

28
2ij



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

**LA INTERDISCIPLINARIEDAD EN EL
CENTRO PSICOPEDAGÓGICO N.º 2
" CALMECAC ", DESDE UNA
PERSPECTIVA DE TRABAJO SOCIAL**

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

P R E S E N T A

MARIA DE LA LUZ TAMAYO DELGADO

ASESOR: JORGE B. MARTINEZ ZENDEJAS



MEXICO, D. F.

1996

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**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 esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

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

A mis padres:

***María de la Luz y Alfonso, por su amor y
confianza que me han dado, porque en los
momentos más difíciles de mi vida han
estado a mi lado y porque considero que
van a seguir estando incondicionalmente.***

A mis hermanos:

***Antonio, Alfonso, Carmen y Guadalupe
por el cariño y apoyo que me han
brindado.***

Con respeto y admiración al profesor

Jorge B. Martínez Zendejas que ha

confiado en mí, y por su admirable

sabiduría y tolerancia.

I N D I C E

INTRODUCCION	I
CAPITULO 1 EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO EN MEXICO.	
1.1. ANTECEDENTES HISTORICOS DEL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.	1
1.2. CONCEPTO, OBJETIVOS Y FINES DEL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.	9
1.3. SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.	11
1.4. PARTICIPACION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.	14
CAPITULO 2 INTERDISCIPLINARIEDAD Y TRABAJO SOCIAL EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO Nº 2 "CALMECAC".	
2.1. CONCEPTO DE INTERDISCIPLINARIEDAD.	21
2.2. LA INTERDISCIPLINARIEDAD EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.	26
2.3. FUNCIONAMIENTO TECNICO-OPERATIVO DEL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.	33
2.4. ANALISIS DE LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL E INTERDISCIPLINARIO EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO "CALMECAC"	37

**CAPITULO 3 PROPUESTA METODOLOGICA PARA LA INTERVENCION
DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EQUIPO INTERDIS-
CIPLINARIO EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.**

3.1. FUNDAMENTACION DE LA PROPUESTA.	95
3.2. ALTERNATIVAS.	99
3.3. CALENDARIZACION.	101
3.4. EVALUACION.	101
REFLEXION FINAL.	102
ANEXOS	103
BIBLIOGRAFIA.	111

INTRODUCCION

La práctica del trabajador social ha estado estrechamente ligada a los cambios del cada vez más complejo desarrollo de la sociedad. Ello explica que la labor de este profesionista haya sufrido rígidos cambios, que van desde su naturaleza o carácter asistencialista a técnico y de auxiliarista a un nivel más científico. En otras palabras, esta complejidad ha llegado a un grado tal que si bien aún permite el ejercicio de disciplinas aisladas, requiere cada vez más de la articulación de la práctica de diversos profesionistas en este contexto.

Hoy en día la interdisciplinariedad es el espacio propio de ello, porque la experiencia ha mostrado que atacar un problema desde diferentes ángulos, pero con el mismo fin nos da resultados más eficaces en un lapso de tiempo más corto.

En la búsqueda de técnicas y metodologías para este trabajo, encuentro que la Escuela Nacional de Trabajo Social, no brinda de manera específica elementos, por lo que considero que mi investigación es una contribución para ello.

La presente tesis es única en cuanto al tema seleccionado, pues, si bien existen otras, en donde se estudia el perfil de la población que se atiende en el Centro Psicopedagógico o describen las técnicas realizadas por el trabajador social, como es el caso de las tesis "Dinámica Familiar y Características del niño

atendido en el Centro Psicopedagógico Izcalli, Ciclo escolar 86-87" y "La importancia de la participación del Trabajador Social en el Centro Psicopedagógico N° 8 Xochimilco", en ninguna de éstas se contempla la praxis de este profesionista en equipo interdisciplinario. Además, a diferencia del presente, éstas son de corte cualitativo.

Su contenido da un panorama de los antecedentes del Centro Psicopedagógico y de los ajustes administrativos y profesionales de los que, a través del tiempo ha sido objeto dentro del subsistema de Educación Especial, así como de la labor del Trabajador Social en él y su trascendencia, ya que con la práctica mostrada ha pasado a ser un miembro del equipo de apoyo.

Por lo mencionado anteriormente y por el objeto que persigue, constituye una investigación sobre la participación de este profesionista dentro de una de las instituciones educativas de nuestro país, así como de las que lleva a cabo en equipo interdisciplinario, mismo que en su caso se encuentra conformado por diferentes profesionales como lo son: profesores en el área pedagógica, de lenguaje y psicólogos.

Para identificar la interdisciplinariedad en el Centro Psicopedagógico se aplicaron algunas de las técnicas permitidas por la investigación etnográfica analítica, a 3 niveles: la investigación para el acopio de información escrita; la encuesta a los miembros del equipo sobre el funcionamiento técnico-

operativo del Centro Psicopedagógico y la observación participante, auxiliándose del registro etnográfico de las sesiones en las que se trabajó interdisciplinariamente, además de que se complementó con un análisis cuantitativo para tener una visión más amplia del tema estudiado.

Las respuestas dadas a las preguntas de los cuestionarios (los cuales se formularon con preguntas cerradas y abiertas), me permitieron identificar los elementos, teóricos, conceptuales, metodológicos y técnicos con los que cuenta el personal docente para el trabajo en equipo interdisciplinario.

Posteriormente se aplicó la observación y los registros etnográficos de la interacción verbal del equipo técnico-operativo, lo que me sirvió de base para mostrar cómo los profesionistas realizan la construcción e integración del conocimiento.

El análisis de los datos de los registros etnográficos junto con los datos documentales y de la encuesta, coadyuvaron a la descripción e interpretación de lo que se observa y se escucha dentro del contexto histórico, encontrándose los sujetos en su medio ambiente natural, acercándonos así más al conocimiento de la vida cotidiana del Centro Psicopedagógico y, por anda a los procesos cognitivos y epistemológicos del "equipo interdisciplinario".

No se puede obviar que siendo parte del equipo interdisciplinario encuentre muchas limitaciones (administrativas, institucionales, personales y profesionales), para esta investigación, pero al mismo tiempo he salido enriquecida por esta experiencia, ya que ofrece la oportunidad de reflexionar y analizar sobre el desempeño profesional.

Es conveniente puntualizar que no se hace mención de teorías, métodos y metodologías de las disciplinas de los diferentes profesionales que laboran en el C.P.P., ya que esto requiere de una investigación más profunda epistemológicamente, lo cual excede a los objetivos de este estudio.

Me parece importante reconocer que la realización de la tesis por la vía tradicional constituye una oportunidad para confrontar la teoría recibida durante mi formación como universitaria y la práctica exigida por la realidad cotidiana, en la que se proporcionan y reafirman diversos procesos epistemológicos.

De esta manera, el trabajo ofrece en el contenido del primer capítulo los antecedentes del Centro Psicopedagógico, las necesidades a las que responde, así como los objetivos y fines que pretende cubrir. Además de enmarcar la participación del Trabajador Social en el Centro Psicopedagógico.

En el segundo capítulo se desarrolla el concepto de interdisciplinariedad y se caracteriza este proceso en el Centro

Psicopedagógico: también se describe el funcionamiento técnico-operativo de dicha institución, así como la intervención de la participación del Trabajador Social en él.

En el tercer capítulo se aporta una propuesta para el fomento del trabajo en equipo interdisciplinario en el Centro Psicopedagógico, así como su fundamentación, lo que podría servir de guía para los interesados en ello, aun cuando trabajen en instituciones de otro tipo que no sea el educativo, ya sea trabajadores sociales u otro profesionista.

C A P I T U L O 1

EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO EN MEXICO.

1.1. ANTECEDENTES HISTORICOS DEL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.

"El derecho de igualdad de oportunidades para la educación es uno de los principios fundamentales de la Legislación Mexicana"¹. Esto conlleva a que en nuestro país, el maestro ponga en práctica diferentes alternativas para apoyar al menor, a cursar la educación básica y que al encontrarse el alumno inmerso en este sistema educativo busque obtener satisfactoriamente los conocimientos que le darán las bases para su desarrollo académico e intelectual.

Sin embargo, dentro de la población infantil se encuentran niños que cuentan con alguna incapacidad, pudiendo ser de tipo orgánico o social que interfiere en su proceso de aprendizaje, por lo que se han buscado alternativas para que curse el nivel básico, ya que sin importar qué problemática presente el

¹ S.S.P. La Educación Especial en México. 1981. p. 5.

educando, se buscará la forma que de acuerdo a sus limitaciones le proporcione el apoyo pedagógico que requiere.

En México, los primeros intentos que se dieron para brindar atención educativa a las personas con requerimientos de educación especial, surgen en la época de don Benito Juárez (1870).

Más adelante, "Hacia 1914 el Dr. José de Jesús González, eminente científico, fue el precursor de la educación especial para débiles mentales en la ciudad de Guanajuato; de 1919 a 1927, se fundaron en el Distrito Federal dos escuelas de orientación para varones y mujeres, además comenzaron a funcionar grupos de capacitación y experimentación para atención de deficientes mentales en la Universidad Nacional Autónoma de México"².

Años "más tarde el doctor Santamarina y el maestro Lauro Aguirre crean el departamento de psicopedagogía e higiene escolar en donde se dan a la tarea de observar el desarrollo físico y mental de los niños, demostrando que una gran parte de la población infantil escolar en el Distrito Federal sufría desnutrición, lo que repercutía en el bajo aprovechamiento escolar"³.

A raíz de esta investigación se cree necesario continuar indagando este problema en su aspecto psicopedagógico y social, para lo cual se creó un centro de investigación.

² *Ibidem.* p. 7.

³ *Ibidem.* p. 8.

Así, "En 1935 el Dr. Roberto Solís Quiroga, que fuera promotor de la Escuela de Educación Especial en México y América, planteó al entonces ministro de Educación Pública, Lic. Ignacio García Téllez, la necesidad de institucionalizar la Educación Especial en México"⁴. Y, "Como respuesta a esta petición se incluye en la ley orgánica un apartado referente a la protección de los deficientes mentales"⁵

Dando así auge a instituciones con servicio psicopedagógico, tales como el Instituto Nacional de Psicopedagogía (1936), y la Clínica de Ortolalia y de la Conducta (1937), en donde se atendía a niños con problemas motores, deficientes mentales, conducta y atención para niños disléxicos. En éstas, además, la atención que se proporcionaba era bajo la concepción médica, a la población asistente se le denominaba enfermos, y laboraban en ellos un equipo de tipo multidisciplinario.

El interés por brindar una atención más específica, que correspondiera a las demandas de la población, motivó que en 1941 el Dr. Solís Quiroga propusiera la creación de la Escuela de Maestros en Educación Especial, la cual inicia sus labores en 1943, con las especialidades de Deficiencia Mental y Menores Infractores. Dicha escuela actualmente cuenta con 6 especialidades: Problemas de Audición y Lenguaje; Aprendizaje;

⁴ *Ibid.*

⁵ *Ibid.* p. 10.

Ciegos y Débiles Visuales; Menores Infractores e Inadepscción Social, Deficientes Mentales y Trastornos Motores.

En 1959, el profesor Manuel López Dávila creó la oficina de Coordinación de Educación Especial, dependiente de la Dirección General de Educación Superior, quedando a cargo de ella la profesora Odalmira Mayagoitia, en el periodo comprendido de 1960 a 1966. En este periodo se logra la apertura de diez escuelas en el Distrito Federal y doce en el interior del país, y con este logro se da una gran demanda de atención de personas con requerimientos de Educación Especial, que se encontraban sin atención escolar, e iniciaron su escolaridad básica.

En Diciembre de 1970 se obtiene la consolidación del sistema de Educación Especial, gracias al decreto que ordena la creación de la Dirección General de Educación Especial y, con éste, la culminación del propósito de dar atención a los educandos con requerimientos de Educación Especial, y la respuesta a las peticiones de los maestros comprometidos con su profesión.

Así en los servicios que se proporcionan se contempla a las personas con problemas de Deficiencia Mental, Trastornos de Audición y Trastornos visuales, la atención es proporcionada en Escuelas de Educación Especial y Centros de Rehabilitación y Educación Especial (CREE).

Además con su apertura se establece la necesidad de proporcionar una atención más específica, en la que a partir de

la detección, diagnóstico y servicio a corto plazo, se beneficiara a niños con retraso escolar, o reprobados, y se previniera la deserción de menores que no presentaran deficiencia mental.

Dos años más tarde, como alternativa de solución a este problema se crean, en el año de 1972, los Grupos Integrados que funcionan dentro de la escuela primaria regular, teniendo como principal condición la de sólo recibir alumnos con fracaso escolar; y, simultáneamente, se inicia la labor de la Clínica Psicopedagógica, institución en la que continúa predominando una explicación médica para los problemas de aprendizaje, además de ser un momento de transición en la atención de los niños con problemas de dislexia, el enfoque para la atención de la problemática de fracaso escolar y de problemas de aprendizaje comienza a ser más amplia, ya que se buscan mayores explicaciones dentro de las cuales, se encontraban las relativas a las carencias de tipo afectivo, utilizándose la concepción psicopedagógica. En estas clínicas, cabe decir, se atendía a niños con problemas de aprendizaje (Dislexia), motores, conducta, audición y lenguaje.

En el año de 1978, la Clínica psicopedagógica pasa a ser Centro Psicopedagógico, cambio que implica una modificación en la concepción del problema de aprendizaje, comenzándose a observar ésta bajo una línea psicopedagógica.

La formación del personal docente que atendía a esta población era de educación básica, asesorado por maestros especialistas que en ese periodo egresan de la Normal de Especialidades.

Este servicio comienza a captar alumnos con antecedentes severos de nacimiento, o de atención preescolar con dificultades, además intenta o se preocupa por prevenir el fracaso escolar, para esto en el servicio los miembros del personal colaboran de manera multidisciplinaria.

La población que acudía a este servicio, y simultáneamente a la escuela primaria regular asistía a grupo integrado, mientras que el equipo encargado pretendía resolver el problema y lograr que el niño continuara con normalidad la instrucción primaria, bajo la observación de los mismos profesores de grupo integrado y la atención del centro psicopedagógico. Ello debido a que no se tenían límites de tiempo en la atención, ni tampoco un lineamiento específico para este propósito.

No es, entonces, sino hasta 1980 cuando surge el manual de Operaciones del Centro Psicopedagógico, en donde se señalan los lineamientos para la atención de la población.

Más tarde en 1985, surgen nuevos lineamientos, se les realizan correcciones y se termina por abandonarlos en el mismo año por su inoperatividad.

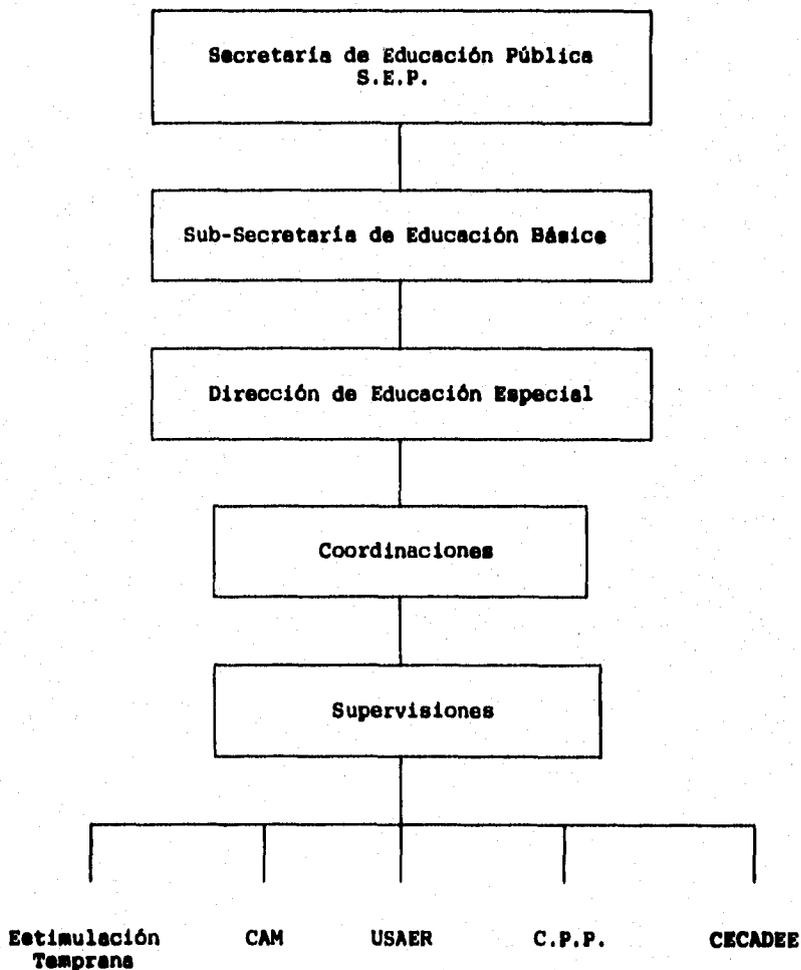
Mas en 1995 se lleva a cabo la descentralización educativa, la Dirección General de Educación Especial, y los servicios que

se proporcionaban en dicha institución se dan, de ahí en adelante en las coordinaciones, que se encuentran en las delegaciones mismas que se reestructuran convirtiéndose en el Departamento de Operación de Servicios de Educación Especial, cambiando con ello lo técnico-administrativo de su operación.

Además, en este mismo contexto, las Escuelas de Educación Especial se modifican convirtiéndose en Centros de Atención Múltiple (CAM), los Centros de Capacitación de Educación Especial (CECADEE), captan un mayor número de alumnos los cuales no necesariamente tienen que ser Deficientes Mentales, los Grupos Integrados cambian a USAER (Unidades de Servicio de Apoyo en la Escuela Regular), mismos que de ahí en adelante tienen como meta ofrecer los apoyos Teóricos y Metodológicos a los alumnos con requerimientos de educación especial que acuden a la escuela primaria regular, y en ocasiones, el Centro Psicopedagógico brinda apoyo en los casos que cuentan con un alto grado de complejidad, este servicio ha de atender a niños de nivel preescolar, primaria y secundaria, debido a que la política educativa plantea la necesidad de establecer la educación básica de 10 años, acción que no se ha podido llevar a cabo por cuanto el Estado no cuenta con los recursos para satisfacer la oferta.

Por lo demás en estos centros se promueve la autcapacitación profesional, a través de los cuerpos colegiados y reuniones de academias.

ORGANIGRAMA GENERAL DE EDUCACION ESPECIAL



1.2. CONCEPTO, OBJETIVOS Y FINES DEL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.

CONCEPTO.

"La Educación Especial tiene como sujeto a las personas con necesidades especiales, cualquiera que sea su problemática. No difiere esencialmente de la educación regular sino que comparte sus fines generales y sus principios y, en algunos casos, requiere el concurso de profesionistas de otras disciplinas. Según la naturaleza y grado de los problemas adicionales o complementarios individualizados, que pueden ser aplicados con carácter transitorio o más o menos permanente en el aula regular en la escuela o en otros servicios"⁶.

⁶ S.E.P. Bases para una política de Educación Especial. 1986 p. 19.

OBJETIVO.

"Proporcionar atención psicopedagógica a los alumnos del sistema de educación básica que presentan dificultades en los procesos de aprendizaje y/o en el desarrollo del lenguaje"⁷.

FINES.

Los fines generales de la Educación Especial responden a los que se inscriben en el Art. 3 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos:

"La educación que imparte el Estado-Federal, Estado-Municipio, tenderá a desarrollar armónicamente todas las facultades del ser humano y fomentará en él, a la vez, el amor a la patria y a la conciencia de la solidaridad internacional, en la independencia y en la justicia"⁸.

⁷ S.E.P. *Manual de actividades del Centro Psicomotriz*. 1966. p. 1.

⁸ S.E.P. *Base para una política de Educación Especial*. p. 19.

1.3. SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL CENTRO PSICOPEDAGÓGICO.

El Centro Psicopedagógico presta atención, a través de un diagnóstico que realizan los especialistas, a niños con problemas de aprendizaje que asisten a escuela primaria regular.

Los solicitantes de los servicios pueden ingresar a él por las siguientes vías: a) iniciativa propia; b) remitidos por la escuela primaria regular, y c) también del Centro de Diagnóstico y Canalización (COEC).

A los alumnos que acuden por iniciativa propia a él, o que son remitidos por la escuela primaria regular al mismo, se les aplica una entrevista inicial (filtro), que puede ser realizado por el especialista, el director del Centro Psicopedagógico, el psicólogo o el trabajador social, para detectar si corresponde o no al servicio que se brinda.

Así, si el alumno no requiere del servicio se orienta a los padres sobre la atención que en ese caso se necesite, y si corresponde, será remitido al área de aprendizaje o lenguaje o a ambas dentro del Centro Psicopedagógico.

Una vez integrado al alumno al proceso, inicialmente se le aplica una evaluación según el área a la que fue remitido, la cual, al ser interpretada, da pautas para determinar si es

necesaria la atención, ya sea del psicólogo, el terapeuta de lenguaje, el trabajador social o el médico.

En el proceso cada especialista realiza la evaluación inicial del caso, la analiza y, posteriormente, se reúne con el equipo interdisciplinario para integrar el caso y así dar un diagnóstico y sugerencias de atención en pedagogía y lenguaje.

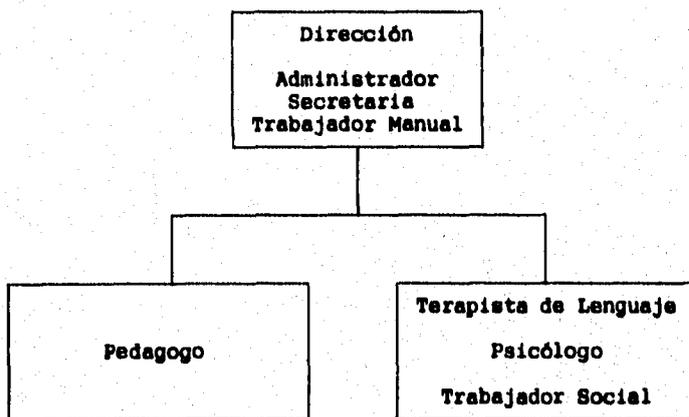
Una vez analizado lo anterior, el profesionista en aprendizaje y/o lenguaje procede a elaborar un programa para la atención del alumno, que cubre observaciones sobre su desarrollo.

Asimismo, el equipo técnico programa actividades periódicamente, para intervenir en el caso, y realizar sobre la marcha la evaluación continua del mismo.

Los casos que le son remitidos del Centro de Diagnóstico y Canalización son analizados pudiendo determinar si es necesario complementar la evaluación, o bien iniciar la atención que el menor requiera, del proceso ya mencionado.

Es importante señalar que este servicio sufrió cambios a consecuencia de la reorientación de Educación Especial, pues en Octubre de 1995 se convierte en USAER (Unidad de Servicio y Apoyo a Escuela Regular).

ORGANIGRAMA DEL CENTRO PSICOPEDAGOGICO



1.4. PARTICIPACION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.

Hacia 1970 las Trabajadoras Sociales educativas se encontraban incorporadas a un departamento que formaba parte de la Dirección General de Acción Social Educativa, la cual dependía de la Subsecretaría de Educación Básica, y era a esta institución a la que se incorporaban todas las acciones de las Trabajadoras Sociales del sistema educativo del Distrito Federal y de los estados de la República; más tarde por decreto presidencial, desaparece esta dirección, tomando su lugar la que llevaba por nombre Dirección General de Educación Extraescolar en el Medio Urbano.

Así, el Trabajador Social es incorporado a las Clínicas Psicopedagógicas y pasa simultáneamente, a formar parte del equipo de apoyo de las mismas en las que participaban terapeutas de lenguaje, psicólogos, pedagogos y médicos.

Dentro de esta misma dependencia, la intervención del Trabajador Social no tenía una fundamentación teórica, su función no era regida por lineamientos técnicos que normaran su operatividad, y laboraba de manera pragmática, respondiendo al hecho de que en ellas se requería de esto.

En ello cada profesionista inclusive el de los diferentes servicios (Trabajador Social), orienta su función según las necesidades de la población o del director de la institución, razón por la cual en algunas de dichas clínicas sus objetivos no estaban orientados a la resolución de los problemas del proceso escolar del alumno (siendo su práctica asistencialista y auxilista).

Es decir, desempeñaba acciones de tipo administrativo, como la fijación de cuotas de los alumnos a partir de un estudio económico, la recepción de los padres, y las visitas domiciliarias -las cuales eran las penas- pues, se creía que con éstas se iba a resolver el caso, surgiendo dificultades cuando se solicitó al personal docente una fundamentación para la realización de dichas visitas. Además, los trabajadores sociales no efectuaban el reporte en el expediente del menor de estudio, ya que éste sólo aparecía registrado en su diario de trabajo. En una palabra, los lineamientos bajo los que se regía la labor del trabajador social eran de tipo verbal y no había nada escrito.

A medida que el tiempo avanzaba, la heterogeneidad en el trabajo y la utilización de diversos instrumentos para la recopilación de los datos se acentuó, por lo que en el año de 1975, la jefe del departamento de programación académica de esta institución recopiló toda la documentación de los diferentes

servicios, la analizó, seleccionó y entregó lo más idóneo de ella, para la atención de los servicios en general.

Para el año de 1978, se dispuso que las trabajadoras sociales fueran ubicadas en las direcciones a las que estaban comisionadas (secundarias diurnas, técnicas, escuelas de educación especial, etc.), quedando cada una asignada en la institución a la que pertenecía, por lo que surgió la necesidad de elaborar documentación específica, spareciendo con ello el estudio económico. Un documento con el que se conocían los ingresos y egresos familiares.

No se entonces sino hasta en el año de 1979 cuando se crean los primeros instrumentos de trabajo, que tienen como principal objetivo optimizar y definir la labor del trabajador social en educación especial, implementando como principal aportación un instrumento denominado "Historia Psicosocial", el cual pretendía investigar "La problemática específica de cada caso, la apreciación de la personalidad de los menores y su adaptación social", tenían una corriente médica laborando bajo esta línea. También se utilizaba el estudio económico.

Tales instrumentos no lograron unificar la metodología utilizada por las trabajadoras sociales, pues el objetivo no era lo suficientemente claro, y en sus actividades predominaban las de tipo administrativo.

⁹ S.S.P. Desarrollo del Trabajador Social en Educación Especial. 1992. p. 8.

Como respuesta a las necesidades de las trabajadoras sociales de sistematizar las actividades, en 1980, surgió en la Dirección General de Educación Especial, en el Departamento de Programación Académica, el Área Técnica de Trabajo Social para la adecuación de los instrumentos técnicos.

En este mismo año, se estructura un instrumento llamado "Estudio Inicial", el cual pilotado no llegó a su consolidación, porque era muy extenso para denominarse de esta forma.

Tiempo después, en 1984, aparecen los primeros lineamientos, los que marcaban objetivos generales y específicos, y daban pie a la incorporación del trabajador social como participante del equipo de apoyo, así, de ser parte del personal administrativo y un profesional que realiza múltiples labores, que iban desde las de cocinar hasta responsabilizarse de la cooperativa.

Cabe señalar también que para este año las Clínicas Psicopedagógicas ya eran Centros Psicopedagógicos, y en este servicio la trabajadora social era ya la responsable de recibir el carnet y las cuotas, y de aplicar entrevistas para fundamentar la fijación de estas últimas; y, a la vez, era la encargada de realizar los trámites para donativos destinados a festividades, entre otras actividades.

Dentro de este contexto es muy importante señalar que no se confiaba en las trabajadoras sociales para realizar enlaces con

otras instituciones o la comunidad, efectuando este trabajo el director de la institución.

"Este mismo año se incursiona a la Asesoría de Supervisión Técnica de Trabajo Social, dándose así un avance ya que con esto se tendría una continuidad y apoyo a nivel de capacitación"¹⁰.

Con dicha asesoría, se pretendía mejorar la labor del trabajador social y, a la vez, unificar su enfoque a través de los lineamientos del área.

La pasada década, en el año de 1985, se modifican los lineamientos dando pautas para un mejor desempeño técnico-metodológico mismos que contemplan las funciones de proveer, prevenir y asesorar. Así como los procesos de investigación, planeación, programación y evaluación.

Con estos lineamientos la labor del trabajador social se revalorizó y se encaminó hacia un ejercicio profesional más directo e integral con la población y una mayor participación en el equipo de apoyo.

Hacia el año de 1990, se suspende la capacitación en el Departamento de Programación Académica para las asesoras técnicas de los servicios, originando que de ahí en adelante ellas continuaran proporcionando la asesoría (a las trabajadoras sociales de los servicios), tomando en cuenta los siguientes documentos normativos:

¹⁰ *Ibidem.* p. 6.

- * Lineamientos Técnicos de trabajo social (1985).
- * Guía para la supervisión Técnico-Operativo (1984).
- * Manual de organizaciones de las instituciones de Educación Especial (sin fecha).

En 1991, se retoma la capacitación para asesores en la Dirección General de Educación Especial, y el Departamento de Planes y Programas de Estudio de Trabajo Social solicita la participación de las asesoras técnicas, para conducir dentro de cada una de las coordinaciones el piloteo de los nuevos lineamientos de Trabajo Social, efectuándose éstos.

En consecuencia, se analizan las sugerencias vertidas por las trabajadoras sociales de los servicios, con el fin de hacer las adecuaciones y presentar dicho instrumento a todos los servicios de la República, a partir de Agosto de 1992, para iniciar su aplicación en el ciclo escolar 1992-1993.

Mientras tanto, desde 1993 y hasta la actualidad, se sufren cambios en la asesoría técnica, siendo ésta llevada a cabo, ahora, a través de las zonas de supervisión, mas en los servicios se imponen criterios a nivel individual, ya que no hay quien supervise el trabajo metodológico del asesor.

Como se puede apreciar, al área de trabajo social en el Centro Psicopedagógico ha pasado por diferentes etapas (asistencialista, auxiliarista, etc.), presentando diversas modificaciones en su intervención dentro del sistema educativo,

así tiene que dejar de lado las actividades administrativas y/o auxiliaristas para retomar las técnicas metodológicas y, así apoyar como miembro de un equipo multidisciplinario o interdisciplinario al menor en su proceso educativo e interviene ahora, además, en el aspecto social, el cual interfiere o favorece en su proceso de aprendizaje.

Es pues, a partir de que el trabajador social es incorporado al contexto del equipo interdisciplinario que estudia el caso desde un punto de vista Bio-psico-social, por considerarse que la normalización e integración del menor es posible en la medida en que sea contemplado integralmente.

A partir de los cambios que se han fomentado desde 1995 en Educación Especial, el objetivo del trabajador social continúa siendo el de coadyuvar al desarrollo integral del alumno en su proceso de adaptación al medio sociofamiliar en que se desenvuelve, pero a consecuencia de éstos tiene que cambiar sus estrategias y métodos para apoyar el trabajo en equipo.

Resumiendo entonces todo lo anterior, la labor del trabajador social se encuentra inscrita y da respuesta a los cambios sociales, de la política educativa a lo largo de los años, así como las necesidades de la población con limitaciones educativas.

C A P I T U L O 2

INTERDISCIPLINARIEDAD Y TRABAJO SOCIAL EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO Nº 2 "CALMECAC".

2.1. CONCEPTO DE INTERDISCIPLINARIEDAD.

Los orígenes de la interdisciplinariedad se encuentran "En el trabajo multidisciplinario, en áreas de interés común realizado por sociólogos, antropólogos sociales y psicólogos"¹¹. Este interés ha "Permitido observar que muchas veces lo que distingue a una interdisciplinariedad de otra es su afición al uso de terminologías particulares, más que al objeto al que se dedican sus esfuerzos de investigación"¹².

Al respecto Roberto Follari, señala que en "Universidades de los Estados Unidos y de algunos países de Europa ésta, la interdisciplinariedad, ha sido fuente de importantes trabajos al respecto y que si bien en los Estados Unidos se ha podido ver que

¹¹ Real, Dejar Bevarro. Esos Fabricas en el estudio de la identidad y el carácter nacional. p. 26.

¹² Idem.

el objeto de la educación general, subdividido en objetivos de desarrollo personal o social, parecía predominante, y en Europa, el contrario, la mayoría de las agrupaciones en favor de la interdisciplinariedad se orienta hacia el desarrollo intelectual o científico. Eso no significa que exista una contradicción entre estas dos concepciones de la interdisciplinariedad, sino que cada una de ellas se intenta demostrar, dentro del contexto de su propio sistema que la respuesta que da a las necesidades de la enseñanza e investigación, asegura mejor que en el sistema precedente, la satisfacción de las necesidades que la Universidad ha tenido siempre bajo su responsabilidad¹³.

Así mismo, refiere que la interdisciplinariedad está "ligada al desarrollo de la ciencia, pero puede adoptar formas casi contradictorias. El primer impulso es a seguir un modelo de creciente especialización que da lugar a campos cada vez más estrechos, pero la mayoría de los cuales corresponde a la intersección de dos disciplinas. Esta intersección contribuye a limitar el objetivo que se examina, pero al mismo tiempo obliga a practicar un acercamiento múltiple. Por ello, según el caso, o más bien según el estado de avance de los trabajos, se hablará de interdisciplinariedad o de una disciplina nueva"¹⁴.

¹³ Umberto Pollari. *Interdisciplinariedad*. p. 73.

¹⁴ *Ibidem*. p. 74.

Entonces, el proceso interdisciplinario tiene como principio superar la fragmentación de las disciplinas, que se ha dado por la multiplicidad de las mismas, a consecuencia del desarrollo de la sociedad y del conocimiento sobre ésta, ocasionando que las necesidades de la población sean mayores y más específicas, argumentándose como necesaria una división de los campos cognitivos, y que una sola disciplina no puede contar con todas las teorías de dicho proceso, dando como resultado la segmentación del conocimiento de la realidad. Así, la recuperación de la unidad de la totalidad segmentada, sólo puede lograrse a través del análisis e intersección de las disciplinas.

En este sentido, dentro del campo de la interacción de las disciplinas, se dan cuatro niveles: multidisciplinariedad, pluridisciplinariedad, interdisciplinariedad y transdisciplinariedad.

La multidisciplinariedad es el nivel inferior de interacción entre las disciplinas, puesto que se obtiene información de éstas sin que haya ninguna interacción o retroalimentación entre las áreas de conocimiento.

La pluridisciplinariedad se encuentra en el mismo nivel que el anterior, diferenciándose entre sí porque en éste participa un mayor número de disciplinas.

La interdisciplinariedad es el nivel superior a los anteriores en donde la interacción de las disciplinas es real, existiendo un axioma común, además de que aparece la reciprocidad

de intercambio de conocimientos, recuperándose la totalidad fragmentada sin que cada disciplina pierda su propia autonomía.

Por lo que toca a la transdisciplinariedad, ésta se constituye en un método innovador que responde más precisamente a las necesidades de la sociedad, dándose una reflexión esencial del conocimiento.

De lo anterior se desprende que la interdisciplinariedad implica que haya una verdadera relación entre varias disciplinas, y que en ésta la correlación procura un trabajo de unificación de las actividades de correspondencia a las diversas disciplinas, a fin de que, ella no se produzca en forma aislada, dispersa y fragmentada. Así, las disciplinas no pierden su autonomía y por el contrario, tratan de encontrarse con las demás, siempre que ello sea necesario y oportuno y al margen de cualquier artificialismo.

En el Centro Psicopedagógico, al analizar los casos en equipo interdisciplinario, surgen reflexiones y juicios además de plantearse hipótesis, logrando que cada profesional se apropie del conocimiento. De esta manera no sólo modifican o reafirman su propia concepción, y la fragmentación de las disciplinas se logra superar, sino que además aborda cada caso de una manera más integral; asimismo, a medida que se avanza en su tratamiento se plantean metodologías específicas para el apoyo del mismo proceso.

Es importante destacar que no en todos los casos tratados se llega a consolidar este proceso en el Diagnóstico Integral, debido a que se sufren regresiones a un nivel inferior como es la multidisciplinariedad.

En este contexto el Trabajador Social, como profesionalista, tiene la capacidad de ser crítico y reflexivo, por cuanto su formación se ha basado en investigación y el análisis de los problemas sociales, acercándose más objetivamente a la problemática y realidad específica y envolvente de cada caso.

Por lo que toca a su práctica, dentro de dicho espacio se ha observado que desde el punto de vista profesional sigue un proceso constructivista no lineal, ya que se ajusta al contexto social y, dado que en los ámbitos donde los realiza se ve implicado en el proceso interdisciplinario, en donde al interactuar con otras disciplinas se plantea la superación de la fragmentación del conocimiento.

Mis observaciones y participación en dicho equipo de trabajo, me permiten afirmar que en el Centro Psicopedagógico se da la interacción de las disciplinas en el nivel de multidisciplinariedad y, en algunos momentos, a nivel de la interdisciplinariedad, sin llegar a precisar en la praxis cotidiana este último proceso.

2.2. LA INTERDISCIPLINARIEDAD EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.

Para llegar a concertar el nivel de dominio y apropiación técnico, conceptual y práctico del enfoque interdisciplinario en el Centro Psicopedagógico "Calmécac", se aplicó un cuestionario al personal docente, un total de 13 profesionistas, este instrumento contenía preguntas cerradas y abiertas.

Se hizo así con el objeto de efectuar un análisis cuantitativo y cualitativo, y si bien los números o porcentajes expresan cierta información, su significado se contempla con los datos cualitativos.

Dichos análisis, cuantitativo y cualitativo de los datos se permitió ver que en las respuestas del personal docente del Centro Psicopedagógico en las preguntas del cuestionario se manifiesta que un 84.7% de los profesores saben lo que es un equipo interdisciplinario, mientras que una minoría (15.3%), indica que no.

Además, un 65.5% menciona que en el Centro Psicopedagógico sí se da una labor en equipo interdisciplinario, mientras que un 38.4% refiere que no.

En sus respuestas además, los profesores señalan que los elementos que son importantes para formar un equipo

interdisciplinario son varios, siendo conveniente la estructuración de un marco teórico que permite dicha labor; además, que cada profesionistas debe de conocer el caso a discutir, obtenerse una evaluación por áreas y un programa de atención en donde intervenga el equipo, y se realicen reuniones en las que se evalúe el caso, siendo conveniente que se tenga la disponibilidad y el tiempo para este propósito.

También un 92.3% de los profesores afirman conocer la forma de trabajar en equipo interdisciplinario y un 7.6% no conoce.

Asimismo, un 61.5% niega haber recibido formación para el trabajo en equipo interdisciplinario, mientras que un 38.4% de ellos dice haberla recibido.

Con base en la información recabada se puede decir que en la opinión del personal del Centro Psicopedagógico la interdisciplinariedad rompe obstáculos de comunicación y conocimiento, ya que se trabaja conjuntamente, llegando a conclusiones más claras, una vez que se intercambian conocimientos y experiencias, y se da oportunidad, de confrontar y conocer puntos de vista e hipótesis de las diferentes áreas y, por ende, la oportunidad de nuevos conocimientos.

La práctica de la interdisciplinariedad, en su parecer, se acerca más a la realidad de los casos, pues, en su contexto se estudia el caso desde un enfoque bio-psico-social, y cada área aporta sus estrategias, interpretaciones y conclusiones

obteniendo una mayor información, lo que permite la integración del conocimiento, dándose un mejor diagnóstico, y propuestas de tratamiento en cada caso, al respecto. Para el 100% de los profesoras se logra la retroalimentación cuando se reúne el equipo interdisciplinario.

En este mismo sentido se opina que el trabajo en equipo interdisciplinario supera la fragmentación del conocimiento, dado que con los diferentes puntos de vista de las áreas se forma una idea más clara y completa de las necesidades del caso en estudio, y la oportunidad de construir el objeto de interés y por ende la alternativa de solución.

Así, la práctica interdisciplinaria como concepción académica formal, según lo han expresado los profesionales que laboren en el Centro Psicopedagógico no sólo permite entender más de otras disciplinas porque cada una tiene un campo específico, sino que además al interactuar se conocen las diferentes formas de abordar el objeto de conocimiento, lo cual da también la retroalimentación e intercambio de hipótesis, y la aplicación de las alternativas de solución.

Además, el trabajo en equipo interdisciplinario favorece la formación del diagnóstico integral de los casos que lo requieren, dando una imagen más clara, amplia y confiable de los más complicados, o sea aquéllos que una sola área no podría manejar ni dar alternativas adecuadas para dicha problemática.

Mas, si bien el equipo lleva a la práctica las alternativas de solución bajo la forma de diagnóstico integral, ésta se realiza de manera incipiente y sin romper con la multidisciplinariedad, debido a la falta de compromiso personal, exceso de trabajo o falta de interés de los padres.

Sin embargo, las teorías, técnicas y metodologías que cada profesionista utiliza propician un espacio que favorece el trabajo en equipo interdisciplinario, al hacer de él un sujeto dinámico y no dogmático, permitiendo mayor información y conocimiento de los casos.

Asimismo, la intervención del área de trabajo social en el equipo interdisciplinario es importante y trascendental, debido a que funge como enlace entre las diferentes áreas y servicios, además al proporcionar información del entorno social del menor contribuye a generar alternativas de solución más puntuales.

Por lo antes expuesto se puede decir que el proceso interdisciplinario se muestra conceptualmente preciso en los profesionistas del Centro Psicopedagógico y que prevalece en ellos un interés específico y paradigmático. De esta manera el conocimiento se vuelve dinámico y, por lo tanto, se logra dar un cierto nivel de interés entre las disciplinas al analizar los casos. Lo que conlleva a una transmisión de valores científicos.

En este espacio, en el contexto interdisciplinario no sólo se conceptualiza al objeto y se producen hipótesis de los fenómenos que involucran al objeto de estudio, sino que, también, se construye "teoría", ya que se proporciona un acopio de información que se estructura para su valoración, tratamiento y evaluación.

Además, en él se propicia un intercambio de conocimientos a través del proceso dialéctico, pues las relaciones, interacciones y transferencias que establecen las disciplinas en el intercambio de metodologías y valores científicos fortalecen el proceso, llegando a una investigación más precisa del objeto de estudio.

Cabe señalar que en la práctica se detecta que la aplicación de alternativas propuestas por el equipo interdisciplinario en ocasiones no se logran concretar a un nivel teórico-práctico.

Se puede decir entonces que el campo de conocimiento de cada profesionista no interfiere en el proceso de conocimiento, dándose un intercambio de teorías y un proceso inductivo deductivo, de corte interdisciplinario.

Para el mismo objetivo se aplicó un cuestionario a tres asesores técnicos, los cuales son propuestos por el coordinador de la zona de acuerdo a su desempeño profesional y profundo conocimiento del área correspondiente, ya que ocasionalmente participan en las reuniones de equipo (sólo cuando el caso lo requiere), en sus respuestas indicaron que el trabajo en equipo interdisciplinario es favorable para la construcción del conocimiento, además señalaron que éste no se realiza de manera aislada, pues es fundamental para ellos los puntos de vista de los diferentes especialistas, porque de esta forma se llega a acuerdos y estrategias de manera interdisciplinaria. Mas, también señalaron que en ocasiones este proceso no se logra por las inadecuadas relaciones interpersonales.

Cabe mencionar que los asesores indicaron que ellos proporcionan orientación para el trabajo en equipo interdisciplinario, debido a que este proceso es necesario para brindar atención al alumno.

Además consideran que su intervención dentro de este proceso es buena, ya que se ha logrado una mejor calidad en el trabajo.

También expresan que promueven el trabajo en equipo interdisciplinario porque no se deben de estudiar los casos de manera parcializada, e indican que mediante este proceso se da la posibilidad de aprender más de otras áreas, dándose un trabajo más productivo, pues, se confrontan opiniones y sugerencias.

Asimismo, el trabajo en equipo interdisciplinario supera la fragmentación de conocimiento de los casos porque se toman en cuenta los puntos de vista de cada área.

Finalmente, señalan que la intervención del área de trabajo social en equipo interdisciplinario es buena, ya que como parte de éste ve aspectos tan importantes como son los que corresponden al entorno social del individuo.

Podemos decir entonces que el equipo interdisciplinario es concreta a diferentes niveles, pues además de que construye sus propias hipótesis, cada uno de los especialistas propone técnicas específicas, para este fin, y puede optar por el proceso deductivo, pues se parte de lo general a lo particular, favoreciendo el análisis, desarrollo y tratamiento del caso convenientemente para el proceso teórico-metodológico o por el proceso inductivo, que va de lo particular a lo general, parte de la observación y establece un principio general.

Así el vínculo que establecen los asesores con los profesionistas hace posible que sea dinámico el intercambio de conocimientos, aunque el proceso en equipo interdisciplinario se da con mayor frecuencia entre profesores de pedagogía y el equipo que comprende a especialistas en el área de lenguaje, psicólogos y trabajador social.

En opinión de los asesores la participación de este último profesionista es buena, ya que forma parte de un proceso de conocimiento que permite comprensión del mismo con mayor amplitud y precisión.

2.3. FUNCIONAMIENTO TECNICO-OPERATIVO DEL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.

El personal del Centro Psicopedagógico lo constituyen el Director, Profesores en el área de pedagogía, Profesores en el área de Lenguaje, Psicólogos, Trabajador Social, Administrador, Secretaria y Trabajador manual.

Al Centro Psicopedagógico acuden alumnos de la escuela primaria que se encuentran inscritos en horarios alternos, con alguna alteración orgánica, psicológica o social, que interfiere en su proceso de aprendizaje.

La población ingresa a dicho servicio por tres vías, siendo éstas por medio del Centro de Orientación, Evaluación y Canalización (COEC), la escuela primaria regular o por iniciativa de los padres de familia.

La primera vía es cuando el alumno es captado por COEC, se aplica entrevista psicológica y, si lo requiere, se valora; además, se realiza una evaluación pedagógica. En algunos casos se efectúa historia clínica, y estudio de trabajo social, con observaciones o sugerencias, se remite el caso al servicio que corresponda, puede ser éste la Escuela de Educación Especial, las Unidades de Servicio a Escuela Regular (USAER), o el mismo Centro Psicopedagógico.

En este último, el alumno es incorporado al área solicitada o sugerida por COEC. El profesor de pedagogía inicia su atención retomando los antecedentes brindados por el servicio antes mencionado, pero si el menor requiere de atención en el área de lenguaje, dicho especialista realiza una valoración, de la cual implementa la metodología para programar las actividades que se desarrollarán en su tratamiento.

El profesor realiza las observaciones pertinentes del caso, por lo que, dependiendo de esto solicita la intervención del equipo de apoyo, sea a la psicóloga o la trabajadora social.

La segunda y tercer vía es cuando el alumno ingresa por iniciativa propia de los padres, sólo presentan las necesidades de su problemática, pero si es remitido por la escuela primaria regular, ésta tendrá que enviar un oficio en donde solicite la atención del menor. En ambos casos, el Centro Psicopedagógico realiza una entrevista, denominada "Filtro", a los padres de familia, con la cual se determina si corresponde al servicio. De ser así, se realizan las sugerencias pertinentes para la atención del caso.

Por ejemplo, cuando el alumno presenta problemas de aprendizaje es remitido el área de pedagogía, en donde se le aplica una valoración (correspondiendo al primer ciclo, niños de primero y segundo grado de escuela primaria, al segundo los grados de tercero y cuarto, y al tercer ciclo los de quinto y

sexto grado), y, si requiere de atención en el área de lenguaje es canalizado a este área.

Ambos especialistas (pedagogía y lenguaje), determinan si el caso requiere de apoyo de psicología y trabajo social. En caso de ser necesario al profesionalista en psicología evalúa al menor con test Wisc Revisado-Mexicano; para detectar su nivel de inteligencia, con test Goudenof para precisar su nivel de maduración, y en ocasiones con test Bender; para corroborar la existencia de disfunción cerebral. Por su parte, el trabajador social realiza Estudio Inicial (sociofamiliar), a los padres de familia, proporcionando un diagnóstico y sugerencias de atención, asimismo, el equipo de apoyo informa al pedagogo los resultados de la valoración o entrevista.

Si llegara a presentarse un caso muy complicado y el equipo de apoyo no encontrara el proceso técnico metodológico para un buen pronóstico de tratamiento, se recurre al director de la institución para buscar otras alternativas a dicho caso. Y, de ser necesario, se recurre a la supervisión que cuente con asesores técnicos quienes se organizan y buscan alternativas de solución.

Es conveniente mencionar que el Centro Psicopedagógico da atención a la población de lunes a jueves, dos veces por semana, con un horario de 60 minutos en el área de pedagogía y 30 minutos en el área de lenguaje por caso, y, que el viernes es utilizado

para la realización de juntas técnicas, mismas en las que el director, el personal docente y el equipo de apoyo se reúnen para la planeación, organización y programación de actividades específicas que se llevan a cabo con la población, además de analizar casos que requieren de una atención más específica.

2.4. ANALISIS DE LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL E INTERDISCIPLINARIO EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO "CALMECAC"

Para la construcción de este apartado retomo el seguimiento de los casos, el análisis de los registros etnográficos, además de destacarse los procesos y procedimientos del equipo interdisciplinario.

Caso N° 1

Menor de 9 años 10 meses de edad, cursa 2º año de primaria.

Ingresó al Jardín de Niños a los 5 años de edad, siendo canalizado al Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar (C.A.P.E.P.), por problemas de lenguaje. Al concluir el año escolar es remitido al Centro Psicopedagógico para continuar su tratamiento.

El profesor del área de lenguaje efectúa una valoración en donde indica que culminada ésta se descubre un nivel bajo de maduración, muchas dislexias, ellas ancladas con la omisión del dental /d/ después de consonante o pausa.

En la primer anotación del profesor, se señala que se dieron pocos avances; se descubre la necesidad de la valoración

psicológica, pues, el menor muestra mucho retraimiento, apatía y distractibilidad, así como una enorme inmadurez. Por todo ello, se pretende trabajar maduración, buscar apoyo en aprendizaje y solicitar al área de trabajo social realice estudio inicial (este instrumento cubre aspectos sociofamiliares).

Al retomar el caso, el profesor de pedagogía indica que por solicitud del terapeuta de lenguaje, el niño fue canalizado a esta área y se le aplicó la Propuesta de Aprendizaje de Lecto-Escritura (PALE).

Por su parte, el psicólogo entrevista a la madre del menor y realiza valoración al niño. Así mismo, se valora al menor con test gestáltico visomotor de L-Bender con figura humana; posteriormente se le aplican 7 subtests del Wisc R-M, dado que el niño se mostró fatigado.

El trabajador social realiza a su vez el estudio inicial. Cabe señalar que el menor permaneció durante 2 años en primer grado y 2 años en segundo grado, con posibilidades de no ser promovido por tercer ocasión.

La normatividad del Centro Psicopedagógico señala que un alumno no debe permanecer más de 18 meses en el servicio, pero si éste no ha superado sus dificultades en el proceso de su aprendizaje, los especialistas justifican técnicamente su

permanencia, por lo que el equipo interdisciplinario en reunión discutió el caso y realizó un análisis de los procesos que interfieren en el desarrollo cognitivo del menor.

Interacción verbal para la transmisión de valores científicos.

Primer momento.

En la reunión interdisciplinaria que se llevó a cabo para valorar el caso, la profesora de pedagogía realiza un cuestionamiento teórico-metodológico.

Queremos saber qué se va a hacer con el niño, qué programa o actividades se deben trabajar, porque sentimos que en mi área, y en la de lenguaje, no va a dar más. Ya no, ya no. Se quedó hasta segundo grado.

El psicólogo da un ejemplo del nivel de asimilación del menor.

Ahorita yo le estaba preguntando una suma $8+8$, y no me lo pudo decir.

Por lo que la pedagoga da una explicación precisa de la problemática.

Es que, mira, todas las actividades que se realizan con el menor, en las que se requiere de razonamiento son difíciles para él. No puede razonar, puede hacer muchas cosas pero el de razonar no.

Por su parte la trabajadora social realiza una aseveración sobre el problema que interfiere en el proceso de aprendizaje del menor.

Lo que sucede es que el niño tiene problemas familiares además de los orgánicos, indudablemente que todo le afecta.

Así mismo, la profesora de lenguaje hace referencia al desarrollo académico que el menor ha obtenido.

Pero desde antes se veía que avanzaba un poco y después ya no sabía nada.

Análisis y detección de categorías.

<i>Pedagoga</i>	<i>Queremos saber qué se va a hacer con el niño, qué programa o qué actividades se deben trabajar porque sentimos que en mi área y en la de lenguaje no va a dar más. Ya no, ya no, se quedó hasta segundo grado.</i>	<i>Cuestionamiento sobre los aspectos teóricos- metodológico.</i>
<i>Psicólogo</i>	<i>Ahorita yo le estaba preguntando una suma 8+8 y no me lo pudo decir.</i>	<i>Ejemplificación.</i>

<i>Pedagoga</i>	<i>Es que, mira, todas las actividades que se realizan con el menor, en las que requiere de razonamiento son difíciles para él. No puede razonar. Puede hacer muchas cosas pero el de razonar no.</i>	<i>Explicación</i>
<i>T. Social</i>	<i>Lo que sucede es que el niño tiene problemas familiares, además de los orgánicos, indudablemente que esto le afecta.</i>	<i>Asceveración al problema.</i>
<i>Profra. de Lenguaje</i>	<i>Pero desde antes, se veía, que avanzaba un poco y después ya no sabía nada.</i>	<i>Reflexión.</i>

Segundo momento.

A su vez el psicólogo realiza un juicio.

El niño está funcionando como deficiente.

La profesora del área de pedagogía insiste en la necesidad de investigar sobre la metodología que se debe de aplicar para apoyar el desarrollo escolar del menor.

Sí, bueno, ¿Cuáles son nuestras perspectivas con él, tenerlo años y años aunque nunca pase de la primaria y no sepa hacer nada o darle herramientas para que sí funcione como un buen trabajador?

Ante la pregunta, el psicólogo busca alternativas para solucionar el problema y brindar mejores oportunidades de acuerdo a las limitaciones del menor.

Para la escuela de educación especial sí podríamos canalizarlo y, sin embargo quién sabe y no lo aceptarían por la cuestión de que siempre ha sido fronterizo; aunque, claro justificando a lo mejor podríamos lograr que se quedara.

La trabajadora social cuestiona sobre los cambios técnicos-operativos que se están dando en el sistema de Educación Especial.

Pero no se ajusta a las nuevas modalidades.

Y, el psicólogo hace referencia a la normatividad para las personas con requerimiento de Educación Especial.

Sí ajusta, porque acuérdate que en el artículo 41 dice que los que de plano no den van a ir a Escuela de Educación Especial.

Por su parte la profesora de pedagogía realiza una afirmación dejando de ver la posibilidad de otros métodos que resulten básicos en la vida diaria del menor.

Tiene que irse a deficiencia mental, a fuerzas.

Ante esta afirmación el psicólogo analiza el desarrollo cognitivo del menor, y señala:

Es obvio que este niño es un deficiente. No sé por qué sale fronterizo y además 2 veces seguidas.

Al integrarse el director de la institución al equipo interdisciplinario, la profesora de pedagogía pregunta nuevamente sobre la metodología que se debe de utilizar para apoyar al menor.

Yo insisto, ¿Qué vamos a hacer con este niño? Mire, le vamos a explicar a grandes rasgos qué es lo que pasa con el menor: Ingresó en el ciclo escolar 91-92, reprobó 2 veces primero, 2 veces segundo y ahorita va a reprobado, y sería su tercer segundo. Hemos notado en relación a todas las áreas que su razonamiento es bajo.

El director realiza una pregunta sobre el ingreso del niño al Centro Psicopedagógico.

¿A qué servicio ingresó aquí?. ¿Por problemas de lenguaje?. ¿Cuándo ingresa a pedagogía?

La trabajadora social da respuesta a la pregunta.

Sí, ingresa a lenguaje y posteriormente al área de aprendizaje.

<i>Pedagoga</i>	<i>¿Qué vamos a hacer con este niño? Mire, le vamos a explicar a grandes rasgos qué es lo que pasa con el menor: Ingresó en el ciclo escolar 91-92, reprobó 2 veces primero, 2 veces segundo y ahorita va a reprobado y sería su tercer segundo. Hemos notado en relación a todas las áreas que su razonamiento es bajo.</i>	<i>Curiosamiento sobre la metodología que debe utilizar.</i>
-----------------	--	--

Director	<i>¿A qué servicio ingresa aquí?. ¿Por problemas de lenguaje?. ¿Cuándo ingresa a pedagogía?</i>	Interrogación
T. Social	<i>Sí, ingresa a lenguaje y posteriormente al área de aprendizaje</i>	Información pertinente.

Tercer momento.

La pedagoga hace referencia a las observaciones que ha realizado sobre el proceso de aprendizaje del menor.

Hemos notado que cuando al niño se le preguntan cosas de razonamiento, una de dos, le cuesta mucho trabajo hacerlo o no lo hace.

Al respecto la profesora de lenguaje menciona la participación que ha tenido el niño en clase.

Además, de una clase a otra olvida lo que vio, vemos que hay que estar revisando lo que se vio anteriormente.

A partir de esto el director efectúa sugerencias para encontrar las causas que estén dificultando el proceso de aprendizaje del menor.

Tendríamos que ver en la revisión de todo su organismo para encontrar una justificación.

La profesora de pedagogía da respuesta a la sugerencia.

Sí hay, sí hay daño cerebral.

El director nuevamente cuestiona al equipo.

¿Y la situación sociofamiliar en la que vive?

En este sentido la trabajadora social hace referencia a la dinámica familiar.

Hay discusiones, problemas muy severos entre los padres.

La pedagoga se muestra angustiada y pregunta por tercera ocasión la técnica a utilizar con el niño, dentro de su terapia.

Volvemos a la misma pregunta; sentimos que no lo podemos dejar otro año con nosotros porque no estamos viendo avances. ¿Qué vamos a hacer?, ¿Qué le vamos a ofrecer?

Esto lleva al psicólogo a precisar el objetivo de la revisión del caso.

Según la inquietud que la maestra plantea, es, que además de lo escolar que hubiera alguna otra ocupación, porque el niño en la escuela regular siempre va a ir atrasado, aun con la integración, no fácil, va, y seguramente en USAER también tendría dificultades.

El director justifica por qué el alumno no puede ser canalizado a otro servicio.

Miren, el porcentaje (C.I.), no corresponde a Escuela de Educación Especial.

Nuevamente la profesora de pedagogía menciona los límites que el menor presenta en su aprendizaje.

Yo siento que ya llegó al tope y que ya no nos va a dar más.

En este sentido la terapeuta de lenguaje realiza un análisis cualitativo de los problemas de asimilación del niño y concluye diciendo.

Aparentemente hay un aprendizaje pero sus conocimientos no son firmes. Su razonamiento también está afectado.

Finalmente, el director propone técnicas y metodologías considerando las observaciones hechas por equipo interdisciplinario.

No lo podemos enviar a otro lado. Esta es la mejor opción que se tiene ahorita. Una de las propuestas es, primero, que continúe en Centro Psicopedagógico, estructurarle un programa diferente al que se está llevando a cabo y que intervenga USAER en la primaria.

Proceso epistémico.

Como puede ser apreciado en la reunión se da la transmisión de conocimiento. El trabajador social, como los demás especialistas analiza el caso para la búsqueda de aplicaciones prácticas en apoyo del aprendizaje del menor. Al hacerlo, el equipo establece un proceso interdisciplinario, en donde surgen cuestionamientos en el aspecto teórico-metodológico y reflexiones, permitiéndose la amplitud de criterios.

DIAGNOSTICO.

Todas las actividades que se realizan con el menor en las que se requiere de razonamiento son difíciles para él.

Su redacción es pobre (repetiendo enunciados), aun en sus construcciones, junta lo que es partícula con el sustantivo.

No ha consolidado la noción de palabra dentro del enunciado. Le agradan las actividades prácticas.

En cuanto a matemáticas han existido algunos retrocesos que requieren de máxima atención y razonamiento.

En el área de lenguaje, el menor participó en todas las actividades propuestas, sin embargo, sus logros son inconstantes, en algunas ocasiones tiene cierta fluidez y en otras escasamente de la información que se le solicita, mostrando, además, alteraciones en memoria, razonamiento y atención.

En el área de psicología tenemos que mencionar que el menor ha sido valorado un par de veces, y que su razonamiento intelectual ha sido fronterizo; las dos áreas que Wisc R-M evalúa fueron similares en su desempeño, no localizaron discrepancia; y, parece ser que lo relativo a conocimiento adquirido y habilidades escolares son las partes más afectadas de su desarrollo escolar. Además, de no contar con un ambiente familiar propicio afectivo y cognitivo, que haya influido de manera notable favorablemente en su aprendizaje.

Sin embargo, la razón central del "detenimiento", intelectual del menor, obedece a la etapa madurativa necesaria. Se aprecia también que, para el tipo de actividades escolares requeridas, aún no accede del todo a las operaciones formales y le es difícil funcionar en la vida escolar que siempre solicita de esta habilidad.

El área de trabajo social refiere que el niño se encuentra inmerso en una dinámica familiar disfuncional, con padre alcohólico, y cada vez menos responsable de su rol. La falta de una guía más o menos clara, que marcara límites y normatividades, así como reglas éstas también ausentes.

CONCLUSIONES.

En la medida que es difícil localizar en el núcleo familiar los avances del menor, es también muy complicado contar con apoyos concretos para las actividades orgánicas y cognitivas, así como psicológicas.

Estas en interacción con las dificultades sociofamiliares, hacen que este caso requiera de nuevas perspectivas de análisis y de posteriores acciones, también novedosas, que permitan a los participantes involucrarse, y de que los mismos den alternativas de desarrollo (concretas), al alumno, aun cuando tales alternativas no sean siempre académicas.

SUGERENCIAS.

Se considera necesario que:

- Se brinde atención en USAER y continúe en el Centro Psicopedagógico.
- Se realice un programa interdisciplinario derivado de este diagnóstico.
- Se canalice al Cecosam (Centro Comunitario de Salud Mental), de Ticomán.
- Efectuar una evaluación semestral del avance del programa.
- Realizar seguimiento neurológico del caso.

Proceso epistémico.

En este caso se aprecia también que dentro del diagnóstico integral cada disciplina lo ha analizado bajo sus propios métodos y teorías, y que después éstas son reunidas, obteniéndose una retroalimentación y recuperación teórica de la totalidad.

La interdisciplinariedad se observa en diferentes niveles de integración, primero a nivel multidisciplinario y posteriormente interdisciplinario. En éste, el equipo propone métodos para apoyar el desarrollo cognitivo del menor.

Caso Nº 2

Menor de 8 años de edad que cursa 2º año de primaria.

El alumno ingresa a los 5 años de edad al Jardín de Niños y es canalizado a CAPEP por problemas de lenguaje y maduración, al que asiste durante un año. Al siguiente ciclo escolar es remitido al Centro Psicopedagógico por retraso motor y lenguaje.

El caso es captado por COEC en donde efectúan un Estudio Inicial, proporcionando los antecedentes del menor. El alumno es remitido por CAPEP a este servicio por presentar problemas de lenguaje: le cuesta trabajo pronunciar la /R/.

Este problema fue detectado cuando tenía 2 años 6 meses de edad, ya que a esa edad todavía todo lo pedía por medio de señas. Además siempre se muestra muy inquieto.

Se efectúan sugerencias para la atención del caso y se propone que el niño sea atendido en el Centro Psicopedagógico en terapia de lenguaje.

La profesora de lenguaje del Centro Psicopedagógico toma el caso, lo valora y proporciona un primer diagnóstico:

Menor de 7 2/12 años de edad, cursa primer grado de primaria, y presenta problemas en el aspecto fonológico.

Además de tener muy poco conocimiento del mundo que lo rodea, su conversación es muy limitada, y su coherencia es lineal. También se revisará este aspecto.

Asimismo, se solicitará la participación del equipo de apoyo; se envía a trabajo social para que programe Estudio Inicial, y a psicología para que dé fecha de estudio.

Trabajo Social aplica estudio inicial, y mediante éste da a conocer la participación de la dinámica familiar en el desarrollo escolar y social del alumno, proporcionando hipótesis sobre el caso:

El menor cuenta con dinámica familiar aparentemente funcional en donde los padres le proveen de lo indispensable.

Cabe señalar que las deficiencias que el alumno presenta son debido a problemas que se generaron durante el parto, los cuales fueron atendidos médicamente, pero muy probablemente quedaron secuelas en su organismo.

Por su parte el psicólogo realiza una valoración mediante la cual determina el proceso cognitivo del menor y sugiere métodos para su atención.

Se concluye que el menor presenta deficiencias cognitivas importantes, su funcionamiento global es fronterizo y su desempeño global igual. Es probable que el nivel del niño sea una secuela de las dificultades estructurales que sufrió al nacer, mismas que conjuntamente con las alteraciones del lenguaje lo colocan en desventaja para el trabajo escolar.

Se sugiere que el niño sea atendido en el presente curso en el Centro Psicopedagógico, en el área de lenguaje, pero también

en el área de pedagogía dado que presenta algunas deficiencias cognitivas importantes.

La profesora de lenguaje solicita la intervención del pedagogo para que apoye al menor en su proceso cognitivo.

Posteriormente, se sugiere que para el siguiente ciclo escolar pase a terapia de aprendizaje para que ésta apoye el desarrollo escolar del niño en dicha área.

Por lo que a partir del presente ciclo escolar el profesor de pedagogía retoma el caso, aplicando la valoración del área, mediante la cual precisa el nivel conceptual en el que se encuentra al menor, además de proporcionar hipótesis: "En español se encuentra en nivel alfabético con dificultades en sílabas mixtas inversas y en ocasiones omite grafías, presenta algunas sustituciones de fonemas. Esto, quizá, debido al problema de lenguaje."

En matemáticas, maneja convencionalmente la suma y la resta, no así multiplicación y división, aunque esto es comprensible por el nivel escolar que presenta.

Como se puede apreciar el proceso interdisciplinario se desarrolla de acuerdo a las dificultades que presenta el caso,

existiendo diferentes grados de interacción entre las disciplinas.

Asimismo, si bien éstas últimas crean hipótesis particulares, posteriormente las áreas se apropian del conocimiento, configurando con ello el perfil de un proceso interdisciplinario.

En cuestión de metodologías figuran principios hipotéticos, como se puede ver en el caso de pedagogía y psicología, favoreciendo la investigación del equipo, y dando lugar a un más alto nivel de desarrollo en la multidisciplinariedad, dado que las diferentes disciplinas crean estrategias metodológicas para propiciar el proceso de aprendizaje del menor.

Posteriormente, se realiza reunión del equipo interdisciplinario para revisar el caso, debido a que la directora de la escuela primaria regular desea integrar al menor a Escuela de Educación Especial; y, en la sesión, la participación de las diferentes áreas es dinámica, como puede apreciarse en el registro correspondiente.

Interacción verbal para la transmisión de valores científicos.

Primer momento.

El psicólogo busca estrategias para apoyar al menor en su integración en la escuela primaria regular.

Hay que convencer un tanto a la directora y a la maestra de que el niño tiene una serie de dificultades y las va a seguir teniendo.

Además realiza un planteamiento más preciso.

Este es un problema orgánico que no tiene una solución médica simple.

Para explicar dicho proceso hace una interpretación de las técnicas utilizadas por su área.

Además de eso el niño, al menos aquí, al ver las valoraciones del año pasado no nos sale con un nivel de deficiente, nos sale con un nivel de fronterizo. Esto implica que nosotros lo sigamos teniendo en el centro.

Además, realiza una reflexión en cuanto al proceso de permanencia y las implicaciones que esto traería consigo:

Formalmente no se puede enviar al niño a Escuela de Educación Especial, porque no corresponde y, si a pesar de ello la directora dice que se va, que ellos hagan el trámite, lo malo es que si se queda en la escuela primaria lo van a comenzar a estigmatizar más de lo que ya está, y ahí sí es un asunto que nos va a rebasar.

La profesora de lenguaje realiza una interrogación sobre el proceso teórico-metodológico a seguir.

¿Si nos quedamos con él qué vamos a hacer?.

El psicólogo por su parte da una estrategia:

Primero se tienen que plantear tiempos.

La trabajadora social realiza un análisis de tipo cualitativo respecto a la integración del alumno a Escuela de Educación Especial.

Es que deficiencia es algo diferente, porque a veces decimos, pues que se vaya a deficiencia pero si vemos en realidad qué es, vemos que los niños no dan una.

El psicólogo interviene y efectúa una propuesta para brindar apoyo en el área más afectada.

¿Por qué no cuentas al menor como doble para que pueda estar en lenguaje de lunes a jueves?.

Análisis y detección de categorías.

Psicólogo	<i>Formalmente no se puede enviar al niño a E.F.E. porque no corresponde y, si a pesar de ello la directora dice que se va, que ellos hagan el trámite, lo malo es que si se queda en la escuela primaria lo van a comenzar a estigmatizar más de lo que ya está, y ahí sí es un asunto que nos va a rebasar.</i>	Reflexión.
------------------	---	-------------------

<i>Profs. de Lenguaje</i>	<i>¿Si nos quedamos con él qué vamos a hacer?</i>	<i>Interrogación del proceso teórico-metodológico.</i>
<i>Psicólogo</i>	<i>Primero se tienen que plantear tiempos.</i>	<i>Estrategias.</i>
<i>T. Social</i>	<i>Es que deficiencia es algo diferente, porque a veces decimos, pues que se vaya a deficiencia pero si vamos en realidad qué es, vemos que los niños no dan una.</i>	<i>Análisis de tipo cualitativo.</i>
<i>Pedagogo</i>	<i>¿Por qué no cuentas al menor como doble para que pueda estar en lenguaje de lunes a jueves?</i>	<i>Propuestas.</i>

Segundo momento.

Así mismo, realiza un análisis metodológico del proceso cognitivo del menor, proporcionando un diagnóstico.

Yo siento que el problema sí es de pedagogía pero particularmente de lenguaje, y yo también le daría pedagogía todos los días, si es preciso, pero siento que en lenguaje es en donde está el problema.

El psicólogo interviene, propone una alternativa al problema y se realiza una explicación curricular de la deficiencia del servicio, aclarando el proceso por el que pasa éste.

Otra posibilidad es que se fuera a USAER, pero aún no está bien constituido para los niveles más altos, porque grupo integrado sólo atendía primeros años y no sería una buena alternativa, ya que el personal no está apto y no nos va a ser de mucha ayuda.

Por su parte la trabajadora social sugiere como respuesta al apoyo escolar del niño.

Yo estaba viendo la posibilidad de incorporarlo a USAER porque en la escuela la maestra lo rechaza.

Finalmente la trabajadora social propone la revisión de las técnicas aplicadas para la elaboración de un diagnóstico integral.

Yo creo que sí vale la pena hacer una nueva valoración en pedagogía, y que lenguaje haga lo que hace falta para realizar un diagnóstico integral en la semana.

Posteriormente se convoca a una nueva sesión el equipo interdisciplinario, debido a que el profesor de pedagogía recibió información de la madre del menor respecto a la estancia de éste en la escuela primaria.

Interacción verbal para la transmisión de valores científicos.

Primer momento.

En ella, el profesor precisa el motivo de la reunión:

Vino la mamá del niño y me enseñó las calificaciones (muestra las calificaciones en una hoja de cuaderno en donde se aprecia que en español tiene 5, en todos los meses y en matemáticas 6, 7 y 8).

El maestro de pedagogía solicitó a la madre aclarar el motivo de su apatía ante el problema.

Yo le pregunté por qué viene hasta ahora que el niño va mal. La señora me contestó que hasta este mes firmó la boleta.

Además, dice que la directora quiere que el niño sea inscrito en Escuela de Educación Especial.

Por su parte la trabajadora social señala la exigencia de la directora, la cual no busca una solución metodológica el interior de la escuela para apoyar al menor, y dice:

Sí. Desde la visita escolar que realicé, la directora siempre mencionó que el niño debería estar en Escuela de Educación Especial, a pesar de que le expliqué que él no corresponde a ese servicio porque no cubre el perfil.

Análisis y detección de categorías.

<i>Pedagogo</i>	<i>Vino la mamá del niño y me enseñó las calificaciones.</i> <i>Yo le pregunté por qué viene hasta ahora que el niño va mal. La señora me contestó que hasta este mes firmó la boleta.</i> <i>Además, dice que la directora quiere que el niño sea inscrito en Escuela de Educación Especial.</i>	<i>Precisión.</i>
<i>T. Social</i>	<i>Sí. Desde la visita escolar que realicé, la directora siempre mencionó que el niño debería estar en Escuela de Educación Especial, a pesar de que le expliqué que él no corresponde a ese servicio porque no cubre el perfil.</i>	<i>Señala la exigencia de la directora.</i>

Segundo momento.

Debido a que el alumno no logra consolidar los conocimientos, la trabajadora social propone alternativas para apoyar al menor en dicho proceso.

Yo vuelvo a insistir que el niño sea incorporado a un grupo de USAER porque en la primaria la directora no lo quiere y en éste le darían el apoyo que necesita.

Proceso epistémico.

En esta reunión se da una participación dinámica del personal docente y de apoyo; se observa el manejo de conceptos en común y el enriquecimiento de la información, dándose de esta manera la unidad de conocimientos. Por tanto se logra el proceso interdisciplinario.

DIAGNOSTICO.

Menor que tiene 8 años 11/12 meses de edad, cursa el segundo año de primaria y tiene pocas posibilidades de promover el curso.

El menor presenta problemas de lenguaje (orgánico), que repercuten en todo su proceso de aprendizaje, ya que es muy lento para sus trabajos y llega a escribir como habla. Esto, aunado a un mal manejo de la profesora de grupo, quien menciona que "El niño se encuentra en cero".

El manejo familiar es el principal problema, ya que la madre piensa que con sólo traerlo al Centro Psicopedagógico y primaria

ya cumplió como madre, mas no se compromete en un 100% con las necesidades de su hijo.

Todo esto nos da como consecuencia que el menor no tenga un avance significativo, y, que en relación a pedagogía presente dificultades en español, resulta entendible; sin embargo, poco se puede avanzar por las cuestiones ya mencionadas.

Se platicó con la madre en varias ocasiones para que apoyara el trabajo del Centro Psicopedagógico, sin embargo, fue hasta que la maestra de grupo le comunicó que iba a reprobar cuando ella tomó las cosas un poco más en serio.

Se considera que el menor debe continuar en el servicio para que el área de lenguaje siga con su programa de tratamiento, y pedagogía apoye al mismo.

Area de Lenguaje.

Durante el ciclo escolar se trabajó con el menor todos los aspectos de lenguaje, ya que existía una severa alteración principalmente en el aspecto fonológico. Por ello se realizan constantes ejercicios orofaciales (respiración, labiales y linguales), que tuvieron como finalidad disminuir y/o eliminar la gran torpeza de sus órganos articulatorios, y lograr hacer más comprensible su lenguaje; sin embargo, su conversación es muy limitada, se logró concientizar a los padres y cierto apoyo en

los últimos meses del ciclo escolar, por lo que se sugiere continúe en lenguaje.

Proceso epistémico.

En el diagnóstico que se da del caso, hay una ruptura entre las disciplinas, ya que cada área practica sus propios métodos dejando de lado el proceso interdisciplinario que se dio en algunos momentos del proceso escolar del menor. Por lo mismo, la información se encuentra fragmentada.

Caso N° 3

Menor de 8 años de edad que cursa 2º grado de primaria.

El alumno ingresa a los 3 años de edad al Jardín de Niños. Durante los 3 ciclos escolares que asistió a dicha institución se reportó que su comportamiento era de aceptación a la escuela, pero muestra bajo rendimiento escolar y poca atención.

En primero de primaria su rendimiento es bajo y su comportamiento es de distractibilidad y lentitud, no le gusta asistir a la escuela, por ello es canalizado a Centro Psicopedagógico; actualmente se encuentra cursando segundo grado, mostrando la misma actitud.

Asiste al psicólogo desde que cursaba Jardín de Niños.

En el Centro Psicopedagógico recibe atención en el área de psicología, lenguaje y pedagogía; se solicita a los padres un electroencefalograma, en donde tiene como diagnóstico.

Dx. No se detecta dato concluyente de un daño cerebral, pudiendo ubicarse dentro del grupo de la disfunción mínima, cursando sin repercusiones en actividad bioeléctrica y clínicamente se manifiesta por:

- 1.- Retardo motriz con repercusiones en actividad gráfica, ritmo lento de ejercicio.**
 - 2.- Algunas dificultades en su aprovechamiento escolar.**
- Se sigue considerando que el pronóstico es bueno.**

Como se ha señalado, en el Centro Psicopedagógico la atención del caso se realiza en diferentes niveles, siendo esto desde la disciplina hasta la interdisciplinariedad por lo que se demuestra su operatividad. Es decir:

Se realiza una entrevista denominada Filtro a los padres de familia, para determinar la estancia del niño en el Centro Psicopedagógico, formulándose hipótesis sobre el posible problema.

El menor ingresa al Centro Psicopedagógico por iniciativa de los padres, la madre refiere que es muy callado y retraído.

Se sugiere que el niño sea valorado por el área de lenguaje para recibir tratamiento, y que los padres reciban atención psicológica.

La profesora de terapia de lenguaje realiza una valoración, además de formular sus propias hipótesis y teorías.

El menor presenta problemas en el aspecto fonológico para el grupo oclusivo sonoro; el fonema /d/ lo sustituye por el fonema /y/, en el grupo fricótico sonoro el fonema /s/ lo sustituye por el fonema /t/.

Se trabaja en los elementos gramaticales para que el niño logre mejorar su estructuración en el aspecto gramático. Y dado que le hace falta estimular el aspecto de ilocución un poco, es decir, se proporcionará conocimiento del medio que lo rodea.

La profesora solicita apoyo de disciplinas como pedagogía, psicología y trabajo social para realizar una estructuración del conocimiento y tener amplia información.

Debido al bajo rendimiento escolar que está presentando el menor, se sugiere sea valorado en el área de pedagogía para determinar su admisión.

Se solicita al área de trabajo social se programe estudio inicial.

Se solicita al área de psicología realice valoración al menor.

La pedagoga utiliza la técnica de la observación para determinar el nivel del instrumento a aplicar.

Se aplica valoración del área de español, con la propuesta para el aprendizaje de la lengua escrita, leer grado, y de matemáticas con la propuesta para el aprendizaje de la matemática.

De igual manera el psicólogo determina la técnica a utilizar para el tratamiento del menor.

El alumno es incorporado a grupo de atención psicológica a niños.

Por lo anterior se puede apreciar que dentro del Centro Psicopedagógico el proceso interdisciplinario se muestra desde

que se efectúa el filtro observándose todo en el diagnóstico, dado que la atención de los casos, primero se realiza en forma disciplinaria, pues, al iniciar el tratamiento el especialista que tiene el primer contacto con el alumno determina si el problema sólo compete a su área o requiere del equipo de apoyo. Así, dado que si se necesita de una información más amplia, por ser el caso complejo, se inicia un proceso interdisciplinario en donde cada área investiga el caso con sus propias metodologías y técnicas, existiendo en ello una segmentación en el conocimiento.

Posteriormente, se da un proceso interdisciplinario por medio de encuentros momentáneos entre los profesionistas, lo que permite una integración de la totalidad fragmentada entre las diferentes áreas, concluyéndose con teorías y comprobando hipótesis en la medida que existe una retroalimentación.

Durante una de las sesiones que se llevó a cabo, para la orientación de los padres del menor se observa que las profesoras de pedagogía y lenguaje tuvieron una amplia intervención.

A continuación se hace referencia al análisis del registro correspondiente a la reunión:

Interacción verbal para la transmisión de valores científicos.

Primer momento.

La profesora de pedagogía realiza una precisión al problema a abordar.

La reunión es para saber qué es lo que realmente está pasando con el niño.

Luego, da una explicación del motivo de la reunión.

Se dan avances, pero así como estamos no se ve: un día viene contento, alegre, se expresa, platica, comenta algunas cosas, pero pasan 2, 3 clases y el niño vuelve airado: no habla cuando uno pregunta, contestando uuhm. Son pocas veces las que platica. Hay variación en su comportamiento.

La maestra proporciona una evaluación del trabajo que ha realizado con el menor.

¿Qué sucede en casa?, ¿qué tanto ustedes han hecho por él?, además queremos saber qué tanto podemos hacer de hoy en adelante entre todos, porque unos jalamos por un lado y otros por el otro y realmente no se ve nada.

Durante la sesión esta misma profesora utilice la técnica de preguntas directas, por ejemplo.

¿Por qué está cansado?

Lo que lleva a una reflexión y a la exposición de juicios por parte del padre.

La maestra está haciendo lo de un año en cinco meses. En medio año los niños no lo van a aprovechar.

Análisis y detección de categorías.

Pedagogo Yo pregunto ¿Por qué el niño está cansado? *Pregunta directa.*

Padre La maestra está haciendo lo de un año en cinco meses. En medio año los niños no lo van a aprovechar. *Juicio.*

Segundo momento.

La profesora de pedagogía realiza una construcción de valores.

Les recuerdo que cuando no nos sentimos queridos todo es inseguridad, ¿lo haré?, ¿no lo haré?, ¿qué tal si me equivoco y qué tal si me dicen?. Todo esto es inseguridad.

En momentos reafirma lo antes mencionado.

Les recuerdo que el afecto no es pasarles todo, no es, el porque yo te quiero no te voy a llamar la atención cuando hagas las cosas mal, yo te quiero mucho por eso te paso muchas cosas.

La profesora interviene para dar una hipótesis sobre el comportamiento del menor.

Habíamos visto la posibilidad de que necesite lentes, ahora quiero preguntar: ¿él entiende lo que escucha?

Y realiza juicios sobre la problemática del niño.

Yo les voy a decir otra cosa, no es a nivel emocional que el niño esté mal, sino es a nivel médico.

La profesora de lenguaje desahoga dudas respecto a algunas deficiencias del menor.

Hace un momento ustedes y la maestra comentaban sobre si el niño escucha o no, porque se queda mucho tiempo pensando. No es un problema de oído, tampoco en cuanto si capta o no, sino que es un problema de tipo emocional, bastante fuerte.

<i>Pedagogía</i>	<i>Las recuerdo que cuando no nos sentimos queridos todo es inseguridad, ¿lo haré?, ¿no lo haré?, ¿qué tal si me equivoco y qué tal si me dicen?</i>	<i>Construcción de Valores.</i>
	<i>Todo esto es inseguridad.</i>	

Les recuerdo que el afecto no es pasarles todo, no es, el porque yo te quiero no te voy a llamar la atención cuando hagas las cosas mal, yo te quiero mucho por eso te paso muchas cosas.

Reafirmación.

Hablamos visto la posibilidad de que necesite lentes, ahora quiero preguntar: ¿El entiende lo que escucha?.

Hipótesis.

Yo les voy a decir otra cosa, no es a nivel emocional que el niño esté mal, sino es a nivel médico.

*Profra. de
Lenguaje*

Hace un momento ustedes y la maestra comentaban sobre si el niño escucha o no, porque se queda mucho tiempo pensando. No es un problema de oído, tampoco es en cuanto si capta o no, sino que es un problema de tipo emocional, bastante fuerte.

*Desahogo de
dudas.*

Tercer momento.

Luego, le profesore de lenguaje expone de manera directa y sin cuestionamientos la problemática familiar, la cual repercute en el aprovechamiento y estado de ánimo del niño.

Recuerden que en casa vamos a aprender los hábitos pero en verdad esforzarnos por cumplir.

E informa que utiliza técnicas de apoyo para dicha intervención como la transferencia mediante el juego y su resultado.

Estábamos trabajando a través del juego y le dije que él era el papá. El niño dice, ¿no trabajaste en la escuela hijo?, y le digo, no. Dice, ¡Ah! muy bien no te preocupes si no trajiste la tarea.

Además, usa teorías y métodos orientados a explicar la problemática que afecta al niño.

Recuerden que ahorita el niño va aprendiendo y a la larga, él va a poner en práctica lo que se le enseñó, pero si lo mismo da que traiga el cuaderno lleno de grasa, deshojado, todo sucio y que no trabaje, ¿a qué lo estamos enseñando?

Proceso epistémico.

Me parece importante mencionar que en esta descripción, la participación del trabajador social se únicamente de observador (rol que ha de asumirse para no entorpecer el proceso), ya que la intervención de las profesoras de pedagogía y lenguaje es amplia.

Ahora bien, las profesoras precisan y explican la problemática del menor. Este proceso se da desde un nivel

inferior, la multidisciplinariedad, en donde la profesora de pedagogía vierte cierta información, misma que es analizada y enriquecida por la profesora de lenguaje, recuperan la unidad del conocimiento y elevan el nivel anterior para llegar a un proceso interdisciplinario, como se muestra en las categorías, en donde aparecen juicios, construcción de valores e hipótesis.

DIAGNOSTICO.

Durante el tiempo que el menor ha permanecido en este Centro no se han visto los logros que se esperaban, dado que la dinámica familiar es inestable, y los roles de los padres no se encuentran bien definidos, pues en ocasiones la madre toma responsabilidades que corresponden a su esposo y viceversa, sin reforzar reglas y hábitos. Todo lo cual repercute en el rendimiento escolar del niño. Además, la madre trabaja actualmente, descuidando las necesidades escolares del menor, sin que el padre le apoye en éstas.

Dentro de los aspectos importantes a destacar, adicionales, está el de que desde que inició el tratamiento la señora se refería a aspectos personales de ella y el menor, dando la impresión de que la madre era soltera ya que no mencionaba al padre. La señora estuvo llevando al niño al psiquiatra durante

algún tiempo, con poca participación paterna dentro del rol familiar.

Aunado a esto se encuentra el que la familia suspendió el tratamiento médico sin previa autorización, haciendo más difícil su socialización, aprendizaje y corrección en lo relativo al lenguaje.

Al respecto, se llevó a cabo una reunión en equipo interdisciplinario con los padres de familia, para comentar la situación que prevalece con el alumno, ya que llama la atención que los avances son poco significativos, a pesar de recibir apoyo en las tres áreas específicas de este centro.

En ella se observa que la conducta del menor es muy variable. En ocasiones presenta actitudes de inquietud, otras de nerviosismo, aunado con angustia y otras de aislamiento sin comunicarse, aunque se le pregunte. Esto mismo lo ha manifestado la maestra de la escuela primaria en repetidas ocasiones.

Proceso epistémico.

Como se puede apreciar en el diagnóstico integral hay una intervención de las diferentes áreas. En él cada uno de los profesionales da su punto de vista sobre la actitud que ha asumido tanto al menor como los padres, y a la vez se analizó lo

dinámica familiar. En el proceso se destaca la reunión que se llevó a cabo con el equipo interdisciplinario y los padres. O sea, el análisis se realiza en forma descriptiva retomando la dinámica familiar, mas no se proponen métodos ni técnicas para el tratamiento.

Caso Nº 4

Menor de 7 años de edad.

Ingrasa a los 4 años de edad al Jardín de Niños, asistiendo de inmediato a terapia de lenguaje a nivel particular. A los 6 años de edad ingresa a primer grado en escuela regular y simultáneamente al Centro Psicopedagógico; actualmente cursa 2º grado en grupo USAER.

Dada la operatividad del Centro Psicopedagógico, a los alumnos que ingresan por iniciativa propia de los padres, se lea efectúa una primer entrevista (filtro), mediante la cual se determina si al menor corresponde o no el servicio, y, a partir de ello se formulan hipótesis sobre el posible problema, y se dan sugerencias para la atención del menor.

En este caso, la madre no reporta problemas durante el proceso de gestación del menor ni durante el parto; el niño presenta problemas de lenguaje; se sugiere que sea valorado y atendido en las áreas de pedagogía y lenguaje, y que se programe entrevista en el área de trabajo social y valoración de psicología.

La profesora de lenguaje realiza valoración al menor, menciona al problema que dificulta el proceso de lenguaje y que el alumno tiene paladar ojival, por lo que, a la vez que la intensidad de su voz es muy débil, presenta alteraciones

fonológicas en los fonemas /c/ /r/ /s/; es decir, utiliza la estrategia de omisión y reducción.

Por su parte, la profesora de pedagogía valora al aprendizaje del menor e inicia su terapia.

El área de trabajo social aplica estudio inicial y proporciona un diagnóstico. En éste se da a conocer que el alumno se encuentra integrado en una dinámica familiar funcional en donde los padres tienen una situación económica solvente y le proveen del cuidado y afecto que requiere.

Asimismo el área de psicología efectúa valoración, hace entrevista y solicita estudio neurológico, debido a que el diagnóstico que se presentó no parece confiable pues fue realizado hace tiempo, por lo que se requirieran datos recientes. También, para corroborar los datos obtenidos en el test de Bender, de posible disfunción cerebral. No se aplicó el test Wisc R-M, debido a la irregularidad de la asistencia del menor.

Interacción verbal para la transmisión de valores científicos.

Primer momento.

La profesora de pedagogía, convoca a una reunión en equipo interdisciplinario, en ella estuvo presente la madre del menor

para comentar la situación de éste, y la profesora de pedagogía le realiza un cuestionamiento.

Queremos hablar con usted porque queremos saber ¿qué está pasando con el niño?.

Por lo que la madre menciona el atraso escolar de su hijo.

A veces siento que él no adelanta nada, entonces yo me pongo a trabajar con él en casa.

Asimismo la profesora afirma la problemática.

Lo que sucede es que falta mucho.

La profesora de pedagogía recuerda la importancia que tiene el dar un seguimiento riguroso al caso.

Nuestro interés principal es que el niño asista diaria o continuamente porque él va un poquito más atrasado.

En este sentido, la profesora menciona las desventajas que generan su ausencia.

Ahora la psicóloga tenía una cita especial para el niño; si usted deja de venir ésta se recorre hasta 15 días.

La psicóloga refuerza lo mencionado por la pedagoga e indica su estrategia para trabajar con el niño.

Sí, el día de la cita lo estuve esperando, aunque ya había platicado un poco con él para no serle tan desconocida el día de la valoración.

Por su parte, la madre hace una reflexión sobre su participación y el apoyo que le brinda el menor.

En verdad me interesa que el niño continúe aquí, ya que me han orientado sobre su manejo, yo en casa al trabajar con él no tengo problemas.

La profesora de pedagogía cuestiona el método que utiliza la madre del menor, cuando lo apoya en el trabajo escolar.

No se a qué le llama trabajo, si el hacer planas y planas o, a la mejor, si está trabajando, pero qué tanto está aprendiendo.

Análisis y detección de categorías.

Pedagogo	<i>Nuestro interés principal es que el niño asista diaria o continuamente porque él va un poquito más atareado, que era lo que yo le estaba comentando el otro día.</i>	<i>Importancia del seguimiento.</i>
	<i>Ahora la psicóloga tenía una cita especial para el niño, si usted deja de venir esta cita se recorre hasta 15 días.</i>	<i>menciona desventajas.</i>
Psicólogo	<i>Si, el día de la cita lo estuvo esperando, aunque yo había platicado un poco con él para no serle tan desconocida el día de la valoración.</i>	<i>Reforzamiento.</i>

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

Madre En verdad me interesa que el niño continúe aquí, ya que me han orientado sobre su manejo, yo en casa al trabajar con él no tengo problemas. *Reflexión.*

Pedagoga No sé a qué le llama trabajo, si el hacer planas y planas o, a lo mejor, si está trabajando, pero qué tanto está aprendiendo. *Cuestionamiento del método.*

Segundo momento.

La madre reitera los métodos propuestos por la maestra para apoyar al trabajo del niño, además señala el poco interés de éste.

No trabajamos planas. Desde hace tiempo se marcó aquí que no era la cantidad lo importante sino la calidad. Lo que pasa en ocasiones es que viene con un poco de flojera.

La profesora de pedagogía cuestiona dichas conductas.

¿Por qué viene con flojera?

En seguida la madre menciona la forma de estimularlo para que asista sin presionarlo.

Mire, yo por eso inscribí aquí a su hermana, porque decía que por qué venía él nada más. El caso es buscarle para que no se sienta tan mal.

Interviene la profesora de lenguaje y expresa algunas consideraciones relativas al problema.

Sí, porque inclusive el hecho de que venga a su terapia no es nada más por venir, sino que realmente le aproveche, que se interese por su tratamiento.

Finalmente, la profesora de lenguaje da un juicio sobre la conducta del menor y especifica la problemática.

El niño no hace bien su trabajo nada más lo hace por cumplir, pero realmente no tiene interés.

Proceso epistémico.

En esta sesión el trabajador social se encuentra únicamente como observador. Es importante señalar que la participación del personal docente es de manera multidisciplinaria, para ello cada participante aporta información sin que este proceso supere la segmentación disciplinaria, pues la información no es analizada ni enriquecida, por lo tanto no hay verdadera interacción, es decir, no se logra el nivel interdisciplinario.

DIAGNOSTICO.

Desde la última vez que se habló con la madre (en equipo interdisciplinario), se observaron grandes logros, los cuales repercutieron de manera favorable en el desempeño académico del

menor; actualmente, el niño se comunica con mayor fluidez aunque no se le entienda lo que intenta decir, lo que antes no ocurría, y al no lograr que le entendiera se frustraba, y no participaba.

En cuanto a su aprendizaje, éste también ha tenido gran avance; ahora ya maneja la hipótesis silábica-alfabética; en dictado su redacción se limita de uno a dos enunciados cortos, los cuales le cuesta trabajo realizar requiriéndose para ello ir descifrándolos poco a poco para escribirlos, y aún, confunde algunas consonantes sobre todo cuando el sonido es muy similar. Al leer puede recuperar el significado de aspectos relevantes, y textos breves con un mínimo de errores, lo cual no hacía antes.

En matemáticas realiza sumas y restas de un dígito, resuelve problemas con estas operaciones, se inicia en el manejo de unidad y decena y puede realizar clasificaciones, considerando 2 ó 3 cifras.

Por lo anterior, se considera conveniente que continúe por más tiempo su tratamiento en el área de pedagogía y lenguaje, durante el ciclo escolar 95-96.

Proceso epistémico.

A partir del método empleado por el equipo "interdisciplinario" para propiciar el aprendizaje del menor, se

observa que el proceso que se lleva a cabo es de naturaleza multidisciplinaria, dado que entre los profesionistas no se ha recibido formación para este trabajo, ya que si bien, se conocen las categorías establecidas por la interdisciplinaria, en su práctica no se concreta.

Caso N° 5

Menor de 7 años 10 meses de edad.

La alumna ingresa al Jardín de Niños a los 4 años de edad, siendo canalizada a C.A.P.E.P. por problemas de lenguaje; al ingresar a primaria regular es remitida al Centro de Orientación Evaluación y Canalización (COEC), en donde indicaron que presenta trastornos del lenguaje, por lo que es canalizada al Centro Psicopedagógico.

La profesora de lenguaje del Centro Psicopedagógico toma el caso y realiza valoración, indicando que trabajará las tres áreas con la alumna (fonológico, pragmático y semántico-gramatical), haciendo énfasis en el aspecto fonológico.

La profesora señala que tomará en cuenta a la menor para ver si corresponde al servicio de pedagogía, además de enviarse a trabajo social para que se le dé fecha de estudio.

La trabajadora social efectúa estudio inicial e indica que, la menor se encuentra integrada en una dinámica familiar aparentemente funcional: la madre de la alumna no refiere ninguna alteración.

Posteriormente, la profesora de lenguaje solicita la intervención del área de pedagogía para que la niña sea valorada y dependiendo del resultado se determine su admisión en dicha área.

La profesora de pedagogía realiza valoración de primer ciclo en el área de español y matemáticas, señalando que la menor no alcanza el nivel requerido para la valoración de primer ciclo en matemáticas, por lo que se le aplica la de PALE. La profesora señala que la remitirá a psicología para su atención, debido a que la dinámica familiar interfiere en su proceso de seguridad y en su aprendizaje.

Interacción verbal para la transmisión de valores científicos.

Primer momento.

Se efectúa reunión en equipo interdisciplinario para analizar el caso y en ella la profesora del área de lenguaje hace referencia a la técnica que utiliza en clase con la menor, mediante la cual conoce más ampliamente la dinámica familiar, permitiéndole establecer hipótesis sobre el problema que dificulta el desarrollo de su lenguaje.

Con la menor yo he sabido muchas cosas por medio del juego, más de lo que la señora me dijo. Ella dice que tiene un matrimonio estable y no es cierto.

La profesora de pedagogía contribuye con un comentario.

A mí me dijo todo lo contrario.

A su vez la profesora de lenguaje recurre a ejemplos para dar una explicación más amplia.

A mí me dijo que es un matrimonio estable que no tiene ningún problema, y la niña me dijo que su papá no da el gasto y que falta mucho a su casa.

La profesora hace referencia e las indicaciones que dio a la madre, realizando una evaluación del caso.

Yo le he dicho, mire señora vean muy bien su situación, analícenla ustedes dos, porque la niña está cada vez peor.

Por su parte la trabajadora social interviene para señalar la actitud que ha observado en la madre de la menor y realice un juicio.

Yo observé en el grupo de padres que la señora refleja muchos problemas: mira, da ejemplos, de "mi tía, la vecina", cuando es ella la que tiene el problema.

La profesora del área de lenguaje reafirma lo expresado por la trabajadora social.

Sí. Exactamente.

La profesora de pedagogía hace alusión a las necesidades y los propósitos de la madre.

A mí me pidió ayuda para entrar a psicología.

Por lo que la trabajadora social recurre a ejemplos para explicar el problema y reafirma lo antes mencionado.

Mira, en el grupo decía ¿entonces qué puede hacer una persona que no sabe jugar con sus hijos?, pero no decía ¿qué puedo hacer yo que no sé jugar con mis hijos?.

Análisis y detección de categorías.

Profr. de	<i>Con la menor yo he sabido muchas cosas por medio del juego, más de lo que la señora me dijo. Ella dice que tiene un matrimonio estable y no es cierto.</i>	<i>Método de indagación.</i>
Lenguaje		<i>Hipótesis.</i>
Pedagogo	<i>A mí me dijo todo lo contrario</i>	<i>Negación de la Hipótesis.</i>
Profr. de	<i>A mí me dijo que es un matrimonio estable que no tiene ningún problema, y la niña me dijo que su papá no da el gasto y que falta mucho a su casa.</i>	<i>Reafirmación de la primer hipótesis y refutación de segunda.</i>
Lenguaje	<i>Yo le he dicho, mire señora vean muy bien su situación, analicenlo ustedes dos, porque la niña está cada vez peor.</i>	<i>Evaluación del caso.</i>
T. Social	<i>Yo observé en el grupo de padres que la señora refleja muchos problemas: mira, da ejemplos, de "mi tía, la vecina", cuando es ella la que tiene el problema.</i>	<i>Juicio.</i>
Profr. de	<i>Si. Exactamente.</i>	
Lenguaje		

*T. Social Mira, en el grupo decía ¿entonces qué puede Reafirmación.
hacer una persona que no sabe jugar con sus
hijos?, pero no decía ¿qué puedo hacer yo
que no sé jugar con mis hijos?.*

Segundo momento.

En este sentido la profesora de lenguaje hace un juicio ante la problemática, a la vez que propone una alternativa para apoyar a la menor.

Yo pienso que esa mamá tiene muchos problemas, además siento que a la niña le hace falta un cambio de maestro.

Así mismo, la profesora de pedagogía valora su participación con la menor.

Conmigo no porque sí tuvo muchos logros.

La profesora hace un análisis de la actitud que ha observado en la menor.

La niña refleja cierta angustia, cierto temor y creo que no se vale, si ya llevamos un cierto avance no se vale que se vaya para atrás.

Finalmente, la profesora de lenguaje menciona la estrategia que ha utilizado para apoyar a la niña y hace un juicio.

Yo tendría a la niña sólo hasta Diciembre y después la daría de alta. Bueno un alta entre comillas porque su problema no es de lenguaje sino emocional.

Proceso epistémico.

La interacción de los profesionistas en esta sesión se da a través de análisis como paso necesario a la construcción del conocimiento, en él aparecen nuevos puntos de vista, y amplitud de criterios que favorecen el planteamiento de metodologías para entender el caso integralmente, dándose así el proceso interdisciplinario.

DIAGNOSTICO.

Durante el tiempo que permaneció aquí la menor, a la madre se le invitó a que asistiera a grupo de psicología, pero ella se rehusó argumentando que ya había acudido. A pesar de nuestra insistencias la señora rechazó este servicio, que nosotros consideramos totalmente necesario, ya que al parecer la relación de los padres de la niña, es inestable y repercute en el aprendizaje de la menor.

En el área de lenguaje, la alumna ya estructura enunciados más completos de acuerdo a su edad, mientras que en el área de pedagogía se notaron avances.

Proceso epistémico.

Es importante destacar, que la relación que se establece entre las disciplinas permite la amplitud de criterios sin llegar a superar la fragmentación; además, dentro del proceso del grupo no se logra tener control del mismo, por lo que se dan muchas de las transferencias de valores no científicos.

Se observa que el trabajo en equipo es de en diferentes niveles, sin lograr concretarse la interdisciplinariedad en el diagnóstico integral.

Viernes Técnico.

El Centro Psicopedagógico brinda apoyo psicopedagógico a la población, de lunes a jueves dado que el viernes es utilizado para la realización de Juntas Técnicas en donde se programan y organizan las actividades técnico-operativas.

Para ejemplificar lo que pasa en ellas como proceso interdisciplinario he registrado de entre las sesiones aquella que se destinó específicamente a revisar los casos más complejos, o sea aquellos en los que el profesor ha aplicado diferentes metodologías, sin observar ningún avance en el proceso de aprendizaje del menor.

Interacción verbal para la transmisión de valores científicos.

Primer momento.

El director de la institución plantea el objetivo de la sesión.

Ahora debemos tomar decisiones respecto a los casos complicados.

Una de las profesoras del área de pedagogía hace referencia a uno de los casos que tiene en su grupo, iniciando ésta con un juicio.

Yo tengo un caso que tiene buen tiempo aquí y la verdad no avanza, ya que hay problemas en la dinámica familiar.

El director conociendo el mismo, indica técnicas para trabajar con el menor.

No podemos solucionar el problema familiar, social y económico, tenemos que trabajar con el niño sin que en ocasiones contemos con la familia.

La profesora de pedagogía refuerza su comentario haciendo referencia a las observaciones que ha hecho.

Todo lo que trabajé con él el año pasado, haga de cuenta que no le enseñé nada.

Al escuchar el director, trata de precisar qué casos se deben de tomar en cuenta para su revisión.

Hay cuestiones que indican que a la mejor es conveniente que el niño asista todos los días a su terapia; por ejemplo, cuando el problema es conductual.

Posteriormente, el director da su opinión respecto a los casos que se deben tomar en cuenta para su revisión, y durante la sesión efectúa una precisión más amplia.

Hay que revisar realmente cuál es la problemática de un chico y sus alternativas.

La profesora de pedagogía propone métodos para trabajar con el caso, sin involucrarse.

Yo sugiero que psicología haga un diagnóstico de su área, yo no sé, a ver de qué manera nos pueden orientar en el manejo del alumno.

La psicóloga refiere el método a seguir, además de dar un juicio sobre la problemática.

Para esos niños tendría que ser una terapia individual y constante. De nada sirve trabajar con ellos una vez al mes, ya que es un problema de tipo emocional.

Al respecto, la profesora de pedagogía propone un caso para su revisión.

Yo quiero que psicología observe a uno de mis niños.

Análisis y detección de categorías.

<i>Director</i>	<i>Ahora debemos tomar decisiones respecto a los casos complicados.</i>	<i>Planteamiento de objetivos.</i>
<i>Pedagogo</i>	<i>Yo tengo un caso que tiene buen tiempo aquí y la verdad no avanza, ya que hay problemas en la dinámica familiar.</i>	<i>Juzicio.</i>
<i>Director</i>	<i>No podemos solucionar el problema familiar, social y económico, tenemos que trabajar con el niño sin que en ocasiones contemos con la familia.</i>	<i>Proposición de Técnicas.</i>
<i>Pedagogo</i>	<i>Todo lo que trabajé el año pasado, haga de cuenta que no le enseñé nada.</i>	<i>Evaluación.</i>

<i>Director</i>	<i>Hay cuestiones que indican que a la mejor es conveniente que el niño asista todos los días a su terapia, por ejemplo, cuando el problema es conductual.</i>	<i>Precisión de Estrategia.</i>
	<i>Hay que revisar realmente cuál es la problemática de un chico y sus alternativas.</i>	<i>Sugerencia de Procedimiento.</i>
<i>Pedagogo</i>	<i>Yo sugiero que psicología haga un diagnóstico de su área, y no sé, bueno, a ver de qué manera nos puede orientar en el manejo del alumno.</i>	<i>Solicitud de Métodos.</i>
<i>Psicólogo</i>	<i>Para esos niños tendría que ser una terapia individual y constante. De nada sirve trabajar con ellos una vez al mes, ya que es una problemática de tipo emocional.</i>	<i>Proposición de Métodos.</i>
<i>Pedagogo</i>	<i>Yo quiero que psicología observe a uno de mis niños.</i>	<i>Proposición de un caso o revisión.</i>

Segundo momento.

Otra de las profesoras de pedagogía expone una de sus dudas.

En aquellos casos en donde los problemas son de tipo familiar y las mamás se niegan a asistir al grupo de orientación a padres ¿qué hacemos?

Ante esto el director explica el procedimiento a seguir.

Llamar la atención a los padres e indicarles el problema, y mencionar que esa es la alternativa que nosotros tenemos.

La profesora efectúa una pregunta.

Pero si el padre no quiere asistir, ¿no se le puede negar el servicio?

Finalmente, el director precisa la técnica que se debe utilizar para hacer que los padres se comprometan con el servicio.

Se les puede condicionar. Si yo vengo aquí con un problema para que me ayuden a solucionarlo, y no atiendo las soluciones que me dan o las alternativas ¿a qué vengo?

Proceso epistémico.

En la sesión que se llevó a cabo para la revisión de los casos complejos no se logra el análisis de alguno de ellos con un enfoque interdisciplinario, pues se concreta en la fragmentación del conocimiento; si bien se proponen métodos y técnicas, los cuales deberán ponerse en práctica de manera disciplinaria.

En este caso las observaciones del trabajador social dan base para señalar que los profesionistas no cuentan con una noción concreta del proceso interdisciplinario, dado que utilizan objetivos y conceptos diferentes, es decir, no se llega a tener un punto de vista en común, lo cual apoyaría para superar los obstáculos que impidan obtener un proceso interdisciplinario.

C A P I T U L O 3

PROPUESTA METODOLOGICA PARA LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO EN EL CENTRO PSICOPEDAGOGICO.

3.1. FUNDAMENTACION DE LA PROPUESTA.

En la formación Universitaria del Trabajador Social no se contempla su intervención en equipo de profesionales formados por diversas disciplinas de manera puntual. Y cuando esto sucede sólo aparece de manera ocasional o es mencionado en alguna asignatura del plan de estudio vislumbrando como que sea parte de un equipo interdisciplinario de manera aislada o como mera referencia a que sea participe en la construcción del conocimiento, sin que en caso alguno se le proporcionen los métodos, técnicas y teorías para este propósito.

Destácase entonces, la necesidad que se tiene de formar a los profesionistas para el trabajo en equipo interdisciplinario, tanto en lo que toca a teorías como en lo que concierne a técnicas, sobre todo, por cuanto este proceso significa un cambio a la práctica profesional, ya que lo orienta a una construcción

cognitiva del objeto más amplia y más general, además de ser el método idóneo para recuperar la totalidad.

O sea, este enfoque permite relacionar todos los procesos cognitivos en torno al objeto, desde diferentes ángulos, lo cual es importante para comprender su desarrollo y entender más adecuadamente su especificidad.

Cabe señalar a la vez que entre los niveles de multidisciplinariedad e interdisciplinariedad existe una gran diferencia, puesto que en el primero no se da un proceso que conlleve a la integración del conocimiento en un mismo marco, entre los profesionistas, pues, en ésta cada disciplina observa el objeto del conocimiento de manera aislada, ocasionando con ello que no haya una recuperación de la unidad (fragmentada), situación que no sucede en el proceso interdisciplinario, ya que en éste hay un principio de organización, se propicia un acercamiento integral al conocimiento y a la innovación, subsanado y superado los enfoques y construcción particulares de cada disciplina.

Y, esto no sólo debido a que al realizarse el trabajo en equipo interdisciplinario se efectúa la interacción al nivel de precisión o al plantear el problema, sino que en él, además de confrontar la información genera juicios e hipótesis sobre el particular, lográndose con ello un proceso de análisis cualitativo del que derivan estrategias y métodos inéditos.

En la actualidad, desde el punto de vista del trabajador social, la formación universitaria en este sentido es un imperativo, debido a que el profesionista debe de contar con la metodología para este proceso, permitiéndole con ello, a la vez, la posibilidad de acercarse a la realidad (práctica de comunidad), con más atingencia; así mismo, a la práctica institucional, lugar en donde tiene que interactuar con profesionistas de diversas disciplinas.

En otros términos, al ser formado en este campo le brinda la posibilidad de participar en un contexto investigativo, productor de conocimientos y generador de alternativas en el que además de contribuir con su conocimiento le permitirá transformarse y retroalimentarse desarrollando el proceso de intervención de manera más científica.

En el Centro Psicopedagógico, caso que nos ocupa, participan pedagogos, terapeutas de lenguaje, psicólogos y el trabajador social. En él se tiene como objeto laborar de manera interdisciplinaria.

Al respecto se denotó que los pedagogos y terapeutas de lenguaje no recibieron una formación en este sentido y si bien cuentan con un concepto de lo que es el proceso interdisciplinario, éste lo han ido adquiriendo en la práctica profesional errática y desarticuladamente.

En este caso específico los psicólogos, al igual que el trabajador social, indican que recibieron una mínima orientación para este fin y, con base en ello, señalan que es conveniente que se estructure un marco teórico para dicho propósito.

En el análisis de los registros, se observa que al abordar los casos la interacción entre el personal docente (director del Centro Psicopedagógico y pedagogos), y equipo de apoyo (terapeutas de lenguaje, trabajador social, y psicólogos), el proceso se concrete a dos niveles: a) multidisciplinariedad, o sea el proceso en que no se llegue a resolver el problema de la parcialidad, sin que cada profesionalista se apropie del conocimiento del otro, y b) aquél que se expresa y concrete en casos aislados como proceso interdisciplinario.

3.2. ALTERNATIVAS.

En base a lo que observé en el proceso de la investigación se denota que los profesionistas que laboren en el Centro Psicopedagógico no cuentan con teorías, técnicas y métodos para llevar a cabo un proceso interdisciplinario.

Para superar tales condiciones propongo las siguientes acciones:

1.- Sensibilización del personal docente de la necesidad de trabajar de manera interdisciplinaria, e integrar el modelo en su práctica cotidiana.

2.- Que el Trabajador Social realice la detección de necesidades de los integrantes del equipo en este sentido.

3.- Que en base a ella se elabore un currículo específico.

4.- La integración de talleres de trabajo, en los que a partir de lecturas se efectúe un análisis teórico conceptual sobre este proceso.

5.- Aplicación de lo aprendido en el proceso de conocimientos y la identificación de categorías y métodos, a partir de la revisión y análisis de casos de archivo, y vigentes.

6.- Considerar la situación técnico-administrativa de los USAER y establecer una relación más estrecha con este servicio para la revisión de los casos en común.

7.- Incluir Contenidos Temáticos o Unidades sobre el proceso de interdisciplinariedad en el plan de estudios de la Escuela Nacional de Trabajo Social, desde el séptimo semestre con el propósito de que cuando el alumno acuda, durante el noveno semestre a su práctica institucional posea las herramientas epistemológicas mínimas para insertarse en este proceso cuando se le presente.

3.3. CALENDARIZACION.

La calendarización de las actividades se hará de acuerdo al tiempo disponible y permitido por el director del Centro Psicopedagógico.

3.4. EVALUACION.

Esta deberá ser inicial, continua y terminal en cada una de las etapas (la sensibilización, la detección de necesidades, la elaboración de currículo y los talleres), y la aplicación de lo señalado en estos últimos a los casos de archivo y vigentes.

REFLEXION FINAL.

Considero que la formación que recibimos los profesionistas de las diferentes áreas que laboramos en el Centro Psicopedagógico, en lo que se refiere al proceso interdisciplinario es limitada y/o escasa.

Mi participación en el equipo, me permite afirmar que la interdisciplinariedad proporcione niveles de información y análisis cualitativos, y una retroalimentación más fecunda, además, que en este contexto hay construcción de valores, amplitud de criterios y superación de la segmentación del conocimiento. En éste surgen hipótesis, juicios y reflexiones, apropiándose cada profesionista del conocimiento propuesto a través de sucesivas aproximaciones conceptuales, metodológicas y teóricas.

En el Centro Psicopedagógico los profesionistas realizan intentos para llevar a cabo el proceso interdisciplinario sin llegar en ocasiones a un acercamiento o esporádicamente, aproximándose a la concepción de este nivel, quedando en la mayoría de las ocasiones en la multidisciplinariedad.

Por lo antes mencionado y a fin de lograr una mejor claridad en el servicio considero que se ha de profundizar en este campo y actualizar a los miembros del equipo en la comprensión del proceso de la interdisciplinariedad, para que se supere la fragmentación del conocimiento, no obstante el desarrollo desigual de las disciplinas que participan en él, bajo los lineamientos propuestos.

ANEXOS.

ANEXO 1.

**Instrumento aplicado a los profesores del Centro
Psicopedagógico.**

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

**El presente cuestionario, es parte de una investigación con
el que pretendo obtener información de la participación que tiene
el especialista en el Centro Psicopedagógico.**

1. ¿Sabe usted qué es un equipo interdisciplinario?.

Sí _____

No _____

**2. ¿En el Centro Psicopedagógico se da una labor en equipo
interdisciplinario?.**

Sí _____

No _____

3. En caso de ser negativa la respuesta ¿Mencione qué elementos son importantes para formar un equipo interdisciplinario?.

4. ¿Conoce la forma de trabajar en equipo interdisciplinario?.

Si _____ No _____

5. ¿Usted ha recibido orientación de cómo trabajar en equipo interdisciplinario?.

Si _____ No _____

6. ¿Con la interdisciplinariedad se rompen obstáculos de comunicación y conocimiento?

Si _____ No _____

¿Por qué? _____

7. ¿Con la práctica de la interdisciplinariedad se acerca más a la realidad de los casos?

Sí _____ No _____

¿Por qué? _____

8. ¿Cuando hay una reunión de equipo interdisciplinario usted logra retroalimentarse?

Sí _____ No _____

9. ¿Considera usted que con la intervención en equipo interdisciplinario la fragmentación de los conocimientos se logra superar?

Sí _____ No _____

¿Por qué? _____

10. ¿Con la práctica de la interdisciplinariedad usted ha logrado conocer más de las disciplinas?.

Sí _____

No _____

¿Por qué? _____

11. ¿Cómo considera su intervención en el equipo interdisciplinario?.

Buena _____

Regular _____

Mala _____

12. ¿Considera favorable el trabajo en equipo interdisciplinario para la formación del diagnóstico integral de los casos que lo requieran.

Sí _____

No _____

13. ¿Cuando se trabaja en equipo interdisciplinario se llevan a cabo las alternativas de solución que se propusieron en el diagnóstico integral?.

Sí _____

No _____

¿Cómo? _____

14. ¿Se revisa el caso posteriormente para valorarlo?

Sí_____ No_____

15. ¿Las Teorías, Técnicas y Metodologías que usted utiliza interfieren o favorecen en el trabajo con el equipo interdisciplinario?

Interfieren_____ Favorecen_____

16. ¿Cómo se considera la intervención del área de Trabajo Social en el equipo interdisciplinario?

Buena_____ Regular_____ Mala_____

ANEXO 2.

Instrumento aplicado a los Asesores Técnicos de la Supervisión N° 4, de la Coordinación de Servicios N° 2 de Educación Especial.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

El presente cuestionario, es parte de una investigación con el que pretendo obtener información de la participación que tiene el Asesor Técnico en el equipo interdisciplinario.

1. ¿Considera usted que se trabaja interdisciplinariamente en el Centro Psicopedagógico?

Sí _____ No _____

2. ¿Proporciona orientación al respecto?

Sí _____ No _____

3. ¿Cómo considera su intervención en el equipo interdisciplinario?

Buena_____ Regular_____ Mala_____

¿Por qué?_____

4. ¿Usted promueve el trabajo en equipo interdisciplinario?

Sí_____ No_____

5. El trabajo en equipo interdisciplinario supera la fragmentación del conocimiento?

Sí_____ No_____

6. ¿Cómo considera la intervención del Área de Trabajo Social en el equipo interdisciplinario?

Buena_____ Regular_____ Mala_____

¿Por qué?_____

BIBLIOGRAFIA.

Academia de Ciencias Cuba.

Academia de Ciencias de la U.R.S.S.

Metodología del conocimiento científico, México, Ediciones Quinto Sol, s/f.

Aguilar, Dora María.

Dinámica Familiar y Características del niño atendido en el C.P.P. Iscalli, Ciclo escolar 86-87, México, ENTS, 1989.

Alwin de Barrios, Nidia.

Un enfoque operativo de la metodología de Trabajo Social, Buenos Aires, Argentina, Eds. Humanitas, 1982.

Ander Egg, Ezequiel.

Metodología de Trabajo Social, México, Eds. Ateneo, 1990.

Ander Egg, Ezequiel.

Reconceptualización del Servicio Social, Buenos Aires, Argentina, Eds. Humanitas, 1976.

Ander Egg, Ezequiel.

Técnicas de investigación social, Buenos Aires, Argentina, El Cid editores, 1980.

Asociación Nacional de Universidades e Instituto de Enseñanza Superior (ANUIES), (Compilador).

Interdisciplinariedad: Problemas de enseñanza y de la investigación en las universidades, México, D.F., 1979.

Bejar Navarro, Raúl.

Bases teóricas en el estudio de la identidad y el carácter nacional, UNAM, Centro Regional de Investigaciones, Multidisciplinarias, Cuernavaca, Mor. 1990.

Chávez Cerapia, Julia del Carmen.

"Asistencia Social: Definición y desarrollo histórico", en Trabajo Social, ENTS, UNAM, Julio-Septiembre, 1978, Número 3.

De Gortari, Eli.

El Método dialéctico, México, Editorial Grijalbo, 1970
(Colección 70, Número 73).

Follari, Roberto.

Interdisciplinariedad, Universidad Nacional Autónoma
Metropolitana, México, D.F., 1982.

Gallegos Reza, Sonia.

La importancia de la participación del Trabajador Social en el
C.F.P. N° 8 Xochimilco, México, ENTS, 1984.

Gomezjara, Francisco.

El diseño de investigación, México, Eds. Nueva Sociología, 1984.

Howard V., Perimeter.

Hacia una teoría y una práctica de la institución, Barcelona,
Eds. Fontanella, 1967.

Kisnerman, Natalio.

Introducción de Trabajo Social, Buenos Aires, Argentina, Eds.
Humanitas, 1980.

Kisnerman, Natalio.

Teoría y práctica de Trabajo Social, Buenos Aires, Argentina,
Eds. Humanitas, 1987.

Macías, Edgar.

Hacia un Trabajo Social Liberador, Buenos Aires, Argentina, Eds. Ateneo, 1985.

Pain, Sara.

Diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje, Buenos Aires, Argentina, Eds. Nueva Visión, 1989.

Palma, Diego.

La reconceptualización, Buenos Aires, Argentina, Eds. Ecro, S.R.L. 1977.

Pardinas, Felipe.

Metodología y Técnicas de investigación social, México, D.F., Eds. Siglo XXI, 1971.

Rueda Beltrán, Mario.

La Etnografía en la educación, Centro de Investigación y Servicios Educativos, UNAM, 1994.

SEP-DGEE.

Bases para una política de Educación Especial, México, 1985.

SEP-DGEE.

Desarrollo del Trabajador Social en Educación Especial.

Agosto de 1992.

SEP-DGEE.

La Educación Especial en México, 1981.

SEP-DGEE.

Manual de organizaciones del Centro Psicopedagógico.
México, 1984.

Solana, Fernando.

La Historia de la Educación en México, México, Eds. Fondo de
Cultura Económica, 1981.

Valero Chávez, Aida.

El Trabajo Social en México (desarrollo y perspectivas),
Universidad Nacional Autónoma de México, ENTS, México, 1994.