decir una educación que integre tanto la formación intelectual o mental como los otros aspectos de la formación humano.

Este problema lo plantea las actuales taxonomías de objetivos de la educación. Las más conocidas reflejan una triconomía de objetivos generalmente agrupados en tres campos, cognoscitivo, afectivo y psicomotor. Cada una de estas taxonomías, con independencia de los valores y limitaciones que intrínsecamente puedan tener. Sin embargo todavía queda por resolver el problema de la unidad o integración del proceso educativo. A este respecto Hugo y G. de Landsheere comenta; "El ideal es una taxonomía única polivalente, en la que se fundieran los tres dominios tradicionales y constantemente llamara la atención a los educadores, a los autores de programas escolares y los constructores de tests, sobre la necesidad de considerar al individuo todo entero".<sup>81</sup>

---

79 cfr., ibidem., p. 225

80 ibidem., p. 374

81 LANDSHEERE, H, Y G, Definir les objectifs de l'education,  
p. 201

El problema de integrar todos los objetivos de la educación sólo se puede resolver teniendo en cuenta que la inteligencia no es una capacidad desvinculada de la persona humana, sino que tiene su sentido en tanto que es un elemento de la vida personal, es decir la formación mental es la base para llegar a la formación estética, técnica, ética, cívica y religiosa de los escolares, o sea a la formación integral de hombre. 82

Tomando en cuenta los valores, actitudes y hábitos que deben ser promovidos en el aprendizaje de cualquier materia de enseñanza escolar tenemos a los:

- Valores biológicos como son el desarrollo y coordinación psicomotriz entre otros.
- Valores estéticos
- Valores técnicos
- Valores intelectuales como conocimientos, agudeza mental, hábitos de estudio entre otros.
- Valores prudenciales como obediencia, respeto a los derechos humanos, sociabilidad y patriotismo.
- Valores sociales como subordinación a la ley, a la autoridad, veracidad, generosidad, compañerismo, lealtad, trabajo, perseverancia y paciencia.
- Valores individuales como valentía, modestia y decoro.
- Valores religiosos como hábitos religiosos y es aquí donde podríamos introducir la orientación, otra tarea importante de las escuelas.83

Debido a la necesidad de unificar la enseñanza institucionalizada, para que sea más efectiva, existen diversos tipos de escuelas, de acuerdo con la edad de los alumnos y la formación que intentan impartir, tanto a efecto del desarrollo de los alumnos como a su relación con la sociedad.

---

82 cfr., GARCIA HOZ, V, Educación personalizada, p. 189

83 cfr., ibidem., p. 194

Hasta hace poco, la escuela era considerada como una entidad creada con una función intelectual de enseñanza, ahora, cada vez más se ve a la escuela como una comunidad que no es autosuficiente y que por lo tanto debe estar abierta a la sociedad, con la cual está vinculada, también a efectos de lograr la plena adaptación de los alumnos a la misma.

"El principio fundamental de todo programa de educación y de instrucción, debe ser establecer una armonía entre las exigencias sociales y las posibilidades del alumno, entre la experiencia individual y los ideales sociales".<sup>84</sup> Así la misión de la educación es establecer una correspondencia lo más estrecha posible entre el niño y la comunidad, por esto es importante asociar al niño desde la escuela con las ocupaciones y preocupaciones de la sociedad en la que él vivirá.

Otro aspecto de la vida escolar son las relaciones sociales dentro de la escuela misma, no sólo entre alumnos, sino entre profesores y éstos. Tanto compañeros como maestros, juegan un papel importante en la formación del niño, los maestros no sólo actúan mediante la enseñanza que imparten, sino también por el ambiente que crean en sus clases. Este clima puede colaborar en favor o en contra del aprendizaje social, intelectual o afectivo. El escolar es un niño que corresponde a una determinada edad evolutiva. Maurice Debesse considera que la edad escolar (6 a 13 años), es un periodo de relativa estabilidad y de adaptación fácil, es la edad del saber, de la razón y edad social y activa. Tiene una estructura mental nueva, su pensamiento pasa de ser sincrético a tener una interpretación más objetiva, se organiza alrededor de nociones como el tiempo, el espacio, el número etc.. La capacidad de la memoria se acrecienta rápidamente, la adaptación al medio es fácil, el carácter es

---

84 PLANCHARD, EMILE, La pedagogía contemporánea, p. 486

dócil, la vida social se vuelve intensa, pues las relaciones no son interindividuales, y es capaz de experimentar sentimientos colectivos. Así la escuela es un factor de evolución, pues corresponde a una necesidad de cierta edad. 85

Se puede decir que la escuela es una formación social, es decir, una entidad que tiene como base la sociabilidad humana, y por tanto un derecho, el de asociación por el cual los hombres se unen entre sí en sociedades intermedias, con fines culturales, educativos, financieros etc.

La adaptación de la escuela a la sociedad es compleja, sin embargo, algunos aspectos que afectan las tareas escolares propiamente dichas; es decir, adquisición de conocimientos y formación de hábitos, están apoyados en la vida en común para aumentar el rendimiento escolar y preparar al niño para la vida social. Estos aspectos se refieren a la enseñanza escolar de aptitudes requeridas por la vida social actual y de ejercer la cooperación en el trabajo.

El salón de clases podría representar una sociedad en miniatura, y así entre los mismos alumnos y el profesor se establecerán vínculos de solidaridad, dándose cuenta que el grupo permitirá a cada uno formarse más fácilmente y plenamente, teniendo deberes y derechos.

"La dignidad, la solidaridad en el bien, la responsabilidad colectiva entre otras, son virtudes que la escuela puede desarrollar, mientras realiza sus fines inmediatos de instrucción y de formación intelectual". 86

La escuela tiene como función poner al escolar en las mejores condiciones para continuar su evolución intelectual,

---

85 cfr., DEBESSE, MAURICE, Las etapas de la educación, p. 69  
86 PLANCHARD, EMILE, op.cit., p. 487

afectiva, social y hasta fisiológica, sometiéndolo a un mundo nuevo en donde se le pide un trabajo regular y se le coloca en una situación igualitaria que no conocía. La escuela es un lugar donde el equilibrio interior y la adaptabilidad del individuo se ponen en acción, pues la familia no puede distinguir ciertas anomalías, puede carecer de puntos de comparación o el medio corresponde a lo anormal del individuo antes de que éste entre a la escuela, una vez que esta ahí, el niño es juzgado de acuerdo a su eficacia intelectual y social. 87

Otra de las funciones de la escuela es la higiene mental; no se puede admitir que se eduquen a los mejores alumnos, rechazando a los que tienen problemas de aprendizaje y son malos alumnos, de esta manera se estarían apartando los problemas sin embargo no se estarían resolviendo, complicando más la situación del alumno.

Para ayudar al alumno que presente problemas dentro del cuadro escolar normal es necesario tener un concepto del niño y del escolar. El niño se caracteriza por ser un ser viviente que no reacciona a lo externo solamente, sino que también tiene un dinamismo propio, el cual lo lleva a buscar caminos en medio de los obstáculos externos con los que se encuentra.

El objetivo de todo educador debe consistir en ayudar al alumno a adquirir una capacitación cada vez mayor, tanto en aptitudes intelectuales, sociales, emocionales como físicas, así como en actitudes físicas y morales.

En muchos casos aunque se haya tratado de constituir grupos escolares más o menos homogéneos, existen notables diferencias entre los alumnos; es por eso que se necesita



disponer de datos específicos que evalúen a los alumnos para que así los profesores puedan conocer el lugar que ocupa cada niño en relación con escalas de rendimiento y aptitudes, exigiendo lo que puedan exigir, de acuerdo a la capacidad.

Los niños son producto de una acción recíproca entre la herencia y el medio ambiente en el que se mueven, sin embargo el profesor deberá proporcionar a sus alumnos un ambiente especial, capaz de modificar en un sentido positivo el resultado de esa interacción. Para esto no base el conocimiento de las diferencias individuales, es necesario que conozca los puntos débiles y fuertes de cada uno de sus alumnos.

Por lo general se encuentran alumnos dentro de un mismo salón de clase que manifiestan un adecuado rendimiento en las materias, pues su nivel de eficiencia coincide con el de su capacidad, hay otros que adquieren los conocimientos técnicos pero no pueden aplicarlos, otros son intelectualmente superiores pero su rendimiento es inferior al normal, algunos tienen problemas emocionales que les impiden desarrollarse satisfactoriamente o que restringen la interacción con sus compañeros y por último los que presentan problemas específicos de aprendizaje como trastornos del lenguaje, en las matemáticas; En la lectura y escritura dificultades para las relaciones sociales o defectos físicos.

Un buen profesor ha de conocer las características de cada uno de sus alumnos y deberá brindarles, si es necesario, una enseñanza especial o ponerlos en contacto con profesores de educación especial, a los niños que presenten problemas de aprendizaje, para lograr así un desarrollo óptimo y evitar

situaciones que puedan ocasionar sentimientos de frustración, de culpabilidad o de inseguridad en el niño. 88

En el caso de una escuela especial el problema con el que se suelen encontrar los profesores es que hay niños en un mismo salón con muy diferentes problemas, pues por lo general se les distribuye de acuerdo a una clasificación médica es decir una clasificación general de acuerdo a su diagnóstico; si es retraso mental, parálisis cerebral o tiene ceguera entre otros y no con base en sus características psicológicas y sus necesidades de aprendizaje.

Esto representa un peligro muy grande para los niños con trastornos de aprendizaje, pues tienen una inteligencia normal y puede ser que estén en el mismo salón niños que su nivel intelectual sea inferior o que tengan impedimentos sensoriales como sordera, por lo tanto no lograrán aprender satisfactoriamente en un salón de clases común y corriente pero tampoco podrán aprovechar todo su potencial en un salón de educación especial. 89

El alumno pasa la mayor parte del día en la escuela, y es ahí en donde sus experiencias marcarán las pautas de su comportamiento e irán forjando su personalidad, de ahí la importancia de ésta. Si un niño presenta problemas de aprendizaje, su desarrollo no será igual al de los otros niños, provocando diferencias notables de comportamiento y rendimiento escolar. Esto traerá experiencias no satisfactorias para el niño, ocasionando que éste adquiera una imagen pobre de sí mismo. Así el niño será tímido, inseguro, no confiará en sí mismo y sus capacidades y relaciones con los compañeros se verán reducidas.

---

88 cfr., SMITH, M, ROBERT, El maestro y el diagnóstico de las dificultades escolares, p. 14

89 cfr., CRUICKSHANK, WILLIAM, op.cit., p. 51

### III. 5.1.- LA RELACION PROFESOR-ALUMNO

Uno de los objetivos de la educación es ayudar al niño a emplear sus capacidades, pero la complejidad de esta tarea es cada vez más evidente, pues existen muchas variaciones en las aptitudes de los niños y en los componentes de la personalidad de cada uno de ellos. No porque algunos niños se clasifiquen en forma semejante por los tests de inteligencia o de capacidades, responderán de la misma manera al programa de educación. Así, es necesario para una enseñanza sólida la absoluta comprensión de los principios básicos de la adaptación de la personalidad.

El conocimiento intuitivo para conocer y entablar relaciones con los alumnos ha sido siempre la herramienta utilizada por los buenos maestros, sin embargo, un mayor conocimiento de las pautas de adaptación de la conducta comunes en los niños, puede ayudar al buen profesor a establecer una relación constructiva con un mayor número de alumnos.

Existen dos situaciones que rara vez se presentan en la enseñanza;

- La capacidad de entablar una relación constructiva con todos los niños de una clase y;
- La incapacidad de establecer una relación constructiva con un niño al menos en una clase.

La mayoría de las pautas de conducta utilizadas por un niño se basan en experiencias emocionales, en sus relaciones con los demás.

Las actitudes emocionales se desarrollan a través de la experiencia diaria y están estrechamente relacionadas con

las conductas que crean sentimientos de confianza o de inseguridad.

Para ayudar a los niños en el salón de clases cada profesor deberá tratar de comprender el sistema propio de respuestas y actitudes desarrollado por cada niño durante sus años previos de experiencias pues la adaptación al ambiente y las experiencias de cada niño, han causado el desarrollo de hábitos que le permiten asegurarse cierta satisfacción propia y cierta educación en sus relaciones personales.

"El desarrollo de técnicas y programas educacionales para lograr una madurez emocional de los niños exige que se preste atención a las interrelaciones que se presentan diariamente en todas las situaciones de la clase. Los maestros y los alumnos han desarrollado a través de experiencias anteriores una diversidad de actitudes referentes a su propia capacidad y a las características que consideran deseables en los demás. Estas actúan en sus relaciones limitando o favoreciendo la comprensión de sí mismo y de los demás". 90

En la escuela primaria para la mayoría de los niños la profesora representa el ambiente personal. Cada niño responde según su pauta característica la cual es adquirida a lo largo de sus experiencias previas. Así, los niños pueden presentar distintos grados de cooperación, obediencia, confianza, resistencia o agresión. Por lo que la profesora deberá ayudar comprensivamente a estos niños a guiar sus conductas constructivamente cuando hay un mayor conocimiento por parte de la profesora descubrirá cualidades reconocibles; esto será el comienzo de una constructiva relación profesor-alumno.

Como todo ser humano, los profesores tienen preferencias y aversiones hacia ciertos niños que parecen interesantes y otros que le resultan aburridos, o le desesperan.

Tanto las aversiones como las preferencias, sean conscientes o no, existirán en toda relación profesor-alumno. Los niños preferidos serán aquellos por los que sientan una simpatía espontánea, su apariencia, personalidad y conducta le sean atractivas. En cambio los antipáticos le resultará difíciles de entender y por lo tanto, al tratar con ellos, inconscientemente no actuarán espontáneamente y serán precavidos y serios. Lo mismo sucede con niños con trastornos, si no entiende por más explicaciones que se le den desesperará a la profesora y ésta tendrá conductas diferentes.

La tarea principal del profesor/a será reconocer que ciertos alumnos lo atraen más que otros y que hay alumnos que requieran de una ayuda especial, de esta manera, le será más fácil comprender que las actitudes juegan un papel importante en las relaciones profesor-alumno.

Como estas actitudes, han sido aprendidas, es posible y conveniente modificar las que están mal. 91

Tanto la adaptación personal como la adquisición de conocimientos y la formación del carácter, es decir, la personalidad del niño, son tareas que deberá forjar todo profesor, por lo tanto, las actividades escolares deben ser planeadas cuidadosamente para promover un progreso en todos los campos adecuados para la edad del niño. Estas actividades deben ser medios por los cuales los niños pueden desarrollar atributos personales como son la iniciativa y la

---

91 cfr., ibidem., p. 17

responsabilidad, hábitos de trabajo buenos y sentido de cooperación y autodisciplina.

Teniendo que formar caracteres, el profesor debe a su vez tener carácter. La formación de la inteligencia y la adquisición de conocimientos dependen de métodos y procedimientos que pueden aprenderse, pero en la formación de los caracteres no ocurre lo mismo. Para esto lo esencial es la autoridad personal del profesor y el prestigio que tenga, o no tenga, sobre sus alumnos. "Lo que el profesor necesita es una voluntad calmosa y reflexiva, que se imponga a sus alumnos sin ruido y sin violencia..." 92

Por todo esto, se puede ver que sería un error creer que la evolución de la personalidad en el niño se desarrolla necesariamente de manera normal y que tanto padres como profesores sólo tienen que dejar hacer.

Cuando el niño, a partir de los 6 ó 7 años, participa de la vida escolar, el papel del profesor deberá consistir en vigilar la manera de como se realiza el control del grupo sobre cada niño, cuidando de que no se den excesivas bromas pesadas a los más débiles y que ningún alumno quede separado de su grupo de amigos; evitando así, situaciones que podrían afectar en la evolución de la personalidad del niño. El arte del profesor está en conocer el carácter y las capacidades de cada alumno.

El carácter de un niño, de una manera general, es todo lo que lo distingue de los otros niños. Sin un conocimiento de carácter el profesor no podrá ni instruirlos ni educarlos.

Ni instruirlos porque la enseñanza eficaz se basa en el interés, y éste depende de la disposición, de las

necesidades y de los gustos de cada niño, es decir, de su carácter. Ni educarlos porque la voluntad del niño, que constituye el punto neurálgico de su educación, para que sea fuerte y durable debe salir de él mismo y tomar su impulso en las tendencias personales.

La adquisición de habilidades, de alguna manera, es también tarea del profesor y está estrechamente ligada con la obtención de una adecuación personal. El adulto socialmente equilibrado es una persona segura de sí mismo y de su capacidad para entablar relaciones sociales y personales.

Siempre la satisfacción personal deriva de una actuación basada en la habilidad. Hay niños que teniendo todas las aptitudes innatas necesarias son incapaces de adquirir una habilidad; Hay algunos que siendo demasiados inteligentes son lentos en adquirir habilidades para leer, escribir correctamente o hacer cálculos a pesar de que los métodos de enseñanza han sido revisados con cuidado.

El niño inteligente pero lento en adquirir habilidades o que no puede adquirirlas, se hace más incapaz emocionalmente con cada año escolar que pasa. Al ser inteligente se da cuenta de su bajo status y al reconocer sus limitaciones se siente cada vez más inseguro.

Esto lleva muchas veces al niño a convencerse de su incapacidad de aprender alguna habilidad, provocando sentimientos de impotencia para enfrentar alguna otra situación.

El arte del profesor deberá consistir en ayudar a estos niños a experimentar satisfacción usando sus aptitudes, de modo que puedan aceptar las exigencias de la realidad y adquirir confianza en sí mismos. "Cuanto más se demora en un

niño esa satisfacción, más probable será que recurra a una conducta que aumente su sentimiento de inadecuación". 93

Por todo lo expuesto anteriormente podemos ver la importancia de una buena relación profesor-alumno. Sobre todo en el caso de niños que presentan trastornos de aprendizaje. Es por eso de vital importancia que el profesor, que tenga alumnos que presenten problemas, ya sea en clases de un curso escolar normal o en el caso de clínicas especiales, sea elegido con mucho cuidado.

Tales profesores o terapeutas deben ser personas pacientes, flexibles, capaces de aceptar aspectos no muy comunes en la conducta de sus alumnos, serán capaces de establecer límites, así como de mantenerlos hasta que el niño comprenda que son necesarios para el bienestar propio y no obstáculos contra los cuales luchar.

El profesor deberá funcionar como un miembro más de un equipo interdisciplinario, compuesto por personas dedicadas a fases diferentes del programa educativo total establecido.

Deberá ser creador y capaz de tratar a cada niño en función de los conocimientos que tenga acerca de su rendimiento anterior y deberá tener la seguridad en sí mismo suficiente para aceptar y retroceder en el caso de que los materiales de enseñanza o el método resultan demasiado avanzado para el niño, haciéndolo sin amenazar a éste y sin hacerlo sentir que ha fracasado.

Los profesores que satisfagan estos criterios serán una de las influencias más importantes en las vidas de muchos niños que presentan problemas de aprendizaje.



En el caso de que el niño haya acudido a clases especiales el regreso a los cursos normales o regulares se tendrá que hacer con mucho cuidado. Si el profesor siente que el niño se puede desempeñar satisfactoriamente y que su conducta parece haberse modificado, hasta llegar a normas socialmente aceptables, deberá solicitar una evaluación final. Una vez obtenidos los resultados de la evaluación se deberá establecer el contacto con el director y profesor de la escuela de cursos regulares, con el objetivo de hacerles ver la naturaleza del programa al que estuvo sujeto el niño.

Se deberá procurar elegir al profesor que sea más formal, y que se muestre cordial y flexible y que sobretodo tenga interés por ese tipo de niños.

El cambio de colegio deberá hacerse con mucho cuidado y en el tiempo preciso, pues si el niño ha vivido muchas experiencias de fracaso, y sus relaciones fueron pobres con la escuela y con el aprendizaje, el momento del cambio le traerá recuerdos de las experiencias pasadas y ocasionará un retroceso en el desarrollo del niño.

Una vez realizado el cambio, se recomienda que el profesor del curso especial visite con frecuencia al niño y al profesor, para dejarle ver al niño que no ha sido olvidado, que el nuevo profesor lo comprende y sabe acerca de él, y ayudar cuando se presenten problemas y asegurarse de que los esfuerzos hechos en la enseñanza del curso especial den ganancias al niño.

La necesidad de una relación entre los dos profesores es una razón válida para que el curso especial dado al niño con problemas de aprendizaje transcurra en una escuela normal y no se le regresa a un centro especial. 94

---

94 cfr., CRUICKSHANK, WILLIAM, op.cit., p. 190

Desde el punto de vista psicológico, el profesor debe estar al tanto de la importancia que para la evolución y constitución psíquica del niño, pueda tener la persistencia de un trastorno evolutivo, puede provocar la atrofia de determinadas energías y la sobre excitación la capacidad de rendimiento. El profesor deberá contar con un indicio de que hay fallos o deficiencias que le preocupan inútilmente, pues de hecho, no va a lograr nada si sigue con los métodos habituales y que sin una preparación especial difícilmente podrá llegar a comprender por sí mismo las causas de los problemas.

En conclusión el profesor tiene la obligación moral de colaborar en la comprensión del niño que presente problemas de aprendizaje. Aún cuando se le debe exigir al profesor de los cursos regulares o de la escuela normal, que sea él quien determine u ordene el cambio del niño a la clase o al centro especial, sin embargo, sería la persona más indicada para trabajar con los padres y las autoridades de la escuela, ya sea dándoles a conocer información acerca de los centros especiales de asesoramiento y de asistencia, o insistir en que el niño puede constituir una carga más pesada, tanto para los familiares como a las instituciones escolares, cuanto menor sea la atención que los mismos le presten durante el periodo escolar.

La mayoría de las veces es el profesor el primero en darse cuenta de que el niño tiene problemas para el aprendizaje, por lo tanto a de ser él también quien de aviso a los padres para un correcto tratamiento y programa educativo. 95

En el caso de que el niño acuda a una clínica para recibir terapia especial, aparte de ir a una escuela de cursos normales es muy importante que la terapeuta establezca

contacto con la profesora de los cursos normales. Básicamente por 3 razones:

- Para comunicarle en que consiste el problema o trastorno del niño, y explicarle sus limitaciones o déficit y sus capacidades o integridades.
- Para que la profesora apoye al niño le de la atención necesaria y le exija de acuerdo a sus posibilidades.
- Para que le proporcione información a la terapeuta acerca de los cambios y logros que se han alcanzado de manera que se de cuenta si el programa educativo que se ha llevado a cabo está funcionando o no.

Si el niño que presenta algún trastorno de aprendizaje se siente entendido tanto por la profesora de cursos normales como por su terapeuta, es probable que su rendimiento académico mejore.

### III. 6.- METODOS APLICADOS A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

La educación de la mayoría de los niños que tienen dificultades para el aprendizaje fue basada, inicialmente, en las obras de Strauss y Lehtinen.

Cruickshank y sus colegas Bentzen, Retzeburg y Tannhauser generalizaron el concepto de "Lesión cerebral mínima", a la que consideraban como la causa de muchas dificultades del aprendizaje en niños, por lo que recopilaron una serie de técnicas para trabajar con niños que sufrían daño cerebral.

Los métodos expuestos en este capítulo no subrayan ninguna modalidad, sino que el procedimiento que se sigue es

ecléctico. Este enfoque permite una estimulación de intermodalidades en la mayoría de las actividades de entrenamiento.

Se reseñarán los sistemas multisensorial de Lehtinen y Cruickshank, que se refieren a niños en edad preescolar y escolar y en donde se insiste en la importancia de la estructuración perceptual como requisito para tener éxito en el programa.

Lehtinen fue una de las precursoras en la educación de niños con lesión cerebral, trabajó con Strauss y ambos dieron medios para la enseñanza de esos niños. Lo que ha hecho Lehtinen no ha sido tanto elaborar un método específico, sino un procedimiento didáctico.

Basa sus métodos de tratamiento educativo en los hallazgos clínicos y psicológicos de Strauss, en sus propias observaciones de los efectos que produce la perturbación general en la atención, percepción y conducta y en los efectos que producen las perturbaciones generales en determinados campos perceptuales sobre el aprendizaje de determinadas asignaturas.

El niño con alguna disfunción neurológica, al tener una organización mental distinta y trastornos característicos en la percepción, formación de conceptos y conducta, tiene que responder anormalmente a los estímulos de su ambiente. No puede controlar sus reacciones y si se encuentra en una situación de estimulaciones constantes, como puede ser la clase de la escuela, reaccionará de una manera indirecta y desinibida. Gran parte de los problemas educativos y emocionales del niño, serán resultado de su inquietud orgánica y de su distractibilidad. Su comportamiento no lo dejarán adaptarse al grupo y aprender y lo que conduce a fracasos repetidos; esto repercute en problemas emocionales y una conducta aún peor en muchos casos.

Con estos supuestos, Lehtinen dirigió sus esfuerzos en dos aspectos;

1) Ejercitación del control voluntario y 2) Manipulación y control del ambiente.

Para lograr el ambiente óptimo el grupo deberá ser pequeño, mientras que la clase deberá ser grande para que el niño pueda sentarse a distancia de los otros alumnos y deberá tener lo menos posible de material para evitar la estimulación visual al niño. Al disminuir la distractibilidad y la hiperactividad, aumentará la capacidad de aprovechar la situación escolar. La interacción entre control externo y aprendizaje es recíproca, si hay control hay aprendizaje y si se aprende es posible lograr un control aún mayor. La dirección del niño deberá provenir de su propio interior, y a medida que vaya disminuyendo su perturbación orgánica se le irán quitando los objetos que pueden distraer, como son ilustraciones, los pupitres podrán estar menos separados, etc.

Una vez manipulado el ambiente, es decir, la situación externa Lehtinen procede a los métodos de enseñanza que se basarán en las incapacidades del niño.

En las lecciones se deberán incluir actividades de tipo motoras; como serán; escribir, cortar, escoger entre varias cosas algo, etc.

Los materiales didácticos deberán estar ideados de acuerdo a las perturbaciones, y serán simplemente un vehículo para poner en práctica el método. Entre algunos de los materiales didácticos que emplea Lehtinen están el ábaco, ruedas y diversos instrumentos para contar en el caso de las matemáticas. Para la lectura están las tarjetas, rompecabezas, etc.

"Estos materiales didácticos no son ejemplos de juegos para aumentar la motivación o para enseñar jugando. Son materiales ideados para presentar los elementos esenciales de una habilidad, o procesos para que el niño los entienda bien". 96

### III. 6.1.- ENSEÑANZA DE LAS MATEMATICAS

Para la enseñanza de las matemáticas Lehtinen especifica 4 principios que deberán estar presentes;

1) El concepto del número, que se basa en experiencias perceptuales organizadas, depende de las relaciones de los objetos en el espacio y del desarrollo resultante de un esquema numérico.

2.- Este desarrollo del esquema, resulta de la capacidad de organizar; de las relaciones espacio-temporales.

3.- El esquema visual especial se logra abstraer de sus orígenes concretos y perceptuales cuando se captan las relaciones y se entienda los significados.

4.- En el caso que haya perturbaciones orgánicas, es necesario idear materiales y técnicas especiales, basándose en el conocimiento que se tienen de esas perturbaciones. 97

### III. 6.2.- ENSEÑANZA DE LA LECTURA

Para la enseñanza de la lectura también se deberán tomar en cuenta 3 principios;

---

96 MYERS, PATRICIA Y HAMMILL, DONALD, op.cit., p. 323  
97 cfr., ibidem., p. 324

1) Las perturbaciones generales de la distractibilidad, desinhibición, vaguedad y perseverancia, en el campo perceptual-auditivo y en la percepción visual y de la conducta, son evidentes.

2) En las personas en las que su imaginaria es visual, tendrán dificultades en formar imágenes auditivas.

3) Perturbaciones en la organización especial, provoca en muchas ocasiones, perturbaciones en el campo auditivo.

Por lo general la enseñanza fonética es oral, ésta se deberá emplear sólo cuando el niño logre discriminar los sonidos y reproducirlos aisladamente. La letra se deberá presentar de manera que el símbolo visual del sonido y de la escritura se correlacionen con esa asociación. Según Lehtinen, aquí es cuando se deberá presentar un color a cada sonido vocálico y de esa manera enseñar la asociación entre color y sonido. La atención del niño se lleva a las partes visual y auditiva de una palabra a medida que la va copiando.

Las palabras se escribirán en el papel letra por letra o se podrá manejar tarjetas de letras. Así el niño podrá ir copiando las palabras enteras, subrayando ciertas letras o partes de letras con el uso del color, o las podrá escribir en el pizarrón.

### III. 6.3.- ENSEÑANZA DE LA ESCRITURA

La enseñanza de la escritura se basa en 2 principios;

- El desarrollo de la percepción visual y motora, es un medio valioso y efectivo para la escritura.

- La escritura tiene relación con la lectura, debido a su efecto estimulante y organizador en la percepción visual de las palabras y a los factores cinestésicos que intervienen.

Es conveniente que las letras se enseñen aisladamente y que se emplee la escritura cursiva. Esto por que el niño que tiene alguna disfunción neurológica o perturbación encuentra difícil estructurar toda una palabra utilizando los patrones motrices y visuales debidos.

La primera letra que se deberá enseñar será la M, por que los movimientos del brazo que van del cuerpo mismo hacia afuera, se desarrollan antes que los que van de afuera hacia adentro. Las siguientes letras más fáciles para que aprenda son la I, la A, la P, la T y S. Las letras más difíciles para aprender son la D, la C y la G, d, debido a que el niño que presente perseverancia no logrará en un principio formar letras con movimientos opuestos al que ya domine. Es importante que se enseñe la escritura junto con la lectura. En la lectura el símbolo visual, se traduce en símbolo visual, es decir es una actividad inversa.

Al enseñar las otras materias se deberá tomar en cuenta los impedimentos particulares de cada niño, muchos niños tienen poca inclinación al trabajo, hay otros que son muy meticulosos. El desempeño de estos niños es muy variable, unas veces parecen listos y capaces, pero al día siguiente pueden dar la impresión de perezosos.

Según Lehtinen, el profesor de estos niños debe ser también un terapeuta, pues su tarea es rehabilitar así el profesor deberá;

- Observar continuamente la conducta del niño
- Conocer la personalidad y problemas de cada uno



- Analizar las incapacidades y prescribir los procedimientos correctivos
- Analizar las perturbaciones conductuales e idear controles ambientales correctivos.

Para el profesor de niños con problemas de aprendizaje no existe un método específico que deba seguir, sino que deberá apearse a un enfoque analítico basado en el entendimiento

del niño y de sus problemas. 98

Los procedimientos didácticos de Lehtinen no pueden ajustarse a la variedad de problemas que presentan los niños que tienen disfunción neurológica, sin embargo hay que considerar que muchas de las técnicas fueron ideadas para un tipo especial de niño; hiperactivo y distraído según la descripción de Strauss. El niño con síndrome de Strauss generalmente manifiesta trastornos perceptuales, motores y conceptuales y puede diferir del niño que presenta dislexia o afasia auditiva.

### III. 6.4.- PLAN EDUCATIVO SEGUN CRUICKSHANK

William Cruickshank, otro de los que se dedicaron a estudiar al niño con algún daño cerebral, afirma que estos niños por lo común manifiestan ciertas características; distractibilidad, desinhibición motora, desociación, perturbaciones en las relaciones figura-fondo, perseverancia, falta de un concepto de sí mismo y desarrollo no muy bueno de la imagen corporal. Siendo las 4 primeras variantes de la distractibilidad, entendida como "Falta de control cortical (que es el que permite prolongar la atención en una tarea) a adaptación negativa a lo no esencial". 99

---

98 cfr., ibidem., p. 325

99 cfr., ibidem., p. 329

La incapacidad motora la entiende como la incapacidad para abstenerse de responder a algún estímulo que requiera de alguna actividad motora. La perseverancia como la incapacidad para pasar de una actividad psicológica a otra, impidiendo el aprendizaje.

La falta de un concepto de sí mismos adecuado no permitirá un aprendizaje eficaz.

En la opinión de Cruickshank, los programas educativos para niños normales no resulta en el caso de estos niños, por lo que considera necesario disponer de un ambiente educativo que satisfaga las necesidades de estos niños y que se enseñe directamente según la incapacidad. El plan educativo realizado por Cruickshank es una modificación de los conceptos educativos de Strauss y Lehtinen y se basa en 4 principios relacionados con el ambiente educativo;

- La reducción del espacio ambiental, de estímulos auditivos y visuales no esenciales, un procedimiento según un programa estructurado y aumentar el valor de estímulo de los materiales didácticos.

El programa debe hacer uso del color en las técnicas y materiales al igual que Lehtinen, dice que el salón de clases deberá estar vacío de materiales extraños, los colores de las paredes, los muebles deberán de ir de acuerdo con el piso. El número de alumnos reducido.

Por lo general estos niños nunca han tenido éxito en actividades aprobadas por la sociedad, y sus vidas están llenas de fracasos y de respuestas confusas, según Cruickshank, por lo tanto todo programa deberá estar basado en el éxito.

El inicio de la enseñanza se hará con trabajos a nivel perceptual y se deberán organizar dos planes didácticos; uno para la enseñanza individual y otro para enseñanza grupal, para dar pie a relaciones sociales, fortaleciendo su valía personal.

Los métodos específicos que recomienda Cruickshank se basan en que todas las lecciones deberán estar estructuradas con un enfoque multisensorial. La mayoría de los niños tienen dificultad para discriminar visualmente, por lo que el profesor deberá presentar tareas en donde el niño logre percibir objetos de una manera global, empleando colores. Empezará por distinguir formas, colores, al igualar colores dibujos, letras y números ayudarán a la coordinación de ojos y manos, también se deberá recurrir al recorte de líneas y luego de formas geométricas.

En el caso de niños que tengan problemas para la percepción auditiva, se deberán reforzar los ejercicios auditivos en donde el niño deberá escuchar sonidos burdos, y contrastantes y discriminar entre sonidos. Poco a poco el maestro deberá pasar a tareas más abstractas. Para el desarrollo de la percepción táctil se deberán usar números de diferentes texturas haciendo que distinga entre lo suave y lo áspero lo blando y lo duro.

Para el aprendizaje de la escritura se recomienda tener un enfoque cinestésico evolutivo, pues los sentidos del tacto y del movimiento ayudan a que el niño fije el sonido y las formas de las letras. Se recomienda la escritura cursiva, pues va de izquierda a derecha, las letras van unidas y permite que el niño forme un patrón coherente. La enseñanza de las matemáticas debe ser concreta y práctica, los conceptos numéricos empiezan igualando patrones y colores, de un extremo a otro, y luego sigue la igualación independiente.

Al presentar los números se deberá empezar con símbolos y luego con los nombres de éstos. Gradualmente pasará a operaciones abstractas y así se le enseñará la suma, la resta, la multiplicación y la división.

La enseñanza de la lectura será hasta el final, pues las demás materias son necesarias para poder leer.

Hay 9 factores que se deberán tomar en cuenta para la enseñanza de la lectura, y son enlistados por Cruickshank; edad mental de 6 años o más, un desarrollo suficiente del lenguaje, memoria de oraciones e ideas, memoria y discriminaciones auditivas, enunciado y pronunciación correctos, capacidad motora, madurez visual y motivación.

Se empezará con un entrenamiento visual y motor, sobre preferencia manual, luego pasará a la igualación de letras y después a la de palabras completas. Al mismo tiempo se dará entrenamiento en la percepción auditiva mediante la imitación de sonidos y la corrección de los sonidos equivocados. Cuando el niño domine estas actividades se enseñarán las primeras consonantes igualando sonidos con el símbolo, escribiendo, los sonidos y diciéndolos cada vez que aparezca la imagen. La enseñanza de las vocales se deberá hacer hasta que sepa algunas consonantes, empezando por la I. Luego se aprenderá a formar familias de palabras con consonantes y vocales. Se presentarán las palabras referentes a los sentidos, luego las de los colores y las de los números. 100

Los procedimientos de Cruickshank, son apropiados para algunos niños. Tal vez si se hiciera una combinación de los métodos propuestos por Lehtinen y Cruickshank los resultados serían buenos, teniendo una rehabilitación tanto en lo

académico como en lo social, al igual que experiencia que harían del niño adoptar la capacidad de estructurar sus necesidades y enfrentarse a su medio ambiente, relacionándose de una manera significativa consigo mismo y con los demás y su ambiente.

### III. 6.5.- PRINCIPIOS DE ENSEÑANZA SEGUN JOHNSON Y MYKLEBUST

Johnson y Myklebust, en su libro de "Dificultades en el aprendizaje" proponen 12 principios de enseñanza para niños con algún trastorno en el aprendizaje. 101

#### 1.- Individualizar el problema:

La enseñanza a niños con trastornos en el aprendizaje debe ser estrictamente individualizada. El profesor debe conocer y tener muy claras las características del niño no sólo la información de nivel de inteligencia, o estado emocional, sino conocer la naturaleza de su problema de aprendizaje, los déficits, la integridad de sus capacidades, los niveles de funcionamiento en la lectura, lenguaje escrito y hablado. El profesor deberá tener muy claro el "Síndrome", de manera que los procedimientos educativos puedan ser aplicados con precisión.

#### 2.- Enseñar de acuerdo al nivel de implicación:

Es importante saber interpretar el problema de aprendizaje en términos de nivel de experiencia, percepción, imaginación, simbolización o concepción.

Para prevenir la generalización y/o simplificación es necesario saber el nivel en el que se encuentra el niño y estructurar la enseñanza de acuerdo a esto.

Por ejemplo una dificultad en el proceso de revisualización o de reauditorización, puede impedir un aprendizaje verbal, pero en este caso, sería inútil, pedagógicamente proceder, pensando que se trata de simples afasias, dislexia o disgrafias cuando en realidad no lo son. Lo adecuado sería empezar con los defectos de revisualización o reauditorización, no con las manifestaciones verbales.

### 3.- Enseñar de acuerdo al tipo de implicación:

El tipo de incapacidad que caracteriza el problema de aprendizaje del niño es una variable significativa. El tipo se explica mediante la clasificación de:

- a) No verbal-no social
- b) Social-no verbal
- c) Verbal

Esta distinción demuestra que el problema puede abarcar factores tales como, el saber el significado contra el no saberlo, o que el problema sea verbal o no verbal en el aprendizaje. Esto desde un punto de vista pedagógico tiene una gran consecuencia. Desde el punto de vista neurológico, el comportamiento verbal difiere de aquél que es no verbal. El hemisferio izquierdo del cerebro se encarga de las funciones verbales, y posiblemente el derecho de las no-verbales.

De esto se deriva la posibilidad de la transferencia, término muy importante dentro de la pedagogía.

Este tercer principio también significa que el enfoque que se use corresponde a la determinación sobre si el déficit es intrasensorial o intersensorial y a la integración de estos.

La metodología a seguir asume que el profesor reconoce que el déficit cae dentro de un tipo de función y por lo tanto procede a la enseñanza con esto en mente.

#### 4.- Enseñar de acuerdo a la preparación:

El profesor debe de estar consciente que existen niveles de preparación y si en algún momento no se siente capaz, tener la humildad de transferir al niño o pedir ayuda para seguir adelante con el programa.

#### 5.- El término INPUT va antes del OUT-PUT:

Para aprender se necesita de un input (entrada) y de un output (salida). El niño comprende antes de que habla y lee antes de que inscribe.

Por ejemplo una agnosia es un desorden de input pues es una incapacidad receptiva y las apraxias son desórdenes de output, pues son dificultades en la expresión:

Los déficits en input son los más debilitantes especialmente cuando el desorden es de audición. Esto es por que los problemas de input tienden a modificar y reducir de una manera severa el aprendizaje. El niño que no comprende la palabra hablada o leída o que no percibe el tiempo y el espacio, tiene su experiencia totalmente reducida. Es emocionalmente inmaduro, no tiene las herramientas visuales para el pensamiento la comprensión, ni la adaptación. En cambios el niño que no puede hablar o escribir, (output) por lo menos tiene las herramientas para un lenguaje interno, el

proceso de pensamiento, el crecimiento emocional y la adaptación son menos débiles. Estos factores: las variables de input-output son la base para la clasificación en las escuelas lo que demuestra su importancia. Aquéllos que presentan desordenes receptivos tienen un problema general, pues su problema de aprendizaje es el más severo y requiere de una educación especial máxima.

#### 6.- Enseñar de acuerdo a los niveles de tolerancia:

Este principio ha tenido mayor importancia desde el uso del electroencefalograma en el momento en el que el niño está aprendiendo pues se ha visto que tanto la tolerancia psicológica así como la neurológica están alterados en niños con algún trastorno de aprendizaje por lo que se deberá tomar en cuenta hasta donde puede el niño sin saturarlo de conocimientos. El profesor debe conocer que un tipo de estimulación dado puede impedir o reducir el aprendizaje por lo que tendrá que usar otro tipo de modalidad sensorial.

#### 7.- Estimulación multisensorial:

El enfoque multisensorial puede ser descrito como un intento por estimular de todas las maneras posibles con la esperanza de que alguna de estas sea benéfica.

En los niños con problemas de aprendizaje, el número de modalidades sensoriales que pueden ser activados como un factor input, es decir de entrada, pueden ser determinadas unicamente dependiendo de las capacidades y nivel de tolerancia del niño.

Debido a la naturaleza de la disfunción cerebral si se da una estimulación auditiva y visual al mismo tiempo probablemente una destruirá las señales de la otra. Además



algunos niños sólo aceptan información de entrada con una sólo modalidad cada vez o sólo con alguna combinación de modalidades como auditiva-tacil por ejemplo.

El enfoque multisensorial debe ser analizado bajo el criterio de sobreestimulación y niveles de tolerancia. Es importante saber que la aplicación indiscriminada del enfoque multisensorial, puede ser más perjudicial si no se aplica con sabiduría que el usar un enfoque unisensorial, es decir, con una sola modalidad de estimulación.

### 8.- Enseñar de acuerdo a los déficits:

Este enfoque es un concepto unitario y por lo tanto limitado para la rehabilitación pues existen niños en los cuales su incapacidad es principalmente visual y a veces son incapaces de tolerar más de una estimulación mínima a través de esta modalidad.

Lo que se debe de hacer es minimizar el o los déficits sin demandar la capacidad misma de este déficit, es decir, si un niño tiene problemas perceptuales se deberá atacar este pero no a través de una estimulación visual, sino podría ser auditiva o táctil.

Otra limitación de ese enfoque es que se nos olvida la importancia del aprendizaje interneurosensorial. Los programas de educación especial deben de ir más allá de elevar el nivel de funcionamiento del área deficiente la enseñanza para la rehabilitación esta medida de tal manera, que el déficit es minimizado pero también que la información adquirida a través de una modalidad, ya sea o no suficiente, pueda ser integrada con toda la demás información que se ha recibido. No se puede asumir, como si se puede en un niño "normal", que si se rehabilita una habilidad auditiva, por ejemplo, la memoria el niño va a ser capaz de generalizar

esta habilidad a otras funciones como podría ser la memoria visual. Boshes y Myklebust (1964) y Zigmond (1966) piensan que la incapacidad del niño con problemas de aprendizaje para integrar varios tipos de información, lo diferencia del niño normal. 102

#### 9.- Enseñar de acuerdo a las integridades:

Este enfoque tiene las mismas limitaciones que el pasado. Enseñar a través de las áreas que no tengan o que tengan un mínimo de deficiencia no ayudan en nada en la rehabilitación.

Como se explicó anteriormente hay que tomar en cuenta el aprendizaje interneurosensorial es decir, el niño con problemas de aprendizaje no siempre puede transferir o generalizar un tipo de aprendizaje a todas las modalidades.

#### 10.- Enseñanza a través de la percepción:

El proporcionar una rehabilitación sólo en términos de trastornos perceptuales asume que esto trastornos es una consecuencia universal de una disfunción en el cerebro. Cuando en realidad no lo es, pues como ya se ha explicado, muchos tipos de deficiencias en el aprendizaje son causadas por un problema neurológico.

#### 11.- Controlar variables importantes:

Algunos niños necesitan, más que otros, de control en ciertas variables o factores, como podría ser la atención, como prevención para no distraerse. Este término está muy relacionado con los niños hiperactivos como lo explica Cruickshank mencionado anteriormente.

Hay otros niños a los cuales se les deberá controlar la proximidad: por ejemplo mantenerlo cerca de la profesora y más lejos de sus compañeros puede incrementar el nivel de aprendizaje.

La velocidad para proporcionar los conocimientos es otra variable que se debe de considerar en algunos niños el tamaño ya sea de letra, objetos de manipulación, dibujos etc. puede interferir o beneficiar el aprendizaje.

#### 12.- Proporcionar experiencias verbales y no verbales:

Como se mencionó anteriormente existen estos tipos de aprendizaje por lo tanto al niño se le deberán proporcionar tanto experiencias verbales como no-verbales. Por ejemplo si un niño su mayor déficit está en el aprendizaje verbal, (afasia, dislexia o disgrafia) es necesario que se le dé un entrenamiento en el lenguaje, sin embargo el desarrollo de habilidades verbales incluye relacionar palabras con experiencias no-variables. Cuando hay déficits en las funciones no-verbales la rehabilitación es más compleja, pues se necesita desarrollar significado en el lenguaje interno.

Las deficiencias en el aprendizaje no-verbal incluye conceptos de tiempo; (hora, días, semanas, estaciones del año), de dirección y de relación (más rápido, medio lleno, a la mitad, apenas, más alto que, más cerca que, después, antes, muy corto, muy alto, etc.).

Sea cual sea el enfoque que se tenga, es importante tomar en cuenta que lo que ha alterado la manera de aprendizaje del niño con problemas es una disfunción neurológica y por lo tanto puede haber consecuencias médicas importantes que tomar en cuenta. También se deberá hacer hincapié en los

resultados valiosos que pueden dar ya sea el neurólogo, el electroencefalograma o el oftalmólogo.

No Existe

PAGINAS

## CAPITULO IV

### LA FAMILIA Y EL NIÑO CON TRASTORNOS DE APRENDIZAJE

#### IV.1 FUNCION E IMPORTANCIA DE LA FAMILIA

La familia desde el punto de vista de la Sociología de la educación, es el primer grupo en el que el niño, por la interacción social, recibe la primera educación, es el grupo fundamental y primario para esta educación en que la sociedad tiene un carácter fundamental.

La familia tiene un carácter social y ético, antes que jurídico, es ante todo una Institución social en el sentido técnico-jurídico la familia es "El conjunto de personas entre las cuales median relaciones de matrimonio o de parentesco (consanguinidad, afinidad o adopción) a las que la ley atribuye algún efecto jurídico". 103

La familia se basa en 2 principios naturales fundamentales para su constitución como comunidad: el matrimonio y la filiación y funda en ellos la relación y tarea educativa exigibles por el derecho la intervención conjunta del padre y la madre, hacen posible el derecho a educar. Esta intervención les hace responsables de un derecho-deber a educar, exigible desde el punto de vista del derecho positivo. La autoridad y el poder de mando están fundados en el bien común de la sociedad y ésta es asumida y ejercida

---

103 CASTAN TOBEÑAS JOSE, Derecho civil español común y rural, vol. I, p. 12

por el que tiene a su cargo el cuidado de la comunidad es por eso que la autoridad dentro de la familia radica en la paternidad de los padres la autoridad educativa es una función, lo cual implica un derecho transpersonalista, es decir, que no se limita a los intereses del individuo, en este caso, de los padres de familia, sino que está en función de las personas del grupo familiar, es decir de los niños.

La tarea educativa que corresponde a la familia está en desarrollar y perfeccionar las facultades racionales del hombre propias de su naturaleza. La plenitud de este desarrollo y perfeccionamiento sólo puede conseguirse en contacto con la realidad y, más concretamente dentro del marco de la comunidad originaria que la familia constituye. La familia comunica al niño todos aquellos conocimientos o modos de obrar de carácter mediato pues en un principio la razón de los padres es la que actúa sobre el niño y es hasta después que con el pleno desarrollo de su razón, el niño de forma progresiva va tomando sus propias decisiones en virtud de sus propios juicios. 104

Aristóteles define a la familia como aquella "comunidad" instituída por la naturaleza para el cuidado de las necesidades de la vida cotidiana". 105

Estos aspectos de cuidado se podrían englobar en el término "Educación familiar" y son aspectos materiales y espirituales. Así la familia, no sólo es la célula de la

---

104 cfr., DIAZ GONZALEZ TANIA, El derecho a la educación, p. 53

105 MILLAN, PUELLES, La formación de la personalidad, p. 601

sociedad desde un punto de vista biológico, sino también desde un punto de vista moral y cultural.

El objeto del derecho deber de los padres implica que la familia tiene por misión llevar a la persona a la plena autonomía mediante la educación, que es la fuente de los valores educativos, sin embargo, no se basta a sí misma, por lo tanto no sólo tiene derecho a educar donde pueda, sino también a buscar los medios necesarios para la educación de los niños y buscar una escuela que refleje los valores educativos de la familia para ser continuadora de la labor educativa. Sin olvidar que los padres no hacen delegación o transferencia de sus derechos a educar "los padres han de ejercer la formación, tal facultad les viene por naturaleza del deber de educarles, sin embargo las limitaciones que pueden tener los padres en cuanto a los conocimientos y otros aspectos, obligan a procurar que alguien les complemente en la formación intelectual de sus ritos". 106

Los padres tienen la tarea primordial de ayudar al niño a desarrollarse, pero su cometido no descansa allí. Es importante marcar para la educación de los hijos una meta que respete por una parte las potencialidades del niño y por otra lo ayude a realizar su destino. Esta meta debe ser ayudar al niño a madurar en cada etapa de su vida. A los 6 años, que tenga la madurez que pueda esperarse de esa edad; es decir, que adquiera un sentido de iniciativa y autonomía en ciertos aspectos; a los diez, que alcance la plenitud de desarrollo que la edad exige y así sucesivamente hasta llegar a la adolescencia donde deberá poseer sentido de su



propia identidad y después a la madurez propia del adulto considerada como todo un proceso.

La madurez se puede describir en términos de buena adaptación. La persona madura física, emocional y mentalmente está bien adaptada. Así la meta de la educación será lograr que el niño esté bien adaptado en cada etapa de su vida entendiéndolo por adaptación como un proceso continuo por lo que exige al individuo una modificación constante de sus pautas de conducta la adaptación se presenta como un término relativo pues a qué se debe uno adaptar?. Se dice que una persona está bien adaptada, cuando encaja bien en su ambiente y logra un estado permanente de bienestar. Acepta sus exigencias y limitaciones, está alerta a modificar su realidad de modo que resulte más satisfactoria. Así, la adaptación supone una constante interacción entre la persona y el ambiente por eso no es un proceso de un sólo sentido, pues en ocasiones habrá necesidad de modificar el ambiente para que el individuo pueda adaptarse a él. 107

Ahora bien, los elementos necesarios para una buena adaptación o madurez son muchos y los vas adquiriendo a través de las diferentes etapas de tu vida y experiencias vividas en familia.

La habilidad para conocerse correctamente a sí mismo y conocer también el mundo constituye uno de los elementos necesarios. El conocimiento de uno mismo consiste en la correspondencia de lo que uno es realmente y lo que piensa que es.

Esta habilidad depende del grado de inteligencia, de las experiencias propias en la realidad y, sobre todo, de las relaciones con los papás y hermanos. Cuando al niño le son resueltas todas sus dificultades y problemas y le dan todo lo que pide aunque sea negativo, impiden que llegue a conocerse a sí mismo. También si le exigen demasiado y le imponen responsabilidades por encima de sus fuerzas, el niño se forma la idea de sí mismo, de ser inútil e incapaz.

El adecuado conocimiento de uno mismo lleva a la aceptación de sí mismo y trata de fomentar sus cualidades y compensar sus limitaciones.

Otro de los elementos lo constituye la capacidad para relacionarse afectivamente con otras personas, familiares y amigos. El amor del niño es egoísta y lo único que quiere es sentirse amado. Cuando comienza a pensar en dar algo un dibujo o cualquier otra cosa pasa de la etapa de ser amado a la etapa de amar. El amor verdadero y activo hace salir al niño de su aislamiento egoísta, y siente la necesidad de dar y de participar.

El niño aprende a relacionarse afectivamente con los demás por medio de sus padres. El se da cuenta cómo su papá trata a su mamá y viceversa, percibe si son considerados o no y nota la clase de amor que le tienen sus padres a él mismo la madurez reclama además un manejo adecuado de las emociones, las emociones y sentimientos son el modo como nos relacionamos con todos los sucesos, personas y situaciones que forman parte de nuestra vida. El control emocional no implica el dejar de sentir las emociones, sino que se

reaccion propia y adecuadamente a los estímulos emocionales recibidos.

Las reacciones emocionales maduras guardan una relación adecuada con la naturaleza y la intensidad del estímulo.

Los niños pueden aprender a manejar sus emociones a través del ejemplo de sus padres y hermanos mayores y de las indicaciones que éstos les hacen. Es natural que se sienta enojado cuando no sale como el niño hubiera querido, sin embargo no se le debe permitir conseguir las cosas por medio de berrinches.

La madurez supone por último tener un propósito en la vida nuestros impulsos son múltiples, sin embargo, es imposible realizar todos los impulsos y deseos y aprovechar todas las oportunidades.

Si no hay un principio ordenador, un objetivo que dé unidad a nuestros deseos e impulsos, nuestros actos no tendrán un camino y no podremos alcanzar la meta establecida.

La madurez mental supone que los niños sepan quienes son, lo acepten, estén libres de miedos infundados acerca de sí mismos, se relacionen debidamente con los demás y que adquieran dominio de sus emociones. Estos objetivos deben acomodarse a la edad del hijo. Así los padres tendrán un propósito bien claro y definido. 108

La familia es el medio en el que se forma la personalidad, los padres y educadores saben que para comprender a un niño para entender su comportamiento y sus actitudes es necesario conocer el medio que lo ha formado y en particular el medio familiar.

La unión de la pareja, el grado de equilibrio personal de cada uno de los cónyuges, su buena integración a la sociedad, la estabilidad de valores y el contenido cultural de la familia, constituyen las mejores garantías de una infancia feliz y de un desarrollo armónico de la personalidad. 109

La vida de familia proporciona al niño experiencias hondas que no puede conseguir ni por la lectura ni por el contacto con profesores y compañeros. En el hogar aprende a hablar, aprende hábitos de limpieza y de orden de disciplina y de respeto.

El niño recibe afecto, seguridad y aprobación de sus padres. Recibe también en forma sutil aspectos de la personalidad de sus padres como son: Los intereses culturales, sus preferencias por determinados tipos de actividades. El niño está expuesto a la sensibilidad de sus padres, aprende de su padre el papel o rol masculino que le exige la sociedad, en la actitud de este respecto del trabajo, de la familia y de la mujer, la niña por su parte también aprende el rol femenino de su madre. Así los padres son el espejo en que el niño se ve. En ellos encuentra un conjunto de experiencias que imitar y acomodar a su propia vida.

109 cfr., BASTIN GEORGE, Por que fracasan nuestros hijos en los estudios, p. 98

El hijo se apropia de las normas y valores familiares, formándose una conciencia propia.

Por medio de la identificación el niño se forma el sentido de la propia identidad personal. Empieza a pensar en sí mismo, si se le ayuda en sus dificultades, y se le aprueba. Se da cuenta de que tiene muchas limitaciones en sus posibilidades, y se respeta como sus papás lo respetan. Pero si todo lo que recibe son acusaciones de que no puede portarse bien, de que todo lo hace mal, de que es incapaz de cumplir un encargo pensará que es un inútil, teniendo un pobre concepto de sí mismo y sus relaciones con los demás serán conflictivas.

#### **IV.2 PAPEL DE LA FAMILIA DEL NIÑO CON TRASTORNOS DE APRENDIZAJE**

Los padres no tienen control sobre aspectos tales de genética, pero tienen grandes responsabilidades por el bienestar de sus hijos, es por eso que no deberán vivir con sentimientos de culpa por el problema del hijo y permitir que estos sentimientos impidan actuar eficazmente para la rehabilitación del niño.

Es necesario afrontar el problema y poner en marcha programas que ayuden al niño a beneficiarse lo más posible en su situación negativa permitiéndole una adaptación y un aprendizaje lo más temprano posible.

Muchos padres se conforman con esperar, tomando la actitud de "dejar que otra persona lo haga". Si el médico o el personal de la escuela no descubren los problemas del niño,

ellos no hacen un esfuerzo independiente por conocerlos. Cuando estos problemas son descubiertos pueden esperar a que otras personas coloquen al niño en un ambiente rehabilitativo adecuado, sin emprender ellos ninguna acción positiva. Como resultado, muchos niños con trastornos de aprendizaje han pasado a través de la escuela sin ninguna ayuda especial, y se convierten en desastres desde el punto de vista educativo y psicológico.

Algunos padres tienen sentimientos negativos o irreales en cuanto a los problemas en el aprendizaje de sus hijos así como en los patrones inadecuados de conducta, por lo que prefieren "esconder al niño". El miedo de enfrentarse a la realidad les impide muchas veces asumir una acción positiva en beneficio de su hijo. Otros esperan que al no hacerles caso, los problemas desaparecerán.

Muchas veces los pediatras u otras personas les aconsejan que no presten mucha atención a este tipo de problemas, pues se corregirán a medida que madure el niño. Sin embargo, es muy peligroso seguir este camino: pues se puede perder un tiempo muy valioso y la rehabilitación será después mucho más difícil.

A algunos padres les resulta muy penoso aceptar los resultados de un diagnóstico, cuando los resultados son negativos. Esto se comprende sin embargo, si el diagnóstico, ha sido confirmado más de una vez por equipos de clínicas los padres tendrán que aceptarlo como válido, por lo menos, para tomar una acción correctiva positiva.

Algunos padres parecen demasiado tímidos para expresarse con franqueza ante los profesionales. Quizá no estén de acuerdo con lo que el profesional les dice, pero piensan que es mejor aparentar conformidad y después, simplemente, no poner en práctica los consejos que reciben. Esta actitud puede fomentar malentendidos y mala comunicación, impidiendo un adelanto en la rehabilitación del niño. Es por eso necesario mantener abiertos los canales de comunicación, hablando con completa libertad. En algunos casos los padres no siguen al pie de la letra la medicación prescrita ni estructuran el ambiente del hogar de acuerdo con las necesidades del niño. Es evidente y necesario que esos padres requieren asesoramiento que les ayude a desempeñar, de una manera eficaz su parte en la rehabilitación.

También existen padres que, simplemente, no saben comunicarse pues llevan a su hijo que es hiperactivo, impulsivo, o presenta otras manifestaciones de comportamiento no muy usual a un ambiente nuevo, con gente nueva, sin dar explicaciones a las personas que no conocen el caso lo, que pueden esperar de la conducta del niño y lo que ésto puede significar. Esta no es la mejor manera de introducir al niño a una nueva situación. Generalmente la gente se muestra más comprensiva si sabe a qué atenerse y si el comportamiento del niño les ha sido explicado. De otra manera pueden percibir al niño de un modo completamente incorrecto y no "entenderlo" para nada. 110

Es muy probable que la mayoría de los padres de niños que sufren de algún impedimento pasen por periodos durante los cuales quisieran esconder a sus hijos se sienten culpables,

frustrados, niegan la situación esperando que el problema se resuelva sólo, o tamando, quizá, otras posturas defensivas. Sin embargo, afortunadamente, muchos padres que se recuperan de sus reacciones iniciales de frustración y logren vencer los posibles mecanismos de defensa desarrollados en tales situaciones, empiezan a enfrentarse con la realidad y empiezan a tomar medidas positivas en beneficios de sus hijos, como son la formación de organizaciones que trabajan para obtener leyes que provean educación pública y profesional para la enseñanza de estos niños.

Una vez descubierto y reconocido el problema del niño lo esencial es trazar un plan para este tipo de niño. Sin olvidar que consumirá tiempo y cansará y que además exigirá infinita paciencia y sabiduría.

Los padres suelen confundirse cuando van de un especialista a otro, debido a las diferencias que plantean respecto a los métodos de diagnóstico y tratamiento, pues hasta el momento ningún método educativo ha sido demostrado ser eficaz para todos los niños ni se puede decir que un método sea mejor que los otros.

A los padres suele preocuparles como satisfacer la responsabilidad que tienen con el niño que presente trastornos de aprendizaje cuando en la familia hay niños que nos los tienen. El niño con trastornos de aprendizaje exige mucho más tiempo que el hermano, los padres, al darse cuenta de esto, se sienten culpables, por no poder dar a los otros hijos tanto tiempo como el que le dan al niño con problemas. Es cierto que este niño exigirá mucha atención; probablemente mucha más que la concedida a otros niños de la



misma familia. Aunque se hagan planes de darle a cada niño un tiempo determinado, esto suele no funcionar pues existen situaciones inesperadas ocurridas en el transcurso normal de las actividades diarias ya sean del niño con trastornos de aprendizaje o de los hermanos. Esto es inevitable por lo tanto los padres y hermanos tendrán que aceptarlo como parte de la realidad de otro modo, surgirán sentimientos de culpa y ese gasto inútil de energía emocional no permitirá establecer relaciones completas ente todos los miembros de la familia.

Los padres pueden hacer mucho para proporcionarle a cada hijo la atención suuficiente si preparan y programan cuidadosamente un plan en el cual, tanto el padre como la madre deben tomar parte activa. Es importante hacerles saber a los hermanos, que no tienen trastorno de aprendizaje, que sus padres les van a dedicar tiempo y es significativo que sepan cuando se les va a dar. Así sabiendo que disponen de él no siempre exigirán que se les dé, <sup>111</sup> los hermanos del niño con trastornos de aprendizaje deberán tener por éste amor y cariño. Es necesario que estén informados acerca de la situación de su hermano para que éstos puedan entenderlo y tomar parte activa en la rehabilitación, previniendo situaciones de competencia e inferioridad que sólo le traerán más complicaciones al niño.

La planeación, la programación y una estructura familiar harán mucho para que los padres dediquen a todos sus hijos una cantidad de tiempo casi igual. Permitirá que los hermanos acepten que se dedique tiempo al niño con

---

<sup>111</sup> cfr., CRUICKSANK, W, op.cit., p. 357

problemas, dejando de ser ésta una amenaza en el sentido de acaparar toda la atención de los adultos.

En las familias del niño con trastornos de aprendizaje, sucede con mucha frecuencia que el único punto de comunicación entre los padres y los hijos sea el tema de la "situación escolar".

Al niño siempre se le ha hecho pensar que será eficaz y valdrá en proporción con su aprovechamiento, por eso se le considera como inepto si no alcanza un determinado nivel, - lo cual es poco realista y razonable. Esto cansará al niño por sus propias tensiones el sentirse que no le querrán, sino trabaja mucho y muy bien.

Cuando un niño con trastornos de aprendizaje fracasa, además de sentirse angustiado por el fracaso, sufre la pérdida de su propio valor y su autoconfianza. El niño que tiene un sentido poco sano de su valor se considera malo y desagradable. El cree que sus padres no lo quieren, y supone merecer su reacción, esto naturalmente trae una desconfianza en sí mismo y por lo tanto de su capacidad.

El sentido del valor depende en gran medida de la actitud que los padres tengan con él. Si éstos se sienten disgustados o esperan más de lo que el hijo realmente puede dar, le manifestarán estas actitudes, y harán que el hijo se sienta igual, y exigirá demasiado de sí mismo, creándole sentimiento de frustración. 112

---

112 cfr., BERCKLIN, BARRY Y PATRICIA, Causas psicológicas del bajo rendimiento, p. 334

En muchos casos los padres saben que algo anda mal desde que los niños son pequeños. Mucho antes de que el niño vaya a la escuela, los hechos son evidentes, pues esos niños no crecen con tanta rapidez como los hermanos y su desarrollo en general es más lento. Estos datos son importantes pues pueden ser base de referencia para el diagnóstico.

Hay casos en que los padres se perturban pues los médicos u otros especialistas les dan información limitada una vez realizada la evaluación los padres que deseen mayor información, se les debe de dar, pues necesitan guiar sus vidas y las de sus hijos los médicos y los psicólogos deben dar a los padres tanta información como puedan, pues de lo contrario estarán en imposibilidad de cooperar plenamente en el plan de rehabilitación. Además tienen la obligación de indagar con autoridades escolares donde encontrar los servicios completos y profesionalmente confiables.

La mayoría de los diagnósticos interdisciplinarios son confiables sin embargo hay necesidad de que tanto el diagnóstico como la evaluación sean continuos para poder proporcionar seguridad a los padres.

Tanto padres como especialistas deben respetarse y confiar unos en otros. Si los padres aceptan la idea de que su responsabilidad inicial es buscar buenas instalaciones donde hacer el diagnóstico, luego la de aceptar los resultados de éste, como base sobre la cual planear, estarán ayudando a sus hijos debidamente. 113

Es conveniente que los padres participen en el equipo de diagnóstico tanto como deseen pues son ellos quienes mejor conocen al niño y viven con él. Además deberán participar en todas las evaluaciones ya sean psicológicas, pediátricas nutritivas, educativas, o de lenguaje hechas de sus hijos teniendo así un enfoque interdisciplinario, ventajoso en gran medida pues se tienen opiniones desde diferentes puntos de vista disciplinarias dando como resultado una solidez en el juicio de los especialistas, imposible de conseguir cuando el examen tiene por base una sólo disciplina.

Los padres tienen una responsabilidad especial con respecto a los hijos que presentan trastornos de aprendizaje y que a veces pueden estar emocionalmente perturbados. Pero es frecuente que no capten el problema del niño simplemente por que no pasan mucho tiempo con él. Como generalmente es el padre el que no está en casa, no está en posición de captar al hijo desde la misma perspectiva que la madre, sin embargo, deberá aceptar de buena fé las afirmaciones de ella y del profesor cuando le dicen que realmente existe un problema.

Es frecuente que haya desacuerdos entre los padres, sin embargo hay que tomar en cuenta que el problema es demasiada carga para un padre solo: resultará imposible si uno de los dos no apoya al otro o insiste mantener una posición opuesta a lo que el niño necesita.

Cuando los padres no estén de acuerdo, es por que uno de ellos teme informar al otro de la existencia de un problema. No importa que motive esto, la persona prefiere mantener en secreto el problema. Pero muchas cosas puede provocar ese

secreto la mayoría tiene como propósito protegerse a sí mismo más que proteger al niño con problemas.

Los padres deberán tener una comprensión realista del hijo al igual que de sus expectativas.

"Los niños con trastornos de aprendizaje no se diferencian de los normales en la necesidad de tener límites, de buscarle salida fácil a los problemas o de encontrar satisfacciones permitiéndose dominar al adulto los padres no deben permitir que los confunda saber que el hijo tiene una incapacidad". 114

Es necesario que los padres pongan limitaciones a la actuación de los hijos sin dejar de aceptarlos no importando cual haya sido su conducta, pues cuando el niño se porta mal más tiene necesidad de que lo acepten con amor. Pero ello no quiere decir que se acepte su conducta. Si un niño va más allá de las limitaciones que se le han impuesto, debe, como cualquier otro niño comprender cuáles son las consecuencias de sus actos. Sin olvidar que la disciplina que se aplique vaya de acuerdo con la conducta del niño pues de lo contrario, si las medidas disciplinarias son excesivas respecto a lo hecho por el niño, éste se da cuenta y considerará a la persona adulta como injusta.

Los niños que no están sujetos a normas de conducta justas sufren y esto es tanto en niños que presentan problemas como en los que no. Los que presentan trastornos de aprendizaje tendrán experiencias de éxito, efectivas, tan necesarias en

ellos, cuando los padres o profesores le digan lo bien que se ha comportado en una cierta situación.

La vida internamente inestable del niño con problemas de aprendizaje, exige un ambiente exterior seguro. No es necesario que la disciplina sea dura y emocionalmente limitadora: se deberá proporcionar al niño aquellas cosas esenciales de las que carece y permitirle aprender gradualmente mediante experiencias de éxito, modos de vivir socialmente aceptables. Un uso inteligente de la disciplina e insistir en que se reconozcan y mantengan las limitaciones establecidas ayudará mucho a que el niño logre sus metas.

También necesita el niño todo el apoyo externo estable posible para desarrollar su ego; un ego sólido, y para esto es necesario una estabilidad: Por eso los padres deberán poner toda la atención posible al niño y principalmente, necesitarán mucho uno del otro durante el proceso de desarrollo para evitar que surjan barreras entre ellos y poderle así proporcionar la estabilidad necesaria. 115

Por último los padres deberán también proporcionarle un adiestramiento motor mediante actividades interesantes que estén relacionados con el desarrollo motor del niño y que al mismo tiempo le de oportunidad para dedicarse a una actividad física gruesa, algunas de estas actividades son: las vigas para caminar, la canasta de baloncesto, los columpios, los aparatos de barras, entre otros. Permitiendo practicar la capacidad motora y la coordinación de ojo y mano.

---

115 cfr., ibidem., p. 20

Otras actividades como son: el cachar pelota, pasar el balón por el aro de basquetbol, golpear la pelota de golf, permitirán la práctica motora gruesa, esencial para que se desarrolle la capacidad motora fina.

El niño con trastornos de aprendizaje, como ya se mencionó en capítulos anteriores, no podrá por lo general desempeñarse tan bien como los niños de su edad o por lo menos, no en un principio, por lo tanto se deberá tomar en cuenta esto cuando se organicen actividades entre muchos niños tratando de evitar la competencia pues es probable que el niño pierda el interés y deje el juego. Todo este tipo de actividades ayudarán al desarrollo de la coordinación motoras del niño y si vive experiencias de éxito, contribuirá para que logre sólidas relaciones con su padre, madre o hermanos, según con quien comparta estas actividades. 116

Los padres rara vez prestan atención a la clase de juguetes que les compran a sus hijos. Para comprar juguetes a los niños con problemas se deberán tomar en cuenta; la edad mental del niño y el tipo de capacidad de desarrollo que el juego exija: tampoco se puede olvidar que el lapso de atención de estos niños es corto por lo tanto no se le puede exigir que juegue con algo que requiere mucha atención; como son los juegos de damas, las cartas que obliguen a clasificar o a hacer movimientos rápidos, y los juguetes compuestos por piezas grandes que formen otros objetos que aunque permiten que se desarrolle la coordinación entre el ojo y la mano requieren de lapsos largos de atención.

### IV.3 LA SOCIALIZACION DEL NIÑO

#### Desarrollo de la sociabilidad en el niño:

El hombre es sociable por naturaleza sin la ayuda de la sociedad no alcanzaría su plenitud humana. Necesita la riqueza de experiencias que le brindan otros hombres para desenvolver sus tendencias sociales. Ni el hogar ni la escuela son suficientes para este fin. El desarrollo de la sociabilidad en el niño reviste, capital importancia para su vida entera.

"El ambiente y sus gentes formadores son particularmente significativos en la vida del niño; dada su naturaleza tan plástica y susceptible a las influencias externas y a los requisitos de la adaptación. El tipo de ambiente donde nace el niño y las conductas sociables que se le presentan durante los primeros años de su vida determinan su carácter y personalidad en un grado mayor que en cualquier otro periodo de la vida". 117

El desarrollo social en el niño empieza antes de que este sea capaz de moverse o hablar, pues reacciona ante los adultos que lo rodean; lo sigue con los ojos, y manifiesta su contento cuando se le acerca, o su disgusto cuando se alejan, sonríe cuando lo cargan y acarician. A los 6 meses da muestras de conocer al papá y a la mamá y a otras personas. Empieza también a mostrar cierto interés por otros niños. Una vez que aprende a hablar su sociabilidad se desarrolla mucho más rápidamente, ya es capaz de comunicarse no sólo por gestos, sino también por palabras.

---

117 HILDRETH, G, y otros, Socialización y disciplina, p. 143



El niño aprende primero a relacionarse con los adultos y se sirve de estos como de base para acercarse a otros niños. Hacia los 2 años da muestras de cooperación; juega con otros niños, aunque sus juegos son más bien paralelos con intercambios ocasionales, y se entristece si se le excluye del grupo. Su tendencia a la cooperación aumenta a los 3 años, cuando empieza a tomar parte en juegos que requieren convivencia de grupos pequeños.

Hacia los 6 años manifiesta tendencia a los juegos de organización y presenta las características de la conducta sociable: amistad, cooperación, compasión y competencia. También se acrecentan los contactos sociales, aunque presente retrocesos en situaciones difíciles o después de experiencias ingratas, como el haber sido rechazado del grupo o el haberse peleado con un amigo.

Aunque suene paradójico, el desarrollo de la sociabilidad en el niño se da al mismo tiempo que el desarrollo de su individualismo. Ambas tendencias no son antagónicas en niños normales como podría pensarse. Pues el individualismo impulsa al niño a la afirmación propia, a la Independencia y a la competencia. La sociabilidad lo inclina a participar de lo suyo, a buscar amistades y cultivarlas y a obtener la aprobación social. Toda su vida el niño experimenta cierta tensión entre ambas tendencias y necesita vigilancia para impedir que el individualismo apague su sociabilidad.

Fundamentalmente la sociabilidad comprende la habilidad para reaccionar ante los estímulos sociales, como participar de lo propio con los demás, participar de los bienes de los demás, buscar la aprobación social, y conformarse con los

usos y costumbres. Supone la capacidad de dar y la capacidad de recibir la sociabilidad exige el desarrollo de nuevas formas de conducta.

Una persona sociable es aquella que no sólo desea estar con los demás sino quiere hacer cosas con ellos, a diferencia de la persona gregaria, que únicamente desea la presencia de otros y se siente sólo si está lejos de ellos, pero no le interesa mucho el relacionarse con otras personas.

El niño no nace sociable en el sentido de que puede llevarse bien con otros, debe aprender esta tarea, que la adquiere mediante las oportunidades de tratar con distintos tipos de personas, especialmente durante los años de la niñez, pues el proceso de sociabilidad es más intenso mientras más pronto se le den estas oportunidades, será más fácil para el adquirir formas de conducta que faciliten su adaptación al grupo.

El ejemplo de los padres influye en el niño. Pues se sabe que la participación social del niño está íntimamente relacionada con la participación social de sus padres. Los niños que son educados en instituciones o casas donde la participación social es restringida son menos maduros socialmente que los que tienen oportunidades normales para practicarla. 118

La madurez de respuesta social se refiere a la propiedad con que el niño ajusta su conducta al grupo de su edad. Se refleja en sus intereses, actitudes, grado de independencia

---

118 cfr., MENESES MORALES, op.cit., p. 173

y adhesión al grupo y esto está íntimamente relacionado con la aceptación social. El anhelo de aprobación social constituye una de las más poderosas motivaciones de la conducta infantil. El éxito social depende en cierto grado, del valor de estimulación de la personalidad. Hay niños que con facilidad son aceptados por los demás, así como también hay otros retraídos, o tímidos que se mantienen apartados, sin hacerse notar y por lo tanto no obtienen la aceptación del grupo. Algunas causas de este rechazo pueden ser el exceso de actividad, los defectos físicos y la diferencia mental.

La desaprobación social o la ausencia de reconocimiento, suele crear profundos sentimientos de incapacidad e insuficiencia.

El desempeño y la adaptación social de los niños depende en cierta medida de lo que los demás piensan de ellos y de las oportunidades que les dan para expresarse naturalmente.

Es importante que los niños introvertidos que estén apartados del grupo ya sea familiar o escolar reciban muestras de interés mediante conversaciones individuales para así, inducir al niño a una participación más intensa en las actividades, utilizando palabras adecuadas, resaltando sus cualidades o capacidades y fortaleciendo su autoestima.

119

Algunas veces la timidez aparece en niños pequeños, ya sea con personas desconocidas o conocidas y tiende a acentuarse

con el tiempo, si no se le corrige oportunamente. En cualquiera de sus formas, la timidez despierta en los padres confusión y la manifestación de ésta agranda el problema en vez de resolverlo. Un niño es tímido debido en parte a un temperamento más delicado, pero frecuentemente depende las experiencias de frustración que ha vivido. Los papás o profesores sin darse cuenta contribuyen a la timidez del niño porque se muestran muy contrariados cuando da muestras de inhabilidad o de incapacidad y esto sucede frecuentemente en niños que presentan problemas de aprendizaje lo que sucede en realidad es que esperan demasiado de él la impaciencia e inconsideración que le muestran por sus limitaciones y errores imponen en él la persuasión de que los padres o profesores deben ser tímidos además de una pobre imagen de él mismo.

La mejor manera de combatir la timidez es evitar la tendencia a expresar en cada caso la falta de satisfacción con el niño. Si se logra que se sienta más seguro tanto de sus padres como de sus profesores, se sentirá a largo plazo más seguro de los demás. "La timidez es fundamentalmente inseguridad en las propias habilidades, que depende de la seguridad que experimenta el niño en sus relaciones". 120

Los problemas de percepción, integración de atención y memoria que presentan la mayoría de los niños con trastornos de aprendizaje influyen mucho sobre el ajuste del niño a las situaciones sociales. El modo en que la situación social y el niño reaccionan entre sí las técnicas a las que recurra el niño para ajustarse y las interrelaciones de esas

variables con las características mencionadas, se combinan para darnos la descripción del niño en la sociedad.

Los niños con trastornos de aprendizaje, se controlan y aceptan, control en función de los estímulos y de las situaciones externas. Estos niños se la viven "reaccionando" al mundo. Por lo tanto se deberá tender a que el niño controle su mundo desde dentro y no que reaccione a él, de modo desesperado e irracional.

Todo estímulo distrae venga de donde venga, la situación ambiental es la que provoca la reacción de causa-efecto sin la imposición de un control intelectual. Generalmente, esta reacción provoca una experiencia de fracasos. Cuando esto interviene en las situaciones sociales, el niño se encuentra en posiciones de stress. Sin embargo el fracaso no es el único factor, pues también están los conceptos del yo de los padres, de los profesores o de otros adultos que se interesan por el niño y se sienten responsables por lo que éste haga. Todo lo cual incrementa la tensión.

Deberán ser metas de la educación tanto de la casa o de la escuela, cambiar estas y otras experiencias de fracasos por otras de éxito. 121

Los padres deberán ser "interpretes pacientes" del niño ante otros padres y profesores. Es esencial, como ya se mencionó anteriormente que el niño tenga experiencia de éxito con la demás gente, especialmente con los amigos pues no es posible

---

121 cfr., CRUICKSHANK, W, op.cit., p. 90

mantenerlo aislado de ellos. Sin embargo su hiperactividad y la respuesta motora inmediata que dá le provocan a menudo conflictos, cuando en realidad sus intenciones eran totalmente inocentes, pues el niño tiene una necesidad evidente de amigos.

El padre o la madre y los profesores deberán ser jueces para determinar en que momento los problemas y la limitada tolerancia del niño empiezan a ser fuentes de interferencia respecto a su buen ajuste con los demás.

Se deberá observar al niño para determinar el grado de estímulo y los tipos de situaciones que pueda tolerar, pues las experiencias nuevas pueden perturbar al niño días antes de que ocurra y dejarlo perturbado días después. Se ayudará adecuadamente al niño ni se logran anticipar acontecimientos y calcular la influencia sobre el niño y si se logra interpretar su conducta para una mayor comprensión.

Algo más sobre la influencia de los problemas de percepción y en general de aprendizaje sobre el ajuste del niño es que no es simplemente que en las situaciones sociales se capten los casos relacionados con un desarrollo defectuoso de la coordinación entre ojo y mano o la presencia de una incoordinación auditiva-motora, sino resultado de todos los factores mencionados a veces se considera que se está exagerando respecto a la conducta mencionada y se podría decir que son "cuentos".

Sin embargo en parte la conducta se puede relacionar con este término pues si algo necesita el niño con trastornos de aprendizaje, es que le eleven el ego.

La incapacidad de percibir una situación e informar sobre ella con exactitud es una conformación de las tensiones emocionales vividas por el niño y la necesidad que tiene de tener experiencias de éxito.

#### IV.4 LA RELACION FAMILIA-ESCUELA Y SU IMPORTANCIA

En la sociedad actual en donde la comunicación pasa a ser cada vez más importante la familia ha de plantearse el problema de la influencia que otros tipos de educación ejercen en la persona: concretamente la influencia de la educación escolar.

La escuela y la familia tienen características propias en cuanto a la educación que proporcionan, por lo tanto es necesario que se establezca conexión para así cumplir cada uno con sus tareas sin que se contradigan.

"La colaboración familia y escuela es absolutamente necesaria en razón de que la misma persona es hijo en la familia y alumno en la escuela, de donde los influjos que reciba en una u otra entidad pueden reforzarse u obstaculizarse mutuamente". 122

Tanto la educación escolar como la educación familiar ocupan parte en la vida del niño. Sin embargo la educación que se lleva en el hogar comienza mucho antes y abarca más tiempo. Es evidente que si el objetivo de la educación es formar

---

122 GARCIA HOZ, V, Principios de pedagogía sistemática, p. 477

personas sanas, la familia y la escuela deben asociarse para lograrlo.

Es cierto que los niños pueden adaptarse a diferentes circunstancias con facilidad, sin embargo, si la escuela y la familia tienen conceptos muy diferentes a cerca de la forma más adecuada de lograr el desarrollo tanto físico como social, como emocional e intelectual, aún el niño con mayor facilidad de adaptación, se desorganiza, provocándole conflictos.

A veces los profesores se enteran por los padres que la conducta y forma de desenvolverse del niño en la escuela es muy diferente a la que presenta en su casa, comparando la conducta en la escuela y en su casa, parecería que están desarrollando dos personalidades distintas.

La educación que se imparte en la escuela es, en definitiva distinta de la que se imparte en el hogar, pero mientras los objetivos de ambas sean aproximadamente iguales, el niño se beneficiará con la necesidad de adaptarse a 2 situaciones diferentes de lo contrario se ve forzado por las circunstancias a comportarse y pensar de una forma en su casa y de otra distinta en la escuela, surgirán situaciones conflictivas para el desarrollo de la personalidad del niño.

123

La cooperación entre la familia y la escuela plantea un problema tanto para los profesores como para los padres, pues ninguno de ellos tiene una idea clara del procedimiento



que deben seguir, o de los resultados que deben tener. Hasta hace poco tiempo la principal responsabilidad de la escuela era proporcionar conocimientos a los niños: y la de los padres la de criar niños bien educados.

Muchos padres suponen que la familia y la escuela tienen responsabilidades distintas y separadas. Estos padres quieren saber como se portan sus hijos en la escuela y si progresan en sus estudios. Cuando las calificaciones les informan que la conducta y el rendimiento escolar son satisfactorios, por lo general, no tienen interés en entablar relación con la o el profesor. Cuando sucede lo contrario, simplemente acuden para pedir consejo sobre el procedimiento a seguir para obtener un resultado satisfactorio.

Muchos profesores se sienten decepcionados por la falta de interés que tienen los padres de plantearles la necesidad de una entrevista y sustituirla por la entrega de calificaciones.

Las actividades de los padres respecto a la escuela se pueden reducir a tres: los padres que dejan todo al colegio, los que se interesan exageradamente perjudicando la obra escolar o los que cooperan con ésta.

Los papás que dejan todo al colegio, tienen la idea de que los profesores son expertos en educación dejándoles así en sus manos a sus hijos, por miedo de perder su cariño si ellos lo controlan. Sin embargo, el colegio nunca puede suplantar totalmente a los padres, ni puede pretender educar

integramente a los alumnos, si no hay estrecha cooperación entre padres y profesores.

Los padres que dejan a la escuela la educación de sus hijos no examinan más que superficialmente las calificaciones del niño, ignoran quien es su profesor y qué deben hacer para asegurar la educación de sus hijos, además de pagar la colegiatura ¿cuántos papás se interesan por ver los libros y cuadernos de sus hijos? ¿cuántos se dan cuenta de los problemas particulares que sus hijos tienen diariamente en el colegio y cómo pueden ayudarlos a resolverlos?

Los padres que se meten demasiado y estorban la acción educativa, lo hacen quitándole autoridad a la institución o desacreditando al profesor, rebajando así la estima que tenga el niño de su colegio estos padres tienden a ridiculizar aspectos de la vida del colegio despertando en él la tendencia a echar la culpa al profesor o al método de enseñanza en sus problemas escolares. Si los padres no están a gusto y satisfechos con el colegio donde están sus hijos, es preferible que los saquen de ahí, y los inscriban en otro que merezca su confianza y responda a sus exigencias.

La forma más negativa de estorbar en la obra escolar es desalentando al niño por medio de la reprobación directa de sus esfuerzos o la indiferencia de éstos.

Los profesores no pueden mantener una competencia con los padres sobre todo si éstos favorecen la tendencia del menor esfuerzo en los niños. Si en vez de que le echen la culpa a la escuela o al profesor, cuando el niño tiene problemas o

va mal. Los papás analizan que tanta culpa tienen por su falta de cooperación las cosas irían mucho mejor.

Los padres que colaboran en el colegio sostienen su prestigio y sus disposiciones y están de acuerdo con sus sanciones la colaboración implica un contacto entre padres y profesores.

Los padres que colaboran no consideran el colegio como un lugar en donde los hijos pasan el rato evitando la presencia de éstos en sus casas, al contrario es para ellos una prolongación de la educación del hogar y como tal tiene su apoyo dando confianza al profesor que es su representante ante el hijo.

Muchos problemas pueden resolverse, si el profesor conoce a los padres, conociendo como es el niño en su casa, como se comporta.

Cuáles son sus problemas y sus intereses. De aquí la importancia de una buena comunicación entre padres y profesor ya sea por medio de entrevistas personales o conferencias a padres de familia.

El propósito fundamental de cualquier entrevista entre padres y profesor es ofrecer la oportunidad para un cambio de ideas entre estas dos personas tan importantes en la vida del niño.

Por lo general estas entrevistas son más eficaces en los años de la escuela elemental, por que es entonces cuando el niño necesita más orientación de parte de los adultos.

Los propósitos específicos para los cuales se usan por lo común estas entrevistas son: para conocerse y poder obtener información a cerca de datos generales del niño:

- Para informar acerca del progreso del niño.
- Para aclarar las posibles razones de la mala conducta o del bajo rendimiento del niño. 124

En el caso de niños con trastornos de aprendizaje, es todavía más necesaria una buena y constante comunicación entre los padres y el profesor con el fin de hacer una labor inteligente en el manejo y educación de estos niños. Tanto los padres como los profesores necesitan información. Si se les da a los padres una imagen adecuada de los problemas de sus hijos y de su progreso en las escuelas y las clínicas, serán más capaces de hacer en el hogar una labor más eficaz con estos niños. Es evidente que algunos padres necesitan más ayuda que otros para entender los datos que se les dan y determinar el curso de acción o actividades apropiadas para su casa. La mayoría de los padres deben estar deseosos de saber acerca de sus hijos y cooperar en los procesos de habilitación o rehabilitación.

Al mismo tiempo, los profesores también necesitan una información adecuada acerca de los problemas del niño. Uno de los mayores problemas en la enseñanza de niños con trastornos de aprendizaje es la falta de pruebas y exámenes diagnóstico constantes y adecuados, seguidos por revisiones periódicas. Tales pruebas pueden informar al profesor acerca de las fuerzas y debilidades del niño y le dicen en qué área

---

124 cfr., ibidem., p. 68

ya no necesita más tratamiento y en cuáles si lo necesita. También ayudan al profesor a medir el valor de los diferentes métodos de enseñanza usados con el niño. Con frecuencia sucede que cuando los padres preguntan al profesor a cerca de los progresos del niño, el profesor o profesora sólo puede dar una opinión cualitativa, subjetiva. Si no se cuenta con otro tipo de evaluación, es posible que se siga utilizando métodos inadecuados y se logren relativamente pocos adelantos. Hay algunas escuelas que cuentan con evaluaciones cuantitativas regulares y mandan los resultados a los padres para que se tengan como base para las conferencias entre padres y profesores y a partir de eso establecer el tratamiento a seguir con el niño tanto en la escuela como en su casa en una acción conjunta.

Cuando existen relaciones amistosas entre padres y profesores la enseñanza adquiere un nuevo sentido, los padres pueden apoyar las actividades escolares, y generalmente lo hacen cuando saben que la actividad es importante. Este apoyo de forma indirecta generalmente toma la forma de una ayuda. La interpretación inteligente del programa escolar y el apoyo que pueda prestarse a la escuela, son factores que pueden mejorar la calidad y la eficacia de la enseñanza. 125

Desgraciadamente en la mayoría de las escuelas no se cuenta con profesorado especializado para diagnosticar los trastornos de aprendizaje y en otros casos, no saben en que consisten éstos. Es por eso necesario que haya más profesores que tengan los conocimientos básicos sobre los

125 cfr., STOUT, W, IRVING, Y L, GRACE, El aprendizaje y las relaciones entre padres y maestros, p. 10

trastornos de aprendizaje y sus características de manera que puedan diagnosticar algún problema en el niño y así si el profesor está especializado y tiene tiempo, tratarlo, si no, hablar con los padres de familia y canalizarlo a especialistas en la materia que sabrán evaluarlo sin olvidar que se deberá mantener un canal abierto de comunicación entre clínica o especialista-padres-profesores.

No Existe

PAGINA

## CAPITULO V

### DERIVACION PRACTICA DE LA INVESTIGACION

#### **V.1.- INTRODUCCION**

Durante este capítulo se mostrará la justificación o antecedentes de planeación que tienen como propósito el sustentar la necesidad actual de la existencia de cursos sobre trastornos de aprendizaje para profesores principalmente de los tres primeros años de primaria. Por otro lado se dará una visión global de todos los requisitos y en lo que consistirá dicho curso.

Posteriormente se presentará un cuestionario elaborado con el objeto de detectar el nivel de conocimientos sobre los trastornos de aprendizaje que poseen algunos profesores y que al mismo tiempo justifique la elaboración de dicho curso junto con el análisis de resultados.

Por último se presentará el programa, en forma de carta descriptiva en la que se señalan los objetivos particulares de cada tema y los objetivos específicos de cada subtema, los cuales son de vital importancia para no perder de vista la finalidad de aprendizaje que se quiere lograr en cada tema.

Cabe señalar que el propósito de este trabajo es únicamente la elaboración del curso sobre trastornos de aprendizaje y no la impartición del mismo debido a la limitación de tiempo que se tiene.



## V.2- ANTECEDENTES DE PLANEACION

### PROBLEMA:

Actualmente hay un alto porcentaje de fracasos escolares y de deserción los cuales en su mayoría son causa de trastornos no identificados que los niños poseen. Esto, aunado con la falta de preparación y conocimientos de los maestros acerca del papel que ellos juegan dentro del salón de clases y sobre todo sobre los trastornos de aprendizaje en si:

- La necesidad de la existencia de cursos sobre trastornos de aprendizaje dirigido a maestros, con la finalidad de preparar a estos mismos y que puedan servir de apoyo en la educación de los mismos.

### JUSTIFICACION:

Por su fin, todos los niños tienen derecho a recibir una educación adecuada a sus necesidades y características con la finalidad de que desarrolle sus potencialidades y sea una persona de bien.

Es de suma importancia el estudio de los trastornos de aprendizaje pues de éste depende que las personas encargadas de la enseñanza la proporcionen correctamente.

### FINALIDADES:

- La elaboración de un curso sobre trastornos de aprendizaje dirigido a todos aquellos profesores que lo requieran o soliciten.

- El número de participantes por curso deberá ser aproximadamente de diez profesores.

- La duración del curso será de 26 horas.

- Será un curso dirigido, principalmente a profesores de 1ero. y 2do. año de primaria pues son estos años, en los que se empieza a detectar algún problema de aprendizaje y que principalmente les interese, deseen superarse y por lo tanto perfeccionarse.

**PERSONAL:**

El personal para impartir el curso deberá ser un especialista en trastornos de aprendizaje y tener conocimiento de Psicología y Pedagogía.

**MATERIAL DIDACTICO:**

Materiales visuales:

- Filminas
- Retroproyector
- Casos impresos
- Notas técnicas
- Material de papelería
- Rotafolios
- Pizarrón
- Transparencias

**V.3.- FUNDAMENTACION DEL PROGRAMA:**

**UBICACION DENTRO DEL CONTEXTO CURRICULAR:**

Este programa se propone a cualquier institución que de una u otra manera tenga relación con niños en edad escolar. Es un curso aislado que se puede impartir en cualquier momento.

**NECESIDAD ESPECIFICA:**

Otorgar conocimientos a los profesores sobre los trastornos de aprendizaje, sus causas, características y tratamiento, de manera que proporcione una enseñanza adecuada.

**DIRIGIDO A:**

Dicho curso irá dirigido a los profesores de primaria principalmente a los que imparten cursos en 1ero. y 2do. año de primaria.

**CONOCIMIENTOS PREVIOS DE LOS ORIENTADOS:**

- La experiencia que tienen de dar clases.
- Algunos conocimientos de didáctica.

**V.4.- METODOLOGIA UTILIZADA PARA LA ELABORACION DEL****PROGRAMA:**

Hasta ahora ya se ha justificado la necesidad de un programa sobre trastornos de aprendizaje para profesores; ahora ha de explicarse la metodología utilizada para la elaboración del mismo.

A través de la experiencia profesional como pedagogos y terapeutas en problemas de aprendizaje, se eligieron algunos temas considerados como básicos y que constituyen la estructura del programa.

Posteriormente se elaboró el cuestionario con base en estos temas con el objeto de detectar el nivel de conocimientos que poseen los profesores de 1ero. y 2do. de primaria y justificar la elaboración del programa.

Para asegurar la confiabilidad del mismo se piloteó dicho cuestionario. Se escogió de forma aleatoria a 5 personas con experiencia en el tema, asimismo con conocimientos estadísticos, estas representan el 12.5 % de la muestra total. Una vez contestados los cuestionarios se realizaron las correcciones necesarias, las cuales, fueron básicamente en cuanto a la forma de presentación de las preguntas y reducción de las opciones a contestar.

Por último con la finalidad de dar validez al cuestionario se llevó a cabo el proceso de verificación de la confiabilidad, aplicándolo al resto de la muestra representativa.

Para seleccionar la muestra representativa se tuvieron muchos problemas pues el Director de la Dirección No. 1 de Escuelas Primarias de la SEP no quiso proporcionar la información necesaria sobre las escuelas primarias ubicadas dentro de la delegación Miguel Hidalgo por lo que se decidió tomar la muestra de las escuelas primarias ubicadas en la colonia Lomas de Chapultepec, de acuerdo a la cercanía y principalmente a la relación que se tenía con los directores de dichas escuelas, lo que facilitó la entrada y la aplicación de los cuestionarios a los profesores.

En cuanto al número de escuelas no se tomó ningún criterio estadístico, sino que fueron esas diez en las únicas en las que nos permitieron realizar la investigación y aplicar los cuestionarios.

Dichas escuelas fueron:

El Instituto Rosedal, El Instituto Cumbres, El Hamilton, El Instituto Mexicano Regina, El Colegio Lomas Altas, El Colegio Eton, El Montessori de la Ciudad de México, El Peterson, El Colegio Sierra Nevada y por último El Colegio Vallarta.

En todas las escuelas hay 2 grupos de cada grado, por lo tanto son 4 profesores de cada colegio, eso hizo un total de 40 cuestionarios aplicados.

Una vez que se tuvieron los 40 cuestionarios contestados se hizo el análisis de resultados y de acuerdo a estos se procedió a hacer las cartas descriptivas y tablas de conectividad de manera que se obtuvieron los tiempos didácticos y el temario del programa sobre trastornos de aprendizaje.

**V.5.- CUESTIONARIO SOBRE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

EL SIGUIENTE CUESTIONARIO NOS AYUDARA A LA REALIZACION DE UN TRABAJO DE INVESTIGACION, POR LO QUE LE AGRADEZCO DE ANTEMANO, LO CONTESTE.

DATOS GENERALES:

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

AÑOS DE EXPERIENCIA \_\_\_\_\_ GRADOS QUE HA MANEJADO \_\_\_\_\_

FAVOR DE MARCAR CON UNA CRUZ LA O LAS RESPUESTAS CORRECTAS:

1.- Los trastornos de aprendizaje son debidos principalmente a deficiencias visuales, auditivas o motoras, retardo mental, perturbación emocional, deprivación ambiental, económica o cultural o instrucción insuficiente.

\_\_\_\_\_ cierto \_\_\_\_\_ falso

2.- Los trastornos de aprendizaje deben ser atendidos por:

- a) Psicológicos
- b) El especialista en lectura
- c) Equipo interdisciplinario

3.- Hasta la fecha, no se sabe si un trastorno de aprendizaje se debe a una disfunción del Sistema Nervioso Central.

\_\_\_\_\_cierto \_\_\_\_\_falso

4.- La hiperactividad se manifiesta en niños cuyo nivel de actividad motora es muy alto y por lo general sin un propósito. Son fácilmente distraídos e irritables.

\_\_\_\_\_cierto \_\_\_\_\_falso

5.- Las causas de los trastornos de lenguaje se pueden atribuir a:

(pueden señalarse más de una opción)

- a) Problemas sensoriales
- b) Problemas de inestabilidad emocional
- c) Problemas de genética
- d) Problemas neurológicos

6.- Las incapacidades receptoras de tipo auditivo generalmente afectan a:  
(pueden señalarse más de una opción)

- a) La percepción
- b) La aritmética
- c) La atención
- d) Lenguaje hablado

7.- El desorden de lenguaje llamado AFASIA, consiste en que el niño comprende y puede recordar las palabras, sin embargo, no las puede asociar con el patrón motor necesario para producir la palabra hablada.

\_\_\_\_\_ cierto \_\_\_\_\_ falso

8.- Las últimas investigaciones han encontrado que el problema de la dislexia no está únicamente en el área visual sino también se pueden deber a una limitación en el uso del lenguaje como deficiencias en el vocabulario.

\_\_\_\_\_ cierto \_\_\_\_\_ falso

9.- El disléxico auditivo aprende a leer palabras antes de que pueda hacer la asociación directa entre símbolo y experiencia.

\_\_\_\_\_ cierto \_\_\_\_\_ falso

10.- El término DISGRAFIA se emplea para denominar cualquier problema de escritura.

\_\_\_\_\_ cierto \_\_\_\_\_ falso

11.- Los errores de omisión de palabras y distorsión en el orden de éstas, son comunes en niños con:

- a) Déficit en revisualización
- b) Desorden de formulación y sintáxis
- c) Disgrafía

12.- La secuencia que un niño sigue en el aprendizaje de las matemáticas es:

(poner números 1 al 3)

\_\_\_\_\_ Expresar ideas de cantidad, espacio y orden.

\_\_\_\_\_ Asimilar experiencias no verbales.

\_\_\_\_\_ Asociar símbolos numéricos con experiencias.

13.- El término DISCALCULIA se ha usado para describir aquellos problemas relacionados con principios y procesos matemáticos.

\_\_\_\_\_ cierto \_\_\_\_\_ falso



14.- Los trastornos en el aprendizaje verbal, afectan en la percepción social del niño.

\_\_\_\_\_ cierto \_\_\_\_\_ falso

15.- Según investigaciones realizadas en los E.U.A., se sabe que existe un porcentaje más alto de trastornos de aprendizaje en niñas que en niños.

\_\_\_\_\_ cierto \_\_\_\_\_ falso.

**MUCHAS GRACIAS.**

No Existe

Página

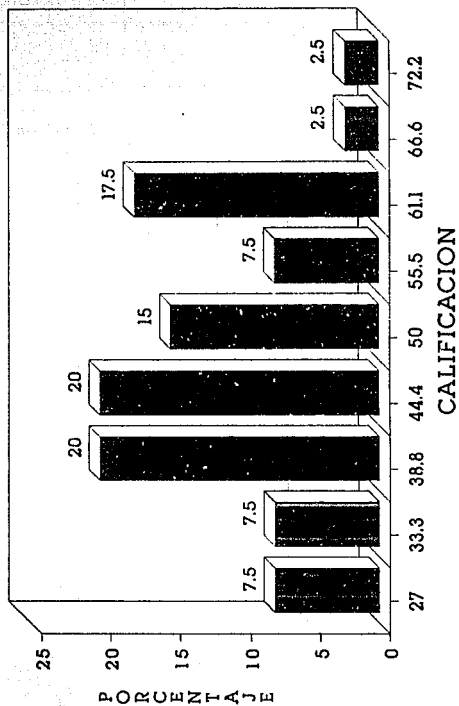
26  
8

No Existe

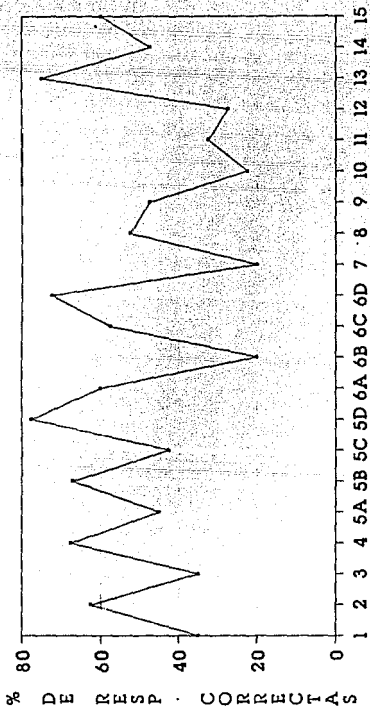
Página

## V.6.- INTERPRETACION CUANTITATIVA DE RESULTADOS (GRAFICAS)

**GRAFICA DE RESULTADOS DEL CUESTIONARIO  
SOBRE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

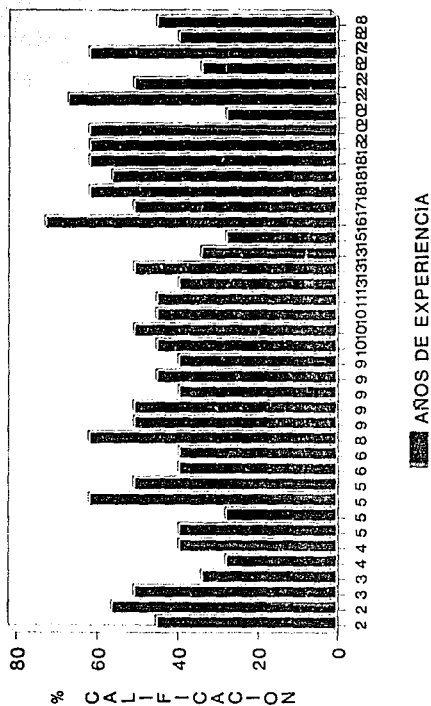


GRAFICA DE RESULTADOS DEL CUESTIONARIO  
 SOBRE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE



— PREG. CUESTIONARIO

# GRAFICA DE RELACION ENTRE AÑOS DE EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTOS



El cuestionario sobre problemas de aprendizaje fue hecho específicamente para la derivación práctica de esta investigación como se puede ver contiene 15 preguntas en total de las cuales 10 son contestadas con cierto y falso, 4 son de opción múltiple y 1 de ordenación de factores.

Por el tipo de respuesta que se requería la pregunta número 5 tiene un valor de 3 puntos, la pregunta número 6 de 2 puntos, y todas las demás 1 punto cada una por lo que se hace un total de 18 puntos.

Como se puede observar en las gráficas número 1 presentados los porcentajes de respuestas buenas están muy bajos sólo un 2.5% de la muestra representativa sacó un 72.2% de respuestas correctas, es decir de 40 profesoras, sólo uno de ellos sacó una calificación de 7.2 (calificación más alta obtenida) todos los demás obtuvieron una calificación por debajo de 7.2.

Así mismo un 2.5% sacó un 66.6% de respuestas correctas un 17.5% (17 profesores) obtuvo 61.1% un 7.5% (3 profesores) sacó un 55.5%, un 15% (6 profesores) obtuvo un 50% de respuestas correctas, un 20% (8 profesores) sacó un 44.4%, un 20% (8 profesores) obtuvo un 38.8%, un 7.5% (3 profesores) sacó un 33.3% y por último otro 7.5% de la muestra obtuvo solamente un 27% de respuestas correctas.

En la gráfica número 2 se hace un análisis de porcentaje de cada pregunta:

Como es lógico cada pregunta va enfocada a cierto tema, así tenemos que la pregunta número 1 evalúa conocimientos sobre los problemas de aprendizaje en general, específicamente sobre la definición correcta y como se puede ver de los 40 cuestionarios que es nuestra muestra, sólo hubo 14 que lo contestaron correctamente esto equivale a un 35% de la muestra.



La pregunta número 2 está enfocada al tratamiento de los problemas de aprendizaje y el 62.5% de la muestra lo contestó correctamente.

En la pregunta número 3 la cual trata sobre las causas de los problemas de aprendizaje hubo un total de 35% de profesores es decir 14, que contestaron correctamente.

La pregunta número 4 que trata sobre el término de hiperactividad, obtuvo un 67.5% es decir, 27 personas lo contestaron correctamente.

La pregunta número 5 debido a que era de opción múltiple había 4 respuestas y sólo 3 posibles a contestar tenemos que las opciones correctas a contestar eran la a) con un 45% es decir 18 respuestas correctas, la b) con un 67% que equivale a 27 que respondieron bien y la d) con un 77.5% es decir 31 que contestaron correctamente, con la opción c) hubo un 42.5%, es decir 17 personas que la contestaron incorrectamente.

Cabe mencionar que el tema de esta pregunta 1 son las causas de los trastornos del lenguaje y sólo 2 personas contestaron las 3 opciones correctamente.

La pregunta número 6 es también de opción múltiple, y había 2 opciones para señalar la letra b) que obtuvo un 20% es decir, 8 personas contestaron esa pregunta correctamente, y la opción d) que obtuvo un 72.5% es decir 29 profesores la contestaron como correcta.

Sin embargo la combinación de las 2 opciones correctas sólo fue contestada correctamente en 2 ocasiones el enfoque de esta pregunta está en un tipo de trastorno de lenguaje, en las incapacidades receptivas.

La pregunta número 7 también está relacionada con un trastorno de lenguaje llamado afasia y sólo un 20%, es decir

8 personas la contestaron correctamente hubo una persona que no contestó la pregunta.

En la pregunta número 8, un 52.5%, contestó correctamente, es decir 21 personas contestaron bien y sólo una hubo sin contestar el tema era un trastorno de la lectura llamada dislexia.

La pregunta 9 con el mismo tema que la pregunta anterior tuvo un 47.5% de respuestas correctas es decir 19 profesores.

La pregunta 10 cuyo tema es los problemas de escritura, sólo un 22.5% es decir 9 personas la contestaron correctamente y hubo 1 persona que no contestó esa pregunta.

La pregunta 11 relacionada con un tipo específico de problema de escritura tuvo un 32.5% lo que significa que hubo 13 personas que la contestaron correctamente y 2 que no contestaron.

En la pregunta 12 sólo hubo 11 personas que contestaron correctamente, es decir un 27.5% su tema es los problemas de matemáticas.

La pregunta 13 que está relacionada con un trastorno específico de las matemáticas tuvo un 75% o sea 30 personas que la contestaron correctamente, cabe mencionar que ha sido la puntuación más alta que se obtuvo. Un 10% dejó sin contestar esta pregunta es decir 4 personas.

La pregunta 14 referida al aprendizaje no verbal obtuvo un 47.5% de respuestas correctas o sea 19 personas la contestaron bien y 2 dejaron sin contestar.

Por último en la pregunta 15 hubo 24 personas que contestaron correctamente esto hace un 60% sin embargo hubieron 5 personas que no contestaron esta pregunta se refería a la incidencia de los problemas de aprendizaje.

De este análisis que se hizo, se pudo obtener el tiempo didáctico que se le daría a cada tema dentro del programa. Es decir de acuerdo al porcentaje que se obtuvo de cada pregunta y/o tema se le dió importancia en el programa. Así tenemos que por ejemplo; las preguntas que obtuvieron menos respuestas correctas fueron la pregunta 7 con un 20% y la opción b) de la pregunta 6 que obtuvo también un 20%.

Tanto la pregunta 7 como la opción b) de la pregunta 6 tratan sobre los trastornos de lenguaje, por lo tanto se le ha dado más tiempo dentro del programa a este tema.

Por otro lado, la pregunta que obtuvo la mayor calificación fue la número 13, que se refiere a problemas de matemáticas específicamente al término discalculia, sin embargo al mismo tiempo la pregunta 12 que también se refiere a los problemas de matemáticas tuvo un porcentaje muy bajo es decir de 27.5% por lo que se puede afirmar que dentro del programa se le dará su respectivo tiempo a cada tema y subtema.

De manera general los tiempos didácticos queda de la siguiente forma:

Primero darle más tiempo a: trastornos del lenguaje; específicamente a las incapacidades receptivas.

Posteriormente a los problemas de escritura en general le siguen los problemas de matemáticas, las causas de los problemas de aprendizaje y los problemas de lectura, junto con el aprendizaje no verbal.

#### V.7.- INTERPRETACION CUALITATIVA DE RESULTADOS:

En cuanto al análisis de resultados se obtiene de una manera muy general que el nivel de conocimientos que poseen los profesores de 1ero. y 2do. de primaria de las escuelas

anteriormente mencionadas está muy por debajo de lo esperado.

Se puede observar que existe una gran confusión en cuanto a trastornos se refiere. El término de dislexia por ejemplo, se le ha dado un uso inadecuado dentro de las escuelas, por lo cual los profesores tienden a confundirlo con algún otro tipo de alteración, asimismo existe cierta confusión en cuanto a la definición y causas de los trastornos de aprendizaje, y esto, hasta cierto punto es comprensible, pues los mismos estudiosos de la materia tienen sus propias teorías.

Por último, la hipótesis que se pensaba sobre "a más años de experiencia mayor el nivel de conocimientos" ha sido rechazada pues como se observa en la gráfica tres no se guarda ninguna relación lógica entre los años de experiencia y el nivel de conocimientos. La persona que obtuvo la calificación más alta tiene dieciseis años de experiencia, con esto se podría pensar que sí es aceptable la hipótesis, sin embargo, hay una persona con veinte años de experiencia que obtuvo una de las calificaciones más bajas.

Existen muchas dudas dentro del campo de los trastornos de aprendizaje, por lo que es de vital importancia informar a los profesores, pues son ellos los que están en contacto diario con los niños y pudieran detectar posibles trastornos en sus alumnos.

## **V.8 .-CURSO SOBRE TRASTORNOS DE APRENDIZAJE**

### **FINALIDADES DEL CURSO:**

1.- Es un curso Psicopedagógico para profesores cuyo propósito ha encaminado a dar conocimientos de manera tal que puedan ser un apoyo en el proceso de enseñanza-aprendizaje de sus alumnos.

2.- Que los profesores que acudan al curso queden satisfechos y les ayude a moverse para que de esta manera den una continuidad a su proceso de aprendizaje y promuevan este tipo de formación o educación a otros profesores.

**DIRIGIDO A:**

Profesores que deseen superarse, perfeccionarse personalmente y dentro de su vida profesional.

**OBJETIVO GENERAL:**

A través de este curso, "los profesores conocerán e identificarán los distintos trastornos de aprendizaje existentes, de manera que sean capaces de detectar y tratarlos, hasta donde sea posible, para evitar la deserción y el bajo rendimiento en sus alumnos".

**NOTA:**

Los objetivos particulares y específicos se indicarán dentro del cuadro de concentración del programa.

## V.9.- TEMARIO

El programa se divide en:

- |                 |  |
|-----------------|--|
| <b>TEMA I</b>   | <b>QUE ES LA EDUCACION?</b>                              |
| I.1             | Relación entre Educación y Educación Especial            |
| I.2             | La Educación y los Trastornos de Aprendizaje             |
| I.3             | El Pocesio de Aprendizaje en los Niños                   |
| <b>TEMA II</b>  | <b>LOS TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE</b>                    |
| II.1            | Historia   |
| II.2            | Causas   |
| II.3            | Características e Incidencia                             |
| <b>TEMA III</b> | <b>TRASTORNOS DEL LENGUAJE</b>                           |
| III.1           | Desórdenes Generalizados del Lenguaje Auditivo           |
| III.2           | Desórdenes Generalizados del Lenguaje Receptivo (Afasia) |
| III.3           | Desórdenes del Lenguaje Expresivo                        |
| III.3.1         | Reauditorización   |
| III.3.2         | Apraxia  |
| III.3.3         | Problemas de Sintaxis                                    |
| <b>TEMA IV</b>  | <b>TRASTORNOS DE LA LECTURA</b>                          |
| IV.1            | Dislexia Visual  |
| IV.2            | Dislexia Auditiva  |
| IV.3            | Características  |
| <b>TEMA V</b>   | <b>TRASTORNOS DEL LENGUAJE ESCRITO</b>                   |
| V.1             | Disgrafia  |
| V.2             | Déficit en Revisualización                               |
| V.3             | Desórdenes de Formulación y Sintáxis                     |

TEMA VI	TRASTORNOS EN LAS MATEMATICAS
VI.1	Discalculia
VI.2	Problemas de Aritmética
VI.3	Características
TEMA VII	TRASTORNOS NO VERBALES
VII.1	Etiología
VII.2	Características
TEMA VIII	LA ESCUELA COMO UN APOYO EN LA EDUCACION ESPECIAL
VIII.1	El Papel de las Escuelas
VIII.2	Métodos Aplicados a Niños con Trastornos en el Aprendizaje
VIII.3	Relación Maestro - Alumno y su Importancia
VIII.4	Relación Familia - Escuela y su Importancia

### METODOLOGIA

La metodología a seguir será:

**Expositiva Práctica:** A través de conferencias en las cuales exista participación activa de los profesores.

**Deductiva:** De lo general a lo particular

**Socioindividualizada:** Donde se trabaja tanto en forma personal como en grupo

**Inductiva:** De lo particular a lo general

**Análisis Expositiva:** Análisis, separación de todas las partes

**Lógica Inductiva:** Los datos son presentados en orden de antecedentes

**Analógico o**

**Comparativo:** Donde existe comparación entre los datos

**Exposición de Casos:** Presentación de casos reales para los cuales los profesores deberán dar un diagnóstico

#### TECNICAS

Expositiva  
Participativa  
Estudio de Casos  
Técnicas Vivenciales  
Estudio en Equipo  
Panel  
Discusión  
Lluvia de ideas  
Phillips 6-6  
Debates

#### MATERIAL

Indicado en el cuadro de concentración o programa

#### EVALUACION

- De cada conferencia
- De cada Tema
- Evaluación de los participantes
- Retroalimentación
- Evaluación Inicial
- Evaluación Final
- Escalas Estimativas



234

## CONCLUSIONES

A continuación serán presentadas las conclusiones finales surgidas de las investigaciones documental y práctica realizadas.

1.- El estudio de los niños con trastornos de aprendizaje es de carácter humano: las investigaciones que se hacen sobre éstos forman parte del gran problema de las diferencias individuales. Cualquiera que sea su problemática, su educación no difiere de la educación regular, sino que comparte sus fines generales y sus principios y requiere de la participación de profesionistas de otras disciplinas como son psicólogos, médicos, terapeutas de lenguaje y pedagogos entre otros.

2.- Una rama de la Pedagogía es la Psicopedagogía y es el psicopedagogo al que le corresponde sugerir experiencias educativas más relevantes para el desarrollo integral del niño. Es labor del pedagogo crear el currículo académico del escolar con requerimientos especiales y a él le corresponde adaptar y/o crear las condiciones óptimas de aprendizaje.

3.- Generalmente se tiende a percibir a los niños con algún trastorno de aprendizaje en términos de sus diferencias en vez de lo que tienen en común con los que no tienen dificultades. Se tiende a clasificarlos, etiquetarlos, o estereotiparlos, lo cual trae consecuencias nocivas para su desarrollo y educación. Estos niños, al igual que los demás, tienen componentes que son valiosos y otros que son

negativos. Desafortunadamente, generalmente hay la tendencia a compadecerlos, a causa de sus limitaciones, en lugar de brindarles las oportunidades necesarias para que puedan desarrollar sus capacidades.

4.- El desarrollo del potencial de una persona depende de muchos factores, de sus motivaciones y las oportunidades que se le brinden y sea capaz de aprovechar la familia y la cultura (escuela) todo esto es determinante en las metas y aspiraciones, motivaciones, las represiones, el desarrollo y el desempeño personal, las creencias, la percepción de uno mismo y de los demás. La familia y el ambiente escolar inculcan muchos de los valores básicos y expectativas que son determinantes en el logro de una persona.

5.- Es importante que los profesores de las escuelas regulares tengan conocimientos básicos sobre los trastornos de aprendizaje debido a que, muchas veces, tendrán que trabajar con alumnos que presenten distintos problemas. Deberán asesorarse de especialistas que los puedan orientar en metodología y materiales de apoyo y deberán mantener abierto un canal de comunicación tanto con los padres como con el especialista.

6.- Al igual que los profesores, los padres de familia tienen el deber de adquirir mayores conocimientos sobre su hijo, y los trastornos de aprendizaje, de manera que sean útiles en la rehabilitación y no la entorpezcan. Es su responsabilidad buscar el lugar adecuado para que se le haga una evaluación y un diagnóstico adecuado, así como apoyar al especialista en todo lo que se pueda.

7.- La aplicación errónea de métodos y técnicas para la detección, diagnóstico y tratamiento de niños con trastornos de aprendizaje puede llevar a que los maestros; a) Encasillen a los niños de acuerdo con las tipologías que conocen superficialmente o han oído. b) Desconozcan por completo los trastornos y traten a los niños como "flojos o tontos". c) Se ofrezcan a prestar ayuda extra-escolar ignorando la naturaleza de su problema, lo que da como resultado una pérdida de esfuerzos.

8.- Con respecto a los padres de familia: algunos como desconocen realmente lo que sucede con sus hijos, los castigan, humillan o desatienden o bien se angustian demasiado porque no comprenden lo que sucede o por que les proporcionan un diagnóstico con términos que desconocen y suenan graves "como deficiencia en el área perceptiva", "disfunción cerebral" o "dislexia" lo cual los induce a un eterno peregrinaje consultando médicos, pediatras, neurólogos, psiquiatras, buscando respuestas.

9.- Con respecto a los niños con trastornos de aprendizaje; sufren de humillaciones tanto por parte de profesores, compañeros y a veces de su familia. Son considerados "niños problemáticos" por lo cual se pasan gran parte del tiempo escolar castigados. Son etiquetados para toda su vida, ocasionándoles un daño irreversible a la imagen que tienen de si mismo.

10.- En cuanto a las clínicas especialistas; se ha dado una proliferación de clínicas "al vapor" y en muchas de ellas el personal, carece de preparación especializadas. Por otro lado existen clínicas privadas, en las que atienden

especialistas que están realmente preparadas y brindan los servicios requeridos para los niños con desordenes de aprendizaje; sin embargo la mayoría de las veces, las colegiaturas son tan altas que son pocos los niños que tienen acceso a ellas.

11.- Las investigaciones que se han realizado sobre trastornos de aprendizaje han suscitado grandes controversias desde sus inicios debido a la complejidad de su objeto de estudio. Este problema se agudiza en México debido a que casi no se cuenta con personal que se interese lo suficiente para hacer este tipo de investigaciones ni tampoco se dan las facilidades que requiere cuando, en realidad, debería ser prioritario dada la estructura demográfica del país, a los graves problemas que afronta el sistema educativo nacional, tales como el alto índice de deserción y de reprobación (a pesar del pase obligatorio en la mayoría de las escuelas primarias públicas), los pocos recursos per cápita con los que se cuentan y las deficiencias tanto en lo que concierne a la capacitación específica del personal docente y de los especialistas afines, como del material didáctico, de la planeación educativa y de los sistemas de enseñanza.

12.- Es necesario que las investigaciones que se lleven al cabo sobre este problema tomen como punto de partida las características propias de la población mexicana, tanto a las notas de su cultura como a los factores psicosociales que son de vital importancia en un estudio como éste. Además, se requiere de un equipo interdisciplinario para el estudio de las distintas partes que componen estos

trastornos para poder así conjuntar los diferentes enfoques en una unidad integral.

13.- Cabe advertir que lo poco que se ha estado haciendo sobre estos estudios, con sus rigurosas excepciones, se toma como base modelos extranjeros cuyos supuestos psicosociales son necesariamente diferentes.



**BIBLIOGRAFIA**

- 1.- AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, (DSM-III-R), Ed. Masson, S.A., Barcelona, 1988, 660 p.
- 2.- AZCOAGA E. Alteraciones del aprendizaje escolar, Ed. Pargas, Buenos Aires 1983. 245 p.
- 3.- AZCOAGA E. Aprendizaje fisiológico y aprendizaje pedagógico, Ed. El Ateneo, Buenos Aires 1979.
- 4.- BASTIN GEORGES. Por que fracasan nuestros hijos en los estudios, Ed. Magisterio Español, Madrid 1971, 223 p.
- 5.- BECKER, W.C. Los padres son maestros, Ed. Ciencias de la conducta, Méx. 1974, 214 p.
- 6.- BENOS JEAN, Educación psicomotriz en la infancia inadaptada, Prólogo de la educación española por Julio Bernaldo de quiróz, Buenos Aires, Ed. Panamericana 1973.148p
- 7.- BERQE ANDRE. El escolar difícil (la escuela y los defectos del niño), 1era. edición, Ed. Victor Leru S.R.L., 1957, Buenos Aires, 185 p.
- 8.- BERNALDO DE QUIROZ JULIO Y M. DELLA CELLA. La dislexia en la niñez, 7ma. edición, Ed. Pargas, Buenos Aires 1979, 373 p.



- 9.- BOWLEY H. AGATHA Y GARDNER LESLIE. "El niño minusválido", Ed. Compañía editorial continental (C.E.C.S.A), Méx. 1985, 263 p.
- 10.- BRICKLIN, BARRY Y PATRICIA. Causas psicológicas del bajo rendimiento, Edit. Pax México, Centro regional de ayuda técnica, México Buenos Aires 1971 170 p.
- 11.- CALVIN A.D. Y OTROS. Procesos del aprendizaje infantil, Ed. Paidós, Buenos Aires 1965, 79 p.
- 12.- CASTAN TOBEÑAS JOSE. Derecho civil español común Vol. I Relaciones conyugales, 8ava. edición Ed. Reus, Madrid 1960. 278.p.
- 13.- COLLIN G. Compendio de Psicología Infantil, 7ma. reimpresión, Ed. Kapeluz, Buenos Aires 1974, 277 p.
- 14.- COLLOWELL, B.M. Y D.J. STEDMAN. Educación de niños incapacitados, Ed. Trillas, México, 1983, 203 p.
- 15.- CRUICKSHANK, WILLIAM M. El niño con daño cerebral (en la escuela, en el hogar y en la comunidad) traducción Rafael Velasco Fernández, 1era. edición, Edit. Trillas, México 1971, 312 p.
- 16.- CUADERNOS SEP. La educación especial en México S.E.P., México 1981, 67 p.
- 17.- D'AGOSTINO MICHELINE. El niño desde la concepción hasta los 6 años, versión española, Ed. Carré de Méx. 1era. edición, Francia 1980, 96 p.

18.- DEBESSE MAURICE. Las etapas de la educación, 7ma. edición, Edit. Nova, Buenos Aires, 138 p.

19.- DIRECCION GENERAL DE EDUCACION ESPECIAL. Memorias del II Congreso Hispanoamericano de Dificultades en el Aprendizaje de la Lectura y Escritura, S.E.P., México 1985, 1045 p.

20.- DIEL PAUL. Los principios de la educación y de la reeducación 1era. edición, Fondo de Cultura Económica, México 1962, 276 p.

21.- DRISCOLL GERTRUDE. Guiando al Niño en la Escuela, 1era. edición, Ed. Paidós, Argentina 1975, 114 p.

22.- ENCICLOPEDIA TECNICA DE LA EDUCACION. 1era. edición Edit. Santillana, España 1970, tomo I y III.

23.- ERICKSON M. Como es el Niño Retardado y como Enseñarle, Ed. Paidós, Argentina, 1979, 143 p.

24.- FEATHERSTONE W.B. Como Enseñar al Escolar y a Estudiantes Lentos, 1era. edición, Ed. Paidós, Buenos Aires 1964, 173 p.

25.- FROSTIG MARIANNE. Educación especial para una ubicación social apropiada, Ed. Panamericana Mexicana 1978. 130 p.

26.- FROSTIG M. Y MASLOW P. Learning Problems in The Classroom, Ed. Grune y Stratton N.Y. 1984. 190 p.

- 27.- GARCIA HOZ VICTOR, Principios de Pedagogía Sistemática, 9ena. edición, 1978, Madrid, Ediciones Rialp, 684 p.
- 28.- GARCIA HOZ, VICTOR. Educación personalizada. 6ta. edición, Madrid, 1985, Ed. Rialp. 348 p.
- 29.- GEARHART, B.R. La Enseñanza en Niños con Trastornos de Aprendizaje, 1era. edición, Ed. Medica Panamericana, Buenos Aires 1978, 311 p.
- 30.- GESSEL ARNOLD. El Niño de 5 a 10 años. Edición Revisada, 1977, Buenos Aires, Editorial Paidós, 452 p.
- 31.- HARRIS, I.O. Barreras emocionales contra el aprendizaje 1era. edición, Editorial Diana, México 1976, 216 p.
- 32.- HEMSING WALTER. Cuando los Niños no salen bien en la Escuela, traducida por el Pbro. Lic. Carlos Torres, 1era. edición 1960, México, ediciones Paulinas, 90 p.
- 33.- HUBERT RENE. Tratado de Pedagogía General, 4ta. edición, Edit. El Ateneo, Buenos Aires, 1963 602 p.
- 34.- HUDGING B.B. Cómo Enseñar a Resolver Problemas en el Aula, Ed. Paidós, Buenos Aires 1976, 99 p.
- 35.- JOHNSON D. Y MYKLEBUST H.R. Learning Disabilities, Ed. Grune and Stratton, E.U.A. 1987. 336 p.
- 36.- KINSBOURNE M. Y P.J. CAPLAN. Problemas de Atención y Aprendizaje en los Niños. Ed. Prensa Médica Mexicana, México 1983, 288 p.

37.- LANDSHEERE, H Y G. Définir les objectifs de l'éducation Ed. P.U.F., Paris, 1978, 276 p.

38.- LIPPINCOTT DIXIE V. La enseñanza y el aprendizaje en la escuela primaria, (guía práctica para el maestro), 1era edición, 1970, Buenos Aires, Editorial Paidós, 295 p.

39.- MENESES, MORALES ERNESTO. Educar comprendiendo al niño, 1era. edición, 1964 Méx. D.F., Edit. Jus., 260 p.

40.- MERCER CECIL D. Y MERCER ANN R., Teaching students with learning problems, 3era. edición, U.S.A., edit. Merill publish company, 595 p.

41.- MIRA Y LOPEZ EMILIO. El niño que no aprende 4ta. edición, 1972, Argentina, Ed. Kapeluz, 119 p.

42.- MYERS PATRICIA, Métodos para educar niños con dificultades en el aprendizaje, traducción Manuel Argoli Bascon, 2da. reimpresión, 1985, México, ed. Limusa, 424 p.

43.- MYERS, PATRICIA Y D.D. HAMILL. Niños con dificultades en el aprendizaje, edit. Limusa, México 1982, 464 p.

44.- MYKLEBUST, HELMER R. Progress in learning disabilities, Ed. Grune and stratton, vol. 5, 19833, 138 p.

45.- MUSSEN PAUL. H Y CONGER JOHN. Desarrollo de la personalidad del niño. Ed. trillas, 2da. edición, México, 1983, 563 p.

46.- NATIONAL ADVISORY COMMITTEE ON HANDICAPPED CHILDREN, First annual report of special education for handicapped children, Washington D.C. U.S.A, Department of health education and Welfare office of education, 1978.

47.- NIETO M. El niño dislexico, Ed. programas educativos, México, 1984. 293 p.

48.- PAIN S. Diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje, Edit. nueva visión, Argentina, 1978, 119 p.

49.- RIOBO GONZALEZ M. Psicología y pedagogía terapéutica, Edit. Morata, México 1976, 1era edición, 127 p.

50.- SAPRI SELMA G. A professional guide to working with learning disable child, N.Y. ed Brunner-Mazel, 1978, 230 p.

51.- SILVA Y ORTIZ M. TERESA ALICIA, Introducción al estudio de la educación especial, México, 1984, 188 p.

52.- SMITH M. ROBERT. El maestro y el diagnóstico de las dificultades escolares, Ed. Paidós, Buenos Aires 1971, 277 p

53.- STOUT W. IRVING Y LANGDON GRACE. El aprendizaje y las relaciones entre padres y maestros, Ed. centro regional de ayuda técnica, Méx./Buenos Aires, 1980. 257 p.

54.- TARNOPOL L. Dificultades para el aprendizaje, Ed. Prensa Médico Mexicana, Méx. 1984, 1era. edición, 324 p.

55.- ZAVALLONI R. Introducción a la pedagogía especial, Edit. Herder, Barcelona 1973, 3era. edición, 211 p.

**ANEXOS****ANEXO 1****LISTA OFICIAL DE ESCUELAS ESPECIALES DE LA COORDINACION  
No. 1**

Como sería muy largo presentar todas las listas oficiales que manejan las distintas coordinaciones y, además, debido a que algunos de los datos que aparecen en ellas ya se han modificado, sólo se ha tomado la lista oficial de la Coordinación No. 1 a manera de ejemplo. El investigador deberá asegurarse primero de que los datos que aquí aparecen no han sido cambiados por las circunstancias, pues es común que año con año surjan modificaciones.

La Coordinación No. 1 comprende las siguientes delegaciones: Miguel Hidalgo, Azcapotzalco y Cuajimalpa. De allí que con base en este criterio se presente el enlistado.

**DELEGACION MIGUEL HIDALGO**

Escuela de Educación Especial No. 16 "Anáhuac"  
Lago Texcoco y Laguna del Carmen s/n  
Ferrocarril de Cuernavaca  
Col. Anáhuac; C.P. 11320  
Directora: Profra. Ma. Guadalupe Nieto Ríos  
Turno: Matutino y vespertino  
Area: Deficiencia mental

Escuela de Educación Especial No. 28  
Gutenberg No. 187  
Col. Anzures; C.P. 11590  
Tel. 250-37-57  
Directora: Profra. Rosa González Navarro  
Turno: Matutino  
Area: Deficiencia mental

Centro Experimental de Pedagogía Especial (CEPE)  
Campos Eliseos No. 477  
Col. Polanco; C.P. 11560  
Tel.: 540-27-96  
Director: Prof. Alcides Cabrera Terán  
Turno: Matutino y vespertino  
Area: Deficiencia mental en la mañana,  
Deficiencia mental, audición y lenguaje en la tarde

Clínica de la conducta  
Presidente Masaryk No. 526  
Col. Polanco; C.P. 11560  
Tel. 520-97-98 y 520-82-76  
Director: Profr. Salvador León Mayén  
Turno: Matutino y vespertino  
Area: Problemas de conducta

Clínica de Ortolalia  
Presidente Masaryk No. 526, 2o. piso  
Col. Polanco; C.P. 11560  
Tel. 540-25-51 y 540-59-28  
Directora: Profra. Lucy King Betancourt  
Turno: Matutino y vespertino  
Area: Aprendizaje y lenguaje

Escuela de Educación Especial No. 1  
Zamora y Duome No. 13  
Col. Tacubaya; C.P. 03830  
Tel. 516-91-91  
Director: Profr. Everardo Luengas Flores  
Turno: Matutino y vespertino  
Area: Deficiencia mental

Centro Psicopedagógico Revolución No. 5  
Av. Revolución No. 313  
Col. Tacubaya; C.P. 3830  
Tel. 277-66-96  
Directora: Profra. Gloria Edith Mayoral Rivera  
Turno: Matutino y vespertino  
Area: Varias

Unidad 1 de Grupos Integrados "Centro Escolar México"  
Lago Erne y Trasimeno s/n  
Col. Pensil; C.P. 11430  
Tel. 545-05-26  
Directora: Ma. de los Angeles Arontes  
Turno: Matutino  
Area: Problemas de aprendizaje

#### DELEGACION AZCAPOTZALCO

Escuela de Educación Especial No. 4  
Av. de las Granjas No. 590  
Col. Santo Tomás Azcapotzalco; C.P. 2020  
Tel. 561-30-14  
Directora: María Luisa González Canales  
Turno: Matutino y vespertino  
Area: Deficiencia mental



Unidad I "B" de Grupo Integrado Escuela Primaria El Niño  
Agrarista  
Campo Maluco y Campo Cantemoc s/n  
Col. Ampliación Petrolera, Azcapotzalco; C.P. 2720  
Tel. 561-20-18  
Directora: Profra. Ana Luisa Tejeda Córdova  
Turno: Vespertino  
Area: Problemas de aprendizaje

#### DELEGACION CUAJIMALPA

Centro Psicopedagógico Cuajimalpa  
Cerrada Tejocote No. 61  
Col. Contadero Cuajimalpa de Morelos, D.F.; C.P. 5500  
Tel. 812-26-12  
Directora: Profra. Ma. Dolores García Salinas  
Turno: Matutino  
Area: Problemas de aprendizaje y lenguaje

Unidad de Grupos Integrados 3 "J" Escuela Primaria "Vili  
Cubi"  
Clave: 3255059-1-X  
Av. 16 de septiembre No. 51  
Col. Contadero, Cuajimalpa de Morelos D.F.; C.P. 5500  
Directora: Ma. Dolores García Salinas  
Turno: Vespertino  
Area: Problemas de aprendizaje

## ANEXO 2

A continuación se presenta una lista de clínicas y centros especiales.

Al igual que la lista anterior los datos que aquí aparecen pueden haber sido cambiados.

Centro Pedagógico No. 1 (oficial)

Pitágoras No. 521

Narvarte

Tel. 543-41-36

Directora: Psic. Emilia Cárdenas

Horario: 8:00 a 12:30 y 14 a 18:00 hrs.

Servicio: Audición, leng., percec. motric. conduc.

Centro Pedagógico No. 2 (federal)

Humond No. 212

Col. Industrial

Tel. 556-62-62

Servicio: Aprendizaje

Centro Psicopedagógico "Eduardo Claparede" (SEP)

Adolfo Prieto No. 1315

Col. Valle

Tel. 559-70-31

Directora: Psic. Rosa Laura Cantú Elizondo

Horario 8 a 12:30 y 14 a 18:00 hrs.

Servicios: Apr. y leng. niños primaria

Clínica Psicológica (privada)  
Av. Paseo de las Palmas No. 745  
Lomas de Chapultepec  
Tel. 520-39-80  
Directora: Dra. Ma. Elena Kostant  
Horario: 4 a 8 hrs.

Centro de Rehabilitación Educativa para Problemas de la  
Comunicación Humana CREPCH (particular)  
Norte 81-a No. 509  
Col. Electricistas  
tel. 352-43-30 y 352-63-04  
Directora: profra. Susana Alardín Gnzález  
Horario: 8 a 20 hrs.

Centro de Educación Especial  
Oriente 67 No. 2908  
Col. Asturias, Z.P. 8

Clínica de Aprendizaje  
Av. Universidad Anáhuac s/n  
Col. Lomas Anáhuac  
Tel. 589-22-00  
Directora: Ana Franklin  
Servicios: Apr. leng. cond.

Centro de Aprendizaje del Valle (particular)  
Gabriel Mancera No. 1556-B-105  
Tel. 556-28-41

Escuela de Lenguaje (particular)  
J. Gómez Ugarte No. 2  
Col. Periodistas (atrás de la NASA)  
Tel. 556-28-41  
Directora: Hini Llaguno

NOMBRE DEL CURSO: LOS TRASTORNOS DE APRENDIZAJE  
 AREA: PSICOLOGIA  
 HORAS: 26 HORAS  
 ORIENTADOR (INVESTIGADO): MA. ELENA MORALES

OBJETIVO GENERAL:

\*LOS PROFESORES IDENTIFICAN LOS DISTINTOS TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE, DE MANERA QUE SEAN CAPACES DE DETECTAR Y TRATARLOS, HASTA DONDE SEA POSIBLE, PARA EVIT

TIEMPO DEDICADO	TEMATICO	OBJETIVO PARTICULAR	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGIA
45 minutos	TEMA I: Que es la educación.	I. Los profesores fundamentarán y justificarán la necesidad de tener claros los principios filosóficos para llegar a tener un concepto real de lo que es la Educación y la Educación especial.	TEMA I:	
1 hora 30 minutos	I.1 Población entre Ed. y Ed. especial.		I.1 Se analizarán las diferencias entre la Ed. y Ed. especial	Expositiva pr
40 minutos	I.2 La Ed. y los trastornos de aprendizaje.		I.2 Identificarán la relación de la Ed. con los trastornos de	Análisis soc
45 minutos	I.3 El proceso de aprendizaje en los niños.		I.3 Describirán el proceso que sigue un niño para aprender.	Expositiva pr
2 horas 30 minutos	TEMA II: Los trastornos de aprendizaje.	II. Los profesores conocerán y clasificarán los trastornos de aprendizaje según su historia causas y características.	TEMA II:	
40 minutos	II.1 Historia de los trastornos.		II.1 Describirán los sucesos más importantes en la historia de los trastornos de aprendizaje.	Expositiva pr Inductiva
40 minutos	II.2 Causas de los trastornos.		II.2 Identificarán las diferentes causas de los trastornos de aprendizaje.	Expositiva pr
1 hora	II.3 Características e incidencia de los trastornos de aprendizaje.		II.3 Analizarán las características predominantes de cada trastorno de aprendizaje.	Expositiva pr
	TEMA III: Trastornos del lenguaje.	III. Los profesores a través de este tema, identificarán los diferentes tipos de trastornos del lenguaje, de manera que puedan reconocer si alguno de sus alumnos cae dentro de esta clasificación.	TEMA III:	
1 hora	III.1 Trastornos Generalizados del lenguaje auditivo.		III.1 Distinguirán los trastornos generalizados del lenguaje auditivo de los demás trastornos del lenguaje.	Expositiva pr
1 hora 30 minutos	III.2 Trastornos Generalizados del lenguaje receptivo. (Afasia).		III.2 Distinguir los trastornos generalizados del lenguaje receptivo de los demás trastornos del lenguaje.	Socio Indiv
30 minutos	III.3 Trastornos del lenguaje expresivo			
30 minutos	III.3.1 Reauditorización.		III.3.1 Analizarán las diferentes características de los trastornos del lenguaje expresivo, específicamente el problema de reauditorización.	Comparativ
30 minutos	III.3.2 Apraxia		III.3.2 Analizarán las características del trastorno. Apraxia.	Análisis
30 minutos	III.3.3 Problemas de Sintaxis.		III.3.3 Identificar los problemas de Sintaxis mediante el estudio	Expositiva pr
45 minutos	TEMA IV: Trastornos de la lectura.	IV. Los profesores a través de este tema analizarán y clasificarán diferentes trastornos de la lectura que existen según sus características.	TEMA IV:	
	IV.1 Dislexia visual.		IV.1 Se analizarán los	

DETECTAR Y TRATARLOS, HASTA DONDE SEA POSIBLE, PARA EVITAR LA DESECCION Y EL BAJO RENDIMIENTO EN SUS

ALUMNOS\*

OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGIA	TECNICAS	MATERIAL DIDACTICO	EVALUACION	BIBLIOGRAFIA
i:					
Analizarán las diferencias entre la Ed. y Ed. especial	Expositiva práctica reductiva	Participativa, expositiva, lluvia de ideas	Pizarrón, notas técnicas	Inicial Diagnóstica	García Iñoz "Principios de
Identificarán la relación de la Ed. con los trastornos de	Analítica socio-individualizada	Participativa, expositiva	Hojas y lámpices, notas técnicas	Pretrealimentación	Frostig, Marlanna, Educación
Describirán el proceso que sigue un niño para aprender.	Expositiva práctica inductiva.	Expositiva, participativa	Reproyector, apoyos visuales	Pretrealimentación	apropiada. Gearhart, Bill, R. "La ens
ii:					
Describirán los sucesos más importantes en la historia	Expositiva práctica, lógica	Estudio en equipo panel Philips 6.6	Notas técnicas, hojas y lámpices	Inicial Diagnóstica	Tornopel, Foster "Dificulta
(trastornos de aprendizaje).	Inductiva				V
Identificarán las diferentes causas de los trastornos	Expositiva práctica	Debates	Pizarrón	Proceso con cuestionarios orales	Gearhart, Bill, R. "La ens
de aprendizaje.					
Analizarán las características predominantes de cada	Expositiva práctica reductiva	Participativa	Notas técnicas	Pretrealimentación	
tipo de aprendizaje.					
iii:					
Distinguirán los trastornos generalizados del lenguaje	Expositiva analítica	Estudio de casos lluvia de ideas	Notas técnicas (casos)	Preguntas y respuestas	Myklebust, Johnson, "Le
de los demás trastornos del lenguaje.			apoyos visuales	Inicial Diagnóstica	Mercer, Ceul, "Studentes
Distinguir los trastornos generalizados del lenguaje	Socio individualizada comparativa.	Estudio de casos Philips 6.6.	Notas técnicas (casos)	Preguntas y respuestas	Gearhart, Bill, R. "La ens
tipo de los demás trastornos del lenguaje.			pizarrón		
Analizarán las diferentes características de los	Comparativo inductivo	Estudio de casos panel	Pizarrón, notas técnicas	Pretrealimentación	
trastornos del lenguaje expresivo, especialmente el problema					
de auditorización.					
Analizarán las características del trastorno. Apraxia.	Analítica	Participativa	Pizarrón, hojas y lámpices	Cuestionamiento oral	
Identificar los problemas de Sintaxis mediante el estudio	Expositiva práctica.	Estudio de casos	Notas técnicas, pizarrón	Evaluación final y cuestionario	
iv:					

EL BAJO RENDIMIENTO EN SUS.

ALUMNOS\*

TECNICAS

MATERIAL DIDACTICO

EVALUACION

BIBLIOGRAFIA

Participativa, expositiva, lluvia de ideas

Pizarra, notas técnicas

Inicial Diagnóstica

García Itoz \*Principios de Pedagogía científica

Participativa, expositiva

Hojas y lápices, notas técnicas

Retroalimentación

Frostig, Marianne, Educación especial para una ubicación social apropiada.

Expositiva, participativa

Proyector, apoyos visuales

Retroalimentación

Gearhart, Bill, R. \*La enseñanza en niños con trastornos de aprendizaje\*

Estudio en equipo panel Philips 6.6

Notas técnicas, hojas y lápices

Inicial Diagnóstica

Tornopol, Foster \*Dificultades para el aprendizaje\*

Debates

Pizarra

Procesa con cuestionarios orales

Gearhart, Bill, R. \*La enseñanza en niños con trastornos de aprendizaje\*

Participativa

Notas técnicas

Retroalimentación

Myklebust, Johnson, \*Learning Disabilities\*

Estudio de casos lluvia de ideas

Notas técnicas (casos)  
apoyos visuales

Preguntas y respuestas  
Inicial Diagnóstica

Meicer, Cecil, \*Students with learning Disabilities\*

Estudio de casos Philips 6.6.

Notas técnicas (casos)  
pizarra

Preguntas y respuestas

Gearhart, Bill, R. \*La enseñanza en niños con trastornos de aprendizaje\*

Estudio de casos panel

Pizarra, notas técnicas

Retroalimentación

Participativa

Pizarra, hojas y lápices

Cuestionamiento oral

Estudio de casos

Notas técnicas, pizarra

Evaluación final y cuestionario

			... enumerarán y distinguirán las emergentes características del trastorno de Dislexia visual.	Expositiva
45 minutos	IV.2 Distorsión auditiva.		IV.2 Distinguirán las características de la Distorsión auditiva de la Dislexia visual.	Productiva
40 minutos	IV.3 Características.		IV.3 Se enumerarán y analizarán las características del trastorno de la lectura.	Inductiva.
1 hora	TEMA V: Trastornos del lenguaje escrito.	V. Los profesores a través de este tema reconocerán los diferentes tipos de trastornos del lenguaje escrito.	TEMA V:	
	V.1 Disgrafía.		V.1 Analizarán un caso de Disgrafía y mencionarán sus características.	Análisis e-
1 hora	V.2 Déficit en Revisualización.		V.2 Identificarán las características del déficit en Revisualización en una nota técnica.	Expositiva
1 hora	V.3 Desórdenes de formulación y sintaxis.		V.3 Compararán los síntomas del desorden de formulación y sintaxis con los demás trastornos del lenguaje escrito.	Lógico.
	TEMA VI: Trastornos en las matemáticas.	VI. Los profesores a través de este tema identificarán los errores más comunes que se cometen con el trastorno de las matemáticas.	TEMA VI:	
1 hora	VI.1 Discalculia		VI.1 Describirán los síntomas más comunes que presenta un niño con Discalculia.	Análisis e
1 hora 30 minutos	VI.2 Problemas de Aritmética.		VI.2 Distinguirán las características que presenta un niño con problemas de aritmética de los demás trastornos de las matemáticas.	Deductiva
1 hora	VI.3 Características.		VI.3 Identificarán el tipo de trastorno en las matemáticas del que se trate un caso concreto.	Expositiva
40 minutos	TEMA VII: Trastornos no-verbales.	VII. Los profesores a través de este tema analizarán la etiología y características de los trastornos no-verbales con el fin de que los puedan identificar en casos concretos.	TEMA VII:	
	VII.1 Etiología.		VII.1 Revisarán la etiología de los trastornos no-verbales de manera que puedan establecer la diferencia con trastornos emocionales.	Expositiva
50 minutos	VII.2 Características.		VII.2 Se enumerarán y distinguirán las características de los trastornos no-verbales.	Análisis
	TEMA VIII: La Escuela como un apoyo en la Educación especial.	VIII. Los profesores a través de este tema valorizarán la labor educativa que ejercen los profesores teniendo un conocimiento adecuado de los trastornos de aprendizaje y su tratamiento. Aspecto trascendente en la formación del individuo.	TEMA VIII:	
40 minutos	VIII.1 El papel de las Escuelas.		VIII.1 Discutirán en grupos el papel que juegan las escuelas en sus alumnos y su importancia.	Socio Indiv
4 horas	VIII.2 Métodos aplicados a niños con trastornos en el aprendizaje.		VIII.2 Revisarán y analizarán los diferentes métodos aplicados a niños con trastornos en el aprendizaje. Diseñarán un método para aplicar a un caso concreto de trastornos en el aprendizaje.	Expositiva
1 hora	VIII.3 Relación profesor- alumno y su importancia.		VIII.3 Describirán la importancia de una buena relación entre profesor y alumno para el aprendizaje eficaz del niño.	Socio-Indiv
	VIII.4 Relación familia-escuela y su importancia.		VIII.4 Analizarán la importancia de mantener una buena comunicación entre la familia del niño y sus maestros.	Expositiva

1 Distinguirán las características de la Dislexia visual.	Expositiva práctica socio-individualizada	Estudio de casos y panel	Notas técnicas, pizarrón, película	Evaluación inicial Preguntas y respuestas	Tornopol, Iester * Dific
2 Distinguirán las características de la Dislexia auditiva de la Dislexia visual.	Deductiva analítica	Estudio de casos lluvia de ideas	Notas técnicas, pizarrón, película	Intermedia, autoevaluación	Adelman, Howard y T Marcor, Cecil * Stud
3 Se enumerarán y analizarán las características del trastorno de la lectura.	Inductiva.	Debates	Proyector, apoyos visuales, película	Final, cuestionamiento, oral	Nota Margarita * El ni Bernardo de Oulroz *
<b>TEMA V:</b>					
1 Analizarán un caso de Disgrafía y mencionarán sus características.	Análisis expositiva socio-individualizada	Estudio de casos debates	Notas técnicas (casos)	Diagnóstica, cuestionamiento oral	Tornopol, Iester, * Dific
2 Identificarán las características del déficit en fluidez de lectura en una nota técnica.	Expositiva.	Estudio en grupos	Material impreso	Intermedia, entrevistas personales	Marcor, Cecil, * Stud
3 Compararán los síntomas del trastorno de formulación y sintaxis con los de otros trastornos del lenguaje escrito.	Lógica.	Lluvia de ideas	Pizarrón	Preguntas y respuestas	Myklebust Johnson * L Ingram, F.S. * Pediatr
<b>TEMA VI:</b>					
1 Describirán los síntomas más comunes que presenta un niño con discalculia.	Análisis expositiva.	Expositiva, lluvia de ideas	Rotafolio y material impreso	Autoevaluación	Cecil, D. Marcor y Ann
2 Distinguirán las características que presenta un niño con problemas de aritmética de los demás trastornos de los trastornos en las matemáticas.	Deductiva.	Participativa	Pizarrón	Reorientación	Garhart, Ball, * La onse Myklebust Johnson * L
3 Identificarán el tipo de trastorno en las matemáticas del niño y se trate un caso concreto.	Expositiva práctica.	Estudio de casos	Notas técnicas	Cuestionamiento oral (final)	
<b>TEMA VII:</b>					
1 Revisarán la etiología de los trastornos no-verbales de manera que puedan establecer la diferencia con trastornos emocionales.	Expositiva.	Debate	Hojas y lápices material impreso	Cuestionamiento oral (Diagnósticos)	Cecil, D. Marcor y Ann (Merrill) * Garhart, Ball,
2 Se enumerarán y distinguirán las características de los trastornos no-verbales.	Análogica o comparativa.	Participativa, lluvia de ideas	Pizarrón, material impreso	Escalas estimativas	Myklebust Johnson * L
<b>TEMA VIII:</b>					
1.1 Discutirán en grupos el papel que juegan las escuelas en sus problemas y su importancia.	Socio-individualizada deductiva.	Debate	Película	Reorientación Diagnóstica	Cecil, D. Marcor y Ann Myers Patricia y Hamil
1.2 Revisarán y analizarán los diferentes métodos aplicados a niños con trastornos en el aprendizaje.	Expositiva práctica deductiva	Estudio de casos, técnicas, vivenciales y participativa	Notas técnicas, rotafolio, pizarrón	Intermedia (escalas estimativas)	Moor, Paul * Manual d Collon G. * Compendio
2.1 Señalarán un método para aplicar a un caso concreto de trastornos en el aprendizaje.	Socio-individualizada.	Debate lluvia de ideas	Pizarrón	Autoevaluación	Driscoll Gratitude * G Smith M. Robert * El p
2.2 Describirán la importancia de una buena relación entre profesor y alumno para el aprendizaje eficaz del niño.	Expositiva práctica lógico inductiva.	Participativa, Philips G.G	Material impreso, rotafolio	Final acumulativa	



de casos y panel	Notas técnicas, pizarrón, polícula	Evaluación Inicial Preguntas y respuestas	Warruppi, Lester "Dificultades para el aprendizaje" Adelman, Howard y Tauter Unda "Learning Disabilities in perspective".
de casos lluvia de ideas	Notas técnicas, pizarrón, polícula	Intermedia, autoevaluación	Mercer, Cecil "Students with learning Disabilities" Nieto Margarita "El niño Dislexico"
	Proyector, apoyos visuales, polícula	Final, cuestionamiento, oral	Bernardo de Oulroz "El niño Dislexico"
de casos debates	Notas técnicas (casos)	Diagnóstica, cuestionamiento oral	Tornapol, lester, " Dificultades para el aprendizaje"
en grupos	Material impreso	Intermedia, entrevistas personales	Mercer, Cecil, " Students with learning Disabilities"
de ideas	Pizarrón	Preguntas y respuestas	Myklebust Johnson " Learning Disabilities" Ingram, F.S. "Pediatric aspects of specific developmental Disphaxia and Dysgraphia"
de lluvia de ideas	Rotafolio y material impreso	Autoevaluación	Cecil, D. Mercer y Ann R. Macer "Teaching students with learning problem third edition, (Merrill);"
de lluvia de ideas	Pizarrón	Retrosalimentación	Gearhat, Ball, "La enseñanza en niños con trastornos de aprendizaje" Myklebust Johnson " Learning Disabilities"
de casos	Notas técnicas	Cuestionamiento oral (final)	Cecil, D. Mercer y Ann R. Macer "Teaching students with learning problem third edition,
	Hojas y típicos material impreso	Cuestionamiento oral (Diagnósticos)	(Merrill) Gearhat, Ball, "La enseñanza en niños con trastornos de aprendizaje"
de lluvia de ideas	Pizarrón, material impreso	Escalas estimativas	Myklebust Johnson " Learning Disabilities"
			Cecil, D. Mercer y Ann R. Mercer "teaching students with learning problems"
	Polícula	Retrosalimentación Diagnóstica	Myers Patricia y Hamill Donald "Metodos para educar niños con dificultades en el aprendizaje"
de casos, técnicas, vivenciales de lluvia de ideas	Notas técnicas, rotafolio, pizarrón	Intermedia (escalas estimativas)	Moor, Paul "Manual de pedagogía terapéutica" Collon G. " Compendio de psicología infantil"
de lluvia de ideas	Pizarrón	Autoevaluación	Discoll Giontrude "Gulando al niño en la escuela" Smith M. Robert "El profesor y el diagnóstico de las dificultades escolares"
de lluvia de ideas, Phillips G.G	Material impreso, rotafolio	Final acumulativa	