

25  
29



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS  
COLEGIO DE PEDAGOGIA

SEMINARIO PERMANENTE EN APOYO A LA TITULACION

EL ENTRENAMIENTO DE HABILIDADES  
LABORALES EN DEFICIENTES MENTALES  
MODERADOS. PROPUESTA DE UN PROGRAMA.



**T E S I S**

PARA OBTENER LA LICENCIATURA EN  
PEDAGOGIA

P R E S E N T A :

GUADALUPE MARCELA GUTIERREZ GONZALEZ

*Co. de...*  
*[Signature]*  
2-V-96  
Tema: 127  
Proyecto: 95  
Fecha: 81  
[illegible] 84

ASESOR: DR. AGUSTIN G. LEMUS T.  
TITULAR DEL SEMINARIO

FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO, D.F.  
MAYO 1996

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

*[Signature]*

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.

VIVIR NO ES SÓLO EXISTIR, SINO EXISTIR  
Y CREAR. SABER REÍR Y LLORAR Y NO  
DORMIR SIN SOÑAR. DESCANSAR, ES EMPEZAR A  
MORIR.

Gregorio Marañón

CIERTA VEZ ME ENCONTRÉ UN DUENDECILLO  
ALLÁ DONDE FLORECEN LAS AZUCENAS.  
LE PREGUNTÉ POR QUÉ ERA TAN PEQUEÑO  
Y POR QUÉ NO HABÍA CRECIDO MÁS.  
ÉL FRUNCIÓ EL CEÑO LIGERAMENTE,  
ENTORNÓ SUS OJOS PARA MIRARME  
DE ARRIBA A ABAJO Y ME RESPONDIÓ:  
YO ESTOY BASTANTE GRANDE PARA MÍ,  
DE LA MISMA FORMA QUE TU LO ESTÁS  
PARA TI.

John Kendrick Bangs

EL HUMANISMO DEL HOMBRE NO ES INNATO, ES  
PRODUCTO DE LA SOCIALIZACIÓN...EL HOMBRE NECESITA  
DE LOS AFECTOS SOCIALIZADORES DEL GRUPO REALMENTE  
HUMANIZADO PARA PODER LLEGAR A SER Y  
PERMANECER HUMANO.

René Dubos

## DEDICATORIAS

A mis **padres** por haberme dado la vida,  
por su apoyo, su confianza, su paciencia  
y su gran amor.

Por ser un ejemplo de tenacidad, lucha y  
superación.

A **Ricardo**, por compartir conmigo sus  
conocimientos y su tiempo.

Por haberme motivado y ayudado a realizar  
este trabajo: pero sobre todo por su amor.

A **Ricky** por su infinito amor, por su eterna  
sonrisa y por la dicha de conocerlo

A los **niños y jóvenes con discapacidad**  
que he conocido a lo largo de mi vida y que  
me han enseñado a amar la vida y buscar ser  
mejor cada día.

## AGRADECIMIENTOS

A mi asesor **Dr. Agustín G. Lemus T.** por haberme dado la oportunidad de compartir con él su gran conocimiento. Por su paciencia, por su ayuda y por sus acertadas orientaciones. Mil gracias.

A mis amigos: **Enrique, Víctor, Marcos, Eduardo, Rolando, Maruca** y a todos los que de una forma u otra contribuyeron en la realización de este trabajo.

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
<b>CAPITULO I. Deficiencia Mental</b>	
Concepto de Deficiencia Mental	3
Clasificación de la Deficiencia Mental	7
Etiología de la Deficiencia Mental	14
Proceso del Deficiente Mental	18
Particularidades del Pensamiento del Deficiente Mental	23
Rasgos de la personalidad del Deficiente Mental	25
<b>CAPITULO II. Consideraciones Teóricas</b>	27
El Maestro de Educación Especial	32
La adquisición de Nuevos Hábitos de Conducta. Modificación de Conducta	35
Posibilidades Laborales de los Deficientes Mentales	38
<b>CAPITULO III. Programa de Entrenamiento para Deficientes Mentales Moderados</b>	
Planteamiento	40
Fundamentos	40
Primera Fase del Entrenamiento	42
Segunda Fase del Entrenamiento. Trabajo Prolongado	45
Cronograma de Actividades	47
Tercera Fase del Entrenamiento. Trabajo Individual	48
Cuarta Fase del Entrenamiento. Trabajo en Cadenas Productivas	50
Indicaciones para el Maestro	52
<b>CONCLUSIONES</b>	54
<b>REFLEXIÓN FINAL</b>	56
<b>GLOSARIO</b>	57
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	60

## INTRODUCCIÓN

Incorporarse a un trabajo es una parte esencial de la integración del deficiente mental, no sólo social sino personalmente, ya que puede por medio del trabajo encontrar una vida con sentido y digna de un ser humano.

La finalidad de este trabajo es proponer un programa de entrenamiento para el deficiente mental moderado, a fin de que, por medio de una práctica continua y sistemática de actividades orientadas, logre habilidades de tipo laboral que le posibiliten su integración a la sociedad.

Considero que hay que tomar en cuenta la capacidad intelectual del deficiente mental, no como una limitante, sino como un punto de partida, para poder diseñar métodos que fortalezcan este nivel intelectual para que el sujeto logre aprovechar y manejar de mejor manera sus habilidades intelectuales. En ello, el pedagogo funge como guía que orienta y motiva a la realización de las metas propuestas, ya sea por él o por un programa educativo.

Por todo lo anterior he fijado para mi tesina un objetivo general que es: Conocer las habilidades de los deficientes mentales moderados para proponer un programa de entrenamiento laboral; y como objetivos particulares: a; conocer las características generales de los deficientes mentales, así como las limitaciones y posibilidades de los deficientes mentales moderados. b; revisar las características metodológicas de la didáctica especial para deficientes mentales. c; explorar la posibilidad de laborar para los jóvenes deficientes mentales moderados, y por último, d; proponer un programa de entrenamiento de habilidades laborales para jóvenes deficientes mentales moderados.

Esta tesina se presenta a manera de investigación descriptiva y se utiliza dentro del área de la psicopedagogía como un sistema que sustenta la relación entre los objetivos, procesos y situaciones de la educación y las características propias de los

sujetos a los que concierne. Se tomarán cuestiones de la didáctica especial y de la educación especial para poder estructurar metodológicamente la propuesta del programa de entrenamiento.

Para lograr los objetivos propuestos abordaré en primer término las diferentes corrientes que permiten definir las características de mi sujeto de estudio, como un individuo que tiene un desarrollo deficiente en aptitudes, capacidades e inteligencia y que no alcanza los mismos niveles de la mayoría de las personas en aprendizaje, habilidades, conocimientos sociales y de la vida diaria; pero que, sin embargo, puede potenciar al máximo sus capacidades.

Se llegará a una clasificación que, lejos de estereotipar o etiquetar, permitirá tener en cuenta los aspectos o características generales del deficiente mental moderado para poder ocuparme del problema mismo mediante la búsqueda de diferentes teorías pedagógicas y psicológicas que ayuden a sustentar el proyecto de entrenamiento que es mi objetivo principal.

El proyecto pedagógico no pretende reducir la intervención educativa al entrenamiento, sino "... que se inscribe en la búsqueda de un equilibrio entre las actividades intelectuales superiores y la configuración de mecanismos precisos; y este equilibrio se define por las potencialidades del sujeto y las exigencias de la vida social".<sup>1</sup>

El planteamiento metodológico se basará en el postulado de que "... en toda intervención educativa es tarea primordial el intentar la comprensión de los orígenes de las perturbaciones de un sujeto y establecer un diagnóstico con el fin de determinar la clase de tratamiento que se impone".<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> Not, Louis. La educación de los débiles mentales. Barcelona. pag. 48.

<sup>2</sup> Zavalloni. R. Introducción a la pedagogía especial. 1973. pag. 163.

## CAPITULO I

### DEFICIENCIA MENTAL

#### CONCEPTO DE DEFICIENCIA MENTAL

El concepto de retraso o deficiencia mental ha sufrido numerosas modificaciones a lo largo de los siglos, sobre todo en los últimos veinte años. La definición o terminología han variado de acuerdo a la perspectiva histórica y a la evolución de las corrientes del pensamiento de las ciencias. Antes del 1800 no existía ningún estudio científico que valiera la pena acerca del deficiente mental y casi no existía tratamiento ni capacitación especial. No se distinguía entre retraso y otros tipos de discapacidad ( enfermos mentales, sordos, etc. ) y se referían a ellos como tontos, idiotas, estúpidos, "los que carecen de razón".

Desde el enfoque médico, la deficiencia o retraso mental ha sido conceptuada como "oligofrenia", es decir, como un síndrome o "... conjunto de síntomas que se hallan presentes en un grupo bastante amplio y heterogéneo de anomalías, que procediendo de diferentes etiologías orgánicas tienen, sin embargo, en común el hecho de cursar con déficits irreversibles en la actividad mental superior".<sup>3</sup>

Desde esta perspectiva, la única intervención respecto a la deficiencia mental, es prevenirla, pero no curarla. Es importante señalar que la etiología clínica del desarrollo no siempre es identificable.

Ante tal hecho fue necesario basarse en la psicología y en la pedagogía, para abordar el desarrollo y educación del deficiente mental, sin embargo, la noción de deficiencia mental es poco precisa, ya que depende de los criterios que se utilicen para determinarla.

---

<sup>3</sup> Fierro. cit. Marchesi, Alvaro.. Desarrollo Psicológico y Educación. 1993. pág.267

El criterio más utilizado es el psicométrico, Binet y Simon elaboraron en 1905, la escala métrica de inteligencia, que consiste en la medición de la capacidad general o de aptitudes intelectuales específicas de las personas

Dentro de este criterio Binet introdujo el concepto " Edad Mental " ( E.M. ). La "edad mental " es una interpretación de la inteligencia por medio del nivel de capacidad o aptitudes que un sujeto ha alcanzado en relación al nivel medio del niño normal.

El concepto de cociente de inteligencia ( C. I. ), fue propuesto por Stern en 1912 y rápidamente fue adoptado universalmente. Stern elaboró una fórmula para obtener el C. I. :

$$\text{cociente de inteligencia ( C.I. )} = \frac{\text{Edad Mental ( E.M. )}}{\text{Edad cronológica ( E.C. )}} \times 100$$

El " cociente de inteligencia " resulta calculando las relaciones existentes entre la edad mental y la edad cronológica multiplicada por cien, en estos términos un sujeto es considerado deficiente mental cuando tiene un C.I. inferior a dos desviaciones típicas por debajo de la media fijada para la población de la que forma parte, C.I. 70 ( Organización Mundial de la Salud 1968 ). En 1916 Terman adoptó el término de "cociente Intelectual.

El dato del C.I. indica el nivel de capacidad global de un niño, pero no arroja datos del modo de intervención psicológica, ni pedagógica.

Otra problemática al definir al deficiente mental a partir de su cociente intelectual es que no se ha aclarado con precisión los aspectos de la inteligencia y de mente, para comprender la situación en que se encuentra el sujeto con deficiencia mental.

Gerst, destaca que una definición de la deficiencia mental, "...contiene necesariamente imprecisas suposiciones e indicaciones sobre la parte cuantitativa y cualitativa que corresponde a la inteligencia y a la razón, sobre el potencial biofísico, sobre que disposiciones y funciones son necesarias, con el objeto de establecer criterios para la definición de mente".<sup>4</sup>

La inteligencia se ha definido en una variedad de formas, se mencionaran algunas a continuación:

" La capacidad de desarrollar pensamientos abstractos " ( Lewis Terman ); " El poder de dar una buena respuesta a partir de la verdad o la realidad " ( E.L. Thorndike ); " El aprendizaje o capacidad a adaptarse al medio " ( S.S. Colvin ); " La modificabilidad general del sistema nervioso " ( Rudolf Pintner ); " Un mecanismo biológico mediante el que se reúnen los efectos de una complejidad de estímulos y se les da cierto efecto unificado en la conducta " ( Joseph Peterson ); " Una capacidad de adquirir " ( Herbert Woodrow ); " Un grupo de complejos procesos mentales definidos tradicionalmente como sensación, percepción, asociación, memoria, imaginación, discernimiento, juicio y razonamiento " ( M.E. Haggerty ) .<sup>5</sup>

La noción, como las pruebas de inteligencia también ha evolucionado en el curso de los años y sigue evolucionando, esto nos demuestra la dificultad que han tenido los investigadores para converger en una concepto de la inteligencia que pudiera ser aceptado por todo el mundo y la persistencia de la idea de que la inteligencia es multifactorial.

La importancia de la predicción de C.I. , para la pedagogía , según Zazzo, radica en el hecho de que expresa un ritmo de desarrollo, y se puede saber a grosso modo, hasta que nivel se desarrollará el pensamiento.

---

<sup>4</sup> Speck, Otto. Rehabilitación de los insuficientes mentales. 1970, pág. 39.

<sup>5</sup> Nickerson, R. y otros. Enseñar a pensar. 1990. pág. 32.

Después del desarrollo psicométrico, surgió un enfoque evolutivo, en el que se habla, más que de deficiencia, "... de un retraso y rezago detectable en el marco de la regularidad de los procesos evolutivos que conducen a la madurez y plenitud de las personas en sus aptitudes mentales y sociales".<sup>6</sup>

En esta definición se plantea que el retrasado mental no alcanza al mismo tiempo que las demás personas los umbrales evolutivos, dejando de lado que existen ciertos niveles de capacidad que no alcanza jamás, dando como consecuencia una deficiencia.

Este concepto da la posibilidad de fijar a partir, de un determinado nivel de desarrollo, los objetivos educativos para cada sujeto, pero no explica las causas del retraso.

Existen definiciones basadas en un enfoque de adaptación social, en la que se rechaza cualquier definición basada en el C.I., se orienta hacia la clasificación de los retrasados, mediante su incompetencia para vivir en forma autónoma en la edad adulta.

Entre 1930 y 1950 se desarrolló en los Estados Unidos de América esta corriente representada por Doll, en la que no se toma en cuenta al niño, ya que, el diagnóstico del deficiente mental se efectúa únicamente en relación con el adulto. Otra objeción que se plantea en esta definición es que un sujeto puede ser considerado deficiente mental por no haber un análisis preciso del ambiente en que vive dejando de lado factores económicos y políticos que pueden ser fuentes de inadaptación social.

A fines de la década de los cincuentas, el progreso científico, influyó para que se tuvieran más datos sobre el deficiente mental: En primer lugar algunas corrientes psicológicas, se integraron en la práctica con los primeros programas de reeducación entre individuos, tomando en cuenta los factores ambientales.

---

<sup>6</sup> Fierro, cit. Machesi, Alvaro, op-cit. pág. 269.

En segundo lugar, los avances en relación a las variaciones genéticas que certifiquen una relación genotipo- fenotipo. Por último hubo un cambio de actitud por parte de la sociedad, siendo un poco más tolerante frente a los inadaptados; todo esto origina que la " American Association en Mental Deficiency " ( AAMD ) proponga la primer definición de retraso mental ( 1959 ) " Un funcionamiento de la inteligencia situado por debajo de lo normal, que tiene su origen durante el período evolutivo. Ese funcionamiento va asociado a trastornos de madurez, aprendizaje y de adaptación social "; esta definición es transformada en 1973; " El retraso se refiere a un funcionamiento intelectual general, notablemente inferior a la media, que se da junto con déficits de comportamiento adaptativo y que se manifiesta durante el período de desarrollo ",<sup>7</sup> posteriormente la OMS sustituye "déficit de comportamiento adaptativo" por " la alteración del comportamiento o de la maduración, o de ambos, en el aprendizaje y la socialización ".<sup>8</sup>

Aunque esta definición tiene algunas críticas será utilizada a lo largo de la tesina, ya que como menciona ; Luc Lambert, tiene el mérito de reagrupar los dos criterios en la evaluación del impedido y de incubirse en una perspectiva de desarrollo.

## **CLASIFICACIÓN DE LA DEFICIENCIA MENTAL**

Debido a la heterogeneidad de los sujetos con deficiencia mental, el sistema clasificatorio varía de acuerdo a cada disciplina científica, a cada organización o a cada país que se encargan de estudiar a estas personas.

Hoy en día la clasificación que prevalece, es la que se da, a partir de los niveles de capacidad expresada psicometricamente en cifras de cociente intelectual.

---

<sup>7</sup> Lambert, J.L. Introducción al retraso mental. pags. 17 - 18.

<sup>8</sup> Ajurriaguerra, J. Manual de Psiquiatría infantil. pág. 576.

Lambert, sugiere que, ninguna clasificación " ... puede apoyarse solamente considerando una dimensión única, se debe buscar categorías descriptivas con varias dimensiones en que intervenga un extenso repertorio comportamental " ... " que permita poner en evidencia las diferencias interindividuales, previniendo así cualquier esquematismo"<sup>9</sup>

**TERMAN - MERRIL ( 1937 )**

torpeza	C.I.	80 a 90
deficiencia dudosa		70 a 79
débil mental		50 a 69
imbecilidad		20 a 49
idiocia		0 a 19

**WECHSLER ( 1955 )**

muy superior	C.I.	128 y más
superior		120 a 127
normal brillante		111 a 119
promedios		91 a 110
torpe		80 a 90
fronterizo		66 a 79
defectivo		inferior a 65

**NIVELES DE LA DEFICIENCIA MENTAL (INGALLS)**

fronterizos	C.I.	70 a 79	E M	12 años
deficiencia mental superficial		50 a 69	E M	8 años
deficiencia mental moderada		30 a 49	E M	5 años
deficiencia mental profunda		0 a 29	E M	2 años

---

<sup>9</sup> Lambert, op - cit pág. 25.

### **DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL ( SEP. ) MÉXICO**

leve	C.I.	50 a 70
moderado		30 a 49
severo		10 a 29
profundo		0 a 9

### **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD**

retraso leve	C.I.	50 a 70
retraso moderado		35 a 49
retraso grave o severo		20 a 34
retraso profundo		0 a 19

### **AMERICAN ASSOCIATION OF MENTAL DEFICIENCY ( 1979 )**

inteligencia borderline		70 a 84
medio		55 a 69
moderado		40 a 54
severo		25 a 39
profundo		0 a 24

A continuación se presenta el cuadro comparativo de algunas clasificaciones, en él se observa la discrepancia entre las diferentes propuestas psicométricas:

CLASIFICACIÓN A PARTIR DEL COCIENTE INTELECTUAL																							
C.I.	5	10	15	20	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	110	120	130	140
TERMAN MERRIL	IDIOCIA				IMBECILIDAD				DEFICIL MENTAL				DEFICIE NCIA DUDO- SA	TORPE- ZA	SUPERDOTADO								
WECHSLER	DEFECTIVO										FRONTERI- ZO	TORPE	PROME- DIOS	NOR- MAL	SUPE- RIOR	MUY SUPE- RIOR							
NIVELES DE LA D.M.	DEFICIENCIA MENTAL PROFUNDA				DEFICIENCIA MENTAL MODERADA				DEFICIENCIA MENTAL SUPERFICIAL				FRONTERI- ZOS	NORMAL									
S.E.P.	PROFUND O	SEVERO			MODERADO				LEVE				NORMAL										
O.M.S.	RETRASO PROFUNDO		RETRASO GRAVE O SEVERO		RETRASO MODERADO				RETRASO LEVE				NORMAL										
A.A.M.D.	PROFUNDO				SEVERO				MODERADO				MEDIO		INTELIGENCIA BODERLINE	NORMAL							

Es importante enfatizar que estas categorías no se deben basar únicamente en los resultados obtenidos en los test de inteligencia, sino conjuntamente con la evaluación del comportamiento adaptativo

Pedagógicamente los deficientes mentales pueden clasificarse:

### RETRASO PROFUNDO

A estos sujetos se les llama también de custodia, ya que no realizan, en ocasiones, ni sus más elementales necesidades fisiológicas estando obligados a depender de los demás.

Por lo general estos deficientes son relegados en reclusorios públicos o privados, o son abandonados en un rincón de la casa.

Tienen grandes lesiones cerebrales a nivel macroscópico o graves trastornos geneticometabólicos, que provocan sus bajos cocientes intelectuales.

Todos los sistemas orgánicos están afectados por las deformaciones y anomalías orgánicas y funcionales; es sistema nervioso está casi nulificado en sus funciones superiores; tiene anomalías en los reflejos, problemas para controlar esfínteres, la marcha y la estación. El sistema cerebral vestibular está afectado , provocando asimetrías, temblores, modificaciones del equilibrio y de la fuerza.

Se pueden presentar deformaciones de cráneo y demás componentes del sistema óseo.

Casi siempre existen graves trastornos del lenguaje y a veces hay ausencia, sustituyéndose por expresiones guturales y gritos incomprensibles. Los trastornos de vista, oídos y otras gnosias, son muy notables.

La gran mayoría presentan complicaciones múltiples, entre ellas la epilepsia en su forma de gran mal principalmente, tienen formas agresivas de conducta o estados de inhibición, cubriendo **ampliamente** las manifestaciones patológicas psicosociales.

## RETRASO GRAVE O MODERADO

A este grupo se les considera entrenables, por sus propias carencias psicometales y/o por falta de atención multidisciplinaria, no alcanzan muchas veces a ser incorporadas con éxito a su comunidad, pues no siempre se pueden bastar así solos plenamente. Algunos logran trabajar bajo poca supervisión, y realizando actividades sencillas.

Pueden presentar daños cerebrales acentuados, focales o generalizados. Se observan ligeras deformaciones del cráneo, tienen gran cantidad de carencias de las funciones cerebrales superiores.

Algunas conductas motrices, están alteradas, como la marcha, el equilibrio y la coordinación dinámica.

Aprenden a comunicarse y hablar, pero su lenguaje es asintáctico.

En el aspecto afectivo pueden estar alternado por fases de amabilidad y fases de cólera súbita, tienen algunas conductas sociales inadecuadas.

## RETRASO SUPERFICIAL

En este grupo quedan comprendidos los deficientes mentales educables, es decir, aquellos que son motivo de recuperación favorable para incorporarlos a una vida de trabajo y ser útiles a sí mismos y a la sociedad.

Existen lesiones cerebrales difusas, generalmente leves. Tienen trastornos de la inteligencia, existen también trastornos de juicio y razonamiento, pero pueden generalizar o clasificar mentalmente, aunque no siempre lo pueden expresar verbalmente, tienen repercusiones negativas sobre la memoria y sobre todo en el cálculo.

Se observan trastornos en la comunicación, en el lenguaje y en los órganos sensoriales; la hipoevolución se hace presente y las dificultades en el aprendizaje aumentan con la aparición de diversas formas de dislexias.

En cuanto a los trastornos emocionales y psicosociales, se manifiestan principalmente por problemas de conducta en sus formas de inmadurez e inestabilidades emocionales, o de hiperquinesis, y en ocasiones de marcada inestabilidad.

Su constitución corporal y anatomofuncional permanece más o menos normal, aunque a veces se observan ligeras asimetrías craneofaciales o algunas deformaciones de los componentes faciales, así como algunas deformaciones óseas.

Los trastornos de la psicomotricidad, provocan inmadurez neuromotriz, incoordinaciones motrices, así como imprecisión de la percepción de la imagen corporal en una gran proporción.

### **FRONTERIZOS**

Este grupo se refiere a aquellas personas que pueden aprender conocimientos académicos básico, así como aptitudes de adaptación a la sociedad.

Su aspecto orgánico es aparentemente normal y en algunas ocasiones se aprecian dificultades en los movimientos finos.

Presentan con frecuencia problemas de conducta en sus formas de inmadurez e inestabilidad emocional.

Tienen un pronóstico muy favorable, ya que pueden ser integrados en los primeros años de educación primaria regular. Pueden atender sus necesidades por sí mismos. Trabajar en Industrias, ser independiente y productivo.

La clasificación que se empleará en esta tesina será la que maneja la Organización Mundial de la Salud, que comprende a los deficientes mentales moderados en el rango de 35 a 49 de C. I.

## **ETIOLOGÍA DE LA DEFICIENCIA MENTAL**

Todo ser humano es el resultado la relación entre la herencia biológica, específica y el entorno en que vive, es por eso que existen diferentes factores que contribuyen a que un individuo tenga retraso mental. A continuación se mencionarán las etiologías más comunes según Lambert ( 1987 ):

### **◊ FACTORES GENÉTICOS**

Todos los organismos están formados por células en cuyo interior se producen diversos procesos químicos, que son realizados por enzimas particulares, cada una de ellas se produce según un código específico por un par de miles de genes distribuidos en los cromosomas, los genes son " elementos unitarios que ejercen el control de las características innatas " <sup>10</sup>

El número normal de cromosomas en el ser humano es de 23 pares, es decir, 46 cromosomas; de los cuales 22 pares son conocidos como autosomas y 1 par como cromosomas sexuales; XY hombre, XX mujer.

Algunas alteraciones en la información genética o alguna aberración cromosómica puede ser la causa de que haya deficiencia mental en un individuo.

#### **\* Síndrome de Down ( trisomía 21 )**

Consiste en un cromosoma 21 supernumerario, es la causa de retardo mental moderado y grave más difundida.

---

<sup>10</sup> Lambert, op - cit. pág. 33

\* **Síndrome del maullido de gato** ( <<cri du chat>> ).

Producido por la destrucción parcial de uno de los cromosomas del quinto par, casi siempre está asociado a un retraso mental grave o profundo.

\* **Síndrome de Turner.**

Se presenta cuando sólo existe un cromosoma X normal ( 45, X )

\* **Síndrome de Klinefelter.**

Se presenta cuando hay un cromosoma X de más ( 47, XXY ), pueden existir complementos cromosómicos como 48, XXXY ó 49, XXXXY a medida que aumenta el número de cromosomas X el retraso mental es más profundo.

\* **Síndrome XYY.** ( super macho )

Existe un cromosoma X pero tiene además, dos cromosomas Y ( 47, XYY ).

En los tres últimos síndromes el retraso mental grave no es el factor dominante ( Lambert, 1981 ).

#### • **Trastornos metabólicos**

Se caracteriza por una ausencia parcial o total de enzimas específicas que son necesarias para transformar aminoácidos, causando variables consecuencias para el individuo, las más conocidas son:

##### • **La fenilcetonuria**

Incapacidad para transformar la fenilalanina en tirosina, que es un aminoácido indispensable para el desarrollo, en los sujetos afectados y no tratados el límite superior de C.I. observado es igual a 50 ( Knox 1972 cit. Lambert, 1981 ).

##### • **La galactosemia**

Se caracteriza por desorden en la enzima que transforma la galactosa en glucosa. Los sujetos afectados presentan retardo mental.

##### • **El hipotiroidismo**

Trastorno congénito que afecta a la síntesis y funcionamiento de la hormona tiroidea, si el hipotiroidismo es completo se presenta retardo mental.

- **La microcefalia**

Reducción importante del perímetro craneano que va invariablemente acompañada de un retraso mental grave o profundo.

La deficiencia mental puede ser causada por agente diversos que se encuentran en el ambiente; se clasifican en prenatales, perinatales y posnatales, es decir, antes, durante y después del nacimiento.

- ◊ **CAUSAS PRENATALES**

- \* **La toxoplasmosis**

Infección causada por un protozoario, que provoca inflamación en la retina, la presencia de hidrocefalia y un incremento del tono muscular.

- \* **La sífilis congénita**

Se caracteriza por trastornos durante el embarazo y por anomalías en el niño; retraso mental, ceguera, epilepsia y parálisis.

- \* **La rubéola**

La sintomatología es característica y está dominada por trastornos de audición; afección de los receptores visuales; trastornos permanentes del crecimiento y lesiones óseas.

- \* **La irradiación**

Si la madre se expone a los rayos X, o algún tipo de radiación durante los primeros meses del embarazo el producto presentará retraso.

- \* **La incompatibilidad Rhes**

Formación de anticuerpos en la madre por incompatibilidad sanguínea con el feto el cual presenta al nacer lesiones y retraso.

- \* **Las drogas**

La absorción de sustancias químicas por parte de la gestante, tales como: plomo, arsénico, titanio, mercurio, talidomona, heroína, ácido lisérgico (LSD), quinina y corticoesteroides.

#### ◊ CAUSAS PERINATALES

##### \* Traumatismos cráneo - encefálicos

Lesiones en la estructura de la cabeza con afección principal de la masa encefálica, debido a la aplicación de fórceps, ventosas o por desproporción céfalo - pélvica.

##### \* La hipoxia

Disminución de aporte de oxígeno en la circulación sanguínea del producto, secundado por desprendimiento prematuro de la placenta, por cordón umbilical delgado, parto gemelar ; por período de expulsión prolongado, por parto pélvico con retención de cabeza, broncoaspiración y depresión el sistema nervioso por anestésicos. Cuando los tejidos no reciben la porción de oxígeno que precisan, aparecen trastornos, en las neuronas, en especial las de la corteza cerebral, son muy sensibles a los diez - veinte segundos cesan de funcionar y a los tres - cinco minutos ya han sufrido daños irreparables, entre ellos la deficiencia mental.

##### \* Prematurez

Cuando el producto no logra la madurez completa del sistema nervioso ( antes de las 37 semanas de gestación ), puede provocar entre otras cosas la pérdida de la capacidad de razonamiento y retraso en el desarrollo.

#### ◊ CAUSAS POSNATALES

##### \* Intoxicación

Penetración en el organismo de sustancias no vivas capaces de provocar alteraciones patológicas en las funciones vitales del hombre. Cuando la madre se absorbe gran cantidad de sustancias químicas como el monóxido de carbono, gas butano, insecticidas, plomo; además de alcoholismo y sobredosis de medicamentos, puede provocar deficiencia mental en el producto.

##### \* Traumatismos

Efecto en el organismo, de la lesión producida por un agente mecánico exterior que puede provenir de algún accidente o de una agresión deliberada. El traumatismo cerebral se produce cuando un objeto que se mueve rápidamente golpea el cráneo o cuando éste es golpeado violentamente contra una superficie dura. Estas lesiones van

desde la conmoción y contusión cerebral a lesiones de carácter irreversible y que pueden conducir a la muerte.

**\* Infecciones**

Entrada, crecimiento y multiplicación de un microorganismo ( virus, bacteria, protozoo ) en el hombre, entre las que pueden ocasionar retraso mental están: la meningitis, encefalitis, etc.

**\* Desnutrición**

Carencia cualitativa o cuantitativa de nutrientes que determina una patología manifiesta; la mal nutrición e infección se pueden potenciar provocando alta mortalidad infantil, y en último término un inadecuado crecimiento físico y mental.

Como se ve las causas pueden tener una gran variedad de orígenes que derivan en la deficiencia mental en todos sus niveles.

## **PROCESO COGNITIVO DEL DEFICIENTE MENTAL**

La etiología y la noción cuantitativa que definen y clasifican al deficiente mental no son suficientes para aprehender y comprender a estos sujetos, ya que su comportamiento no es un estado de por sí, sino que es el resultado de su propia organización intelectual.

Para intervenir pedagógicamente en el deficiente mental, es necesario saber por qué se ha dado ese estado, qué es capaz de hacer; cómo se estructura su personalidad y su pensamiento y cómo utiliza su potencial a partir de los estímulos que se le ofrecen.

El proceso cognitivo es el conjunto de funciones superiores que permiten la elaboración del conocimiento de las cuales se pueden señalar:

La atención, memoria, percepción, pensamiento lógico, análisis, síntesis, lenguaje, gnosias, praxias, juicio y razonamiento.

A continuación se mencionan las características del proceso cognitivo del deficiente mental que aunque generalmente se presentan juntas en estos sujetos, no se dan en el mismo grado en cada uno de ellos:

INDIVIDUO NORMAL	DEFICIENTE MENTAL
<p><b>LENGUAJE:</b></p> <p>Función simbólica que permite la comunicación de pensamientos y sentimientos a través de diversas formas ( mímica, oral, escrita.), en su expresión figurada y simbólica.</p>	<p>El lenguaje en el deficiente mental se ve retrasado y lentificado, existe una hipoevolución del lenguaje, presenta alteraciones del sistema como del acto del habla. Llegando a presentar una ausencia del lenguaje sustituido por expresiones guturales.</p> <p>El problema básico es la dificultad que tiene para conceptuar su lenguaje, para usar o comprender una sintaxis compleja. Su lenguaje es limitado.</p>
<p><b>PERCEPCIÓN:</b></p> <p>Función que permite la representación mental de la realidad, es un análisis interpretativo de un conjunto de datos, a partir del cual el sujeto obtiene información.</p>	<p>El deficiente mental tiene problemas para abstraer. No integra adecuadamente lo que percibe. Tiene una imprecisión perceptual.</p>

**INDIVIDUO NORMAL****DEFICIENTE MENTAL**

<p><b>GNOSIA:</b></p> <p>Proceso de conocimiento a partir de las impresiones suministradas por los órganos sensoriales, mantiene una estrecha relación con la percepción, implica el reconocimiento y denominación de los estímulos provenientes de un objeto.</p>	<p>Existen alteraciones en el nivel de las vías sensoriales, pueden presentar diferentes anomalías.</p> <p>Existe alteración de sensibilidad y debido a lo anterior hay dificultad para integrarlas teniendo repercusión a nivel de percepción.</p>
--	---

<p><b>MEMORIA:</b></p> <p>Capacidad de registrar impresiones que tienen que ver con la retentiva y con la asociación.</p> <p>El mecanismo que sigue el desarrollo de la memorización se verifica a partir de un hecho primordial que es la información, la cual pasa por los siguientes procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Recepción sensorial ( acústica, táctil, visual, olfativa, gustativa ).</li> <li>-Transmisión de estas sensaciones al sistema nervioso central.</li> <li>-Asociación y abstracción.</li> <li>-Almacenamiento ( a corto o largo plazo).</li> <li>-Evocación ( recuerdo y olvido ).</li> <li>-Consecuencias de la evocación.</li> </ul>	<p>La memoria es lábil (débil y poco estable), presenta poca capacidad de almacenamiento, dificultad de evocación.</p> <p>Disminución en la capacidad de registrar emociones, falta de retención y una repercusión negativa en las consecuencias de la evocación.</p>
--	---

**INDIVIDUO NORMAL****DEFICIENTE MENTAL****PENSAMIENTO LÓGICO:**

Es una de las funciones más abstractas, tiene su base fisiológica en la actividad analítica sintética, efectuada por el funcionamiento conjunto de las percepciones y el lenguaje.

Su pensamiento lógico adquiere características especiales debido a particularidades como la inercia mental, la impermeabilidad, el egocentrismo, la centración, la perseverancia y las oscilaciones de pensamiento ( se explicarán posteriormente )

**ATENCIÓN:**

Posibilidad o capacidad selectiva para los objetos, situaciones o experiencias que vivenciamos, la atención implica prescindir simultáneamente de todos los elementos que constituyen un hecho. En la atención están implícitos elementos como los siguientes:  
Grados de concentración, intensidad, distribución, fijación, interés y capacidad para trasladarse de un objeto a otro.

La atención dispersa, es decir, tiene grandes problemas para concentrarse en un objeto, ya que, se distrae con facilidad. Tiene gran impacto en el aprendizaje y se relaciona con la memoria y la percepción.

**CÁLCULO:**

Función en la cual intervienen ideas y razonamientos respecto al concepto de número y cantidad.

El cálculo está estrechamente ligado con los trastornos de la inteligencia, tiene problemas para razonar y conceptuar el cálculo y su aprendizaje en general debido a que precisa de abstracción.

**INDIVIDUO NORMAL****DEFICIENTE MENTAL**

<p><b>PRAXIAS:</b></p> <p>Función que permite la realización de movimientos intencionados, son movimientos aprendidos.</p>	<p>Tiene dificultad para elaborar información del medio a través de su cuerpo, porque existe una hipoevolución en su psicomotricidad. Existe inmadurez neuromotriz. Incoordinaciones, trofias corporales, dificultad en movimientos finos y asimetrías.</p>
--	---

<p><b>JUICIO Y RAZONAMIENTO:</b></p> <p>Son funciones psíquicas de alta calidad cortical, se refieren a la capacidad de razonar, de realizar inferencias y deducciones.</p>	<p>El deficiente mental presenta obstaculización y perturbación para poder razonar la posibilidad de establecer inferencias y deducciones. Está en estrecha relación con su pensamiento lógico, una característica muy evidente es la falta de autocrítica.</p>
---	---

<p><b>ANÁLISIS Y SÍNTESIS:</b></p> <p>Funciones cerebrales superiores indisolubles que precisan de intervención de otras funciones como la atención, percepción, pensamiento lógico, el juicio y el razonamiento, implican una actividad selectiva e integradora para poder interpretar la realidad. Son complejas y abstractas</p>	<p>Dadas las alteraciones que el deficiente mental presenta en las otras funciones cerebrales superiores, éstas se van a ver afectadas, presentando serias dificultades para poder analizar y sintetizar.</p>
---	---

## **PARTICULARIDADES DEL PENSAMIENTO EN EL DEFICIENTE MENTAL**

Algunos autores han definido las particularidades del pensamiento del deficiente mental que influyen y son influidas a la vez, por el conjunto de rasgos específicos de su personalidad.

♦ **HETEROCRONIAS:** ( Zazzo, R. ) diferencia en el tiempo de desarrollo de dos o más fenómenos que normalmente se consideran sincrónicos. El deficiente mental comparado con el niño normal se desarrolla a velocidades distintas, según los distintos sectores del desarrollo psicobiológico. Hay heterocronía entre el crecimiento físico y el crecimiento mental, entre el desarrollo somático y el desarrollo cerebral.

**CONSECUENCIAS:** ningún deficiente mental es igual a otro. Ninguno aprende igual, su edad mental está por abajo de su edad cronológica. El impacto pedagógico se refiere a que los programas deben ser individualizados, y en el tratamiento se debe conocer su historia vital para considerar sus áreas altas y bajas a partir de una atención integral.

♦ **VISCOSIDAD O INERCIA MENTAL:** ( O: Speck, L. Not ) el fenómeno de viscosidad permite comprender la complejidad y densidad de pensamiento en el deficiente mental. Este término se refiere al proceso de excitación e inhibición ante el nuevo estímulo, el cual se lentifica produciendo un intervalo de confusión entre la demanda y la respuesta.

Ante la situación concreta el deficiente mental duda sobre el punto de vista y el recurso a adaptar a dicha situación esto le produce confusión, por lo que da una respuesta errónea.

**CONSECUENCIAS O IMPLICACIONES:** hay que darle tiempo al deficiente mental para la elaboración del pensamiento, hay que respetar los tiempos de ejecución, no omitir ningún paso en la presentación de un objeto de conocimiento porque genera mayor confusión. Hay que seleccionar, clasificar y graduar las situaciones de experiencia.

♦ **EGOCENTRISMO:** ( Piaget ) es una tendencia del individuo a dirigir la atención principalmente sobre sí mismo, con total desconocimiento de los intereses de los demás. Esta característica es normal durante la primera infancia; sin embargo, llega a ser anormal posteriormente dejando testimonio de un retroceso característico en individuos de mayor edad.

**CONSECUENCIAS O IMPLICACIONES:** el deficiente mental tiene dificultad para abandonar sus puntos de vista; hay un impacto en su personalidad. Es prioritario el esquema egocéntrico sobre las construcciones del razonamiento, es decir, se encuentra más ligado a percepción práctica que al razonamiento.

♦ **PERSEVERACIÓN:** persistencia de una respuesta ante cuestiones, preguntas, o estímulos diferentes. Es frecuente en algunos cuadros clínicos como esquizofrenia o demencia senil. Existe la perseveración de contenido ( respuesta verbal ); la clónica ( reproducción constante de un mismo movimiento ); y la tónica ( mantenimiento prolongado de una posición ).

♦ **IMPERMEABILIDAD:** esta característica se da en su pensamiento y se refiere a la incapacidad o dificultad de asimilar nuevas experiencias, esto se da también por la viscosidad que se presenta en los deficientes mentales.

♦ **FALSO EQUILIBRIO:** en el deficiente mental se habla de un falso equilibrio porque generalmente existen dos niveles de pensamiento y tiene dificultad para consolidarse en uno. No hay razonamiento progresivo.

**IMPLICACIONES:** debe existir continuidad en el trabajo para que logre asimilar el conocimiento. Es frecuente observar que el deficiente mental pierde aspectos que se consideraban consolidados; por lo cual, debe haber tolerancia a la frustración por parte del maestro o padres.

♦ **OSCILACIONES:** ( Inhelder )

⇒ Razonamientos progresivos: Se habla de oscilaciones que permiten considerar y entender la consistencia de los niveles de pensamiento, lo que provoca un

razonamiento fluctuante entre el nivel que ya había superado y el nivel recién alcanzado. Generalmente, estas oscilaciones concluyen en un progreso por el cual el deficiente mental logra mantener definitivamente el nivel superior a lo que se llama razonamiento progresivo. El desequilibrio en este caso no es más que una etapa en la consolidación de un equilibrio mayor.

⇒ Retroceso o regresiones: Al parecer plantean el problema inverso, mientras que para los casos progresivos se puede observar la consolidación de un equilibrio del pensamiento, en éste se presenta una disgregación. Las regresiones descansan sobre un hundimiento progresivo de las nociones adquiridas y este hundimiento se da por un desacuerdo entre la lógica del sujeto y la madurez interna del funcionamiento de su pensamiento.

⇒ Detenciones o estancamientos: Esto se debe a una falta de movilidad y estabilidad crecientes en el razonamiento. La falta de movilidad tiene como consecuencia la dificultad del que el deficiente mental se pueda desprender de sus formas de razonamiento.

**IMPLICACIONES:** el profesional que trabaja con estos sujetos debe aprender a aceptar los derrumbamientos o estancamientos que se presentan en los niños o adultos deficientes mentales.

Debe vigilarse de cerca el tipo de razonamiento que los alumnos presentan para centrar las expectativas e intervenir pedagógicamente.

### **RASGOS DE LA PERSONALIDAD DEL DEFICIENTE MENTAL**

- Según Ingalls, hay muchos rasgos de personalidad, que por lo regular, se observan más frecuentemente en los deficientes mentales que en la población general; algunos rasgos son:

- Tiene una mayor necesidad de interacción social, debido al aislamiento social y adoptan estrategias exóticas para mantener lo más posible el contacto con las demás personas.
- Suelen fiarse de mecanismos de defensa muy primitivos ( represión o negación de la realidad ) para reducir su ansiedad.
- Duda, en este caso el deficiente mental confronta diversas opiniones y no puede decidirse por una sola solución y no lo manifiesta por temor a equivocarse, no se atreve a formular un juicio y en algunas ocasiones sigue pensando en la posible respuesta. No llega a una conclusión.
- Realizan conductas estereotipadas ( repetición compulsiva de acciones sin ninguna finalidad ), acciones que con frecuencia son autodestructivas.
- Los deficientes mentales tienen influenciado su razonamiento por la inquietud, pasan constantemente de un sistema explicativo a otro.

Es indispensable tener en cuenta todas estas características del deficiente mental para poder diseñar un programa acorde con sus necesidades y personalidad, a fin de que tenga un aprendizaje significativo.

## CAPITULO II

### CONSIDERACIONES TEÓRICAS

Cuando se habla de deficientes mentales, por lo general nos remitimos a pensar en niños o jóvenes y olvidamos hablar de adultos deficientes mentales, o se piensa en ellos como niños, el hecho de que un adulto deficiente mental profundo tenga una edad mental de cinco años, no quiere decir que sea como un niño de esa edad, bajo ningún aspecto.

Las experiencias vividas por un deficiente mental son acumuladas independientemente del nivel de procesamiento cognitivo, determinando cambios en el comportamiento, en la personalidad y en las estructuras de pensamiento; esto hace imposible considerar al deficiente adulto como un niño con cuerpo de grande.

Los sujetos con deficiencia mental pueden lograr cierta madurez social, dentro de las limitaciones de su inteligencia que por lo general, no alcanza el mismo nivel de abstracción que la mayoría de los adultos.

La educación de los niños y/o adultos deficientes mentales, como la de cualquier otro educando, debe atender a los conocimientos escolares u otros, al desarrollo de la inteligencia y sobre todo a su comportamiento, al desarrollo de sus afectos, de sus relaciones sociales y a su autonomía personal, fijándose como meta el logro de un nivel evolutivo y de aprendizaje, correspondiente a una persona con limitaciones, que sin embargo, no será permanentemente un niño.

Al hablar de una educación que atienda los mismos aspectos en un sujeto "normal" y a un discapacitado, no quiere decir que deba cubrir los mismos objetivos, con los mismos métodos y en igual período.

Por tal motivo han surgido diversas corrientes tanto pedagógicas, como psicológicas que pretenden marcar la metodología más adecuada para la educación de las personas discapacitadas, tomando en cuenta sus características físicas e intelectuales a fin de llevar a cabo el proceso enseñanza - aprendizaje acorde con sus discapacidades, capacidades, actitudes, personalidad, habilidades; todo esto con la finalidad de lograr el desarrollo óptimo del ser en su totalidad.

La pedagogía tiene un papel difícil, por la complejidad y dinamismo de los alumnos que pretende educar, por lo tanto a la pedagogía especial se le complica más su función porque versa sobre una personalidad que desde diversos puntos se desvía de la norma; la pedagogía especial " ....es una pedagogía que se aplica a individuos que se apartan de la norma, en su relación y en su comportamiento con el mundo externo, sea en el ámbito restringido de la familia, sea en el ámbito más amplio de la escuela o de la sociedad ".<sup>11</sup>

La O.M.S. publicó en la década de los setentas la " Clasificación de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías ", desde este punto " una deficiencia es toda pérdida o anomalía de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica "<sup>12</sup>

Dentro de las deficiencias se distinguen las siguientes:

- \* Deficiencias intelectuales ( se incluye el retraso mental ) , que afectan a memoria inteligencia y pensamiento.
- \* Deficiencias psicológicas, aquí se consideran los que afectan a las funciones del estado mental y a otras funciones más complejas de carácter emocional y de contacto con la realidad.
- \* Deficiencias de la visión, disminución grave de la visión en los dos ojos.
- \* Deficiencias auditivas, pérdida o disminución de la audición.

---

<sup>11</sup> Zavalloni, R. Introducción a la pedagogía especial, 1973, pág 11

<sup>12</sup> Diccionario Enciclopédico de Educación Especial, pág. 561

- \* Deficiencias del lenguaje, las que afectan a la comprensión y utilización del lenguaje y a sus funciones asociadas, incluido el aprendizaje.
- \* Deficiencia motriz, las que afectan el sistema nervioso central y periférico y a sus órganos receptores y transmisores de las órdenes motoras, así como a los músculos, huesos y articulaciones.
- \* Deficiencias viscerales, incluye a las que se refieren a los órganos internos y a otras funciones especiales.
- \* Deficiencias desfiguradoras, tiene que ver con una conformación anormal de la figura orgánica del sujeto.
- \* Deficiencias generalizadas, sensitivas y otras, se incluyen las deficiencias múltiples, deficiencias metabólicas, susceptibilidad al traumatismo, alergias generalizadas, etc.

La pedagogía especial comprende, de una manera general " todo aquello que se entiende bajo el término " instrucción " o " educación " conceptos que se refieren tanto a la obra de los que enseñan como a los que educan " ( UNESCO cit. Zavalloni )

Un concepto sinónimo al de la pedagogía especial, es el de enseñanza especial, que es destinada a las personas sordas, ciegas, con trastornos visuales; deficientes mentales, superdotados, etc., y que difieren en el aspecto físico, mental, afectivo o social del conjunto relativamente homogéneo que forman las personas " normales ", que los programas educativos ordinarios no responden a sus necesidades y por ello es imprescindible que se facilite al máximo la instrucción, adaptando el contenido de los programas, los métodos pedagógicos que se utilicen, así como, el ritmo de progreso previsto.

En este aspecto radica la diferencia entre la pedagogía general y la pedagogía especial, que tiene por finalidad lograr la normalización del comportamiento de los educandos, sean estos disminuidos físicos, psicológicos o sociales; pretende valorar su disminución, contemplar los desajustes de la psique para proponer su reeducación y la

modificación de su comportamiento social, para que pueda adaptarse a la vida psíquica normal, favoreciendo el desarrollo armónico de la personalidad. .

A continuación se muestra un cuadro de los principales objetivos de la pedagogía especial, la educación especial y/o integral:

## **EDUCACIÓN ESPECIAL**

### **OTTO SPECK**

#### **OBJETIVOS:**

- educación de la sociabilidad
- de la independencia
- de la habilidad
- de la capacidad perceptiva
- del dominio del cuerpo
- de la capacidad de representación mental
- del lenguaje
- orientación a la actividad mental simple
- educación del componente afectivo
- activación y motivación como orientación del impulso a vivir y a la confianza en la vida
- cultivo de la sensomotricidad como formación para las capacidades útiles en la vida práctica
- cultivo de la información y comunicación como medio de orientación a la vida y al contacto social
- normas de valor y estabilización como formación para las actitudes en la vida

## **PEDAGOGÍA ESPECIAL**

### **ROBERTO ZAVALLONI**

#### **OBJETIVOS:**

- normalización del comportamiento de los educandos ( disminuidos físicos, psíquicos o inadaptados sociales)
- reeducación del comportamiento asocial o antisocial del sujeto y su adaptación a la vida psíquica normal
- realizar dentro de lo posible, los objetivos propios de la educación normal, que favorece el desarrollo armónico de la personalidad
- promover al individuo según sus disponibilidades interiores y exteriores, mediante la remoción la contención o la compensación de las dificultades
- guiar al sujeto hacia actividades que lo enriquezcan protegiéndolo del peligro moral y del abandono afectivo, social, físico y mental
- dar una formación profesional para insertar a los inadaptados en el mundo del trabajo

## **EDUCACIÓN INTEGRAL**

### **LOUIS NOT**

#### **OBJETIVOS:**

- favorecer en todos los sectores del ser en todos los sectores que abarca, sin dejar ni un recurso por emplear
- considerar cada uno de los sectores físico, moral, práctico, intelectual, social como una unidad del ser
- llegar al máximo de la realización de sí mismo en sus relaciones con los demás.
- sus grupos y las instituciones que rigen
- desarrollar la comprensión hacia los demás como copartícipe
- desarrollar el conocimiento lo más claro y completo posible de la sociedad global en la que está inserto
- lograr que el sujeto domine el máximo número de elementos culturales que su grupo haya alcanzado
- facilitarle los medios para que encuentre en la sociedad las actividades lucrativas que le aseguren las condiciones materiales de su existencia

## EL MAESTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL

La gran mayoría de los que se dedican a la formación escolar, han caído en la cuenta de que no es posible aplicar el mismo criterio para todos sus alumnos cuando se tienen niños con cierta discapacidad, mismos que tendrían que ser atendidos con una metodología especial.

En algunos países consideran que con tener un grado de profesor más una cierta capacitación, ya es posible atender a niños con discapacidades en algún nivel; en otros lugares piensan que el especialista deberá tener cierto conocimiento sobre la enseñanza escolar para poder atender las situaciones especiales.

El problema, aquí, es que tanto la preparación, como la selección de los maestros, deja soluciones insatisfechas; si se resuelve por la teoría, queda por atender la práctica, lo que hace aún más difícil la selección, debido al reducido número de especialistas y a que la incentivación es prácticamente nula.

De acuerdo a la UNESCO los criterios bajo los que se deberían preparar los maestros en relación con la inadaptación social en la escuela y con los cuales estoy de acuerdo, son:<sup>13</sup>

- 1.- El maestro debería tener la posibilidad de aprender no sólo teoría, sino también conocer casos auténticos.
- 2.- El maestro no deberá reaccionar emotivamente ante el inadaptado, evitando juicios moralistas y autoritarios.

---

<sup>13</sup> Zavalloni, R. Introducción a la pedagogía especial. 1973. pág. 77

3.- El maestro tiene que aprender que solucionar el problema de inadaptación sólo es la conducta exterior, es necesario investigar para modificar cual es la perturbación fundamental.

4.- Considerar que pueden ocurrir recaídas en el proceso de la convalecencia, pero que forman parte de la maduración psicológica y renovación.

5.- Adquirir la convicción de que no existen alumnos perdidos, en contra de lo que se maneja en algunas teorías, respecto a la herencia y el medio que los rodea.

6.- Deberá aprender a descubrir los problemas de los demás y ser capaz de resolverlos por sí mismo.

En este sentido y ahondando en lo anterior, los maestros deben conocer la psicología en el campo escolar en general y en el campo educativo en particular. No debe considerarse al alumno como un caso interesante para observar, sino que los conocimientos psicológicos deberán apoyar la formación del alumno.

El maestro deberá tener un conocimiento profundo de la vida psíquica y motivacional de las diferentes fases evolutivas que rigen la conducta humana.

Se requiere del maestro cualidades profesionales claramente definidas, considerando que sus aptitudes deberán mostrar, para que la enseñanza sea eficaz, una cultura amplia y gran capacidad para enseñar.

La formación del maestro de Educación Especial debe abarcar dos aspectos fundamentales: una formación teórica y una práctica en un sentido científico y humanístico.

De acuerdo con López Melero, el aspecto teórico debe abarcar:

- Una antropología cultural y ética que le posibilite el conocimiento de los problemas humanos fundamentales.
- Conocimientos de psicología diferencial para saber como es la evolución intelectual de los niños deficientes y su relación en su vida afectiva y social, y como se da el proceso de aprendizaje; así como los tipos de deficiencia.
- Contar con una psicología dinámica y psicopatológica para tener referencias sobre los mecanismos básicos de la personalidad y sus manifestaciones psicopatológicas.
- Una formación básica de psicomotricidad para entender el desarrollo normal y patológico del hombre.
- Poseer conocimientos sobre la sociología de la educación que le permitan comprender el trabajo del profesor en el contexto social.
- Por último una formación pedagógica para comprender la importancia del hecho educativo y sobre todo el de la educación especial.

En lo referente a la formación práctica el maestro de educación especial debe poseer:

- Un conocimiento de todas los métodos y técnicas especiales de educación, reeducación; de logopedia, etc.
- El saber diseñar programas diferenciales para todas las clase de deficiencias; desde la formulación de los objetivos; metodología adecuada; ordenación de los contenidos y destrezas, evaluación seguimiento, etc.
- Técnicas de relajación; de expresión corporal y plástica que son necesarias para la maduración del niño deficiente.

Tener la voluntad de intervenir didácticamente, es decir además de saber cómo se hace, hacerlo de acuerdo con el diseño.

En el área humanista las cualidades del maestro de educación especial podrían ser demasiadas , a continuación se mencionan las más importantes en relación con el niño deficiente:

- Las frustraciones personales deben ser evitadas.

- Tener una personalidad equilibrada, en el ámbito profesional y personal.
- Adaptación y valorización del ritmo lento de aprendizaje.
- Intuición para que sea capaz de detectar las necesidades del educando.
- Ser alegre, sin perder la autoridad para marcar límites.
- Capacidad para despertar en el educando la afectividad y un nivel de confianza mutua.

Además de estas características personales, el maestro debe ser capaz de relacionarse interdisciplinariamente, y mantener una constante relación social con los padres y familiares del niño o adulto con discapacidad.

Aunque la formación del maestro de Educación Especial no siempre cubre con estos requisitos, es fundamental que él mismo vaya buscando los medios para satisfacer estas necesidades teóricas y prácticas que lo lleven a elevar la calidad de su enseñanza, así como poder desempeñar su papel con dignidad, logrando así su satisfacción personal y profesional.

En el campo de la educación hay una gran diversidad de teorías, enfoques y métodos. La educación de los deficientes mentales se caracteriza por tener la misma situación, ya que se han propuesto diversos sistemas y enfoques de enseñanza, aunque cada uno ha tenido cierto impacto, ninguno predomina. Dentro de estos sistemas se encuentra el de la modificación de la conducta.

## **LA ADQUISICIÓN DE NUEVOS HÁBITOS DE CONDUCTA MODIFICACIÓN DE LA CONDUCTA**

Cuando se hace referencia a la palabra "conducta" inmediatamente se hace alusión, exclusivamente a la teoría y a la práctica psicológica del conductismo; y efectivamente, el estudio y la modificación de la conducta están muy ligados al conductismo, desde Watson a Skinner, pero en la actualidad, existen análisis teóricos del comportamiento,

programas de terapia conductual o de modificación de conducta que son independientes a la ortodoxia conductista, que proceden y comprenden elementos de corrientes psicológicas diferentes, y coinciden en algunas evidencias básicas.

Se considera a la modificación de conducta como una técnica terapéutica que tiende a transformar ciertas conductas de forma beneficiosa, en esta definición se sobrentiende que sólo se pueden cambiar las conductas ya existentes y que a juicio de "alguien" son deseables o indeseables. Sin embargo, bajo la expresión 'modificación de la conducta', se comprenden, ante todo y sobre todo, las situaciones en las que no se trata de modificar patrones conductuales ya existentes, sino sencillamente de crearlos, de hacerlos posibles; y cuando se trata de niños deficientes mentales, y tanto mayor su insuficiencia, los denominados programas de modificación de conducta, son en realidad programas de posibilitación de aprendizaje".<sup>14</sup>

Un objetivo primordial de la modificación de la conducta, es proporcionar al sujeto la capacidad de valerse por sí mismo, desde controlar sus esfínteres, comer sólo, etc., hasta poder desarrollar o adquirir habilidades que le permitan ser autosuficiente o integrarse a la sociedad.

La teoría de la modificación de la conducta abarca ciertos principios:

- Las consecuencias controlan las conductas, en este principio se afirma que la conducta operante o voluntaria es controlada por las consecuencias o sucesos inmediatos que le preceden.
- El refuerzo es el proceso que hace que aparezca una forma de comportamiento (una reacción) de una manera más frecuente, que es exteriorizada y va seguida de una determinada respuesta del medio ambiente. El reforzamiento debe seguir

---

<sup>14</sup> López Melero, Teoría y práctica de la educación especial, pág. 194.

inmediatamente a la conducta deseada, mientras más rápido sea el reboamiento más efectivo será.

- **Moldeamiento**, se utiliza cuando una conducta deseada no ocurre o está a un nivel muy bajo. En el moldeamiento, se refuerzan aproximaciones más y más cercanas a la conducta final.
- **Extinción**, se llama así el proceso de retirar el reforzamiento hasta que la conducta alcanza niveles bajos. La tasa de la conducta que es seguida por reforzamiento disminuirá si se retira éste.
- **Castigo**, proceso que consiste en aplicar una consecuencia aversiva, para disminuir la posibilidad de que ocurra de una respuesta. Se puede considerar las respuestas de evitación interfieran con la respuesta castigada, mediante la asociación entre un reforzamiento positivo y de la evitación del castigo.
- **Reforzamiento continuo**, es aquél que se da después de todas las conductas deseadas, efectivo en la adquisición de conductas nuevas.
- **Reforzamiento intermitente**, la conducta que es reforzada de manera intermitente es mucho más resistente a la extinción, que la conducta que es reforzada continuamente; este reforzamiento es más efectivo en el mantenimiento de la conducta, una vez que ésta ha sido establecida
- **Reforzadores primarios**, son aquellos que satisfacen ciertas necesidades biológicas ( comer, beber, etc. ), estos reforzadores no dependen del condicionamiento previo para tener poder reforzante.
- **Reforzadores secundarios**, sus eventos ambientales que han sido relacionados frecuentemente con reforzadores primarios y se ha producido cierto condicionamiento.
- **Saciedad**, se produce cuando hay una alta y continua tasa de reforzamiento.

La técnica de modificación de la conducta tiene varias ventajas.

- Desea estructurar nuevos modos positivos de conducta y reducir los modos conductuales indeseables, a través de una manipulación directa de la conducta.

- Para aplicarla no es necesario que el deficiente mental tenga una educación mínima o un repertorio de experiencia.
- Sirve de motivación para el educando.
- La enseñanza progresa al paso del sujeto.
- Permite el entrenamiento del sujeto, para lograr posteriormente autocontrolarse y solucionar sus problemas por sí solo.

Para poder establecer un modelo o método de trabajo para el deficiente mental es necesario, no sólo conocer los mecanismos de aprendizaje de estas personas o los modelos sistemáticos de trabajo, sino establecer una relación entre ambos, para formular los objetivos, un método de trabajo, la medida de los efectos de ese aprendizaje en el sujeto y evaluar la conservación de lo adquirido.

### **POSIBILIDADES LABORALES DE LOS DEFICIENTES MENTALES**

Para determinar la independencia de una persona deficiente mental, un criterio individual, de suma importancia, es si puede conseguir un empleo y conservarlo, esto traerá consigo una buena adaptación.

El trabajo además de ingresos económicos, le proporciona al ser humano, y sobre todo al deficiente mental, un beneficio psicológico, ya que eleva su autoestima y le permite integrarse de manera productiva a la sociedad e integrarse a sí mismo.

En 1971, la Organización de la Naciones Unidas ( O.N.U. ), decretó los "Derechos del deficiente mental", que en su artículo III especifica:

" El deficiente mental tiene derecho a seguridad económica y a un adecuado nivel de vida. Tiene derecho a un trabajo productivo o a una ocupación con sentido ".<sup>15</sup>

---

<sup>15</sup> Paso a paso, Liga Internacional de Asociaciones Pro - Deficiente Mental. Bruselas, Bélgica. folleto 1963.

El trabajo productivo es aquel que se da en talleres protegidos en industrias donde laboran las personas deficientes mentales, es una actividad remunerada que da un rendimiento económico considerable.

Una gran parte de adultos deficientes mentales pueden trabajar en un puesto competitivo, siempre y cuando cuente con una capacitación adecuada.

## CAPITULO III

### **PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO LABORAL PARA DEFICIENTES MENTALES PLANTEAMIENTO**

A una institución encargada de atender niños y jóvenes con deficiencia mental, se le ofreció la oportunidad de trabajar maquila para armado de candados; se pensó en un grupo mixto de jóvenes cuyas edades fluctuaban entre los dieciséis y los veintisiete años que pertenecían a un grupo de los llamados funcionales en donde se clasificaron los deficientes mentales moderados.

La actividad de la maquila era ensamblar un centenar de candados; sin embargo, ninguno de los muchachos estaba entrenados en las habilidades que se requerían para esa actividad, lo que llevó al centro educativo a una confrontación con sus programas; si bien es cierto estos servían para algunas cuestiones académicas y de cuidado personal, carecían de objetivos destinados al entrenamiento laboral lo que conllevaba a la falta de oportunidades para integrarse a la sociedad.

La capacitación en educación especial para discapacitados adultos, no debería ser sólo una cuestión teórica, sino darle un mayor peso a la cuestión práctica, creando situaciones laborales, lo más parecidas a la realidad para que respondan a las necesidades de los discapacitados.

### **FUNDAMENTOS**

Después de esta experiencia se plantea la necesidad de establecer un programa de entrenamiento laboral para deficientes mentales moderados con base en los siguientes puntos:

- Debido a la falta de pensamiento abstracto y a la concepción de tiempo y espacio; la planificación, la metodología y la evaluación de las actividades de los deficientes

mentales moderados deben reducirse al nivel concreto, en lugar de láminas y símbolos.

- Simplificar un proceso largo de trabajo en pasos cortos, momentos y aproximaciones sucesivas.
- Los grupos de trabajo no deben ser mayores de ocho participantes y contar con un supervisor fijo para el grupo y un asistente para cada tres o cuatro miembros.

Según Sophian Walujo, el lema de trabajo a usar con los discapacitados es:

" **Desde** lo que él necesita, quiere y puede; **a través de** lo que él necesita, quiere y probablemente puede; **para llegar a** lo que él necesita, quiere pero no sabe hacer, - por eso él necesita considerable ayuda en el comienzo - ; entonces, después del entrenamiento, la ayuda puede ser reducida, y finalmente no ser necesaria ".<sup>16</sup>

El programa de educación especial se debe llevar a cabo combinando la aplicación de todos los ejercicios teóricos directamente en el trabajo práctico a través de:

- Crear una situación de trabajo natural.
- **Basarse en las dificultades, necesidades y problemas a resolver, para elevar el trabajo del grupo.**
- Llevar adelante un *curriculum* con objetivos concretos y en periodos determinados.
- Evaluar los resultado, elaborar un nuevo plan, si es necesario, y modificar el *curriculum*, y así sucesivamente.

Es necesario tomar en cuenta que para que el alumno desarrolle diferentes tareas, depende en primer lugar de su motivación y experiencias.

---

<sup>16</sup> Walujo, Sophian. Grupo-dinámico del método SIVUS. ponencia. 1991.

El nivel intelectual es importante para el aprendizaje, pero depende también en gran medida, de que la pedagogía esté correctamente planeada.

Los alumnos son más capaces de lo que pueden considerar sus propios maestros.

◊ **OBJETIVOS INMEDIATOS:**

- \* Convertir a los jóvenes en ciudadanos productivos, aprovechando las habilidades que hayan desarrollado con anterioridad.
- \* Proporcionarle a los jóvenes deficientes mentales moderados una educación integral que cuente con un programa de entrenamiento para el trabajo de acuerdo con sus capacidades y necesidades.

◊ **OBJETIVOS MEDIATOS:**

- \* Dotar en la medida que sea posible, a los jóvenes deficientes de seguridad social.
- \* Obtener de diversas empresas interés y colaboración hacia el programa para que proporcionen material para maquila.
- \* Valorar la producción del grupo para que perciban un salario.
- \* Planear un *curriculum* laboral y un instrumento par evaluar a aquellos sujetos que puedan integrarse a una situación laboral.

**PRIMERA FASE DEL ENTRENAMIENTO:**

La selección de los jóvenes para integrar los grupos de trabajo se deberá hacer conforme a los siguientes criterios:

- ◆ **GRADO DE INDEPENDENCIA**
- ◆ **COMUNICACIÓN FUNCIONAL**
- ◆ **CONDUCTA LABORAL**
- ◆ **HABILIDADES LABORALES**

Para cada una de estas áreas los puntos indispensables que el sujeto tendrá que cubrir de manera aceptable para su paso hacia la segunda fase del entrenamiento son:

◆ **GRADO DE INDEPENDENCIA:**

- ◇ Bañarse,
- ◇ Vestirse,
- ◇ Tomar sus alimentos,
- ◇ Ir al baño,
- ◇ Lavarse los dientes,
- ◇ Ocuparse de su higiene menstrual,
- ◇ Rasurarse
- ◇ Conducirse socialmente de manera apropiada,
- ◇ Adaptarse a las rutinas de su vida ,en general,
- ◇ Moverse y trasladarse por sí mismo.
- ◇ Proveerse de objetos comunes en forma independiente

◆ **COMUNICACIÓN FUNCIONAL:**

- ◇ Comunicar necesidades básicas
- ◇ Comprender Instrucciones verbales o gesticulares
- ◇ Reconocer oralmente y por escrito su nombre
- ◇ Responder a órdenes o prohibiciones
- ◇ Pedir ayuda cuando sea necesario

◆ **CONDUCTA LABORAL:**

- ◇ Seguir diferenciadamente los diversos periodos laborales dentro de un horario de actividades.- Que el sujeto sea capaz de identificar cuando debe llevar a cabo actividades laborales.
- ◇ Aceptación de las figuras de autoridad.- El sujeto respeta al maestro como autoridad del grupo.

- ◊ Respeto al reglamento de trabajo.- El alumno respeta y sigue el horario; las reglas de convivencia y conducta en el lugar de trabajo.
- ◊ Trabajo independiente.- El alumno puede realizar su actividad sin interferir en la de sus compañeros.
- ◊ Trabajo limpio y sistemático.- se concentra en la actividad que está realizando; puede mantener su limpio su lugar y el material de trabajo.
- ◊ No distractibilidad ante sonidos propios del taller.- Se mantiene atento en su actividad a pesar de los sonidos que se produzcan dentro del lugar de trabajo.
- ◊ Darse cuenta cuando comete errores.- Identifica y corrige sus errores en la producción.
- ◊ Tolerancia al trabajo prolongado repetitivo.- El sujeto puede realizar una misma actividad por periodos prolongados.
- ◊ Nivel personal de capacidad productiva.- El alumno mantiene un nivel de productividad aceptable de acuerdo con sus capacidades y habilidades.
- ◊ Trabajar en cadenas productivas.- De acuerdo a sus capacidades y habilidades logra formar parte de una secuencia de producción.
- ◊ Adaptabilidad a cambios en la rutina de trabajo.- Se ubica y se adapta de manera aceptable cuando hay cambios previstos o imprevistos en la rutina o en el material de trabajo

◆ **HABILIDAD LABORAL:**

- ◊ Clasificar objetos.- Puede juntar por semejanzas y separar por diferencias los materiales de trabajo.
- ◊ Agrupar objetos.- Toma en cuenta el aspecto cualitativo o cuantitativo par agrupar el material de trabajo.
- ◊ Contar objetos.- Cuenta de manera mecánica la cantidad de objetos que se le indica.
- ◊ Empacar o ensamblar objetos.- Coordina sus movimientos finos para realizar la actividad.
- ◊ Manejar herramientas.- Logra utilizar adecuadamente herramientas simples de trabajo (desarmador, engrapadora, etc.)

- ◊ Reproducir objetos a partir de un modelo.- Arma un objeto siguiendo los pasos indicados en un modelo o viendo el objeto terminado.
- ◊ Aprende nuevas tareas.- Se muestra dispuesto a aprender nuevas actividades.

En caso de que los jóvenes no cubran todos los puntos descritos anteriormente, de manera satisfactoria, en el área de conducta laboral, pero se observe en ellos una disponibilidad de acceder a dominarlos podrán ingresar al grupo al cual se le dará la capacitación laboral.

Es importante señalar que el programa de entrenamiento laboral deberá llevarse simultáneamente con otros programas como de independencia, higiene, recreación, actividades artísticas y de convivencia, a fin de que el adulto reciba una educación integral, es decir, que lo capacite en todas las áreas necesarias para su óptimo desarrollo.

Para la evaluación de los sujetos en los aspectos de cada criterio se sugiere utilizar como apoyo el formato de escala de observación ( Anexo 1).

Una vez seleccionado el grupo se procederá a aplicar el programa de entrenamiento.

## **SEGUNDA FASE DEL ENTRENAMIENTO**

### **TRABAJO PROLONGADO**

Este criterio es fundamental para trabajar maquila, ya que, el sujeto debe ser capaz de realizar una misma actividad por tiempo prolongados. Para este punto se debe realizar actividades por periodos de treinta minutos, por ejemplo meter botones de uno en uno en un frasco pequeño. El maestro o instructor hace una demostración física y verbal ante el grupo, luego individualmente; posteriormente se da la instrucción para que los jóvenes inicien su actividad; es importante señalar que la instrucción para el segundo paso se dará siempre y cuando se haya concluido la primera y así sucesivamente.

Durante la actividad los asistentes podrán dar apoyo de las siguientes formas:

**Instigación verbal.**- Consiste en dar las indicaciones las veces necesarias de manera verbal.

**Instigación verbal y visual.**- Se da la instrucción verbal y acompañada de una indicación con el dedo índice hacia los objetos y la trayectoria a seguir.

**Instigación verbal y demostración.**- En este caso el instructor realiza la actividad acompañada de la explicación verbal.

**Instigación verbal y física.**- La ayuda se ofrece de manera directa, es decir, el instructor toma la mano del sujeto y ambos realizan los movimientos necesarios, simultáneamente, se hace la indicación verbal.

Para el registro de las dificultades y avances de esta actividad, se llevará una tabla de medición entre el tiempo y la productividad, en el que se anotará el tipo de ayuda proporcionada ( Anexo 2).

Los registros deberán tomarse diariamente durante un mes anotando el tiempo en que se realice la tarea y la producción.

En esta fase se pueden alternar las actividades como meter cerillos en cajas o palillos en un frasco, etc.

Una vez que se llegue al nivel de productividad deseado, se deberán realizar actividades con materiales reales de trabajo tales como: guardar clavos, tuercas, tornillos, lápices, etc.

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

La noción de tiempo " es un esquema vacío que construye la inteligencia gracias a los objetos en él contenidos. Pero estos objetos son acontecimientos; por lo tanto, sólo tienen realidad en el momento en que se producen o por las consecuencias que dejan. Domina el tiempo es construirlo; es ser capaz de remontarlo o descender por él con el pensamiento, superarlo sin cesar la marcha de los acontecimientos./.../ el hombre lo alcanza bastante tarde, y es una de las nociones que primero se degrada en los procesos de involución." <sup>17</sup>

Los deficientes mentales tienen dificultades para llegar a conseguir ésta construcción.

Llevar un cronograma de las actividades diarias es importante para que el deficiente mental, identifique y respete los momentos de cambio de actividad. Considerando que estas personas por lo general, no acceden a la lecto - escritura, el horario deberá estar representado por colores; éstos, a su vez, estarán colocados en la entrada a los sitios en donde se realiza la actividad determinada; se podrán ir incluyendo, poco a poco símbolos que representen cada actividad conservando el color inicial. (anexo 3).

Las actividades que se alternan con el entrenamiento laboral serán acordes con el programa de cada institución; es conveniente alternar el entrenamiento a fin de que el adulto deficiente mental pueda rendir sin caer en el tedio o cansancio.

Se evaluarán constantemente los niveles de producción para determinar si el horario planteado favorece a las actividades laborales. Las actividades subsecuentes, a su vez, sirven de reforzamiento o recompensa del entrenamiento. Se tendrá que hacer un reajuste semanal o mensual, dependiendo del grupo, para ir aumentando,

---

<sup>17</sup> Not. L. La educación de los débiles mentales, pág. 133

gradualmente, las horas de entrenamiento, hasta llegar al trabajo por períodos continuos ( cuatro horas o más ).

Se sugiere no cambiar la secuencia de las actividades en una misma semana, ya que el deficiente mental comenzará a aprender una rutina, para lo cual tiene que haber consistencia; salvo en los casos de eventos especiales, ya sean socio - culturales, deportivos, recreativos, etc.

Independientemente de que el sujeto cuenta con un horario personal, el maestro deberá indicar verbalmente, diez minutos antes del término del entrenamiento, para que recojan y ordenen el material y el lugar de trabajo; a su vez, indicará la actividad que continúa siendo responsabilidad del alumno dirigirse al lugar determinado para la actividad siguiente.

### **TERCERA FASE DEL ENTRENAMIENTO**

#### **TRABAJO INDIVIDUAL**

Como se mencionó en capítulos anteriores, el entrenamiento deberá ser planeado de acuerdo a las capacidades individuales, con la finalidad de enriquecerlas.

Una vez, evaluado el sujeto se procede a estimularlo para que logre el objetivo deseado; esto deberá ser de manera individual dentro de su grupo que tiene un nivel homogéneo (en cuanto a sus capacidades laborales) y forma una unidad de trabajo.

Aquí se reúne un número variable ( 7 u 8 ) de elementos de capacidad semejante, para una actividad común, sin división del trabajo; las actividades son individualizadas, su organización es variable, por iniciativa del maestro, según las disciplinas y los avances o retrocesos comprobados.

El que los individuos se encuentren en el momento del entrenamiento de forma individual, no se opone a que exista la comunicación o intercambios con el maestro o entre los alumnos; por el contrario, su estructura y la semejanza de tareas lo permiten.

Para el trabajo individual, es de gran utilidad evaluar al sujeto mediante una muestra efectiva de trabajo. A los alumnos se les pone en diferentes trabajos por períodos breves para observar en qué grado les gusta y en qué grado pueden desempeñar ese tipo de trabajo; además, permite ver su comportamiento en situaciones de trabajo en general.

Una vez detectada la actividad de maquila más propicia para cada individuo, se procederá al entrenamiento de las habilidades necesarias para el trabajo. El problema no radica tanto en la enseñanza del trabajo, sino en mantener su producción en nivel aceptable, se requiere, pues, motivación, actitudes de entusiasmo y atención más que de habilidades.

Para superar estos problemas es necesario utilizar una técnica de reforzamiento, cuando a los sujetos se les paga, por ejemplo: cada semana, según el trabajo que haya hecho, para algunos esto no es suficiente incentivo para mantener un ritmo de producción, ya que el premio o recompensa está muy distante; además los deficientes mentales moderados tienen una idea vaga o no generalizada acerca del dinero, y no establecen la relación directa entre el número de unidades que empacaron durante la semana y el dinero que se les entregó al final de la misma. Por ello es necesario reforzar con mayor frecuencia, haciéndoles comprender la relación del reforzador con la cantidad de trabajo elaborado.

La utilización de la técnica de economía de fichas, que tiene por objetivo modificar conductas o reforzarlas, en este caso consiste básicamente en entregar reforzadores condicionados que serán fichas contingentes a determinadas conductas o nivel de

productividad. Estos reforzadores generalizados pueden cambiar posteriormente por refuerzos de distintos tipos: productos, privilegios o actividades preestablecidas.

Las fichas se darán inmediatamente al sujeto, después de que logre el nivel máximo de producción, de acuerdo a su propio registro; cuando no logre cubrir el nivel de producción que él mismo ha establecido se procederá a analizar qué actividad realizó antes de la actividad laboral, así como si tomó algún medicamento o tuvo algún tipo de alteración que influyera para su baja producción. Es necesario llevar un control entre producción, tiempo y reforzadores ( anexo 4 ).

Durante esta fase del entrenamiento se entrenarán simultáneamente el trabajo sistemático y limpio, la no distractibilidad y la identificación y corrección de sus propios errores, estos puntos se reforzarán o se hará la extinción de los mismos según sea el caso.

#### **CUARTA FASE DEL ENTRENAMIENTO TRABAJO EN CADENAS PRODUCTIVAS**

La habilidad para trabajar en grupo depende de la habilidad para trabajar independientemente, el equipo o grupo "... es una unidad social formada espontáneamente por elección de los propios individuos y estructuradas mediante relaciones de cooperación /.../ es una estructura estable de duración indeterminada."<sup>18</sup>

En esta fase se dará mayor importancia a que el sujeto aprenda a tratar y soportar a los compañeros, a ser un miembro activo y participante del grupo.

El alumno deberá formar parte de una secuencia de producción de acuerdo a sus capacidades, habilidades y preferencias.

---

<sup>18</sup> Not. L. Idem. , pág. 57

El objetivo del trabajo en cadena es que el sujeto se socialice, se integre y participe junto con sus compañeros de una producción común, en esta fase se puede utilizar el "reforzador intermitente."

En un primer momento se comenzará con el trabajo por parejas puede ser que ambos realicen una misma actividad de maquila, o que un sujeto de la pareja elabore cierta tarea y el otro finalice el producto. No hay que olvidar que cada actividad tiene que ser subdividida en pasos a fin de que el sujeto capte bien cada instrucción.

Las parejas no serán siempre las mismas; es necesario alternarlas para que durante el entrenamiento un alumno haya trabajado por lo menos una ocasión con cada uno de sus compañeros.

Una vez hecho este entrenamiento no se suspenderá, se podrá alternar con el trabajo en cadena según lo requiera el tipo de maquila.

A la par de este entrenamiento se debe fomentar en el deficiente mental una conciencia como trabajador; González Mas propone varios puntos importantes:

- Plantear experiencias sociales y laborales apropiadas para desarrollar en el deficiente mental un sentimiento de logro " Yo puedo hacer esto ".
- Pretender que el sujeto logre el autorreconocimiento de sus capacidades y limitaciones en distintas situaciones de trabajo.
- Darle al alumno la oportunidad de identificarse con un compañero, a través de continuas asociaciones en el trabajo.
- Crear y dar las facilidades para que el deficiente mental se identifique con el maestro en situaciones de trabajo.
- Diferenciar las situaciones de trabajo de otras situaciones sociales.
- Enseñar a los familiares a ser realistas y saber ayudar al deficiente mental en sus actividades laborales.

Se deberá procurar conseguir un mayor desarrollo de las motivaciones del deficiente mental, así como una mejora de su actitud hacia las actividades productivas, sea cual sea la fase del entrenamiento y cualquiera que sea la técnica empleada para este fin.

#### **INDICACIONES PARA EL MAESTRO**

##### **◇ ANÁLISIS DE LA ACTIVIDAD**

- ◆ observar la actividad a realizar
- ◆ subdividir la actividad en operaciones ( pasos que comprende la actividad )
- ◆ intentar varias operaciones en una misma actividad

##### **◇ REVISIÓN DE LAS NECESIDADES DE CADA OPERACIÓN**

- ◆ preparar el material a usarse en cada actividad
- ◆ preparar el equipo, instrumental, etc.
- ◆ determinar las particularidades del sujeto
- ◆ establecer el nivel de calidad para cada operación
- ◆ determinar los defectos existentes en la operación
- ◆ especificar las condiciones que requiere la operación para el control de calidad o peculiaridades que el cliente necesita
- ◆ determinar el tiempo en la ejecución de la operación
- ◆ seleccionar métodos adecuados de trabajo
- ◆ mantenimiento del equipo
- ◆ administración, control, registros, etc.
- ◆ higiene y seguridad laboral

##### **◇ MÉTODOS DE TRABAJO**

- ◆ organizar un manual para la enseñanza de la actividad
- ◆ utilizar apoyos didácticos para la aplicación de la actividad
- ◆ programar las instrucciones y responsabilidades del individuo en cada operación

#### ◇ APLICACIÓN DEL MÉTODO

- ◆ organizar un cronograma de actividades de trabajo
- ◆ verificar la condiciones del mobiliario y espacio de trabajo
- ◆ seleccionar a los instructores o profesores
- ◆ verificar la disponibilidad del manual de enseñanza
- ◆ comprobar que los apoyos didácticos estén disponibles
- ◆ contar con papelería y formatos necesarios para el registro

#### ◇ ENTRENAMIENTO

- ◆ seguir el manual de entrenamiento
- ◆ registro de la ejecución de las operaciones
- ◆ evaluar constantemente el programa de entrenamiento
- ◆ en caso necesario, brindar capacitación adicional en la ejecución de las actividades

Este programa pretende ser un esquema que sirva de punto de partida para elaborar otros métodos de entrenamiento laboral, ya que, la maquila no es la única actividad en la que se puede entrenar a los adultos deficientes mentales moderados; existen también actividades de oficina, de limpieza, etc.

Probablemente algunos puntos o fases de este programa se deban enfatizar aún más, esto dependerá de los requerimientos del trabajo, de la institución y de las necesidades de los propios individuos. Por tal motivo no se presenta como un modelo inamovible, sino como una base a considerar para futuros trabajos.

## **CONCLUSIONES**

El deficiente mental es el individuo con funcionamiento intelectual, notablemente bajo y con inmadurez para el aprendizaje y socialización.

Pedagógicamente los deficientes mentales se clasifican en: profundos, moderados, superficiales y fronterizos.

Las causas de deficiencia mental pueden ser genéticas, prenatales, perinatales o posnatales.

El deficiente mental, en su proceso cognitivo, presenta: heterocronías, viscosidad mental, egocentrismo, perseveración, impermeabilidad, falso equilibrio y oscilaciones que conllevan a que el lenguaje sea lento; que las gnosias estén alteradas; que la memoria sea lábil; la atención dispersa; la percepción imprecisa y a que presente obstaculización y perturbación para razonar, calcular, analizar, sintetizar y emitir juicios.

La educación para los deficientes mentales debe ser conforme a la Pedagogía Especial que responde a sus necesidades, facilita al máximo la instrucción, adapta el contenido de programas de acuerdo al ritmo del progreso individual.

El maestro de Educación Especial debe tener formación teórica y práctica en el sentido científico y humanista.

La técnica de modificación de conducta es particularmente útil en la enseñanza o en la adquisición de nuevos hábitos en los deficientes mentales.

Existe un gran porcentaje de deficientes mentales que son susceptibles de incorporación laboral, siempre y cuando se les ubique en actividades de acuerdo con sus capacidades.

Todo entrenamiento laboral a deficientes mentales deberá ser de manera individual y, posteriormente, grupal.

Los criterios para el entrenamiento laboral son los grados de independencia, de comunicación funcional, de conducta y habilidades laborales.

El programa propuesto en esta tesina se fundamenta en que el entrenamiento laboral de maquila es concreto y se puede simplificar en pasos cortos; esta labor es viable para los deficientes mentales moderados; se manejan grupos reducidos; se combina el trabajo teórico con el práctico en una situación real; y se plantean objetivos concretos.

El entrenamiento laboral forma parte de la educación integral del deficiente mental, con un programa que lo motiva para que se interese en la actividad, y que es susceptible de ser evaluado y modificado para elevar el *curriculum*.

Este programa de entrenamiento laboral, permite a los deficientes mentales moderados ser ciudadanos productivos y con seguridad social, elevando su calidad de vida y el concepto de sí mismo, como un ser útil a los demás.

## REFLEXIÓN FINAL

Plantear un programa para deficientes mentales adultos, representa un reto, ya que se requiere dejar de lado la educación tradicional, que pretende que los deficientes mentales accedan a conocimientos, que si bien son importantes para las personas "normales", no lo son para la realidad de los deficientes mentales. Es necesario dar paso a la educación que se base en las potencialidades personales, que suministre algo real y sustancial y que posibilite un nivel competitivo dentro de la sociedad. Cada programa debe ser específico y cuidadosamente vigilado y adaptado en cada caso.

El deficiente mental debe ser entendido como un ser humano con valores, dimensiones, necesidades, capacidades e intereses; para ayudarlo se le debe motivar e interesar en diversas actividades, con la finalidad de hacer de él un **ser humano feliz**.

En la actualidad la situación económica se caracteriza por el desequilibrio entre la oferta y la demanda, haciendo que existan cada vez más clases sociales desfavorecidas, esto conlleva al deficiente mental a ocupar un nivel cada vez más bajo dentro de la comunidad, en todos los aspectos y sobre todo en el laboral.

Estoy consciente que bajo este panorama tan limitante para estos sujetos parecería un reto casi imposible integrar laboralmente al deficiente mental moderado, pero si se pretende un cambio, cualquier iniciativa es fundamental, aunque el camino sea largo y lleno de obstáculos.

**Crear en ellos debe ser la fuerza que nos motive a iniciar la batalla.**

## **GLOSARIO**

<b>Aminoácido</b>	Componente fundamental de las proteínas, las cuales se forman mediante la unión en cadena de muchos aminoácidos.
<b>Automatismo</b>	Patrones de conducta establecidos sobre estructuras responsables de la supervivencia individual y de la reproducción de la especie.
<b>Congénito</b>	Caracteres adquiridos por el individuo antes del nacimiento, durante el estado embrionario o fetal, con exclusión de lo recibido por vía hereditaria.
<b>Cromosomas</b>	Pequeños cuerpos, en forma de bastoncillos contenidos en el núcleo de las células, depositarios de los caracteres genéticos
<b>Edad cronológica</b>	Tiempo que una persona o animal ha vivido desde su nacimiento.
<b>Enzima</b>	Se puede definir como un catalizador de origen biológico, proteína capaz de actuar sobre los procesos de la célula en que fue sintetizado o en procesos que se llevan a cabo en el entorno celular..
<b>Escoliosis</b>	Desviación lateral y permanente de la columna vertebral.
<b>Esquizofrenia</b>	Enfermedad mental perteneciente al campo de la psiquiatría, experimenta detenciones bruscas, aplazamientos, trastornos de la afectividad
<b>Etiología</b>	Estudio de las causas que originan un hecho, fenómeno o enfermedad.
<b>Fenilalanina</b>	Aminoácido que junto al triptófano, lisina, metionina, treonina, isoleusina y valina forman el grupo de los indispensables o esenciales, que es preciso recibir con alimentos, ya que el organismo humano no puede sintetizar a la velocidad necesaria para satisfacer las demandas metabólicas.
<b>Fenotipo</b>	Conjunto de manifestaciones externas de un individuo que constituye el producto de la alteración de las influencias.

<b>Gen</b>	ambientales y las disposiciones hereditarias. (genotipo) Porción de ADN (ácido desoxirribonucleico) situado en un determinado lugar, <i>locus</i> , del cromosoma
<b>Genética</b>	Parte de la biología que estudia las leyes que rigen la transmisión de los caracteres morfológicos y psicológicos de los padres a los hijos, así como el estudio de los genes, situación y composición de los mismos.
<b>Genotipo</b>	Conjunto de genes existentes en cada uno de los núcleos de la célula de los individuos pertenecientes a una determinada especie responsable de las disposiciones hereditarias de estos.
<b>Hipotonia</b>	Tono disminuido en una estructura orgánica determinada
<b>Patológico</b>	Referente a las enfermedades. Mórbito, enfermizo.
<b>Psicomotricidad</b>	Término que hace referencia al dominio de los movimientos de las diferentes partes del cuerpo, encunato que comporta o precisa un control coordinado de los elementos responsables.
<b>Reflejos</b>	Respuesta involuntaria o automática emitida por los nervios órganos efectores, motores (músculos) y los secretores (glándulas); como consecuencia de estimulación sobre un receptor o grupo de receptores
<b>Represión</b>	Mecanismos de defensa del yo que actúa en el inconsciente, frenando los instintos procedentes de ello que están en conflicto con las normas sociales o con el principio de realidad
<b>Sífilis</b>	Enfermedad transmisible causada por el <i>treponema- Pallidum</i> que penetrando por la piel o mucosa, generalmente de genitales, da lugar después a una lesión local y, sino se trata, a diversas localizaciones en las visceras y en el sistema nervioso central
<b>Síndrome</b>	Conjunto de características o síntomas que definen una enfermedad y, por extensión, una psicopatología
<b>Tirosina</b>	Aminoácido aromático elaborado por el páncreas a partir del

# ESTA TESIS DE GRADO SALIZ DE LA UNIVERSIDAD

metabolismo de las proteínas , más concretamente de la  
fenilalanina.

## BIBLIOGRAFÍA

- \* AJURRIAGUERRA, J. Manual de psiquiatría infantil. Toriy - Manson. Barcelona. 1976. 983 pág.
- \* ANASTASI, A. Psicología Diferencial. Aguilar. Madrid, 1979. 596. págs.
- \* BERGAN, John y Dunn. Psicología Educativa. Limusa, México, 1980. 631 págs.
- \* CORRELL, Werner. Psicología pedagógica del comportamiento. Herder. Barcelona, 1976. 460 págs.
- \* CORRELL, W. Introducción a la Psicología Pedagógica. Herder, Barcelona, 1970. 317 págs.
- \* GONZÁLEZ Mas, R. Adiestramiento y maduración mental. Científica- Med. Madrid, 1978. 614 págs.
- \* INGALLS, Robert. Retraso mental La nueva perspectiva. Manual moderno. México, 1970. 456 págs.
- \* LAMBERT, J. Introducción al Retraso Mental. Herder, Barcelona, 1987. 253 págs.
- \* LAMBERT, J. La genética y usted. Siglo XXI. México, 1981. 70 págs.
- \* LÓPEZ, Melero. Teoría y Práctica de la Educación Especial. Educación Intelectual del niño trisómico -21. Narcea. Madrid, 1986 496 págs.
- \* MARCHESI, Alvaro y Cols. Desarrollo Psicológico y Educación. Psicología Evolutiva, Necesidades Educativas Especiales y Aprendizaje Escolar. Alianza, España, 1993.
- \* MESIBOV, G. y otros. Individualized Assessment and Treatment for Autistic and Developmentally Disabled children Adolescent and Adult. Volumen IV. Psychoeducational Profile (AAPEP). Pro-ed. Austin, Texas. 1988. 63 págs.
- \* NICKERSON, R. y otros. Enseñar a pensar. Aspecto de la actitud intelectual, Paidós, Barcelona, 1987. 432 págs.
- \* NOT, Louis. La educación de los débiles mentales. Herder, Barcelona, 1978. 170 págs.
- \* OTTO, Speck. Rehabilitación de los Insuficientes mentales. Herder, Barcelona, 1990. 195 págs.
- \* WECHSLER, David. La medida de la inteligencia del adulto. Hauscar Argentina 1973. 304 págs.

- WEHMAN, P. y McLaughlin P. "Vocational curriculum for Developmentally Disabled Persons". Pro-ed. Austin Texas, 1980. 229 págs.
- ZAVALLONI, R Introducción a la pedagogía especial. Herder, Barcelona, 1973. 211 págs.

#### **OBRAS CONSULTADAS**

- Paso a Paso. Liga Internacional de Asociaciones Pro - Deficiente Mental. Bruselas, Bélgica. Folleto 1963.
- Grupo Dinámico del Método SIVUS. Sophian Walujo. Julio 1991. Curso. Córdoba, Argentina.
- Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. Santillana, México. 1989. Vol. I, II, III, y IV.

ANEXO 1  
ESCALA DE OBSERVACIÓN

ALUMNO: \_\_\_\_\_ MAESTRO: \_\_\_\_\_

A; ACEPTABLE

R; REGULAR

NA; NO ACEPTABLE

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

GRADO DE INDEPENDENCIA	A	R	NA	NOTAS
Bañarse				
Vestirse				
Tomar sus alimentos				
Ir al baño				
Lavarse los dientes				
Cuidarse de su higiene menstrual				
Medicarse				
Conducirse de manera apropiada				
Adaptarse a las rutinas de su vida				
Moverse y trasladarse por sí mismo.				
Proveerse de objetos comunes en forma independiente				
<b>COMUNICACIÓN FUNCIONAL</b>				
Comunicar necesidades básicas				
Comprender instrucciones verbales y gestuales				
Reconocer oralmente y por escrito su nombre				
Responder a órdenes y prohibiciones				
Pedir ayuda cuando sea necesario				
Obtener objetos comunes en forma independiente				

CONDUCTA LABORAL	A	R	NA	NOTAS
Seguir diferenciadamente los diversos periodos laborales dentro de su horario de actividades				
Aceptación de las figuras de autoridad				
Respeto al reglamento de trabajo				
Trabajar independientemente				
Trabajo limpio y sistemático				
No distractibilidad ante sonidos propios del taller				
Darse cuenta cuando comete errores				
Tolerancia al trabajo prolongado				
Nivel personal de capacidad productiva				
Trabajar en cadenas productivas				
Adaptabilidad a cambios en la rutina de trabajo				
<b>HABILIDAD LABORAL</b>				
Clasificar objetos				
Agrupar objetos				
Contar objetos				
Empacar objetos				
Ensamblar objetos				
Reproducir objetos a partir de un modelo				
Aprender nuevas tareas				



ANEXO 3  
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

8:00	ACTIVIDADES DE INDEPENDENCIA PERSONAL.
8:30	ACTIVIDADES ACADÉMICAS
9:00	ALMUERZO
9:30	RECESO
10:45	ENTRENAMIENTO LABORAL
11:45	ACTIVIDADES FÍSICAS
12:00	ENTRENAMIENTO LABORAL
1:30	COMIDA
2:00	ACTIVIDADES DE SOCIALIZACIÓN
3:30	ENTRENAMIENTO LABORAL
4:30	TERAPIA INDIVIDUAL
5:30	SALIDA



