

872729



UNIVERSIDAD "DON VASCO", A. C.
INCORPORACION No. 8727-29 A LA ³
Universidad Nacional Autónoma de México

ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Las funciones e intervención del equipo interdisciplinario ante los problemas de desarrollo que presentan los niños en edad preescolar en el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar Uruapan (C.A.P.E.P. "URUAPAN")

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

PRESENTA:

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

Gladis Gómez Peña

ASESOR:

Bic. T.S. Mta. Guadalupe Hernández Martínez

URUAPAN, MICH., MARZO 2003



UNIVERSIDAD "DON VASCO", A. C.



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.

**TESIS
CON
FALLA DE
ORIGEN**

PAGINACIÓN DISCONTINUA

INDICE

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas
UNAM a difundir en formato electrónico el
contenido de este libro.

NOMBRE: Gómez P. Gladis

FECHA: 14-05-03

FIRMA: P.A. [Signature]

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I LA EDUCACIÓN ESPECIAL

1.1. Concepto	5
1.2. Objetivo de la educación especial	9
1.3. Fines de la educación especial	10
1.4. Principios de la educación especial	12
1.5. Los servicios de la educación especial	15
1.6. Marco jurídico de la educación especial	17

CAPITULO II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL CENTRO DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR URUAPAN (C.A.P.E.P. "URUAPAN").

2.1. Antecedentes de la institución	20
2.2. Objetivo de C.A.P.E.P. "Uruapan"	23
2.3. Servicios que presta C.A.P.E.P. "Uruapan"	24
2.4. Perfil de los niños que asisten a C.A.P.E.P. "Uruapan"	32
2.5. Personal directivo y administrativo del C.A.P.E.P. "Uruapan"	34

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO III. PERFIL DE LOS PROFESIONISTAS QUE INTEGRAN EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO.

3.1. Características generales del equipo interdisciplinario	42
3.2. Maestro especialista en problemas de aprendizaje	45
3.3. Psicólogo	48
3.4. Maestro especialista en problemas de lenguaje	50
3.5. Maestro especialista en problemas psicomotores	52
3.6. Médico	55
3.7. Dentista	57
3.8. Trabajo Social	59

CAPITULO IV. ASPECTOS GENERALES DE LA FAMILIA Y SU IMPORTANCIA EN EL DESARROLLO AFECTIVO INFANTIL.

4.1. La familia	62
4.2. Roles de la familia	66
4.3. Desarrollo afectivo infantil	68

TRABAJA CON
FAMILIA DE ORIGEN

CAPITULO V. PROBLEMAS PRINCIPALES DEL DESARROLLO DEL NIÑO EN EDAD PREESCOLAR

5.1. Concepto	70
5.2. Problemas del habla y del lenguaje	72
5.3. Problemas específicos de aprendizaje	76
5.4. Problemas sociales y emocionales	79
5.5. Alteraciones en el movimiento y la postura	81
5.6. Problemas de conducta	85
5.6.1. Hiperactividad	86
5.6.2. Comportamiento agresivo	86

CAPITULO VI. INVESTIGACIÓN DE CAMPO

6.1. Tipo de investigación	88
6.2. Operacionalización de la hipótesis	89
6.3. Técnicas e instrumentos	91
6.4. Aplicación de los instrumentos	92
6.5. Representación gráfica e interpretación de los resultados	94
6.5.1. Cuestionario a especialistas del equipo interdisciplinario	94
6.5.2. Cuestionario a especialistas de grupo de de estimulación múltiple	119
6.5.3. Cuestionario a padres de familia	131

6.6. Análisis de la información	178
CONCLUSIONES	190
PROPUESTA DE TRABAJO SOCIAL	195
ANEXOS	207
BIBLIOGRAFÍA	216

IMPRESO CON
MÁQUINA DE ORIGEN

AGRADECIMIENTOS

A DIOS

Que me permitió cerrar
una etapa más en mi vida.
Me fortaleció y dio sabiduría
para entender y amar mi
profesión.

A MI PADRE

Papi, gracias por el apoyo
incondicional que siempre me
has brindado y porque has hecho
de mí una persona de bien.
Siempre estando a mi lado y preocupándote
demasiado por mí, prometo no fallarte.

HECHO CON
LA DE ORIGEN

A MI HERMANA

Te doy las gracias porque
siempre estuviste a mi lado,
motivándome, aconsejándome y
me has ayudado en todo momento
a tomar decisiones firmes tanto
en mi persona como en mi profesión,
además de que estas siempre conmigo
en las buenas y en las malas.

A MIS HERMANOS

Les agradezco su ayuda
y apoyo que me han dado durante
el desarrollo de mi carrera
y sobre todo porque siempre
me han enseñado a salir adelante.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

A MIS ASESORES

Que me apoyaron en todo momento
y que me acompañaron en el transcurso
de la elaboración de mi tesis,
dándome consejos y guiándome
por el camino correcto.
Además de brindarme su amistad
sincera y verdadera.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

INTRODUCCION.

Dentro de las escuelas de Educación Especial como lo es el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar "Uruapan" vemos que se cuentan con un equipo interdisciplinario, el cual brinda apoyo a los niños y padres de familia que van a estos Centros Educativos.

Por ello es la importancia de profundizar más sobre las funciones e intervención que tiene cada uno de los especialistas que conforman el equipo interdisciplinario ante los problemas de desarrollo que presentan los niños en edad preescolar, además se pretende contribuir a que exista una mejor relación profesional y más comunicación entre los miembros del equipo para que den una mejor atención a los problemas que presentan los niños.

Es importante señalar que los especialistas del equipo interdisciplinario deben de tener bien definido que funciones le competen a su área y no intervenga en otras áreas de atención. Esto va a permitir tener un mejor vinculo de relaciones entre las diferentes áreas y así mejorará también el tipo de comunicación de los profesionistas.

El objetivo principal del trabajo es analizar la intervención del equipo interdisciplinario que apoya a los niños que presentan problemas en su desarrollo, con la finalidad de delimitar las funciones de los especialistas

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

para mejorar el servicio que se brinda y que esto trascienda a la comunidad escolar.

La hipótesis del presente estudio es "Dentro del equipo interdisciplinario que atiende las alteraciones de desarrollo en los niños preescolares se visualiza que no hay una retroalimentación entre los diferentes especialistas que atienden a los niños, existiendo una comunicación ambigua entorno a los casos que atienden, además, de que no cuentan con espacios de tiempo que permitan analizar los diferentes casos a su cargo.

Por lo tanto es necesario que en las revisiones de casos se cuente con la participación de todos los especialistas a los cuales les compete dichos casos para que en conjunto lleguen a acuerdos en torno a la atención que debe de recibir el niño y su familia, así mismo se debe de abrir más espacios de tiempo que permitan analizar los diferentes casos que son atendidos en el centro educativo".

La investigación en el Capítulo I se enfoca principalmente en describir que es la Educación Especial, que objetivos y fines pretende alcanzar, además se especificará que principios tiene la Educación Especial, el tipo de servicio que presta a la sociedad y bajo que marco jurídico se rige.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El Capitulo II habla de las características generales del C.A.P.E.P. "Uruapan", así como de sus antecedentes, objetivos, servicios que presta a la comunidad, el tipo de perfil de los niños que atiende y también hablará de algunas de las funciones que realizan el personal docente y administrativo de la institución.

El siguiente Capitulo describe el perfil de los profesionistas que integran el equipo interdisciplinario, así como sus características generales. Los puestos de los especialistas que se explicarán son: Maestro especialista en problemas de aprendizaje, Psicólogo, Maestro especialista en problemas de lenguaje, Maestro especialista en problemas psicomotores, Médico, Dentista y Trabajo Social.

En el Capitulo IV se explicarán aspectos generales de la familia, así como los roles que juega cada uno de los miembros y como influyen ésta en el desarrollo afectivo infantil.

En el Capitulo V se ahondará un poco en los diferentes problemas principales de desarrollo que presentan los niños en edad preescolar, se abarcará problemas del habla y el lenguaje, problemas específicos de aprendizaje, problemas sociales y emocionales, alteraciones en el movimiento y la postura, problemas de conducta, específicamente Hiperactividad y Comportamiento agresivo.

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

El último Capítulo hace referencia a la investigación de campo, la cual expondrá el tipo de investigación que se realizó, las técnicas que se emplearon, presentará información importante de la institución a través de gráficas y análisis. Esperando con ello complementar la investigación documental y así tener un amplio panorama de la intervención del equipo interdisciplinario en el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar "Uruapan".

Para concluir el presente trabajo, se expone una propuesta la cual pretende contribuir a que el equipo interdisciplinario brinde un mejor servicio que redunde en el beneficio de los niños preescolares.

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO I.
LA EDUCACIÓN ESPECIAL

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1.1. Concepto.

En México, la Educación engloba el desarrollar las facultades intelectuales y morales de una persona. Es orientar a los niños y jóvenes en la adquisición de conocimientos y capacidades que les permitan actuar de una forma crítica dentro de una sociedad.

En base al Artículo 3 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, vemos que todo individuo tiene derecho a recibir una educación. El estado impartirá Educación Preescolar, Primaria y Secundaria. La Educación Primaria y Secundaria son obligatorias.

"La Educación que imparta el Estado tenderá a desarrollar armónicamente todas las facultades del ser humano y fomentará en él, a la vez, el amor a la patria y la conciencia de la solidaridad internacional, en la independencia y en la justicia " (C.E.I.D.,2001:9).

Dicha Educación será laica, gratuita y obligatoria, la cual nos va a permitir tener un mejor desarrollo intelectual y alcanzar mejores niveles de vida.

Dentro de la Educación Básica que debe de recibir todo ser humano, encontramos a la Educación Preescolar, que se caracteriza por estimular el desarrollo integral de los niños a través de diferentes técnicas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

"La Educación Preescolar es un servicio que el Estado debe ofrecer a quien lo demande. La propuesta elaborada por la S.E.P., respeta los propósitos propios de este ciclo; Fortalecer la seguridad afectiva y la confianza de los niños. Además de estimular las actitudes que permiten el relacionarse armónicamente con los demás " (Jerez, 1993:2).

En la Educación Preescolar se debe de rescatar las múltiples actividades que favorecen el desarrollo intelectual de los niños, esto a través de juegos, cantos, dibujos y material didáctico que proporciona la Secretaría de Educación Pública (S.E.P.) o que las maestras de grupo elaboran para facilitar el aprendizaje de los niños.

El que un niño asista a un Preescolar, facilita la integración de éste a la Primaria, perfecciona su motricidad fina y sobre todo ayuda al niño a desarrollar habilidades, ser más seguros y a depender menos de sus padres para tomar decisiones simples.

Una cuestión importante que se debe de rescatar, es la relación que hay entre la Educación Preescolar y la Educación Especial, pues ambas pretenden lograr que los niños desarrollen principalmente su capacidad intelectual, además de su autonomía, identidad personal, su socialización a través del trabajo grupal y la relación con otros niños y adultos. También se

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

busca alcanzar que los niños desarrollen formas de expresión creativas por medio del lenguaje, dibujos, pensamientos, cantos etc., los cuales le permitirán adquirir nuevos aprendizajes en su desarrollo.

Dentro del campo educativo, se encuentra a la Educación Especial, la cual se brinda a niños y jóvenes con características diferentes al resto de la sociedad, ya que presentan alguna alteración física, emocional e intelectual que no les permite desarrollarse al mismo ritmo que los demás.

De acuerdo a lo que plantea la Dirección General de Educación Especial (1985), la Educación Especial es un proceso continuo y permanente a través del cual se pretende mejorar la calidad de vida de aquellos sujetos que por sus características peculiares, tanto biológicas, psicológicas y sociales, los hacen diferentes al resto de la humanidad.

" La Educación Especial es una rama de la pedagogía general que, en vista de los mismos fines de la educación regular sistematiza la teoría y la práctica de la Educación de acuerdo con las particularidades del sujeto con requerimientos de Educación Especial a los que estudia con la ayuda de las ciencias biológicas y sociales " (S.E.P., 1985:2).

Por lo tanto es necesario que dentro de la Educación Especial se atienda a los niños a través de métodos psicopedagógicos avanzados y

TEMA CON
FALLA DE ORIGEN

completos, que respondan a las necesidades de los niños, los cuales les proporcionarán posibilidades suficientes para que se desarrollen de una forma íntegra.

Esta tarea debe estar apoyada por un equipo interdisciplinario que este conformado por diferentes profesionistas y que en conjunto señalarán los estudios sobre las causas del problema que presentan y los tratamientos adecuados que deben de recibir los niños.

"La Educación Especial esta destinada a individuos con discapacidades transitorias o definitivas, así como aquellos con aptitudes sobresalientes. Procurará atender a los educandos de manera adecuada a sus propias condiciones, con equidad social.

Tratándose de menores de edad con discapacidades, esta educación propiciará su integración a los planteles de Educación Básica regular. Para quienes no logren esa integración, esta Educación procurará la satisfacción de necesidades básicas de aprendizaje para la autónoma convivencia social y productiva " (Ley General de Educación, 1993: s/p).

Para que se llegue a dar esa integración, se debe de sensibilizar a la sociedad en general, dar orientación a los padres o tutores y a maestros de

Educación Básica regular, para que estos sepan como atender a niños con necesidades especiales de educación y faciliten la integración de los niños a escuelas normales.

1.2.- Objetivos de la educación especial.

En base a lo que señala Frostig (1996: 21-23), los objetivos principales de la Educación Especial se pueden clasificar en seis puntos:

- A) Buscar la supervivencia, interdependencia de los seres humanos, comodidad y seguridad de los individuos.
- B) Lograr la enseñanza de habilidades y conocimientos que ayudan a los individuos a tener una vida más segura, confortable y satisfactoria.
- C) Desarrollar en los niños la capacidad de exploración, creatividad y autorrealización.
- D) Satisfacer las necesidades de las relaciones humanas.
- E) Lograr la madurez de los individuos en sus diferentes grados.
- F) Transmitir a los individuos los valores morales y éticos.

Para el logro de estos objetivos, el educador debe de tener presente que no todos se logran al 100%, pues depende mucho de la forma de ser y

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

actuar de los niños y maestros. Los objetivos más comunes que se logran, son los incisos B, C y D, los cuales se visualizan en el proceso de enseñanza, ya que estos son más fácilmente de alcanzar.

1.3.- Fines de la educación especial.

La educación especial tiene como propósito, el lograr que un ser humano con una discapacidad pueda desarrollar al máximo sus capacidades, potencialidades y habilidades, que le permitan interactuar en la sociedad en la que esta inmerso y a los cuales se les debe de apoyar, enfocándonos principalmente a su formación más que en su rehabilitación.

Por lo tanto, es necesario señalar los fines que de acuerdo a la S.E.P. (1985) persigue la educación especial en México.

- Capacitar a todo ser humano con características especiales, con el fin de que logre ser una persona independiente, se integre y participe en el medio social en el que se encuentra desarrollándose.
- Actuar en forma oportuna en el desarrollo del individuo y su comunidad, para que logre una mayor evolución psico-educativa.
- Diseñar programas que estén encaminados a mejorar, desarrollar y superar deficiencias o problemas específicos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

- Involucrarnos en las áreas de independencia, comunicación socialización y el trabajo, para lograr el bienestar del individuo con características especiales.
- Sensibilizar a la comunidad con respecto a las personas con características especiales, para que estos se sientan aceptados y se facilite su integración a la sociedad.

Estos fines se pueden llegar a alcanzar, si toda la sociedad respetará a todos aquellos individuos con necesidades especiales y los aceptará con sus diferencias peculiares que los caracteriza como tales.

Es por ello que se debe de trabajar en conjunto con niños, jóvenes, padres, maestros y demás profesionistas, para que se logren los fines que se plantea la Educación Especial y así dar una mejor atención a los individuos con necesidades especiales.

El trabajar en equipo interdisciplinario es muy importante, pues se conoce el punto de vista de los diferentes especialistas entorno a una situación. Además nos permite tener una amplia visión de los diferentes factores que pueden influir positiva o negativamente en el desarrollo de una persona con requerimientos especiales.

Un equipo de trabajo interdisciplinario, conformado por varias áreas es muy enriquecedor, pues en el se integran las ideas generales de cada

especialista que se enfoca a analizar de manera profunda, la parte que a su área le corresponde, dando pauta a formar al final un diagnóstico general, en donde se integran todas las valorizaciones que cada especialista realizó y así poder tomar decisiones respecto a la problemática que presenta una persona especial.

1.4. Principios de la educación especial.

La Educación Especial tiene ciertos principios que persiguen el elevar la integración de las personas especiales, esto a través de la aceptación y el conocimiento del joven con características especiales por parte de la sociedad.

- Basarse en las posibilidades del alumno, más que en sus limitaciones.

Se deben emplear programas que respondan a las necesidades e intereses, edad, capacidades, habilidades e inquietudes del alumno y que a la vez respondan al propósito planteado por el centro escolar.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

"El maestro debe de idear métodos para que el niño con necesidades especiales pueda progresar escolarmente, aún cuando sus deficiencias específicas no hayan mejorado " (Frostig , 1996: 43).

Todas las habilidades deben de estar encaminadas a mejorar y corregir sus discapacidades fundamentales, tomando en cuenta las habilidades y capacidades que el niño tiene para hacer una consigna y de las cuales nos podemos apoyar para alcanzar nuestro propósito.

- Individualizar la educación.

Este principio se basa principalmente en trabajar con los niños en forma más particular, pero dentro del grupo, enfocándonos más a la problemática que presenta.

Es decir, si un niño tiene problemas de aprendizaje, se debe de trabajar más a fondo en ese aspecto.

El equipo interdisciplinario debe de apoyar todas las acciones implementadas por el maestro de grupo, debe de evaluar al niño periódicamente para ver que avances a tenido y así poder sugerir otras técnicas que den resultados óptimos.

TECIS CON
FALLA DE ORIGEN

En ocasiones cuando se atiende a un grupo numeroso y con una gran variedad de problemáticas, es imposible dar una atención más individual a los alumnos y se cae en la forma de trabajo normal a la que se esta acostumbrado.

- Promover la normalización.

Este principio se refiere a que todo ser humano con o sin características especiales tiene garantías individuales y que es igual a los demás.

Todo ser humano con necesidades especiales al igual que el resto de las personas, tiene derecho a los beneficios que el Estado otorga y acceso a todos los servicios que éste presta a la sociedad.

Las personas con requerimientos de Educación Especial deben vivir como cualquier otra persona normal, pues tiene el derecho y necesidad de interactuar dentro de una sociedad, sentirse aceptado y de participar activamente en su contexto social.

Es sumamente importante apoyar a todos aquellos individuos con características especiales en el medio educativo, ya que de acuerdo a sus

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

capacidades y habilidades se deben de implementar planes que les proporcionen elementos para que se realicen como personas al igual que el resto de la humanidad.

1.5. Los servicios de la educación especial.

TEMAS CON
FALLA DE ORIGEN

De acuerdo a la Dirección General de Educación Especial (1985), los servicios de Educación Especial, se dividen en dos grupos de acuerdo a las necesidades de atención que requieran los individuos.

El primer grupo abarca a personas que tienen necesidades de Educación Especial que es indispensable para su integración y normalización. Las áreas que este grupo comprende son : Deficiencia Mental Trastornos de Audición y Lenguaje, Impedimentos Motores y Trastornos visuales.

La atención que se brinda a estas personas es en escuelas de Educación Especial, Centros de Rehabilitación y Educación Especial y en Centros de Capacitación de Educación Especial.

Los individuos que presentan problemas de este grupo, deben ser atendidos a temprana edad y oportunamente, con el fin de que su alteración no se agrave más y se pueda dar una rehabilitación parcial, ya

que no siempre se puede llegar a tener una recuperación completa en algunos de los problemas antes mencionados.

El segundo grupo incluye a personas cuya necesidad de Educación Especial es complementaria al proceso educativo regular. Este grupo comprende las áreas de Problemas de Aprendizaje, Lenguaje y conducta.

La atención se brinda en Unidades de Grupos Integrados, Centros Psicopedagógicos y Centros de Rehabilitación de Educación Especial.

Dentro de este grupo encontramos que los problemas pueden decirse que son leves en comparación con los del primer grupo. Si las alteraciones de este segundo grupo se detectan a tiempo y se trabaja en ello, se puede lograr que las personas superen su problemática.

En ambos grupos, se debe de contar con el apoyo e intervención de diferentes especialistas que atiendan la problemática presentada por los individuos, además una de las partes fundamentales, es contar con el apoyo y participación de los papas y de los miembros de la familia, con el fin de unir esfuerzos y poder tener mejores resultados que reflejen el trabajo que se esta haciendo.

TRABAJOS CON
FALLA DE ORIGEN

Para fines de la investigación , nos enfocaremos principalmente a las problemáticas que se atienden en el segundo grupo, pues el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar (C.A.P.E.P. "URUAPAN"), atiende a niños con problemas de lenguaje, aprendizaje, conducta y psicomotricidad leve, los cuales forman parte de nuestro objeto de estudio.

Más adelante en el Capitulo V, se hablará un poco más a fondo de algunos problemas específicos que presentan los niños del C.A.P.E.P..

1.6.- Marco jurídico de la educación especial.

La Educación Especial esta reconocida como parte del Sistema Educativo Nacional en el Artículo 15 de la Ley General de Educación, afirmando: "El Sistema Educativo Nacional comprende además a la Educación Especial, la que se imparte de acuerdo a las necesidades educativas de la población y las características peculiares de los grupos que la integran".

TRABAJOS CON
FALLA DE ORIGEN

Tiene como fundamento los Artículos 48 y 52 de la Ley General de Educación que se refiere al derecho a la Educación y el Artículo 5 de la misma Ley que se refiere a los fines y principios establecidos en el Artículo 3 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

La Ley Orgánica de la Educación Pública Reglamentaria (1942), nos señala en el Artículo 48, que los habitantes del país tienen derecho a las mismas posibilidades de acceso al Sistema Educativo Nacional sin más limitaciones que satisfacer los requisitos que establezcan las disposiciones generales.

Dentro del Artículo 41 de la Ley General de Educación (1993), nos dice que la Educación Especial esta destinada a individuos con discapacidades transitorias o definitivas, así como aquellos con actitudes sobresalientes. Procurará atender a los educandos de manera adecuada a sus propias condiciones con equidad social.

Todos los niños tienen un derecho fundamental, que es a la Educación, debe dárseles la oportunidad de alcanzar y mantener un nivel aceptable de conocimientos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cada niño tiene características, intereses, capacidades y necesidades de aprendizaje que le son propios. " Los Sistemas Educativos deben ser diseñados y los programas aplicados, de modo que tengan en cuenta toda la gama de esas diferentes características y necesidades " (Gujardo, 1994:4).

La Educación Especial estará destinada a apoyar a niños con necesidades educativas y promoverá el acceso afectivo a la educación, la capacitación, los servicios de rehabilitación, la preparación para el empleo y las oportunidades de esparcimiento, para que reciba tales servicios con el objeto de que el niño logre la integración social y el desarrollo máximo de sus capacidades individuales, incluyendo lo emocional y espiritual.

TEGIS CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO II

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL CENTRO DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR URUAPAN (C.A.P.E.P. "URUAPAN")

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

2.1. Antecedentes de la institución.

En el año de 1981, la profesora Maria Esther Morales procedente de la Ciudad de México, comenzó con la atención a niños con problemas de conducta, lenguaje y psicomotricidad. Este tipo de servicio se brindaba en el Jardín de niños " Miguel Hidalgo", en donde se les prestaba un aula para que atendieran a los niños.

Después de tres meses, la Profesora Maria Esther visito un total de 15 jardines de niños que se encontraban en la Ciudad de Uruapan y sus alrededores. Levanto una encuesta y se dio cuenta que gran parte de los niños necesitaban de una atención más particular de acuerdo a los problemas que presentaban. Por lo cual junto a Psicólogos, Educadoras, Terapeutas de Lenguaje y Psicomotricidad para formar un equipo de trabajo interdisciplinario y en conjunto formaron su plan de trabajo que posteriormente lo pusieron en marcha.

En 1982, se funda en la Ciudad de Uruapan el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar (C.A.P.E.P.) para atender a niños que cursan el nivel preescolar y que presentan alteraciones en su desarrollo y aprendizaje.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

En cuanto a la estructura física de la institución, el C.A.P.E.P. comenzó a dar su servicio en el jardín de niños " Miguel Hidalgo ", después se trasladaron al Fraccionamiento El Mirador, en el jardín de niños "Martín González Vazquez", en donde se les presto a los especialistas de C.A.P.E.P. dos salones para que se atendieran a los niños.

En el año de 1983, al ver que C.A.P.E.P. tenía más demanda conforme pasaba el tiempo, la Profesora María Esther vio la necesidad de contar con un terreno propio de C.A.P.E.P., por lo que tuvo que gestionar ante las autoridades correspondientes dicho terreno. Transcurrió breve tiempo y debido a que el jardín de niños " Martín González " tenía poca población. parte del terreno de este paso a formar parte del C.A.P.E.P.. Este Centro educativo tiene el nombre de C.A.P.E.P. "URUAPAN", ubicado en la calle Regina No. 211, fraccionamiento el mirador.

El C.A.P.E.P. "Uruapan" comenzó realizando un trabajo multidisciplinario con terapias individuales, a través de las cuales se atendían las problemáticas específicas que presentaban los niños.

En 1984 se cambio a la modalidad de trabajo interdisciplinario, debido a una concepción diferente de abordar los problemas de los niños. El trabajo interdisciplinario busca enfrentar el problema del niño partiendo de diferentes enfoques, brindando apoyo en todos los niveles del conocimiento, afectivo, cognoscitivo y psicomotriz.

En ese mismo año se comenzó a construir un área para oficinas, salón de juntas, intendencia y bodega. Poco después se construyó otra área en donde se encuentra la cocina, baños de niños y personal, además de un salón de psicomotricidad. También se contaba con un área de juegos y con el área de diagnóstico que tiene los cubículos para las terapias de lenguaje, psicología, aprendizaje y trabajo social, además de contar con dos cámaras de gisell.

En 1994 se hicieron las gestiones necesarias para que se construyera un bloque de tres aulas que se requerían para atender a la población infantil y es en donde actualmente se atienden a grupos de estimulación múltiple.

En cuanto a la estructura organizativa, se atienden a grupos de estimulación múltiple de manera permanente en el turno de la mañana, los cuales son apoyados con terapias de lenguaje, psicomotricidad, psicología y aprendizaje. El turno matutino tiene un horario de 8:30 a.m. a 12:00 p.m. .

El turno vespertino comienza alas 12:30 p.m. y termina a las 3:30 p.m., durante este lapso de tiempo se apoya a los pequeños que van a los jardines de niños oficiales con terapias de lenguaje, psicomotricidad, aprendizaje y psicología , según lo requieran.

TTCIS CON
FALLA DE ORIGEN

La atención que se brinda a los niños preescolares es de lunes a jueves, debido a que los viernes de cada semana se utilizan para planear, actualizar expedientes, reuniones de equipo, reuniones técnicas, reuniones de área y administrativas.

2.2.- Objetivo de C.A.P.E.P. "URUAPAN"

El C.A.P.E.P. es un centro educativo que se encarga de atender a niños preescolares que presentan algún problema en su lenguaje, conducta, aprendizaje y psicomotricidad.

La institución tiene como objetivo principal el siguiente:

" El niños preescolar con alteraciones en su desarrollo superará bloqueos emocionales y cognitivos que impiden su integración social a través de los aprendizajes obtenidos y la movilidad del vínculo de los padres y el hijo " (C.A.P.E.P. "Uruapan", 1994: 7),

El logro de dicho objetivo se basa en la unión de fuerzas de la institución, especialistas, padres de familia y niños. Es por ello la importancia de trabajar en conjunto y de tener bien definido que es lo que se pretende alcanzar en un determinado tiempo implementando estrategias que favorecen el trabajo planeado.

TRCIS CON
FALLA DE ORIGEN

2.3.- Servicios que presta C.A.P.E.P. "Uruapan"

El C.A.P.E.P. presta sus servicios a la población en general, en donde principalmente se atienden a niños con problemas de lenguaje, conducta, aprendizaje y psicomotricidad.

La escuela en la actualidad desarrolla dos programas. Dentro de C.A.P.E.P. "Uruapan" se lleva a cabo el " Programa de Atención ", dirigido a padres de familia y niños. La institución también tiene a su cargo otro programa llamado " Detección y Prevención " (D. y P.), el cual se implementa en varios jardines de niños de la localidad.

PROGRAMA DE ATENCIÓN.

Dirigido a niños preescolares que presentan dificultades en su aprendizaje, conducta, lenguaje y psicomotricidad, el cual se caracteriza por proporcionar atención continua dentro de la institución. Estos niños son atendidos en tres grupos de estimulación múltiple apoyados por las áreas de psicología, lenguaje, psicomotricidad, trabajo social, médico y ortopedia dento-facial (ODF).

Este programa comprende las siguientes etapas:

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

DETECCIÓN: Primero se da orientación y capacitación a las educadoras de la región durante algunos días , con la finalidad de facilitar el cómo se puede detectar a niños con alteraciones en su desarrollo dentro de los grupos que atiende.

"Al inicio del ciclo escolar, el personal realiza visitas a los domicilios de los niños que han sido predetectados por las educadoras, orientadoras del programa D. y P. Y por los propios padres de familia, a quienes se convoca para una reunión inicial de información sobre el diagnóstico y función del Centro " (Méndez, 1996: 42).

En equipos de 2 o 3 especialistas, se hacen visitas a los diferentes jardines de niños para detectar aquellos que requieran de la atención que brinda C.A.P.E.P.. Una vez que se tiene a los niños con problemas en su desarrollo, se platica con los papas de la necesidad de valorar al niño en el centro educativo y así poder emitir un diagnóstico más completo. Cuando ya aceptan los padres de familia que su hijo sea valorado, se les da una cita para que se le realice al niño un diagnóstico general, en el cual participan los diferentes especialistas de C.A.P.E.P. y a los padres se les da a conocer la función de la institución, su objetivo, las problemáticas que atiende y los servicios que presta a la sociedad.

TRABAJOS CON
FALLA DE ORIGEN

También se hace difusión del C.A.P.E.P. y del servicio que brinda a través de la radio, televisión, periódicos murales, folletos, trípticos y platicas

en jardines de niños. Los periódicos murales se ponen en C.A.P.E.P. para informar a la gente de sus servicios.

DIAGNOSTICO: " En esta etapa se constituyen equipos de dos especialistas para evaluar al niño en forma integral, con el objeto de conocer las causas que bloquean su proceso de desarrollo. Esta evaluación requiere de una investigación del nivel de desarrollo integral del preescolar y su medio; se investiga a través de la entrevista inicial, historia psicopedagógica, dibujo libre y test de la familia para conocer los antecedentes y desarrollo psicoafectivo del niño , así como el contexto histórico, social y familiar que le a rodeado " (Méndez, 1996: 23).

Las conductas que se observan en el niño se registran y analizan en equipos, se les da una interpretación teórica por parte del equipo interdisciplinario y se determina el nivel de desarrollo alcanzado por el niño. Se analizan las posibles causas determinantes del bloqueo, así como la necesidad de que el niño reciba atención en el C.A.P.E.P. o sea canalizado a otras instituciones.

PLANEACION: Es importante organizar y planear, las actividades que se realizaran durante el proceso de atención. Dichas actividades deberán estar en función del objetivo general de la institución, las cuales tendrán una continuidad y congruencia.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Todas las acciones que se planeen para el periodo escolar deberán responder a las necesidades de los niños y las expectativas de los padres de familia.

Todas las actividades para el aprendizaje, se relacionan y adecuan para que el niño y su grupo accedan al conocimiento y lo promuevan a través de diferentes técnicas que les permitan llegar al aprendizaje.

Además, se debe de considerar en esta etapa, todos los recursos humanos, materiales, financieros etc., que se emplearan de acuerdo a las técnicas implementadas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ATENCION: Primero se forman grupos de no más de 20 niños, se hace un expediente individual de cada niño en donde se ponen los datos relevantes del caso y el equipo interdisciplinario traza un perfil del niño-familia. Una vez que se detectan las necesidades de los niños de un grupo, se elabora un proyecto anual de trabajo el cual esta sujeto a cambios de acuerdo a los avances que valla teniendo el grupo.

Las sesiones de cada grupo pasan por tres momentos:

- Apertura: se da a conocer al niño el tiempo y espacio en el que se encuentra, así como también el tema que se abordara y la forma en como se desarrollará la sesión.

- Desarrollo: se pone en marcha lo que se planeo, durante la sesión se observa como trabaja cada niño, la integración que tiene en el grupo y de que forma participa.
- Cierre: al finalizar las actividades del día, se hace una evaluación en cuanto al trabajo que se hizo en el salón, se da una retroalimentación y se sugieren temas para ver más adelante, además se dejan tareas a los niños.

Al inicio de clases, la maestra y los niños establecen un reglamento que se debe de seguir durante el periodo escolar.

La maestra da a conocer a los niños, el cuidado que deben de tener con los muebles, materiales que tienen en el salón y el cual va a servir para tener un mejor aprendizaje.

También se pide opinión a los niños en cuanto a los temas que a ellos les interese conocer y sobre el arreglo del salón.

Durante la atención a los niños se emplean algunas técnicas, tales como; correspondencia, visitas a comunidad, conferencias, periódicos etc., las cuales facilitaran al niño el aprendizaje, creatividad, expresión artistica, trabajo en equipo y la socialización.

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

La maestra hace los roles en que cada día le va a tocar a un niño traer el refrigerio y lo comparte con todo el grupo. También sugiere tareas a investigar en casa de acuerdo al tema que se vio en la clase, con el fin de propiciar la participación familiar.

EVALUACION: Durante toda la atención al niño, se realizan evaluaciones continuas para ver los avances que tiene el niño y ver las situaciones que favorecieron o perjudicaron el proceso. Así se podrá corregir algunas técnicas que nos lleven a lograr el objetivo planteado.

En la evaluación se consideran los datos que se tienen registrados en el expediente, para ver los cambios experimentados en los niños y sus padres. Estos datos se retoman para dar una canalización adecuada al final del año.

Al final del año, se hace una evaluación global de cada niño, dicha evaluación se hace primero individual por cada especialista y después se hace una evaluación general en conjunto con todo el equipo interdisciplinario, para tomar decisiones de común acuerdo de cada caso y así dar a conocer a los padres los resultados correspondientes.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PROGRAMA DE DETECCION Y PREVENCION (D. Y P.).

Este programa tiene como objetivo " Prevenir y detectar alteraciones en el desarrollo tanto emocional como cognitivo, que obstaculizan la integración social del niño en edad preescolar; a través de los aprendizajes obtenidos y la movilidad del vinculo padre-niño-maestro " (C.AP.E.P., 1994: 42).

D. y P. De acuerdo a lo que plantea Méndez (1996: 47,48) consiste en lo siguiente:

Primero se inicia con la predetección que se hace en los jardines de niños, principalmente en los segundos grados, durante los meses de mayo y junio.

Las orientadoras del programa D. Y P., se coordinan con las educadoras de los jardines de niños que participan en el programa, se integran a los grupos de los jardines con el fin de realizar la detección de los niños con problemas en su desarrollo.

Una vez que son detectados los niños, se realizan entrevistas con los padres para explicarles sobre la canalización del niño a C.AP.E.P..

**TECIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Las educadoras cuentan con una guía de observación, en donde registran las conductas manifestadas de los niños, además de datos relevantes de la familia y su medio, con la finalidad de obtener información cualitativa. Una vez que se tiene a los niños que posiblemente requieren de la atención de C.A.P.E.P., se les aplica la técnica de dibujo libre que posteriormente será analizada por el equipo interdisciplinario.

En la etapa de prevención, las orientadoras del programa D. y P. y el personal de C.A.P.E.P. invitan a las educadoras de diferentes jardines a participar en el programa D. y P.. Se conforma un grupo de aprendizaje, con aproximadamente 30 educadoras, que se reúnen cada mes para confrontar elementos teóricos de su práctica docente.

Se programan sesiones de trabajo con padres de familia en donde se manejarán contenidos acordes con las necesidades de cada grupo, promoviendo la participación de la familia en la atención del niño.

Las orientadoras durante el periodo escolar, visitan varios grupos de diferentes jardines de niños que participan en D. y P. se integran al trabajo en grupo y observan el proceso grupal, al final de cada día analizan y rescatan elementos para llevarlos a la confrontación mensual.

TRIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cabe señalar que ambos programas se relacionan y se tiene un apoyo mutuo y se hacen evaluaciones continuas para ver si están funcionando dichos programas.

2.4.- Perfil de los niños que asisten al C.A.P.E.P. "Uruapan".

El C.A.P.E.P. es una institución que se encarga de detectar, prevenir y dar atención a las alteraciones que presentan algunos niños en su desarrollo, contando para ello con personal especializado.

Algunas alteraciones que presentan los niños en edad preescolar son:

- * Timidez.
- * Agresividad.
- * Hiperactividad
- * Hipoactividad
- * Atención dispersa.
- * Problemas de lenguaje.
- * Problemas de aprendizaje.
- * Falta de control de impulsos.
- * Problemas psicomotores leves.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El C.A.P.E.P. atiende a niños de entre 4 y 6 años de edad, los cuales presentan diferentes características, tales como; niños inquietos, tímidos, agresivos, hiperactivos, niños que se distraen con facilidad, otros no obedecen las consignas de sus maestros y de sus papás, otros tienen problema de lenguaje, aprendizaje y psicomotores leves, entre otros. Cabe señalar que los niños pueden presentar uno o más problemas a la vez. Por ejemplo, un niño puede tener problema de lenguaje y de conducta, por lo que es necesario que reciba terapias de lenguaje y de psicología para superar dichas alteraciones.

Los niños por lo regular asisten a C.A.P.E.P. un año, y cuando estos requieren del servicio por más tiempo, se les llama "niño subsecuente". El niño solo puede estar en la institución dos años consecutivos.

Algunos de los niños son hijos de padres separados, madres solteras, de un nivel socioeconómico medio-bajo, con una dinámica familiar disfuncional, y en ocasiones son maltratados verbal y físicamente.

Los padres de los niños, en su mayoría son personas con un nivel educativo medio, trabajan en empresas, taxis, otros son obreros, unos tienen su propio negocio, las señoras son empleadas de mostrador, empleadas domesticas, albañiles, comerciantes etc.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

"El C.A.P.E.P. es un centro educativo cuya responsabilidad, es la atención de alumnos que presentan problemas de adaptación en el proceso educativo y brindar atención psicopedagógica a aquellos que presentan dificultades en su proceso de aprendizaje, su desarrollo psicomotriz o en su lenguaje y que asisten a jardines de niños oficiales" (Manual de Organización del Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar de los Estados, S.E.P., 1985: 5).

Es por ello la importancia de conocer que problemáticas atiende y corresponden a C.A.P.E.P., con la finalidad de brindar un mejor servicio a la sociedad y que se responda realmente a las necesidades de los niños que acuden a la institución.

2.5.- Personal directivo y administrativo del C.A.P.E.P.

"Uruapan".

En este apartado se describirá a los puestos siguientes: Directora del Centro, Secretarias e Intendentes, enfocándonos principalmente a las funciones que realizan, propósito del puesto y responsabilidades que tiene cada uno dentro de la Escuela.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Los datos que se describirán de los puestos antes mencionados, fueron retomados del Manual de Organización del Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar, S.E.P. (1985:35-32).

- DIRECTORA del Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar.

El puesto tiene como propósito el administrar la prestación del servicio de diagnóstico y atención psicopedagógica en el centro a su cargo, conforme a las normas y lineamientos establecidos.

Las funciones generales que debe de cumplir son:

1. Planear, organizar y controlar las actividades, los recursos y apoyos necesarios para el desarrollo de los programas del centro.
2. Controlar que la aplicación de los programas que se efectúe conforme a las normas y lineamientos técnicos que se establezcan.
3. Evaluar el desarrollo y los resultados de las actividades del personal del centro.

En cuanto a las funciones en materia Técnico pedagógica encontramos:

MESES CON
FALLA DE ORIGEN

1. Orientar al personal a su cargo en la interpretación de los lineamientos técnicos para la aplicación del programa de atención psicopedagógica.
2. Orientar al personal del centro para la correcta utilización del material técnico y didáctico.
3. Sensibilizar y motivar al personal del centro para que mejore la calidad y el rendimiento de su trabajo.
4. Participar en el desarrollo de los programas de actualización y/o capacitación conforme a las normas y lineamientos establecidos.

La directora del centro también debe de cumplir con ciertas responsabilidades, entre las cuales señalaremos las siguientes:

1. Garantizar que el proceso de diagnóstico y de atención psicopedagógica se desarrolle con calidad y oportunidad.
2. Orientar el funcionamiento del centro hacia el logro de sus objetivos.
3. Vigilar que el centro funcione con la estructura orgánica autorizada y conforme a las normas y lineamientos establecidos.

TRCIS CON
FALLA DE ORIGEN

4. Verificar que el personal del centro proporcione el servicio de diagnóstico y de atención psicopedagógica dentro del horario y calendario autorizado.
5. Utilizar los ingresos propios en beneficio del servicio que proporciona el centro.
6. Establecer y mantener relaciones con instituciones que presten servicios afines a los del centro.

- SECRETARIA.

El propósito de la secretaria de C.A.P.E.P. es proporcionar los servicios secretariales, mecanográficos y de archivo requeridos en el centro.

La Secretaria tiene las siguientes funciones específicas:

1. Tomar dictados en taquigrafía
2. Mecanografiar los trabajos que le asigne la directora.
3. Revisar los trabajos mecanografiados.
4. Atender llamadas telefónicas.
5. Llevar la agenda de trabajo de la directora.
6. Archivar los documentos de la dirección del centro.

REGIS CON
FALLA DE ORIGEN

7. Llevar el registro de la correspondencia y contestar aquella que le señale la directora.
8. Integrar el minutorio de la directora del centro.
9. Solicitar a la directora del centro el material que requiera para la realización de su trabajo.
10. Cumplir con las demás funciones que le asigne la directora que sean afines a las que anteceden.

El cumplir oportunamente con las actividades que le sean asignadas por la directora del centro es su única responsabilidad en la institución.

- **INTENDENTES.**

Los intendentes del centro tienen como propósito el cuidar y vigilar el local, muebles, equipo, útiles y materiales que se encuentren en el centro, además de llevar a cabo los servicios de aseo, mantenimiento, mensajería, paquetería y, en su caso, resguardo del edificio del centro.

Entre las funciones que debe de cumplir están:

1. Cuidar el local asignado a su responsabilidad.
2. Custodiar las llaves del local.
3. Vigilar la entrada y salida de personas del centro.
4. Efectuar rondas periódicas al local.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

5. Reportar a sus superiores cualquier anomalía que se presente en el centro.
6. Realizar las demás actividades inherentes a su puesto que le sean asignadas por la directora del centro.
7. Conservar aseadas las instalaciones físicas, mobiliario y equipo de trabajo del centro.
8. Trasladar del almacén al área de trabajo el material que le sea requerido.
9. Empaquetar y entregar envíos de correspondencia.
10. Solicitar a su supervisor el material que requiera para realizar sus labores.

También vemos que tiene como responsabilidad principal, el mantener la vigilancia de las instalaciones del centro y conservarlas limpias, además de realizar todas aquellas actividades inherentes a su puesto.

La participación que tiene los puestos antes mencionados es muy importante en la atención de los niños, pues cada uno de ellos se involucra de diferente forma en dicha atención.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La directora, la secretaria y los intendentes llevan a cabo diversas funciones dependiendo del área en la cual se encuentran ubicados, pero que estas persiguen un mismo fin y apoyan el trabajo del equipo interdisciplinario.

Los puestos antes descritos realizan diferentes actividades que garantizan que los niños preescolares tengan una atención favorable en todos los aspectos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO III

PERFIL DE LOS PROFESIONISTAS QUE INTEGRAN EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Este capítulo explicará de forma general los puestos de los especialistas que forman el equipo interdisciplinario de C.A.P.E.P..

Los datos que a continuación se presentan, fueron retomados del Manual de Organización del Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar en los Estados, S.E.P. (1985: 32-52), el cual destaca varios puntos de cada puesto. Para fines de nuestra investigación, solo rescataremos los siguientes puntos:

- * Propósito del puesto.
- * Función general.
- * Funciones específicas en materia técnico-pedagógica.
- * Especificación del puesto.

Los datos del dentista, fueron retomados de los lineamientos normativos para la operación en el área Ortopedia Dento - Facial (S.E.P., 1991).

Posteriormente en el capítulo VI, se hará una comparación del perfil ideal de los profesionistas con el perfil real, para conocer la función e intervención del equipo interdisciplinario ante los problemas de desarrollo que presentan los niños en edad preescolar en el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar " Uruapan".

3.1.- Características generales del equipo interdisciplinario.

Anteriormente, cuando se atendía a una persona que tenía un problema o alteración en su lenguaje, conducta, aprendizaje, etc., se hacía en forma más particular, pues solo, el especialista de la problemática que presentaba, lo atendía hacia su diagnóstico y trabajaba en ello.

Al paso del tiempo, hemos visto que esta modalidad de actuar sobre el problema, es un poco satisfactoria, pues la alteración que presenta la persona, solo se atiende en ese momento y se deja de lado otros factores que pudieron influir en su origen.

Es por ello la importancia de trabajar en equipo y determinar las líneas de acción.

La principal función de un equipo interdisciplinario es que todos los especialistas que forman parte del equipo trabajen en conjunto para brindar una mejor atención a las alteraciones que presentan los niños.

Cada uno de los miembros debe valorar a los niños y hacer su diagnóstico, posteriormente de los de compartir la información obtenida con el resto del equipo, con la finalidad de que exista una retroalimentación de los diferentes factores que influyeron en la problemática del niño y así

determinar que atención debe de recibir éste.

Es muy importante que el equipo interdisciplinario trabaje en torno a todas las esferas que se mueven alrededor del niño. Es decir, se debe estudiar a fondo los aspectos sociales, médicos, psicológicos, cognitivos, familiares, etc., ya que si se tiene una visión de cómo el niño se desenvuelve en cada uno de ellos, se puede llegar a tener un diagnóstico más completo y preciso de la problemática del niño.

El equipo interdisciplinario tiene como finalidad prioritaria, brindar una atención adecuada a las alteraciones que presentan los niños, pero esta atención es de forma integral, ya que abarca al problema en todas las dimensiones y no deja de lado aspectos simples y relevantes.

El trabajo en equipo interdisciplinario es muy enriquecedor, ya que se trabaja en conjunto, y se atiende realmente las necesidades y problemas de los niños preescolares.

Es por ello importante, que se debe de trabajar en conjunto con un equipo de apoyo, que estudie las diversas situaciones que pudieron intervenir en el problema del individuo y así, actuar más oportunamente en todas las esferas que se mueven alrededor de la persona.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El C.A.P.E.P. trabaja dando orientación a niños preescolares que presentan problemas en su desarrollo, ya sea en su lenguaje, conducta, aprendizaje, psicomotores u otros. La forma de intervención es a través de un equipo interdisciplinario que esta conformado por Psicólogos, Terapeutas de Lenguaje, Psicomotricidad, Aprendizaje, Trabajo Social, Médico y Dentista.

Cada una de las áreas valora al niño, da su punto de vista y en conjunto forman un diagnóstico general, en donde se registran datos del niño desde su nacimiento. Se estudia el problema del niño y en conjunto determinan las áreas de atención a las que corresponde. Durante el proceso de atención, se hacen valoraciones continuas para ver los avances que se han tenido.

La función de un equipo interdisciplinario es muy importante, ya que cada uno de los especialistas trabaja con los niños, hace los estudios correspondientes a su área y da un diagnóstico de lo observado.

Posteriormente se junta el equipo interdisciplinario, se da a conocer a los demás especialistas todo lo que se tiene con relación a la problemática de un niño, se dan sugerencias, aportan ideas y en conjunto se determina el tipo de atención que requiere. Durante la atención que recibe el niño, se hacen valoraciones continuas internas que se complementan con algunas valoraciones externas, como son las de neurología, traumatología,

psiquiatría etc., esto con la finalidad de llegar al origen del problema, trabajar en todas las dimensiones que integran a la persona y así brindar una mejor atención.

Para ello, se debe de contar con personal especializado en diferentes áreas, se debe de tener compromiso con su profesión, cohesión y sentido de pertenencia a un equipo interdisciplinario, pues todo el trabajo se hace en conjunto para que haya mejores resultados para el niño.

3.2.- Maestro especialista en problemas de aprendizaje.

Propósito del puesto.

Contribuir al desarrollo integral del alumno que presente dificultades en su proceso de aprendizaje.

Función general.

Proporcionar la atención psicopedagógica que requieran los alumnos que sean remitidos al centro y presenten dificultades en el proceso de aprendizaje, con base en los resultados del diagnóstico interdisciplinario y en la normatividad técnica establecida.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Función específica en materia técnico – pedagógica.

1. Aplicar la evaluación psicopedagógica e los alumnos remitidos al centro y elaborar el plan de atención individual o grupal que requiera cada uno de ellos, de acuerdo a las normas y lineamientos técnicos establecidos.
2. Coordinar con el grupo de apoyo técnico y, en su caso, con el demás personal docente, el desarrollo del plan de atención autorizado.
3. Proporcionar a los alumnos a su cargo la atención psicopedagógica con base en el plan autorizado y la normatividad técnica establecida.
4. Realiza y registra las observaciones continuas sobre el desarrollo del alumno que permitan detectar las necesidades de atención complementaria.
5. Evaluar continuamente los logros de los alumnos y presentar a la directora del centro informes sobre los resultados obtenidos.
6. Informar periódicamente a los padres de familia acerca de la evolución y resultado de la atención proporcionada a sus hijos.
7. Solicitar a la directora del centro y/o al equipo de apoyo técnico la asesoría necesaria para superar las deficiencias que surjan en la atención psicopedagógica de los alumnos.

8. Evaluar el desarrollo del alumno al finalizar el año escolar y determinar en reunión interdisciplinaria si la atención a llegado a su término.
9. Participar en las tareas de investigación educativa y con base en los resultados, formular propuestas que atiendan a un mejoramiento integral del servicio.
10. Participar en los cursos de actualización y capacitación técnica que se realicen dentro de su especialidad.
11. Presentar a la directora del centro el informe final de actividades.

Especificación del puesto.

ESCOLARIDAD: Título de Profesor de Educación Preescolar y Licenciado en Educación Especial en Problemas de Aprendizaje.

Acreditar su participación en cursos que le capaciten en el desempeño de las funciones asignadas a este puesto.

EXPERIENCIA: Dos años de ejercer funciones docentes en un jardín de niños y un año atendiendo a niños en su especialidad.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

3.3.- Psicólogo.

Propósito del puesto.

Contribuir a la integración del diagnóstico interdisciplinario y apoyar la atención psicopedagógica de los alumnos del Centro.

Funciones generales.

1. Realizar diagnósticos interdisciplinarios.
2. Contribuir a la atención psicopedagógica de los alumnos del centro, mediante el apoyo al personal docente y la orientación a padres de familia.

Funciones específicas en materia técnico-pedagógica.

1. Realizar la evaluación psicológica y participar en la elaboración del diagnóstico, interdisciplinario.
2. Apoyar al personal docente en el desarrollo del plan de atención autorizado.
3. Contribuir con la directora del centro en la orientación al personal docente de los jardines de niños oficiales y a los padres de familia, a efecto de fortalecer la atención

- psicopedagógica de los alumnos del centro.
4. Realizar y registrar observaciones sobre el desarrollo de los alumnos que presenten problemas en su avance e informar a la directora del centro sobre los resultados.
 5. Realizar las revaloraciones psicológicas de los alumnos que así lo requieran y, en su caso, hacer las recomendaciones pertinentes.
 6. Participar en las tareas de investigación educativa y con base en los resultados realizar propuestas que atiendan a un mejoramiento integral del servicio.
 7. Participar en los cursos de actualización y capacitación técnica que se realicen en su especialidad.
 8. Presentar a la directora del centro el informe final de actividades.

Especificación del puesto.

ESCOLARIDAD: Licenciatura en Psicología en el área educativa o clínica.

EXPERIENCIA: En un año en su especialidad encausada a niños.

TRABAJOS CON
FALLA DE ORIGEN

3.4.- Maestro especialista en problemas de lenguaje.

Propósito del puesto.

Contribuir al desarrollo integral del alumno que presenta dificultades en su lenguaje.

Función general.

Proporcionar la atención a los alumnos que sean remitidos al centro y que presenten dificultades de lenguaje, con base en los resultados del diagnóstico interdisciplinario y en la normatividad técnica establecida.

Funciones específicas en materia técnico-pedagógica.

1. Aplicar la evaluación de lenguaje a los alumnos remitidos al centro y establecer el plan de atención individual o grupal que requiera cada uno de ellos, de acuerdo con las normas y lineamientos técnicos establecidos.
2. Coordinar con el equipo de apoyo técnico y, en su caso, con el demás personal docente, el desarrollo del plan de atención autorizado.
3. Proporcionar a los alumnos a su cargo la atención en el área de lenguaje con base en el plan autorizado y la normatividad

- técnica establecida.
4. Realizar y registrar las observaciones continuas sobre el desarrollo del alumno que permitan detectar las necesidades de atención complementaria.
 5. Evaluar continuamente los logros de los alumnos y presentar a la directora del centro informes sobre los resultados obtenidos.
 6. Informar Periódicamente a los padres de familia acerca de la evolución y resultado de la atención proporcionada a sus hijos.
 7. Solicitar a la directora del centro y/o al equipo de apoyo técnico la asesoría necesaria para superar las deficiencias que surjan en el desarrollo de la atención de los alumnos en el área de lenguaje.
 8. Evaluar el desarrollo del alumno al finalizar el año escolar y determinar en reunión interdisciplinaria si la atención a llegado a su termino.
 9. Participar en las tareas de investigación educativa y con base en los resultados, formular propuestas que tiendan a un mejoramiento integral del servicio.
 10. Participar en los cursos de actualización y capacitación técnica que se realicen dentro de su especialidad.
 11. Presentar a la directora del centro el informe final de actividades.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Especificación del puesto.

ESCOLARIDAD: Licenciatura en Educación Especial en Audición y Lenguaje.

EXPERIENCIA: Un año atendiendo a niños en su especialidad.

3.5. Maestro especialista en problemas psicomotores.

Propósito del puesto.

Contribuir al desarrollo integral del alumno que presenta dificultades psicomotoras.

Función general.

Proporcionar atención a los alumnos que sean remitidos al centro y que presentan dificultades en el desarrollo psicomotriz, con base en los resultados del diagnóstico interdisciplinario y en la normatividad técnica establecida.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Funciones específicas en materia técnico-pedagógica.

1. Aplicar la valoración motora a los alumnos remitidos al centro y establecer el plan de atención individual o grupal que requiera cada uno de ellos, de acuerdo con las normas y lineamientos establecidos.
2. Coordinar con el equipo de apoyo técnico y, en su caso, con el demás personal docente, el desarrollo del plan de atención autorizado.
3. Proporcionar a los alumnos a su cargo la atención psicomotriz con base en el plan autorizado y la normatividad técnica establecida.
4. Realizar y registrar las observaciones continuas sobre el desarrollo del alumno, que permitan detectar las necesidades de atención complementaria.
5. Evaluar continuamente los logros de los alumnos y presentar a la directora del centro informes sobre los resultados obtenidos.
6. Informar periódicamente a los padres de familia acerca de la evolución y resultado de la atención proporcionada a sus hijos.
7. Solicitar a la directora del centro y/o al equipo de apoyo técnico la asesoría necesaria para superar las deficiencias que surjan en el desarrollo de la atención psicomotriz de los

alumnos.

8. Evaluar el desarrollo del alumno al finalizar el ciclo escolar y determinar en reunión interdisciplinaria si la atención a llegado a su termino.
9. Participar en las tareas de investigación educativa y formular propuestas a la directora del centro a fin de lograr un mejoramiento integral del servicio.
10. Participar en los cursos de actualización y capacitación técnica que se realicen en su especialidad.
11. Presentar a la directora del centro el informe final de actividades.

Especificación del puesto.

ESCOLARIDAD: Título de Profesor de Educación Especial y Licenciatura en Educación Especial en Trastornos Neuromotores.

Acreditar cursos que le capaciten en el desempeño de las funciones asignadas a este punto.

EXPERIENCIA: Un año atendiendo a niños en su área.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

3.6. Médico.

Propósito del puesto.

Contribuir a la integración del diagnóstico interdisciplinario y apoyar, desde el punto de vista médico, la atención psicopedagógica de los alumnos que la requieran.

Función general.

Proporcionar el diagnóstico médico que apoye la atención psicopedagógica de los alumnos remitidos al Centro.

Funciones específicas en materia técnico-pedagógica.

1. Realizar la valoración médica y participar en la elaboración del diagnóstico interdisciplinario.
2. Apoyar al personal docente y a los padres de familia en los aspectos que sean de su competencia.
3. Proporcionar la atención médica a los alumnos a su cargo, con base en el plan autorizado por la directora del centro y la normatividad técnica establecida.
4. Realizar y registrar las observaciones continuas sobre el

TRABAJA CON
FALLA DE ORIGEN

- desarrollo del alumno que permitan detectar las necesidades de atención médica complementaria.
5. Orientar al personal docente y a los padres de familia, cuando así se requiera en la atención de problemas médicos.
 6. Realizar las valoraciones médicas de los alumnos que lo requiera y, en su caso, hacer las recomendaciones pertinentes.
 7. Participar en los cursos de actualización y capacitación que se realicen.
 8. Presentar a la directora del centro el informe final de actividades.

Especificación del puesto.

ESCOLARIDAD: Título de Médico Cirujano con Especialidad en Neurología, Medicina Interna o Pediatría.

EXPERIENCIA: Un año ejerciendo su especialidad atendiendo a niños.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

3.7.- Dentista.

Propósito del puesto.

Detectar en los preescolares que asisten a los Centros de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar las alteraciones que le impiden un correcto funcionamiento y desarrollo de su aparato fonoarticulador, instituyendo el plan de atención en los casos que lo requieran.

Función general.

Proporcionar atención a los alumnos que sean remitidos al centro y que presenten un mal funcionamiento y desarrollo de su aparato fonoarticulador.

Funciones específicas en materia técnico-pedagógica.

1. Participar en la etapa de diagnóstico que se realiza durante los meses de Septiembre y Octubre.
2. Desempeña sus funciones en el nivel preventivo.
3. Recibe a los preescolares canalizados al área Ortopedia Dento-Facial. Con el pase de atención psicopedagógica, debidamente requisitado.

TRABAJA CON
FALLA DE ORIGEN

4. Aplicar la valoración de Ortopedia Dento-Facial a los niños que le sean canalizados.
5. Canaliza a las instituciones correspondientes, a los preescolares que presentan patologías no susceptibles de ser atendidas en el servicio Ortopedia Dento-Facial del C.A.P.E.P..
6. Integra y mantiene actualizados los expedientes individuales de los preescolares a su cargo.
7. Coordina acciones con el área de lenguaje, para la revisión y atención de aquellos casos que lo requieran.
8. Participa en las orientaciones que se proporcionan a los padres de familia y personal docente de los jardines de niños, con temas referentes a su área.
9. Participa en las reuniones interdisciplinarias para la revisión clínica de los casos, con base en las fechas autorizadas por la Dirección General de Educación Preescolar.
10. Participa en las juntas de apoyo técnico programadas para su área de atención con base en las fechas autorizadas por la Dirección General de Educación Preescolar.
11. Participa con el grupo interdisciplinario en la revisión clínica de los casos atendidos durante el ciclo escolar, para dar la canalización final.
12. Participa en los periodos de capacitación y actualización que son programados para el personal del área de su

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

especialidad.

Especificación del puesto.

ESCOLARIDAD: Título en Odontología.

Acreditar su participación en cursos que le capaciten en el desempeño de las funciones asignadas a este punto.

EXPERIENCIA: Dos años ejerciendo su carrera.

3.8. Trabajo social.

Propósito del puesto.

Colaborar con el personal docente y el equipo de diagnóstico y de apoyo técnico en el proceso de adaptación de los alumnos remitidos al centro, conforme a la normatividad establecida.

Función general.

Realiza investigaciones del medio social en que se desarrollan los alumnos remitidos al centro, conforme a la normatividad establecida.

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

Funciones específicas en materia técnico-pedagógica.

1. Realiza la valoración social y participa en la elaboración de diagnóstico interdisciplinario.
2. Apoyar al personal docente y contribuye con el psicólogo en la orientación a los padres de familia.
3. Realizar y registrar las observaciones sobre el desarrollo del alumno que permitan detectar las necesidades de atención complementaria.
4. Solicitar a la directora del centro la asesoría para superar las deficiencias que surjan en el desarrollo de sus actividades.
5. Participar en las tareas de investigación educativa y con base en los resultados, formular propuestas que tiendan a un mejoramiento integral del servicio.
6. Participar en los cursos de actualización y capacitación técnica que se realizan en su especialidad.
7. Presentar a la directora del centro el informe final de actividades.

TRCIS CON
FALLA DE ORIGEN

Especificación del puesto.

ESCOLARIDAD: Licenciatura en Trabajo Social o Técnico en Trabajo Social.

EXPERIENCIA: Un año ejerciendo funciones en su especialidad.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO IV

**ASPECTOS GENERALES DE LA FAMILIA Y SU
IMPORTANCIA EN EL DESARROLLO AFECTIVO
INFANTIL**

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El desarrollo afectivo infantil se refiere a que los cuidados de los padres son importantes en el desarrollo de los hijos, pues son la base fundamental que estimula los aprendizajes del niño y evitan alteraciones en los mismos.

Es por ello que hablaremos principalmente de la familia en general, las funciones que debe de cumplir y de los diferentes roles que hay en una familia.

4.1.- La familia.

Todo ser humano desde que nace hasta que muere, tiene la necesidad de vivir en sociedad. El hombre siempre debe de participar y moverse en diferentes grupos, los cuales le permiten satisfacer sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales.

Los diferentes grupos en los que puede desenvolverse una persona son; la colonia, la vecindad, el trabajo, la escuela, la ciudad, el equipo deportivo y la familia. De estos grupos, se resalta a la familia por su importancia, ya que es el núcleo primario y fundamental para proveer la satisfacción de las necesidades básicas del hombre y de los hijos que por su carácter dependiente deben encontrar plena respuesta en su familia a las carencias que estos presentan.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La familia a través del tiempo a demostrado ser el núcleo indispensable para el desarrollo del hombre y de la sociedad, ya que dependen de ella para su supervivencia y crecimiento, por ello se define a la familia de las siguientes formas:

"La relación del hombre y la mujer para procrear hijos de común voluntad, voluntad, tanto del hombre como la mujer, de conocerlos como de cuidarlos, pero voluntad también, cuando no se logra ningún hijo, de vivir juntos, de protegerse mutuamente y de gozar de los bienes comunes " (Toennies, 1942: 45).

"Es el grupo familiar que gira entorno de la legitimación de la vida sexual, entre los padres y de la formación de los hijos " (Bottomore, 1968: 171).

"La unidad afectiva de los padres e hijos que resulta de la reunión de elementos instintivos naturales con la resolución autónoma de la voluntad " (Cohn Jonás, 1985: 254).

Por lo cual vemos que la familia es el núcleo de relaciones interpersonales con ascendentes y descendentes que satisfacen nuestras necesidades afectivas, sociales, materiales etc., que son la base que impulsa nuestra autonomía, personalidad e independencia.

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

La familia también tiene que cumplir ciertas funciones:

A) **SOCIALIZACIÓN:** La tarea principal de la familia es lograr que un niño que es totalmente dependiente de sus padres, llegue a ser un individuo autónomo, independiente y capaz de tomar decisiones para poder desarrollarse en la sociedad.

En la familia, la madre es la principal educador, con la responsabilidad de socializar a sus hijos desde la etapa lactante y preescolar, tomando al padre como un soporte a sus acciones, pues después se comparte esta responsabilidad con profesores, padres, clubes etc.

B) **CUIDADO:** Los padres deben atender las necesidades básicas de los hijos, tales como: alimentación, vestido, seguridad física, acceso a los sistemas de salud, etc.

Como bien se sabe, entre más disponibilidad de recursos tengan los niños estos tendrán mejores condiciones de vida, salud y bienestar social.

C) **AFECTO:** Es el proporcionar a los miembros de la familia amor, animo y cariño.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Las necesidades afectivas de los padres cobran la misma importancia que las necesidades afectivas de los hijos.

D) REPRODUCCIÓN: El matrimonio nace para regular dos factores fundamentales dentro de la familia y la sociedad, los cuales son:

- El ambiente sexual; que se refiere a la satisfacción de una necesidad del ser humano.
- La reproducción; que hace énfasis en proveer de nuevos miembros a la sociedad.

La reproducción es importante en una familia, pues se cree que el tener hijos, complementa la dicha y el amor en una pareja.

El conocer las funciones de la familia permite identificar la responsabilidad que los padres tienen hacia sus hijos y visualizar si realmente cada uno de los miembros asume o no sus funciones.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

4.2.- Roles de la familia.

Una familia se compone por padres e hijos, los cuales tienen derechos y obligaciones, jugando el rol que les corresponde y que se caracterizan por lo siguiente según Alarid e Irigoyen (s/f: 121).

CORRESPONDE A LOS PADRES:

- El cuidado del hogar.
- Su propia educación y capacitación permanente.
- Planear su vida familiar y procreación.
- Transmitir los valores.
- Formación del patrimonio familiar.
- Realizar los registros y legalizaciones civiles que aseguren nacionalidad, parentesco, ciudadanía y transmisión de bienes.
- Ejercer la autoridad racional de la familia en su oportunidad, con el crecimiento de los hijos, compartir la responsabilidad en un ambiente democrático.

CORRESPONDE AL PADRE:

- Ser proveedor de bienes económicos y culturales.
- Figurar como patrón de identidad masculina.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- Servir de cimiento en la estabilidad material y emocional.
- Ser educador con el ejemplo y la palabra.
- Figurar como responsable de su núcleo familiar.

CORRESPONDE A LA MADRE:

- Ser administradora del hogar y organizar la vida doméstica.
- Ser esposa, compañera y figura central de la familia.
- Ser educadora de la familia y los hijos.
- Figurar como jefe de su grupo en las ausencias del esposo.

CORRESPONDE A LOS HIJOS:

- Vivir bajo la patria potestad hasta la mayoría de edad.
- Respetar y obedecer a sus padres.
- Dedicar todas sus energías y esfuerzos para aprovechar todas las oportunidades formativas, educativas y de instrucción para su autosuficiencia y emancipación.

Cuando cada miembro de una familia, cumple con sus funciones, se dice que es funcional, pero también hay familias, en donde falta uno de los padres y otro de sus miembros cumple con sus funciones, se puede decir que es funcional, pues se desempeñan bien los roles.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Por ultimo se encuentran a las familias disfuncionales, que son en donde sus miembros no cumplen con sus roles y presentan una diversidad de problemas.

4.3.- Desarrollo afectivo infantil.

El desarrollo afectivo infantil, de acuerdo con la escuela para padres del Centro de Estudios del Desarrollo Infantil (1992: 7-35), nos señala que el afecto es la formula mágica que da paso al desarrollo de sus hijos. Afecto significa cuidados maternos, responsabilidad, caricias, atención y respeto a la individualidad del niño. El afecto estimula los aprendizajes y desarrolla la inteligencia gracias a la sensación de seguridad y confianza que otorga a cada niño. Por el contrario, cuando falta o es insuficiente se frena el desarrollo: físico, intelectual y emocional.

Cuando los niños crecen sanos gracias al afecto, no nos damos cuenta de su importancia; sin embargo, dramáticas pueden ser las consecuencias de la falta de afecto, desde el retraimiento y la agresividad, la inseguridad y la inestabilidad emocional, hasta la muerte.

La evidencia más convincente de lo que significa la presencia de nuestros congénitos serán las consecuencias de su ausencia. Cuando

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

los niños crecen en el abandono o con poca estimulación social los resultados son desastrosos.

Estos niños siempre tendrán problemas emocionales, nunca reirán, no crecerán, aprenderán a hablar tarde, si es que aprenden y no desarrollaran su inteligencia.

La mayoría de los especialistas están de acuerdo en afirmar que los primeros años de vida, la etapa anterior al lenguaje, son de la mayor importancia para el despliegue de todas las facultades humanas. Durante esta etapa se desarrolla la habilidad motora básica del hombre, su capacidad para recibir el entorno, se sientan las bases de su inteligencia y de su capacidad de comunicación y desarrolla la capacidad de amar.

Es por ello importante dotar a los niños de compañía, comprensión, atención y sobre todo de amor, ya que la ausencia de ellos da origen a las alteraciones de los niños, pues otras son de tipo congénitas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO V

**PROBLEMAS PRINCIPALES DEL DESARROLLO DEL
NIÑO EN EDAD PREESCOLAR**

TRABAJOS CON
FALLA DE ORIGEN

Los problemas de desarrollo en edad preescolar que a continuación se van a describir son muy importantes de conocer, pues como bien sabemos el desarrollo de los niños puede ser afectado y modificado por cualquier situación, problema o factor.

El C.A.P.E.P. es un centro que da atención a niños en edad preescolar que presentan uno o más problemas de los que se explicarán en el presente capítulo.

Los problemas que se expondrán fueron retomados de los Autores Mercer (1984: s/p) y Campion (1994:211,237).

5.1. Concepto.

Como ya hemos visto, el desarrollo infantil es un proceso que puede alterarse por muchas razones, en diferentes momentos y en distintas formas . Una de las claves para fomentar el buen desarrollo infantil es conocer las alteraciones que suelen ocurrir y los signos tempranos que nos indican que algo anda mal. El observar como actúa el niño es la mejor forma de saber si se esta desarrollando bien. Al existir alguna dificultad, ya sea en el niño o en su medio ambiente, el curso del desarrollo se ve

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

alterado. Aun cuando cada caso tiene sus particularidades, existen ciertos patrones que constituyen lo que podemos llamar problemas principales de desarrollo, como son:

- * Problemas visuales.
- * Problemas auditivos.
- * Alteraciones en el movimiento y la postura.
- * Retardo mental.
- * Problemas del habla y el lenguaje.
- * Problemas específicos de aprendizaje.
- * Problemas sociales y emocionales.

Es importante señalar que un niño puede presentar una combinación de varios problemas de desarrollo.

A veces, antes de que sea evidente el problema de desarrollo como tal, existen modificaciones en la forma de comportarse del niño, las cuales nos advierten que algo anda mal. Estas alteraciones, al presentarse varias juntas, sirven como signos de alarma y permiten identificar a los niños a tiempo para ayudarles antes de que sus problemas se agraven.

5.2.- Problemas del habla y el lenguaje.

Aprender a hablar y entender lo que se dice es un aspecto básico en el desarrollo del niño. La edad de adquisición de estas habilidades es muy variable, dependiendo de aspectos culturales y ambientales, así como de diferencias en el ritmo de desarrollo de cada individuo. Sin embargo, cuando un niño tiene dificultades tan serias que interfieren con sus capacidades de aprender, de llevarse con los demás y de sentirse bien con respecto a sí mismo, podemos decir que su problema requiere una atención especial. Por lo regular, este tipo de alteración se puede detectar a partir de los tres o cuatro años, cuando se espera que un niño hable y entienda su idioma relativamente bien.

Los problemas que se pueden observar, a veces por separado y en veces por combinación, en un solo niño, son básicamente los siguientes:

- **Problemas del habla:** Aquí el problema está en la forma de emitir los sonidos, ya sea de tartamudez, de pronunciación (o articulación) o de alteraciones en la voz (Por ejemplo , muy ronca, nasal o exageradamente fuerte o suave).
- **Problemas de lenguaje receptivo:** El problema está en cómo el niño recibe o entiende lo que se le dice. Puede ser que no entienda nada de lo que le dicen o que sólo capte palabras

TRABAJA CON
FALLA DE ORIGEN

aisladas y no pueda comprender frases completas. En otros casos no comprende ciertos conceptos básicos de lenguaje como son "yo" y "tú", o las palabras que denotan plural o posesión. Es obvio que al no comprender estos aspectos de lenguaje, no es capaz de expresarlos verbalmente.

- **Problemas del lenguaje expresivo:** Ciertos niños entienden, pero no pueden expresarse. Hay algunos que no hablan nada, otros que se expresan con muy pocas palabras o solamente frases cortas, en edades en las que otros niños de su grupo social hablan en enunciados completos: a sí mismo, algunos chicos confunden las reglas del lenguaje, cambiando el orden o tipo de palabras.

En muchos casos, estas limitaciones están asociadas con algunos de los otros problemas de desarrollo. No obstante, hay casos en que se observan alteraciones de habla o de lenguaje cuando el niño está progresando bien en otras áreas. Esto, a veces, se debe a una malformación congénita, como paladar hendido, o a un daño al cerebro en las partes relacionadas con el lenguaje. En ocasiones, algunos factores ambientales juegan un papel clave. Aun cuando la desnutrición está asociada con un retraso global de desarrollo, el área de lenguaje es frecuentemente la más afectada. El uso de lenguaje y de clima emocional de la familia son también importantes. Si en un hogar se habla poco o de forma confusa o agresiva, es posible que el niño tenga problemas para

hablar. Por otra parte, si la familia rechaza al niño o lo critica exageradamente, esto también puede provocar dificultades en el habla, como la tartamudez.

En algunos casos, el retraso del lenguaje, puede reflejar un patrón hereditario, en el sentido de que otros miembros de la familia (los padres y hermanos) tardaron para hablar, sin presentar otros problemas ni dificultades.

LOS SIGNOS DE ALARMA:

Son pocos los signos de alarma conocidos, un problema del habla o el lenguaje se detecta mediante las manifestaciones del mismo, generalmente en términos de retraso del lenguaje, de un año o más, en las pruebas psicológicas. Por lo tanto, la mayoría de los signos de alarma mencionados a continuación, son conductas incluidas en las pruebas. Para no caer en redundancia, aquí hemos dado preferencia a indicadores que no siempre aparecen en los diferentes instrumentos.

A) En el primer año:

- Problemas para succionar o deglutir.

- Un llanto débil o monótono, que no varía de acuerdo con lo que el bebé quiere expresar: por ejemplo, hambre, cansancio y dolor.

B) Después de los 24 meses:

- No puede señalar objetos comunes, cuando se le nombran.
- No comprende ordenes sencillas.
- No ha empezado a hablar sino que emplea solamente gestos.

C) Después de los 36 meses:

- Repite preguntas en lugar de contestarlas.
- No une palabras para hacer frases cortas.
- No usa el primer sonido de muchas palabras.

D) Después de los 48 meses:

- Se confunde cuando se le hace una pregunta sencilla.
- No puede seguir instrucciones de dos pasos.
- No puede contar una serie de eventos o cuento.

TRUCOS CON
FALLA DE ORIGEN

- Los amigos y vecinos dicen que no entienden lo que el niño dice.

5.3. Problemas específicos de aprendizaje.

A pesar de ser niños inteligentes y sanos, algunos pequeños presentan dificultades específicas para aprender a leer, escribir o realizar cálculos aritméticos. En general, estos problemas se identifican solamente cuando el niño entra a la escuela primaria; entonces empiezan a causarle dificultades en sus relaciones con otras personas y en su concepto de sí mismo, debido a la gran frustración que provoca el no poder aprender como los demás, inclusive a menudo se le acusa de ser perezoso y desobediente cuando, en realidad, el niño no puede aprender ciertas tareas a pesar de sus mejores esfuerzos.

Frecuentemente, las causas de este tipo de problemas son un misterio, ya que los niños suelen ser más sanos, sin datos en su historia para sospechar de algún problema. Es posible que exista algo de inmadurez o daño leve en el cerebro, pero esto es difícil de comprobar.

La detección temprana de niños con problemas específicos de aprendizaje es, también, muy difícil, y todavía no existe un acuerdo con

TRABAJOS CON
FALLA DE ORIGEN

respecto a qué edad se puede diagnosticar. Esto se debe a que algunas de las manifestaciones del problema son iguales a las conductas que presentan los niños de menor edad y que, con el tiempo, desaparecen. No obstante las maestras de estancias infantiles y de grupos preescolares a veces identifican a chicos que presentan dificultades para realizar ciertas tareas que los preparan para la primaria. Tales niños no pueden distinguir formas y figuras, colorear, trazar, cortar y pegar, como los demás; tienen más problemas para contar, entender los conceptos de más, menos e igual, así como los de izquierda, derecha y para seguir instrucciones sencillas, en comparación con los niños de su misma edad. Algunos de estos chicos progresarán normalmente después; pero otros, presentarán problemas de aprendizaje cuando lleguen a la primaria. Para evitar esto, es recomendable darles una atención especial desde que se sospecha alguna limitación.

Asimismo, en muchos casos el comportamiento espontáneo de estos niños es diferente al de los demás, en los siguientes aspectos, los cuales pueden ser considerados como signos de alarma, al presentarse varios juntos (no necesariamente todos), con más frecuencia y por más tiempo que en la mayoría de los otros niños:

- Lapsos exageradamente cortos de atención; cambian mucho de actividad, sin terminar ninguna.

- Se distraen muy fácilmente; no pueden concentrarse en una tarea por más de unos momentos, ya que su atención se dispersa con sonidos y eventos sin importancia.
- Movimiento constante, incontrolable y sin razón aparente: lo que se llama "hiperactividad". Esto no se debe confundir con el niño normal "inquieto", cuya actividad es controlable y que responde a estímulos a su alrededor.
- Repetición excesiva de una actividad, a lo que se llama "perseverancia". El niño continua una y otra vez con la misma acción, sin poder detenerse. Esta característica es más exagerada que la de los chicos normales al practicar destrezas nuevas.
- Dificultad para seguir una secuencia de instrucciones. El niño olvida a que iba y que es necesario recordárselo a cada paso.
- Falta de coordinación en sus movimientos. Estos niños son más torpes que los demás, pierden el equilibrio, frecuentemente tropiezan con objetos y derriban cosas. Se les dificultan los movimientos que requieren alternar la pierna y el brazo opuesto.
- Impulsividad, que se refiere a sus acciones rápidas, hechas sin pensar en las consecuencias.

- Problemas de memoria en cuanto a la retención de conocimiento.
- Dificultades en las matemáticas y cálculo.

5.4. Problemas sociales y emocionales.

Todas las dificultades que se han descrito pueden causar alteraciones en el desarrollo emocional, aunque desde luego algunos pequeños padecen problemas severos de esta índole, sin otras limitaciones. Los niños con disturbios emocionales presentan dificultades importantes para establecer o mantener relaciones con otras personas y para lograr un concepto positivo de sí mismos.

Aun cuando muchos niños normales pueden tener dificultades emocionales de vez en cuando, especialmente ante una crisis o circunstancia traumática, nos referimos aquí a niños cuya problemática les impide aprender y relacionarse adecuadamente con otros en forma duradera.

Los casos más severos son las psicosis infantiles, como, por ejemplo, el autismo y la esquizofrenia, que se caracterizan básicamente por una incapacidad del niño para establecer contacto con los demás. Los chicos

**TRIS CON
FALLA DE ORIGEN**

TRIS NO SALIÓ

tienen un desarrollo disparejo (hacen algunas cosas bien y otras mal) y suelen presentar conductas extrañas y cambiantes.

En el caso de bebés con este problema, es posible notar que el pequeño no mira a la cara de las personas, prefiere estar solo y le molesta mucho ser cargado y tocado. Aunque dichos casos son muy graves, afortunadamente son raros y todavía se está investigando sobre las causas. En cuanto se presenta alguno, es conveniente referirlo lo antes posible, para que reciba la atención médica adecuada.

Otros problemas emocionales incluyen a los niños que se aíslan emocionalmente, son muy tímidos, tristes y se apartan de los demás. Hay chicos que son extremadamente inestables y presentan cambios bruscos de emoción, y otros que sufren de ansiedad y temores exagerados e incapacitantes. El niño agresivo, responde incontrolablemente con agresión física o verbal, con o sin provocación representando un problema tanto para sí mismo como para su familia y la comunidad.

La causa de estos problemas es difícil de identificar en muchos casos. Frecuentemente el niño parece haber tenido, desde pequeño, una forma de comportarse diferente y más difícil de manejar que otros chicos.

Las relaciones entre los miembros de la familia también pueden ser inadecuados, lo que proporciona al niño modelos negativos y le crea grandes carencias afectivas.

LOS SIGNOS DE ALARMA:

- La interacción entre el niño y su madre es negativa; no les complace el estar juntos. La madre se molesta porque percibe al bebé como muy difícil, desagradable o rechazante, lo considera "peor" que otros bebés de su edad.
- El chico no juega bien con los demás; se enoja y pelea mucho o es demasiado tímido o triste y se queda solo, vive en su propio mundo.
- El niño presenta conductas extrañas; se muerde, se golpea, hace berrinches exagerados y frecuentes que le impiden tener una actividad normal.

5.5. Alteraciones en el movimiento y la postura.

Existen varias formas en que puede verse alterado el modo en que el niño se mueve y se desplaza; por ejemplo, los accidentes que causan pérdida o deformación de las extremidades, y las enfermedades como la poliomielitis, que dañan a los músculos. En estos casos, un niño con un

desarrollo normal, sufre de repente una limitación en su capacidad de moverse o desplazarse.

Otro tipo de alteración es la llamada parálisis cerebral infantil, que se distingue de otros problemas motores por ser causada por un daño en el cerebro. La severidad y el tipo de las manifestaciones dependerán del tamaño y el lugar de la lesión en el cerebro y de los músculos que estén controlados por la parte dañada. En la mayoría de los casos, el daño ocurre durante el nacimiento o inmediatamente después, especialmente si el bebé no respira pronto. También puede deberse a enfermedades, como la meningitis, a fiebre muy elevada o a accidentes que incluyan golpes fuertes en la cabeza.

Los niños afectados no pueden moverse normalmente ni adoptar ciertas posiciones como los demás. En algunos casos los músculos se ponen tensos y no permiten al niño moverse con libertad; en otros, el chico no puede controlar el movimiento de los músculos involucrados y, en otros más, no puede mantener su equilibrio. Algunos niños tienen una combinación de varias de estas manifestaciones.

En unos casos, las limitaciones son muy grandes; en otros, menores y hasta apenas observables. Algunos pequeños con este tipo de problema no aprenden a hablar bien, debido a que sus dificultades para controlar los músculos de la cara y la respiración. A menudo, el daño que causó la

RECIBO CON
FALLA DE ORIGEN

parálisis cerebral también puede haber provocado otras deficiencias, como problemas visuales y retardo mental.

La detección temprana y el tratamiento adecuado son vitales, pues, aunque el daño cerebral como causa no empeora, las manifestaciones o síntomas si se agravan con el tiempo. Cuando un niño empieza a mostrar los signos de alarma, es urgente ayudarlo, para que no adquiera formas de moverse ni posiciones demasiadas anormales que, con los años, se vuelvan permanentes. También requiere ayuda especial para desarrollar sus capacidades mentales, sociales y emocionales.

¿Cuáles son los signos de alarma ? Durante el primer año, especialmente si el bebé tuvo factores de riesgo al nacer, la presencia de varios de los siguientes signos debe de ser considerada como señal de alarma:

- A) Tiene dificultades para succión y deglución en los primeros meses de vida.
- B) Su llanto suena extraño. Es de un tono muy diferente a lo normal.
- C) El cuerpo del niño o parte del mismo, se siente demasiado flojo, como una muñeca de trapo, condición que se llama hipotonía (esto no se debe confundir con la relajación normal, que ocurre temporalmente cuando

el niño esta dormido o recién bañado).Algunas manifestaciones de la hipotonía son:

- Cuando esta acostado boca abajo o al sentarlo, no intenta levantar la cabeza (después de un mes de vida).
- Al parar a un bebé de ocho meses o más, con ayuda, no sostiene su peso.

D) El cuerpo o parte del mismo, se siente demasiado tenso, condición que se llama hipertonia (esto no se debe confundirse con la rigidez ocasional que se observa en un niño cuando llora o haga un berrinche).

Ejemplos de hipertonia son:

- Las manos están siempre empuñadas después de dos o tres meses de edad, cuando deben empezar a estar abiertas; el niño no intenta agarrar objetos.
- Su cuerpo se arquea hacia atrás, especialmente al cargarlo o sentarlo.
- Cuando esta acostado boca abajo, levanta la cabeza mucho, pero al voltearlo y jalarlo para sentarlo, la cabeza se hecha hacia atrás.
- Puesto boca abajo, se dobla y no puede levantar la cabeza.

- Las piernas, los brazos y el tronco están tan tiesos que cuesta trabajo doblarle las rodillas o los codos o sentarlo.
 - Al pararlo, después de los seis meses, se para con la punta de los pies, y no brinca doblando las rodillas; las piernas se juntan como tijeras.
- E) No aprende a usar las manos y los brazos para mantener su equilibrio, después de los nueve meses, le faltan las reacciones de equilibrio que tienen los demás niños.
- Por lo tanto, el niño no podrá mantenerse sentado, gatear ni tenerse de pie.
- F) Presenta movimientos extraños de las manos, hace muecas raras con la boca, sin poderlas controlar, después de los seis meses.

5.6. Problemas de conducta.

Los problemas de conducta también llamados trastornos de comportamiento, se caracterizan por la violación o no adquisición de las reglas o normas que regulan los intercambios sociales, y que deberían estar adquiridas según la edad de cada sujeto.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

5.6.1. Hiperactividad.

El término hiperactividad hace referencia a uno de los trastornos del comportamiento que con mayor frecuencia se manifiestan en edad preescolar y escolar.

Algunas de sus características son:

- Aparición del trastorno en los primeros años de vida.
- Inquietud motriz y periodos reducidos de atención que no corresponden a la edad del niño.
- Generalización de los síntomas a diversas situaciones y/o ambientes.
- Discrepancia entre el nivel de desarrollo cognitivo y los problemas manifiestos de autocontrol.
- Además, el trastorno de conducta no es explicable por desórdenes neurológicos y déficits sensoriales.

5.6.2. Comportamiento agresivo.

Se consideran agresiones manipulativas cuando el niño utiliza manifestaciones agresivas como un medio para conseguir determinados fines (mantener o defender objetos o situaciones). Este tipo de agresiones

TRIC CON
FALLA DE ORIGEN

está relacionado con el control del entorno y la conservación de la propia identidad. Se habla de agresiones hostiles cuando las conductas agresivas no se utilizan como medio sino que constituyen el mismo de la conducta del niño (hacer daño por hacer daño).

Las agresiones manipulativas son usadas con relativa frecuencia hasta los tres o cuatro años, coincidiendo su disminución con la aparición de interacciones cooperativas con los padres. Se podría considerar, por lo tanto, que las agresiones manipulativas constituyen estrategias que el niño utiliza hasta que adquiere o aprende recursos socialmente más adecuados.

El caso de las agresiones hostiles es diferente, no se observa una relación clara con determinados momentos o hitos evolutivos, por el contrario, el niño agresivo hostil muestra un patrón de comportamiento muy estable y persistente a lo largo de su desarrollo.

El comportamiento agresivo constituye una de las alteraciones conductuales infantiles que más preocupa a padres y educadores, tanto por sus repercusiones negativas como por la gran resistencia que ofrece a sus intentos de control.

TRICIS CON
FALLA DE ORIGEN

CAPITULO VI

INVESTIGACIÓN DE CAMPO

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

6.1. Tipo de investigación.

El tipo de investigación que se desarrollo en el C.A.P.E.P. "Uruapan", se complemento de tres tipos de investigación; documental, descriptiva y de campo.

Primero se hace referencia a la documental, ya que a través de libros, revistas, documentos, artículos, manuales, trípticos etc., se recabo información que fue muy útil, ya que se obtuvo datos importantes de la institución y del tema que se investigo.

La investigación documental es la base de cualquier proyecto, pues a través de ella se tiene un amplio panorama de los diversos temas o factores que se relacionan con nuestro tema.

En segundo lugar, se dice que la investigación es descriptiva debido a que la información que se tuvo a través de diferentes medios, posteriormente se analizo y se interpretaron los datos.

Además, nos sirve como referencia en cuanto a la descripción que se hace de algunos puntos, como por ejemplo; conocer las funciones que debe de realizar la maestra de grupo, director de la institución y demás personal de apoyo y administrativo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Por último se complementa con la investigación de campo, pues por medio de esta reunimos información verídica, recurriendo al contacto directo con los hechos o fenómenos que se encuentran en estudio. Esta investigación nos arrojó información más precisa y clara de los temas que se investigaron.

6.2.- Operacionalización de la hipótesis.

La hipótesis de la investigación hace referencia a que "Dentro del equipo interdisciplinario que atiende las alteraciones de desarrollo en los niños preescolares se visualiza, que no hay una retroalimentación entre los diferentes especialistas que atienden a los niños, existiendo una comunicación ambigua entorno a los casos que atienden, además de que no cuentan con espacios de tiempo que permitan analizar las diferentes casos a su cargo.

Por lo tanto es necesario que en las revisiones de casos se cuente con la participación de todos los especialistas a los cuales le competen dichos casos para que en conjunto lleguen a acuerdos en torno a la atención que debe de recibir el niño y su familia, así mismo se debe de abrir más espacios de tiempo que permitan analizar los diferentes casos que son atendidos en el centro educativo".

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La variable independiente de la hipótesis es que no existe una retroalimentación entre los miembros del equipo, reflejándose en la comunicación ambigua, que tiene con relación a los diferentes problemas que presentan los niños.

Los indicadores que aquí encontramos son: falta de participación en las revisiones de casos, disponibilidad de tiempo, muestran poco interés y la falta de confianza entre el personal.

Los sujetos de estudio son los especialistas que forman parte del equipo interdisciplinario y entre los cuales encontramos: especialistas del grupo, psicólogos, terapeutas de lenguaje, psicomotricidad, médico, dentista y trabajadoras sociales.

La variable dependiente es que no hay acuerdos en conjunto en relación a la atención que debe de recibir el niño y su familia por parte del equipo interdisciplinario.

Los indicadores que tiene esta variable son. La falta de comunicación, atención tardía hacia los niños, manejo inadecuado de la información, especialistas – padres de familia.

Los sujetos que aquí encontramos son a los especialistas del equipo interdisciplinario, niños y padres de familia.

6.3. Técnicas e instrumentos.

La técnica e instrumento que se empleó para recabar información dentro de la institución fue la siguiente:

La encuesta es una técnica que utiliza como instrumento a l cuestionario a través del cual se obtuvo información precisa y clara de los hechos y de las cuestiones que se indagaron.

Por medio del cuestionario y de los diferentes tipos de preguntas que se pueden utilizar, se obtuvo información concreta y real de las maestras de grupo, especialistas del equipo y padres de familia que formaron parte de nuestro universo de estudio.

Se realizaron entrevistas informales a padres de familia recabando información que se utilizó para el análisis global de la investigación.

Estas técnicas nos permitieron tener más datos de la institución y del tema que se indago, con el fin de tener una investigación más completa y realista.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

6.4. Aplicación de los instrumentos.

Este punto hace referencia a los instrumentos que se utilizaron para la obtención de datos, por lo cual es importante definir el universo de estudio.

Durante los meses de enero a junio del 2001 se estuvo trabajando con 3 grupos de estimulación múltiple, teniendo un total de 45 niños.

Primero se aplicó un tipo de cuestionario a los especialistas del equipo interdisciplinario de la institución, el cual hace referencia al tipo de trabajo interdisciplinario que hay entorno a los seguimientos de casos y la forma de cómo ellos intervienen en cada caso.

Después se encuestó a las maestras de grupo para conocer como es la relación que tienen con los demás especialistas que atienden a los niños, además de visualizar la opinión que tienen de la participación de los padres de familia en relación con la atención de los preescolares.

Por último se aplicó un cuestionario a los padres de familia de los diferentes grupos para conocer que tanto saben de los servicios que presta el C.A.P.E.P. "Uruapan" y así mismo ver si realmente se responde a sus

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

necesidades. Este instrumento fue contestado por 39 padres de familia ya que durante el periodo escolar 6 niños se dieron de baja y no participaron en la encuesta.

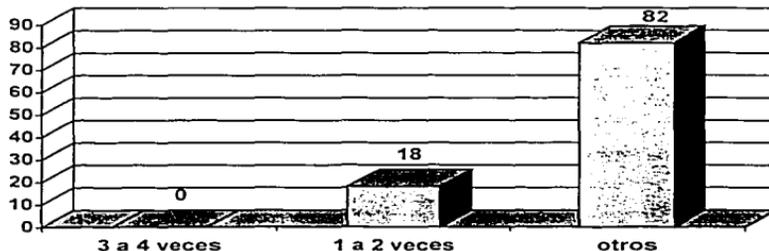
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

6.5.- Representación gráfica e interpretación de los resultados.

6.5.1. Cuestionario a especialistas del equipo interdisciplinario.

CUADRO 1. Número de veces que se reúnen a la semana para revisión de casos.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
3 a 4 Veces	0	0
1 a 2 Veces	2	18
Otros	9	82

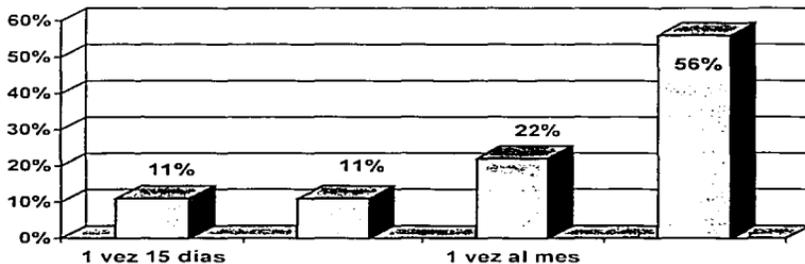


Dos de los 11 especialistas encuestados señalan que se reúnen 1 o 2 veces a la semana para revisar los casos de los niños. El resto de los especialistas opina diferente.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cuadro de la categoría OTROS de la pregunta 1.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 Vez cada 15 días	1	11
Ocasionalmente y en desatino	1	11
1 Vez al mes	2	22
Cuando el caso, asi lo requiera	5	56

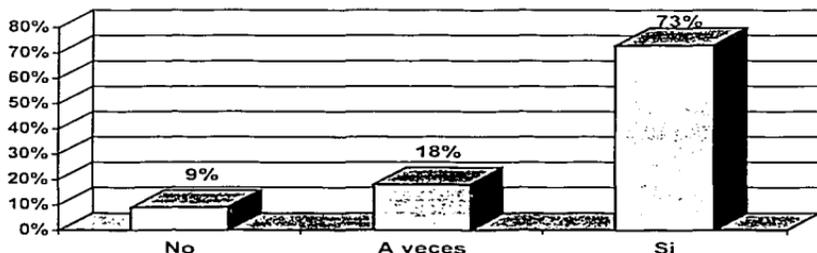


Los 9 especialistas que señalaron la categoría otros y que de acuerdo a las respuestas que dan, nos refleja que no hay una calendarización de fechas, en las cuales se programan las revisiones de casos, haciendo estas reuniones en diferentes tiempos como lo vemos en la gráfica.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 2. Se llena un formato cuando hay revisión de casos.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No	1	9
A veces	2	18
Si	8	73

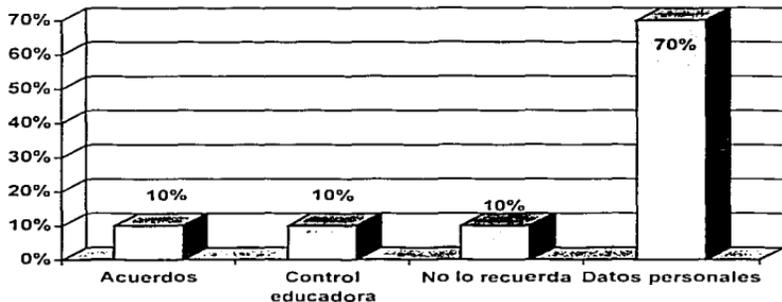


En las reuniones para revisión de casos, los profesionistas si llenan un formato de acuerdo a un 73%, de los 11 encuestados. El 9% comenta que no se llena ningún formato y el 18% restante opina que a veces. Esto deja ver que no existe un formato para la revisión de casos, requerido por la institución.

TECIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 2.1. Descripción.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Acuerdos	1	10
Control de la educadora	1	10
No lo recuerda	1	10
Datos personales, comentarios de cada especialista y conclusiones	7	70



Las características del formato en general abarcan los datos de identificación del niño, comentarios de cada especialista y las conclusiones a las que se llegan, de acuerdo a un 7 especialistas. Uno comenta que no

ENCUESTA CON
FALLA DE ORIGEN

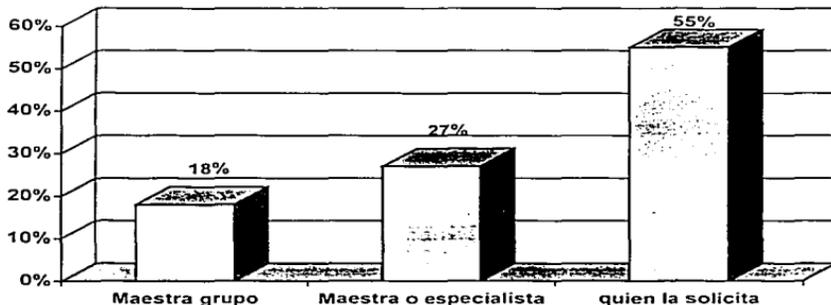
lo recuerda, otro que solo se escriben los acuerdos a los que se llegan y el último señala que es un control de la educadora.

En general se visualizan que en cada revisión de casos cada equipo llena una hoja en blanco con los datos que en ese momento consideran pertinentes, debido a que no existe un formato oficial por parte de la SEE.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 3. Quien coordina las reuniones.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Maestra de grupo	2	18
Maestra de grupo u otro especialista	3	27
Quien la solicita	6	55

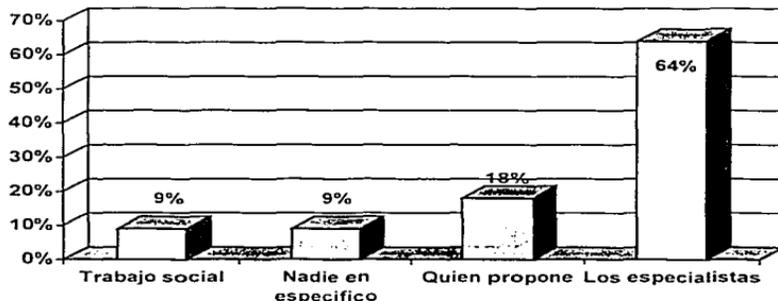


Las reuniones de revisión de casos por lo regular las coordina quien la solicita (55%), en ocasiones es la maestra de grupo u otro especialista del equipo (27%) o la maestra de grupo específicamente (18%).

En esta gráfica se muestra claramente que quien lleva el control en las revisiones es el profesionista que la solicita con la finalidad de analizar alguna información específica con relación al caso.

CUADRO 4. Quien lleva el seguimiento de los casos.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trabajo Social	1	9
Nadie en específico	1	9
Quien lo propone	2	18
Los especialistas de las diferentes áreas	7	64



El seguimiento de las acciones que se realizarán en los casos lo llevan los especialistas de las diferentes áreas de acuerdo a un 64% de los 11 encuestados, un 18% opina que las acciones las siguen quien las propone. Un 9% señala que la trabajadora social es quien lleva el seguimiento y el 9% restante comenta que nadie en específico.

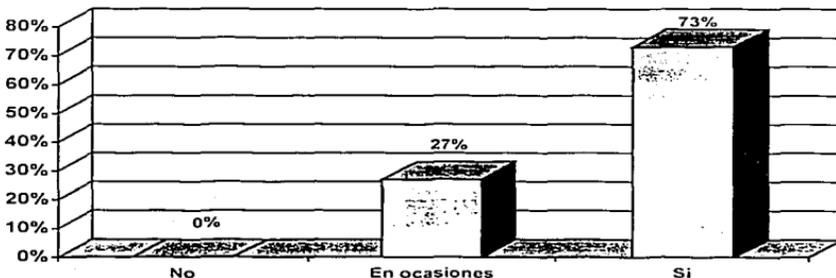
ENCIS CON
FALLA DE ORIGEN

Aquí se visualiza que no existe una persona en específico que lleve un control o seguimiento de las acciones que se proponen para el tratamiento de los casos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 5. Se llega a conclusiones siempre en la revisión de caso.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No	0	0
En ocasiones	3	27
Si	8	73

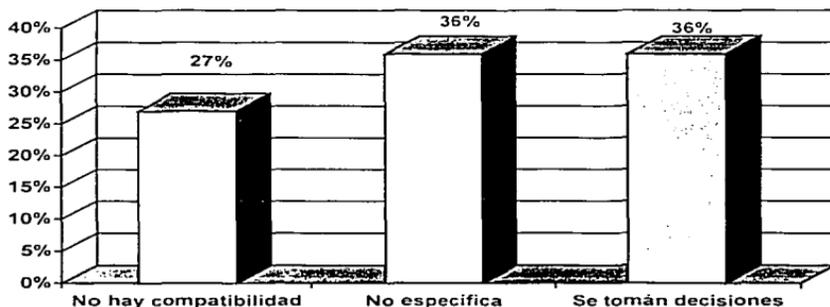


Por lo regular siempre se llega a acuerdos en las revisiones de casos, siendo estos un 37% que comparten la opinión. Un 27% de los especialistas opinan que solo en algunas ocasiones se llega a tener conclusiones generales.

TRABAJA CON
FUELA DE ORIGEN

CUADRO 5.1. Porque?

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No hay compatibilidad de ideas	3	27
No especifica	4	36
Se toman decisiones de común acuerdo	4	36



La mayoría de los especialistas comentan que los acuerdos finales a los que llegan son porque se toman decisiones de común acuerdo, otros no especifican a que se debe y los que opinan que en ocasiones es porque no hay compatibilidad de ideas.

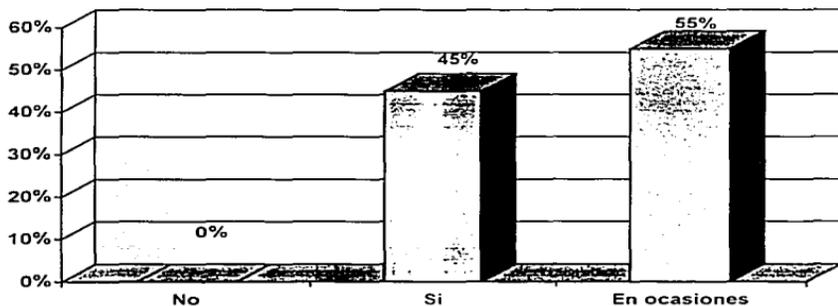
ENCUESTA CON
FALLA DE ORIGEN

En esta gráfica se ve claramente que los acuerdos se toman por mayoría de votos, aún cuando haya especialistas que no estén de acuerdo con esas resoluciones.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 6. Asiste todo el equipo interdisciplinario a las revisiones de casos.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No	0	0
Si	5	45
En ocasiones	6	55

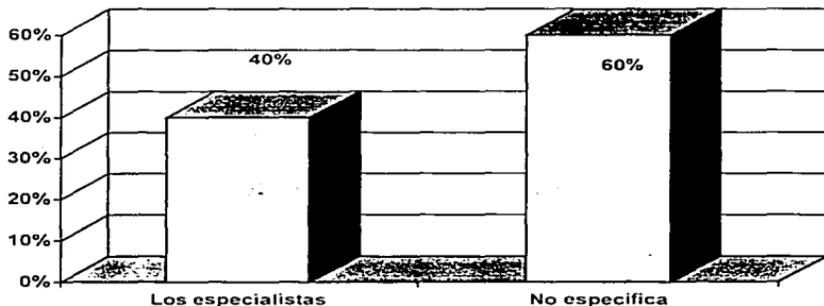


Los especialistas que conforman el equipo interdisciplinario en ocasiones asisten todos a las revisiones de casos de acuerdo al 55% . El 45% opina que todos los especialistas asisten siempre a las revisiones de casos.

TECIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cuadro de la categoría SI de la pregunta 6.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Los especialistas deben de dar su punto de vista	2	40
No especifica	3	60



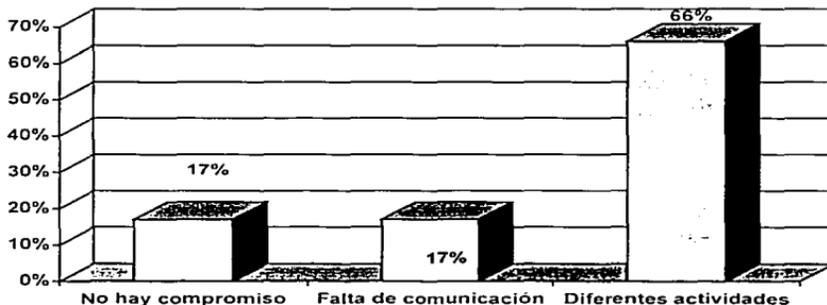
Los especialistas que contestaron que si asisten a las revisiones de casos señalan que se debe a que deben de dar su opinión y su punto de vista en torno a los casos que atienden.

También existen profesionistas que no saben a que se debe su asistencia en las revisiones de casos o no le dan la importancia que se debe de dar.

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN
107

Cuadro de la categoría en ocasiones de la pregunta 6.

CATEGORIA	FRECUNCIA	PORCENTAJE
No hay compromiso profesional	1	17
Falta de comunicación y organización en tiempos	1	17
Se tienen diferentes actividades	4	66

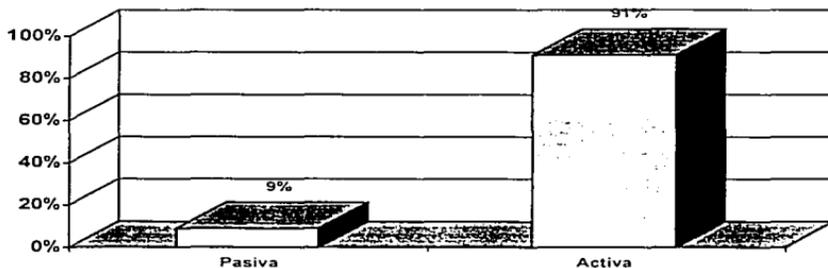


Los especialistas que contestaron que en ocasiones asisten a las revisiones de caso, señalaron que tienen diferentes actividades, les hace falta organización y comunicación con su equipo, así como compromiso profesional.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 7. Como es la participación de los miembros del equipo.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Pasiva	1	9
Activa	10	91



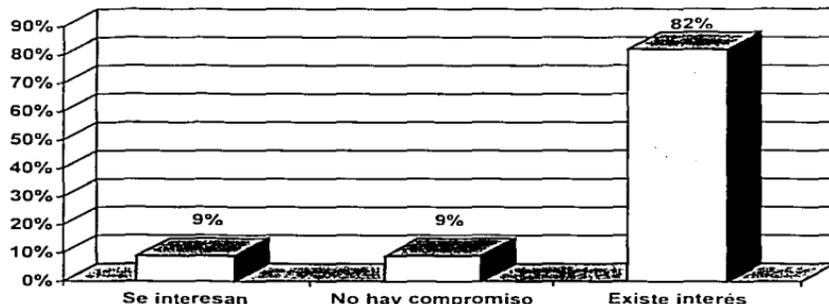
La participación de los especialistas se considera activa de acuerdo al 91%.

El 9% restante considera que la participación de los miembros del equipo es pasiva.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 7.1. Porque?

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Se interesan por el avance del proceso	1	9
No hay compromiso profesional ni personal	1	9
Existe un interés grupal y pots grupal	9	82



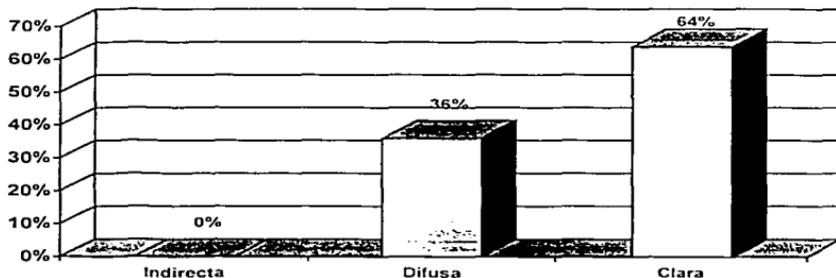
La participación se considera activa debido a que existe un interés individual y colectivo, además de que se preocupan por los avances del proceso de trabajo y en la atención que brindan a los niños.

Los que señalan que es pasivo (9%), que comentan que no hay un compromiso profesional ni personal, lo cual limita su participación.

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 8. Como es la comunicación de los miembros del equipo.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Indirecta	0	0
Difusa	4	36
Clara	7	64



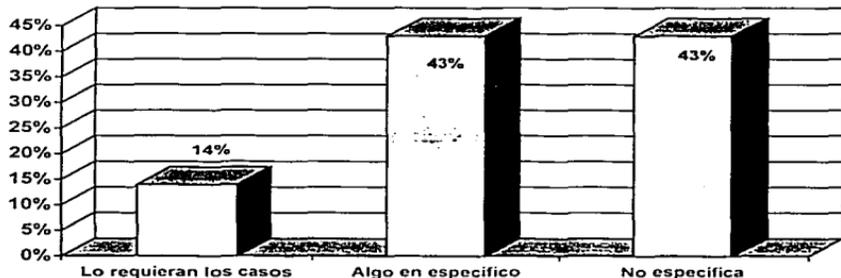
La mayoría de los profesionistas considera que se da una comunicación clara entre ellos de acuerdo al 64%.

Algunos de los especialistas, señalan que es difusa la comunicación que hay entre ellos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cuadro de la categoría CLARA de la pregunta 8.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Así lo requieren los casos	1	14
Se habla de algo en específico	3	43
No especifica	3	43



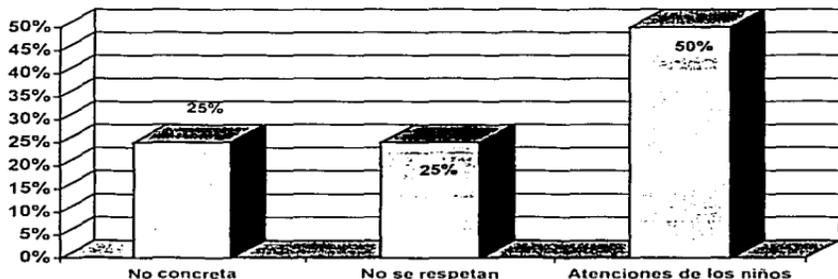
La comunicación que se considera clara se debe a que se habla de algo en específico, debido a que así lo requieren los casos.

Otros especialistas dejaron en blanco la pregunta, lo cual nos refleja que no están muy seguros de su respuesta anterior.

ESTRUC CON
FALLA DE ORIGEN

Cuadro de la categoría DIFUSA de la pregunta 8.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
La información es repetitiva y no concreta	1	25
No hay acuerdos comunes y no se respetan	1	25
Existen dudas de las atenciones de los niños	2	50



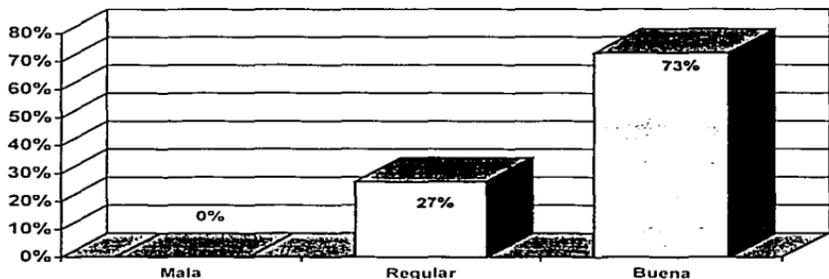
Los profesionistas que opinaron que es difusa, señalan que se debe a que quedan dudas en las revisiones de casos, la información es repetitiva y no concreta, no hay acuerdos comunes y los que hay no se respetan.

Esto gráfica muestra que la comunicación no se da de forma directa y clara.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 9. Cómo es la relación de los profesionistas

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mala	0	0
Regular	3	27
Buena	8	73



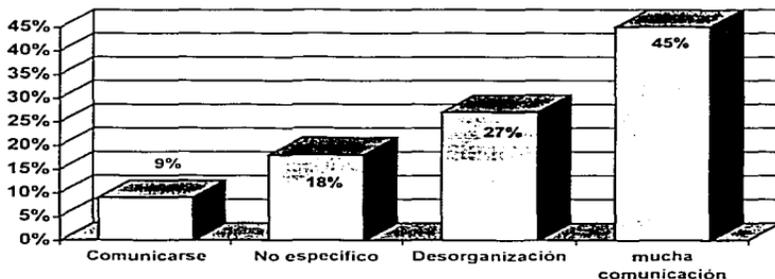
La relación que se da entre los profesionistas se considera buena de acuerdo a un 73%.

El 27% se ubica en la categoría regular, como se puede apreciar en la gráfica, pues existe una comunicación difusa entre algunos especialistas, eso sin tomar en cuenta que no todos participan en las revisiones de casos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 9.1. Describelo.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Faltan espacios para comunicarse	1	9
No específico	2	18
Hay desorganización en el trabajo	3	27
Hay mucha comunicación	5	45

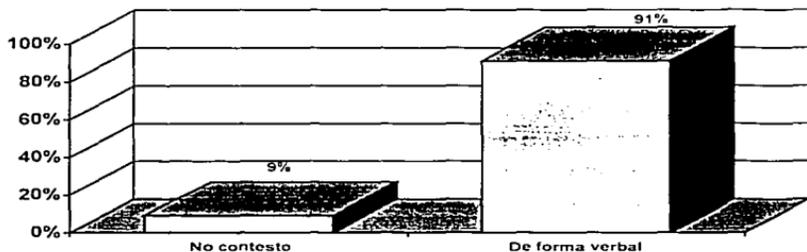


Algunos de los especialistas dicen que hay mucha comunicación entre ellos, aún cuando esta comunicación se dé en forma difusa. Por el contrario hay especialistas que afirman que les hace falta espacios para que se de una retroalimentación entre ellos, además de que hay desorganización en el trabajo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 10. Que medios utilizas para dar información a tus compañeros.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No contesto	1	9
De forma verbal y por escrito	10	91



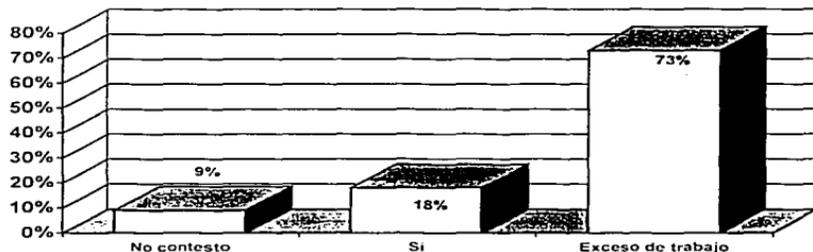
El medio que los especialistas utilizan más para compartir información de algunos casos son a través de informes escritos en el expediente y de forma verbal, pues así contesto un 91% y el 9% restante no contesto dicha pregunta.

Estos informes quedan a reserva de ser comprendidos por las personas que los leen, pues hay especialistas a los cuales les quedan dudas de lo escrito y lo entienden de diferente forma a la idea original.

MEJOR CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 11. Es necesario buscar otros espacios de lugar y tiempo para las revisiones de casos.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No contesto	1	9
Si porque se da poco tiempo para las rev. de casos	2	18
Si por el exceso de trabajo	8	73



El 73% de los especialistas comenta que si es necesario buscar otros espacios, pues la mayoría de ellos tienen exceso de trabajo. Un 18% señala que sí debido a que se destina poco tiempo para las revisiones. Un 9% no contesto la pregunta.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

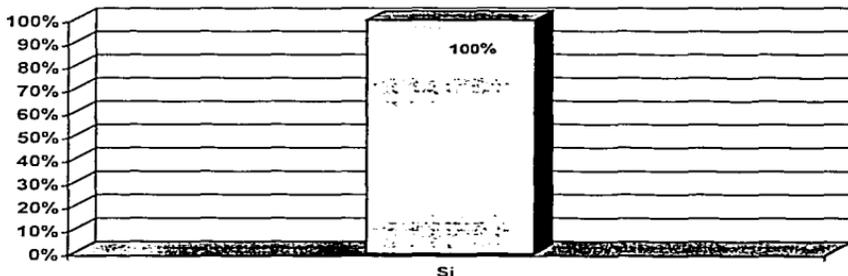
Aquí se refleja la importancia que los especialistas dan a las revisiones de casos, pues ellos buscan espacios para llevar a cabo sus revisiones aún cuando no se tenían contempladas y no haya participación por parte de todos los especialistas del equipo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

6.5.2. CUESTINARIO A ESPECIALISTAS DE GRUPO DE ESTIMULACION MULTIPLE.

CUADRO 1. Se lleva un control de asistencias.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	100

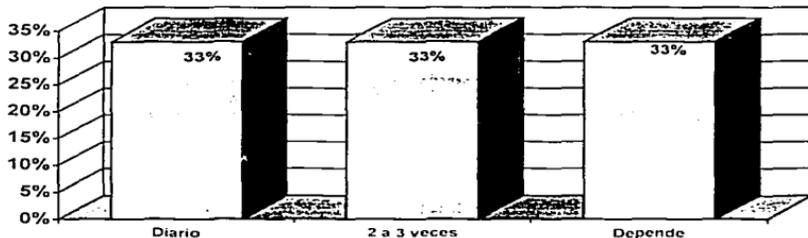


Las tres especialistas de grupo llevan un control de las asistencias de los niños diario, para conocer que niños son los que asisten más y cuales faltan.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 2. No. De orientaciones a papás.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Diario	1	33
2 o 3 veces a la semana	1	33
Depende del problema del niño	1	33

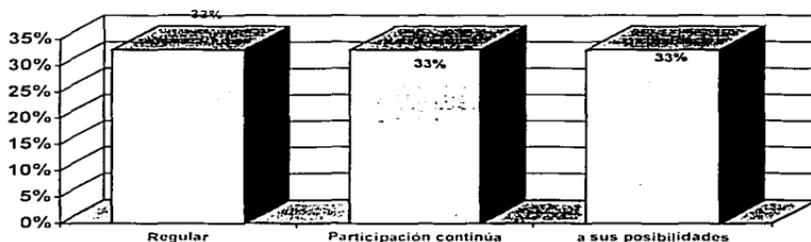


Aquí se demuestra que las orientaciones que reciben los papás varía dependiendo de cada especialista. Una da orientación diario al finalizar las clases, otra da orientación 2 o 3 veces a la semana y la última especialista comenta que depende del problema que presenta el niño. En sí no hay un acuerdo para dar atención a los padres de familia, por parte de los especialistas de los grupos, que cada uno de ellos abre sus espacios de tiempo para dar orientación.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 3. Como se considera la participación de los papás.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Regular	1	33
Participación continua y de mucha confianza	1	33
Participación de acuerdo a sus posibilidades	1	33

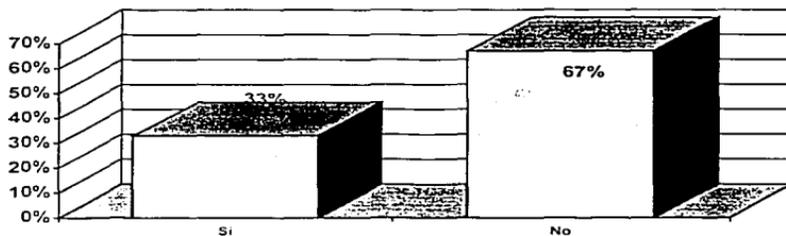


Las especialistas de grupo consideran que la participación de los papás es regular y de acuerdo a la medida de sus posibilidades. Así como una participación continua y de mucha comunicación. En esta participación depende mucho la iniciativa de los padres y de la organización de sus tiempos, ya que hay padres de familia que se quedan en la escuela hasta que sus hijos salen.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 4. Se lleva un control de los niños que van a terapias.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NO	1	33
SI	2	67



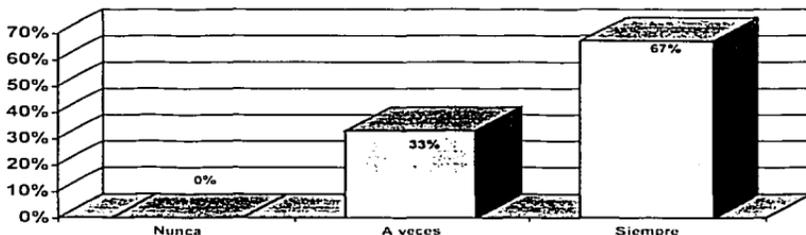
Dos de las especialistas de grupo, llevan un control de los niños que salen a terapias con otros maestros. Una de las tres especialistas no lleva dicho control.

Si las maestras de grupo llevarán un registro de los niños que salen a terapias, tendrían un mejor control de las diversas atenciones que los niños reciben en la escuela, además conocerían cuál es la forma en que el otro especialista apoya el problema del niño.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 5. Los papás asisten por las tareas.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nunca	0	0
A veces	1	33
Siempre	2	67



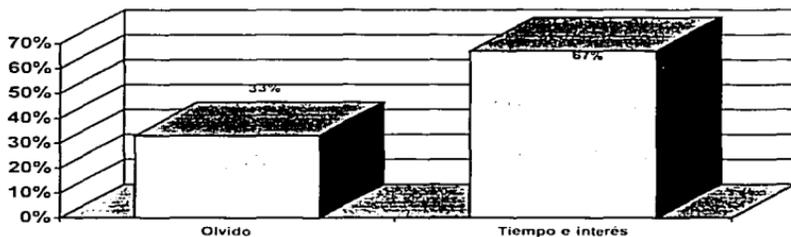
Dos de las especialistas de grupo comentan que la mayoría de los papás van a la hora de la salida a recoger las tareas de su hijo y una especialista señala que los papás van algunas veces por las tareas.

Esta gráfica demuestra la importancia que los padres de familia dan a las tareas de los niños y visualicen el compromiso que tienen con la escuela y con la atención del niño.

TRABAJO CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 5.1. A que se debe.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Olvido	1	33
Falta de tiempo e interés	2	67

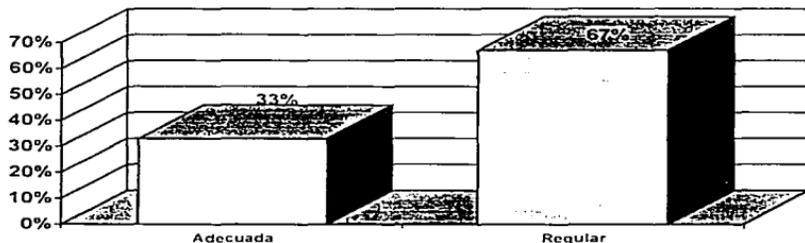


Los padres de familia no acuden en algunas ocasiones a recibir las tareas de los especialistas debido a que se les olvida o les hace falta interés y tiempo.

TRIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 6. Como es la información que dan los demás especialistas.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Adecuada	1	33
regular	2	67



Las especialistas de grupo consideran que la información que dan los demás especialistas a los papás es en su mayoría regular, de acuerdo a dos de ellos. La otra opina que la información es adecuada, debido a las orientaciones que se les dan a los papás.

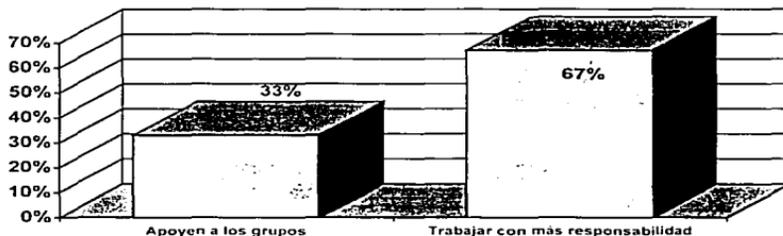
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La información en general se puede decir que es regular, pues hay papás que no hacen caso de la información que se le da. Hay especialistas que utilizan un léxico elevado que los papás no entienden y por pena no preguntan.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 7. Propuestas para mejorar el servicio.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Que los especialistas apoyen más a los grupos	1	33
Ser más profesionales y trabajar más con responsabilidad	2	67

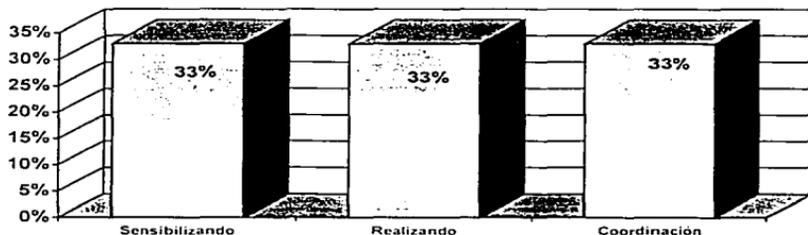


Dos especialistas proponen que para mejorar el servicio de C.A.P.E.P. "URUAPAN", los demás especialistas de las diferentes áreas trabajen con más responsabilidad y sean más profesionales. La otra especialista propone que el resto de los especialistas apoyen más a los grupos de estimulación múltiple.

TECNIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 8. Como apoyas el trabajo de los demás especialistas.

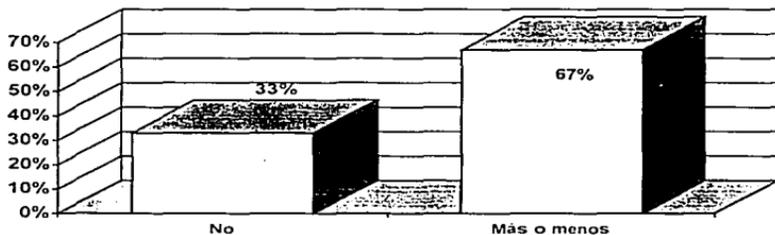
CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sensibilizando y orientando a los papás	1	33
Realizando actividades que favorecen el desarrollo integral de los niños	1	33
Con coordinación y comunicación	1	33



Las maestras del grupo apoyan a los especialistas de diferente forma, una de ellas realiza actividades que favorecen el desarrollo integral de los niños, otra de las maestras con coordinación y comunicación. La última maestra, sensibiliza y da orientación a los papás.

CUADRO 9. Conoces las tareas que los especialistas dejan a tus niños.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No	1	33%
Más o menos	2	67%



Las maestras de grupo en su mayoría, un 67% conoce más o menos que tareas dejan los demás especialistas a sus niños.

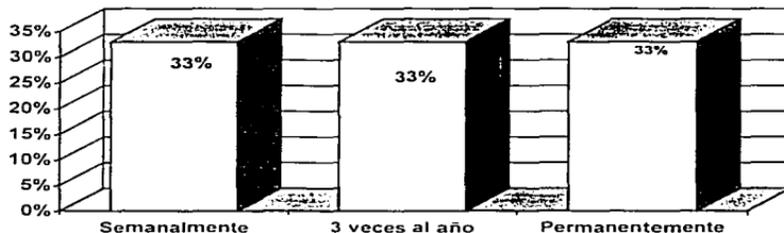
El 33% desconoce que tareas dejan los especialistas a los niños.

Es importante que los maestros de grupo estén informados de las tareas que los especialistas dejan a los niños que atienden, pues todas las actividades deben de estar encaminadas a un mismo fin.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 10 Cada cuando hacen evaluaciones

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Semanalmente	1	33%
3 veces al año	1	33%
Permanentemente	1	33%



Las maestras de grupo hacen evaluaciones a los niños de sus grupos en diferentes etapas, pues hay quien lleva una evaluación continua durante el ciclo escolar. Otras realiza tres evaluaciones al año (inicio, intermedio y final) y la última maestra realiza una evaluación semanalmente.

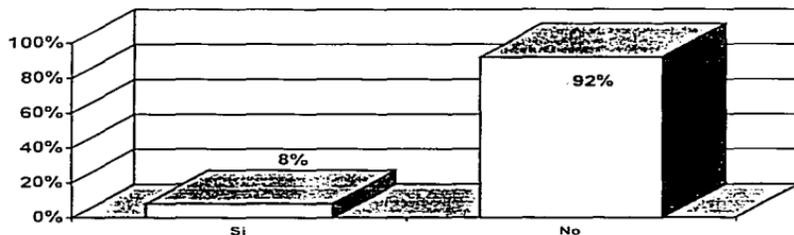
Las evaluaciones de las maestras se deben de hacer en forma continua, pues se tiene que valorar los avances que tiene el niño, durante el proceso de atención.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

6.5.3. CUESTIONARIO A PADRES DE FAMILIA.

CUADRO 1. Conocimientos de los servicios del C.A.P.E.P."Uruapan".

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NO	3	8
SI	36	92



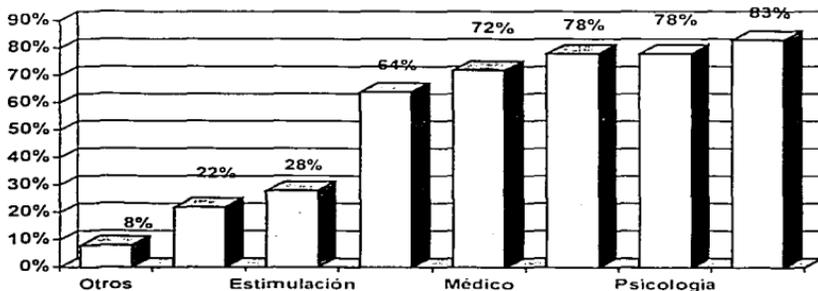
Esta gráfica demuestra que un 92% de los 39 padres de familia encuestados conocen los servicios que brinda C.A.P.E.P."Uruapan" a la sociedad. El 8% restante de la población no conoce los servicios que presta la institución.

En general todos los padres de familia conocen el servicio que brinda la escuela, pero también es verdad que hay papás que no ubican las diferentes áreas de atención.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 1.1. Descripción de los servicios del C.A.P.E.P"Uruapan".

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Otros.	3	8
Area de Trabajo Social.	8	22
Grupo e Estimulación Múltiple.	10	28
Dentista.	23	64
Médico.	26	72
Area de Psicomotricidad.	28	78
Area de Psicología.	28	78
Area de lenguaje.	30	83



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

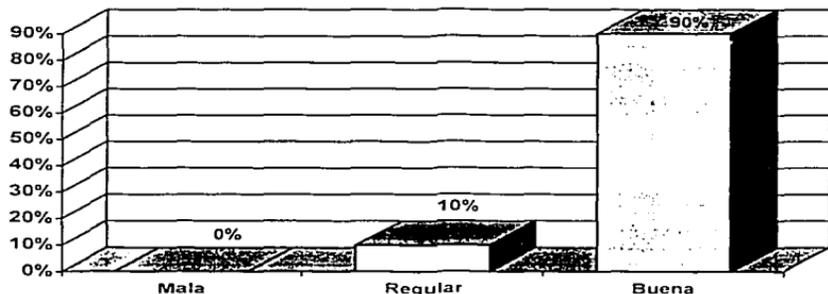
Aquí podemos observar que las áreas que más se conocen de acuerdo a los 39 padres encuestados son; área de lenguaje (83%), área de psicomotricidad (78%). Las áreas que menos conocen los papás son; trabajo social (22%) y los Grupos de Estimulación Múltiple (28%).

Las áreas que más se conocen son las áreas que tiene más demanda por parte de los niños. A 1 Grupo de estimulación múltiple asisten todos los niños pero hay papás que no lo ubican como área.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 2. Funciones del personal de C.A.P.E.P. "Uruapan"

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mala.	0	0
Regular.	4	10
Buena.	35	90



De acuerdo a un 90% de los 39 padres encuestados, las funciones del personal del C.A.P.E.P. "Uruapan" se consideran buenas. El 10% restante opinan que las funciones son regulares.

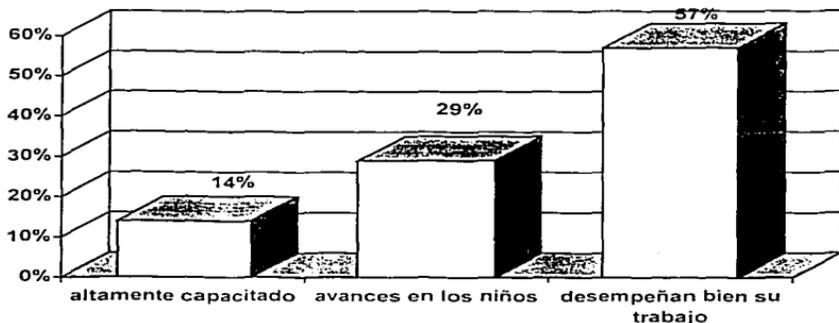
**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

CUADRO 2.1. Porque?

Cuadro de la categoría Buena del cuadro 2

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
El personal es profesional y altamente capacitado.	5	14
Hay avances en los niños.	10	29
Los terapeutas desempeñan bien su trabajo y dan una orientación adecuada a los niños.	20	57

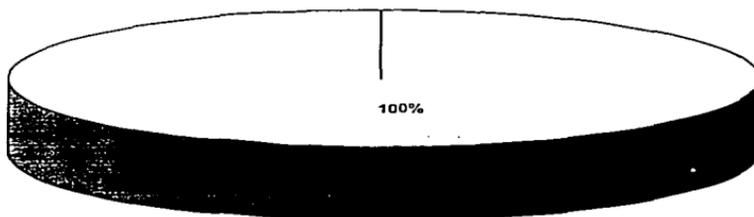


Los papás que consideran buenas las funciones es porque ven avances en los niños y los profesionistas desempeñan bien su trabajo, dando una atención adecuada a los niños, además de que el personal es profesional y altamente capacitado.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cuadro de la categoría Regular del cuadro 2.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo nivel cognitivo y falta de atención individual	4	100



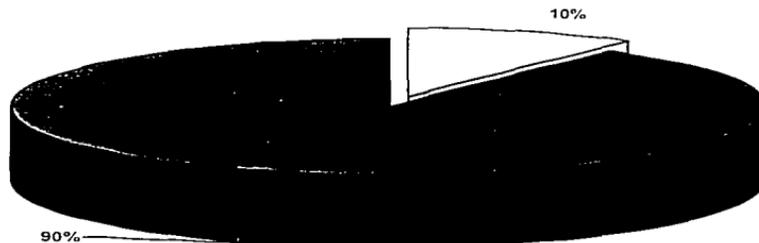
Las personas que opinaron que las funciones son regular, se debe a que ven en los niños un bajo nivel cognitivo y la falta de atención individual.

Hay padres de familia que quieren ver avances significativos en poco tiempo, pero debido a la heterogeneidad de los problemas que presentan los niños no se pueden esperar resultados iguales para todos, ya que cada uno tiene un proceso diferente de atención.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

CUADRO 3. Asistencia de los niños a C.A.P.E.P."Uruapan"

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
NO	4	10
SI	35	90

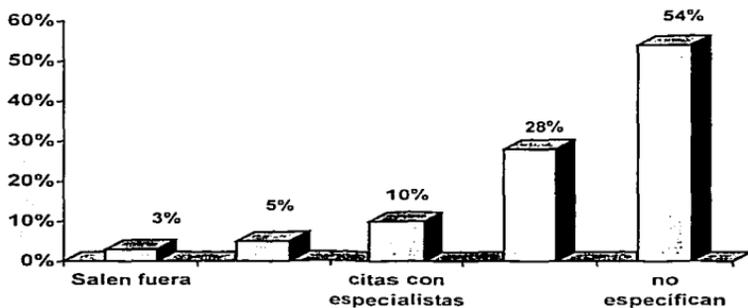


De acuerdo a un 90% de los papás encuestados, los niños asisten regularmente a la escuela. El 10% restante, en algunas ocasiones sus hijos faltan a la institución.

NIÑOS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 3.1. Motivo por el que faltan los niños.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Salen fuera.	1	3
Falta de recursos económicos	2	5
Citas con especialistas	4	10
Enfermedad	11	28
No especifican	21	54



**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

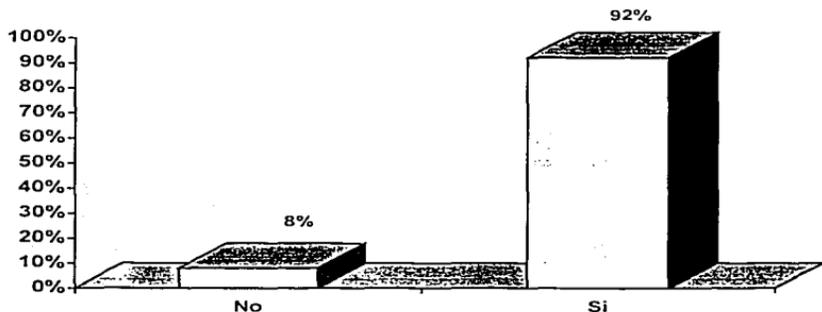
Los papás mencionaron algunos motivos por los cuales sus hijos faltan en algunas ocasiones a la escuela, entre las cuales encontramos principalmente, se enferman los niños (28%), citas con otros especialistas (10%). Un 54 % de los papás no especificaron los motivos por los cuales sus hijos faltan al C.A.P.E.P."Uruapan".

Esta pregunta también fue contestada por los papás que señalaron que sus hijos asisten regularmente al centro educativo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 4. Conocimiento de las terapias de los niños.

CATEGORIA	FRECUENCIA.	PORCENTAJE.
NO	3	8
SI	36	92

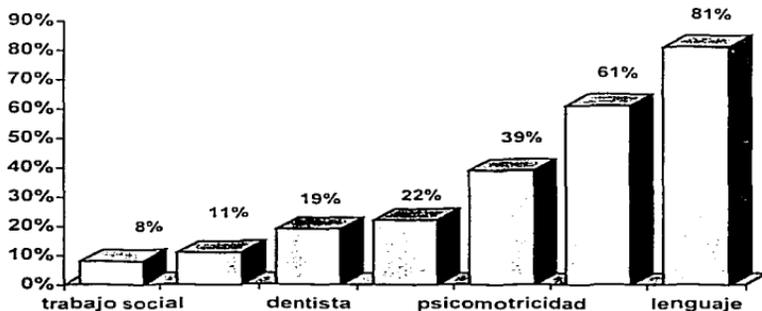


Un 92% de los padres conoce a que terapias asiste su hijo en C.A.P.E.P. El 8% restante de los papás no conocen su hijo acude a recibir una atención más particular.

Esta gráfica muestra el interés que los padres tienen con sus hijos, así mismo de las atenciones que recibe.

CUADRO 4.1. Señalamiento de terapias.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Area de trabajo social	3	8
Médico	4	11
Dentista	7	19
Grupo de Estimulación Múltiple	8	22
Area de psicomotricidad	14	39
Area de psicología	22	61
Area de lenguaje	29	81



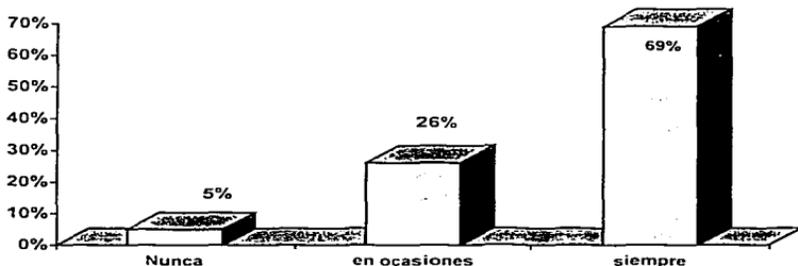
Aquí se muestran las áreas que tienen más demanda por los niños, entre los cuales resaltan las áreas de lenguaje, psicología y psicomotricidad.

Las áreas que los papás menos conocen son, trabajo social y al médico, pues son áreas que no brindan una atención particular a los niños, y se consideran de apoyo al trabajo que realizan los especialistas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 5. Acuden a recibir las tareas de los especialistas.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nunca.	2	5
En ocasiones	10	26
Siempre	27	69

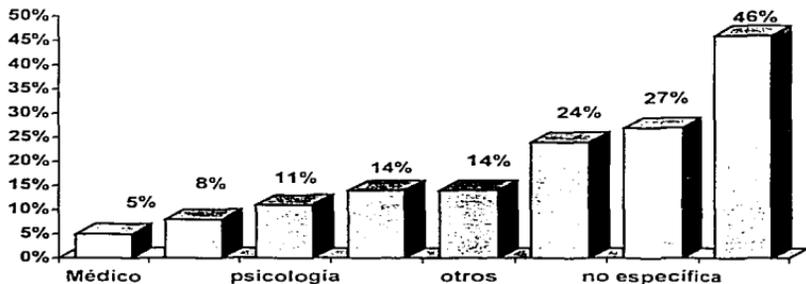


Los padres por lo general acuden a recibir siempre las tareas de los diferentes especialistas que atienden a sus hijos, esto de acuerdo a 69%. Un 26% solo acude en ocasiones y el resto 5% no va nunca por las tareas de sus hijos.

Los papás apoyan en casa las actividades que los maestros dejan de tarea y ayudan al desarrollo integral de los niños.

CUADRO 5.1. Menciona las áreas

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
Médico	2	5
Dentista	3	8
Area de psicología	4	11
Area de psicomotricidad	5	14
Otros	5	14
Grupo de estimulación múltiple	9	24
No específica	10	27
Area de lenguaje	17	46

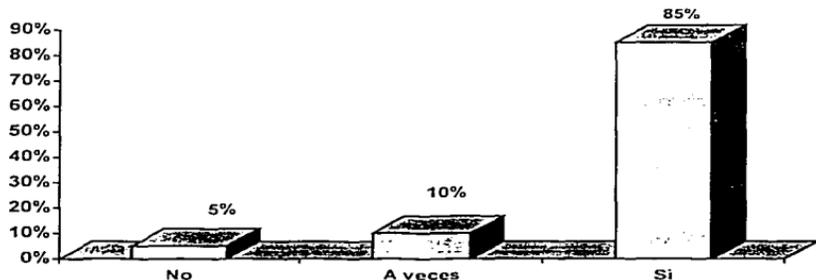


Las áreas que más dejan tareas a los niños son; Lenguaje (46%), Grupo de estimulación múltiple (24%) y Psicomotricidad (14%). Un 27% no especifico de que áreas recibe tareas y un 14% menciona otras cosas, sin especificar las áreas.

Los padres de familia no entendieron esta pregunta, pues se les pidió que mencionarán algunas de las tareas que los especialistas dejan a los niños, y éstos se limitaron a contestar el nombre de las áreas.

CUADRO 6. Reciben información de las atenciones de tu hijo.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NO	2	5
A VECES	4	10
SI	33	85

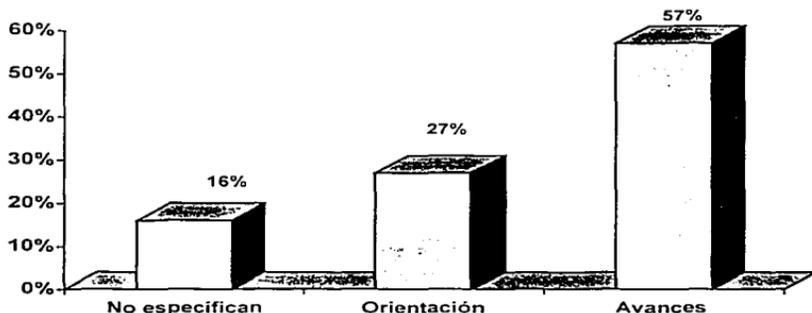


Un 85% de los papás, recibe información de las diferentes atenciones que recibe su hijo en el centro. El 10% de los padres encuestados solo algunas veces recibe dicha información y el resto no recibe ningún tipo de información.

La información que se da a padres de familia varía dependiendo de la problemática de sus hijos y de los especialistas que atienden a los niños.

CUADRO 6.1. Aspectos de los que se informa.

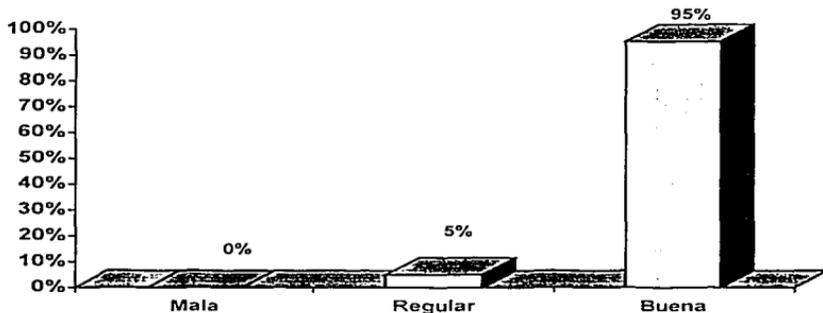
CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No especifican	6	16
Orientación sobre las atenciones del niño y su cuidado.	10	27
Avances que tiene el niño.	21	57



La información que reciben los papás es de los siguientes aspectos, de los avances que tiene el niño (57%), reciben orientación sobre las atenciones que recibe el niño y su cuidado (27%), el resto (16%) no especificaron el tipo de información que reciben.

CUADRO 7. Relación entre papás y especialistas.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mala	0	0
Regular	2	5
Buena	37	95



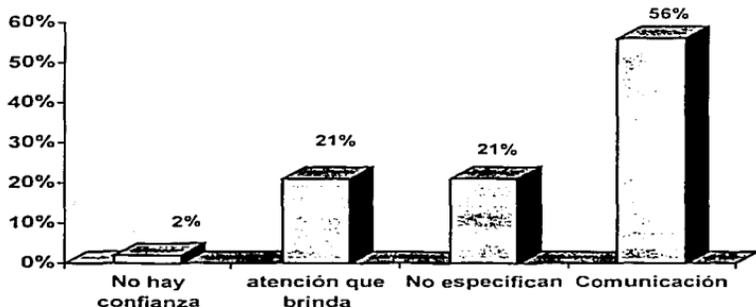
La relación que hay entre los padres de familia y los especialistas por lo general se consideran Buenas, de acuerdo a un 95% de los papás encuestados. Un 5% de los papás consideran que la relación es regular. Ninguno de los padres considera que las relaciones son malas.

TEJES CON
FALLA DE ORIGEN

A través de esta pregunta se puede considerar que los padres de familia tiene una estrecha relación con los especialistas del equipo interdisciplinario.

CUADRO 7.1. A que se debe.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No hay confianza	1	2
Atención que brinda	8	21
No especifican	8	21
Comunicación que hay	22	56



La relación de los papás con el personal de C.A.P.E.P "Uruapan" se consideran buenas debido a la atención que se brinda a los niños es adecuada y la comunicación que hay, otros no especificaron.

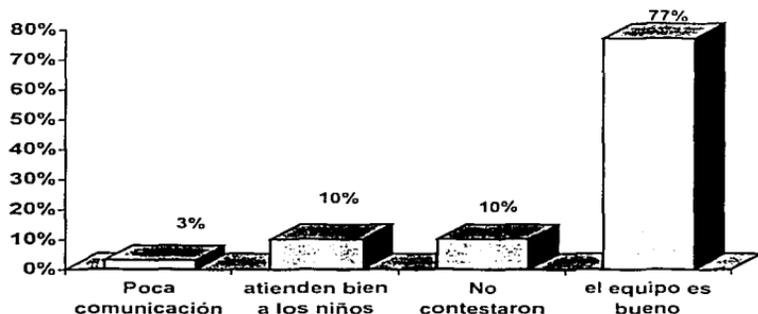
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El padre que señalo que la comunicación es regular, se debe a que no le tiene mucha confianza a los especialistas, pues ha sido el trato que ha tenido con ellos.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

CUADRO 8. Opinión de los papás del equipo de apoyo.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Hay poca comunicación entre maestros	1	3
Atienden bien a los niños	4	10
No contestaron.	4	10
Que el equipo es bueno y trabajan excelente	30	77



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

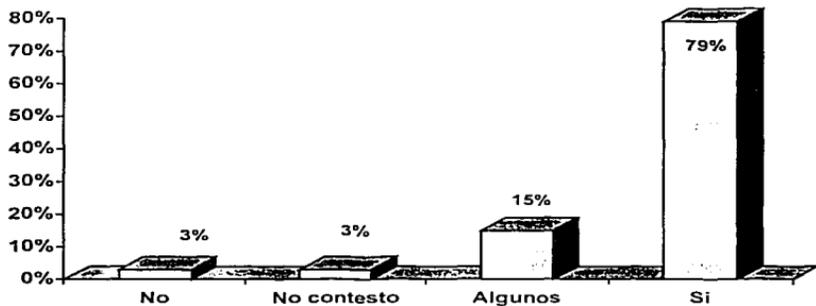
Los padres de familia opinan que el equipo de apoyo es muy bueno y trabajan excelente (77%), otros señalan que atienden bien a los niños (10%), y otros comentan que hay poca comunicación entre los maestros (3%). El resto de los encuestados (10%) no contestaron dicha pregunta.

En esta pregunta fue necesario explicarle a los papás quienes integran el equipo de apoyo.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

CUADRO 9. Sabes quienes integran el equipo de apoyo.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No	1	3
No contesto.	1	3
Algunos	6	15
Si	31	79



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

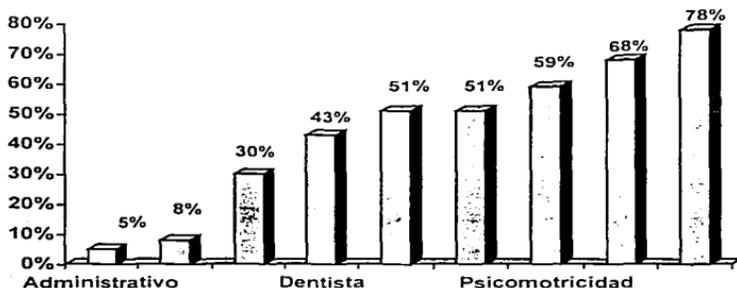
La mayoría de los papás conocen quienes integran el equipo de apoyo, de acuerdo a un (79%). Un (15%) conoce sólo algunas áreas, un (3%) no conoce que profesionistas integran el equipo y el resto (3%) no contesto la pregunta.

Aquí, algunos de los papás mencionaron los nombres de los especialistas y no del área específicamente.

**ORIGEN CON
FALLA DE ORIGEN**

CUADRO 9.1. Conocimiento de áreas.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Administrativo	2	5
Intendentes	3	8
Grupo de estimulación múltiple	11	30
Dentista	16	43
Area de trabajo Social	19	51
Médico	19	51
Area de psicomotricidad	22	59
Area de psicología	25	68
Area de lenguaje	29	78



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

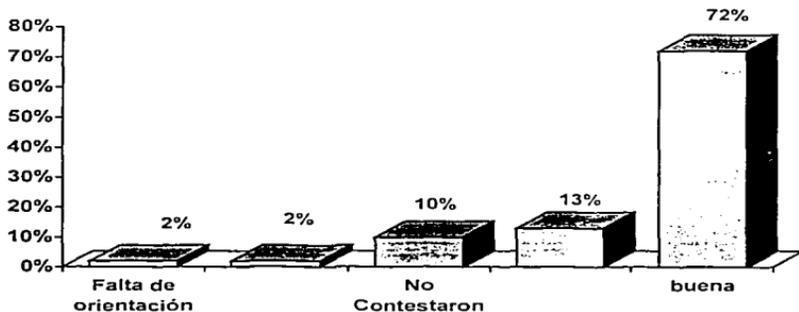
Las áreas que forman parte del equipo de apoyo y que se conocen más son; Lenguaje (78%), Psicología (68%), Psicomotricidad (59%). Las áreas que menos conocen son los Grupos de Estimulación Múltiple y al Dentista.

Los padres mencionan otras áreas que no forman parte del equipo pero si de la escuela. Dichas áreas son Intendencia y lo Administrativo.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

CUADRO 10. La relación entre el personal.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Falta de orientación a padres de familia	1	2
Regular	1	2
No contestaron	4	10
Que hay mucha comunicación, cariño y respeto	5	13
Buena porque todos son muy unidos	28	72



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

Los padres de familia opinan que la relación que se da entre el personal de C.A.P.E.P. "Uruapan" es buena porque todos son muy unidos, hay mucha comunicación, cariño y respeto.

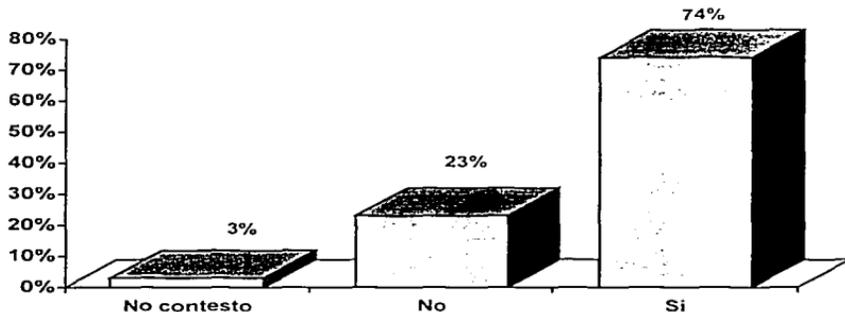
Otros comentaron que es regular y que hacen falta orientaciones a padres de familia.

En esta gráfica podemos visualizar que un padre de familia no entendió la pregunta, pues su respuesta no tiene correlación con la pregunta, ya que señala que hace falta orientación a papás.

TEJIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 11. Cumplen con las canalizaciones.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No contesto	1	3
No	9	23
Si	29	74



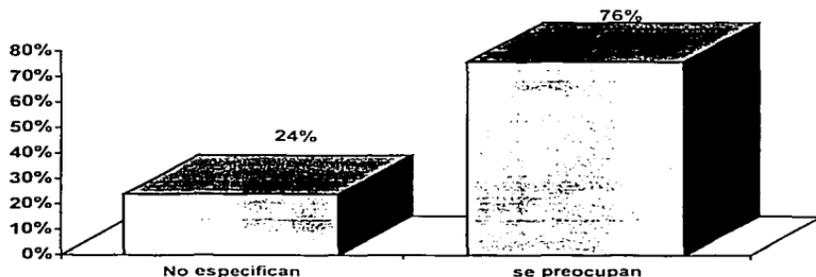
Un 74% de los papás encuestados cumplen con las canalizaciones externas que se le piden. Un 23 % no cumplen con dichas canalizaciones y el 3% no contesto la pregunta.

CUADRO 11.1. Porque?

TEJES CON
FALLA DE ORIGEN

Cuadro de la categoría SI de la pregunta 11.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No especifican	7	24
Se preocupan por la atención de los niños	22	76

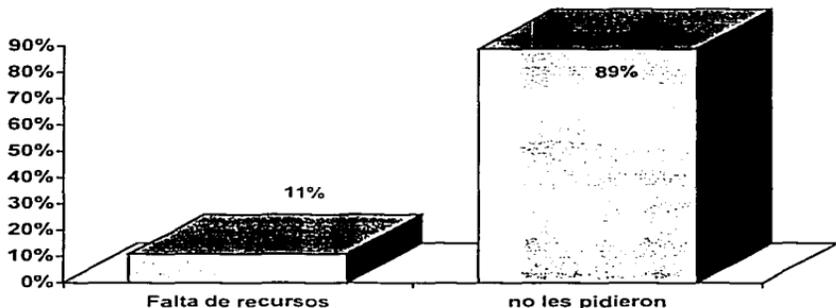


Veintidós de los padres que cumplen con las canalizaciones, lo hacen debido a que les preocupa la atención del niño y el resto no señaló el por qué lleva a su hijo a valorizaciones externa, o bien desconocen los motivos de las canalizaciones.

TECIS CON FALLA DE ORIGEN

Cuadro de la categoría NO de la pregunta 11.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Falta de recursos económicos	1	11
No les pidieron otras canalizaciones	8	89

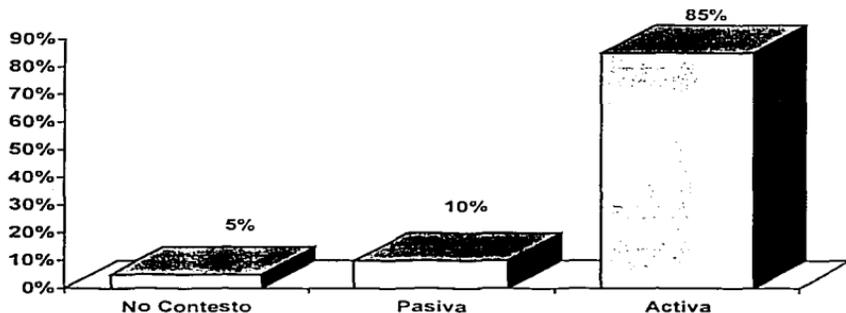


Los padres que no cumplen con las canalizaciones es por falta de recursos económicos y otros papás señalan que no les han pedido canalizaciones externas.

**TEMAS CON
FAMILIA DE ORIGEN**

CUADRO 12. Participación de los padres.

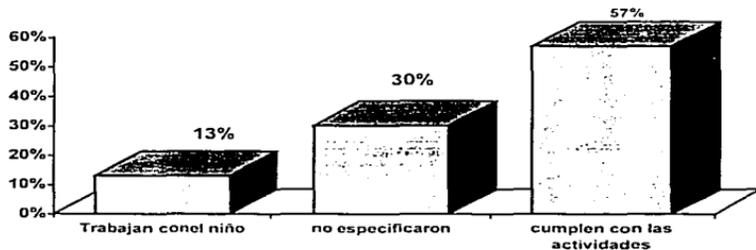
CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No contesto	2	5
Pasiva	4	10
Activa	33	85



Los padres de familia participan en su mayoría de forma activa en las actividades que realiza la institución. Son pocos los papás que son pasivos en las actividades que se hacen en la escuela, al igual que las personas que no contestaron dicha pregunta.

CUADRO 12.1. Forma de participación.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trabajan con el niño	5	13
No especificaron	11	30
Cumplen con las actividades que se les piden	21	57

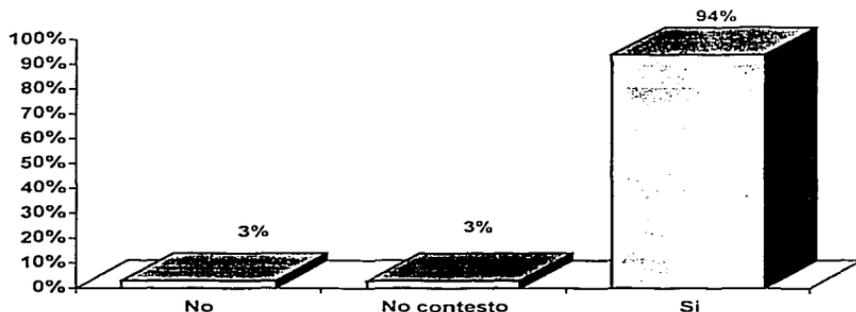


La forma en que participan los padres de familia es cumpliendo con las actividades que se le piden que haga para mejorar el desarrollo del niño (75%), otros ayudan a sus hijos en los trabajos y tareas (13%) y el 30% restante no contesto la pregunta.

Algunos de los papás no especificaron el cómo consideran su participación con sus hijos dentro de la institución.

CUADRO 13. Asisten a las orientaciones a padres.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No	1	3
No contesto	1	3
Si	37	94

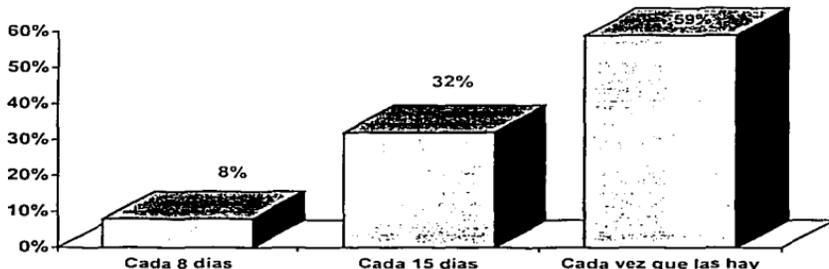


De los 39 papás encuestados, el 94% asiste regularmente a las orientaciones que se dan a los padres de familia del C.A.P.E.P."Uruapan". El 6% señaló que no van a las reuniones y otros no contestaron la pregunta.

ANÁLISIS CON TABLA DE ORIGEN

CUADRO 13.1. Cuando asisten a las reuniones.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cada 8 días	3	8
Cada 15 días	12	32
Cada vez que las hay	22	59



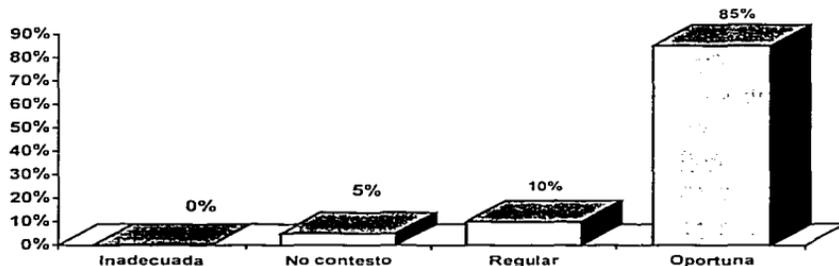
Los padres de familia, en su mayoría asisten a las orientaciones cada vez que las hay en el centro. Otros van a orientaciones cada 15 y 8 días.

Esta gráfica demuestra que no hay un plan continuo de orientaciones a padres, pues las pocas que se realizan, se hacen ocasionalmente y no hay fechas específicas para dar orientación a los padres de familia.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

CUADRO 14. Como considera la atención de su hijo.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Inadecuada	0	0
No contesto	2	5
Regular	4	10
Oportuna	33	85



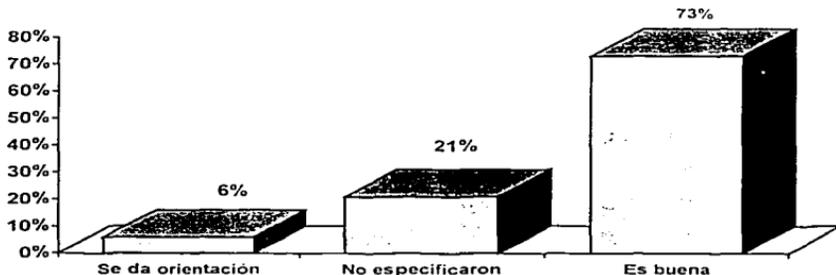
De acuerdo a los padres de familia, la atención que se brinda en C.A.P.E.P. a los niños es oportuna, según un 85%. Un 10% opina que es regular y el 5% restante no contesto la pregunta.

Ninguno de los padres comenta que la atención es inadecuada.

**TEMAS CON
FALLA DE ORIGEN**

Cuadro de la categoría OPORTUNA de la pregunta 14.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Se da orientación a los papás en cuanto a la atención del niño	2	6
No especificaron	7	21
La atención que se da al niño es buena y se refleja en sus avances	24	73

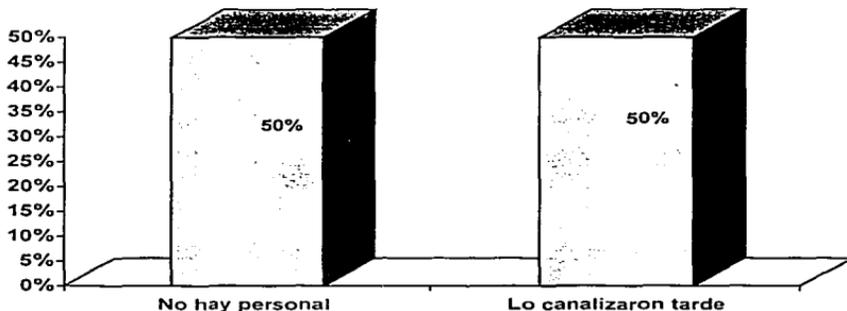


Los padres consideran la atención de C.A.P.E.P. "Uruapan" oportuna debido a que la atención es buena y se ven avances significativos en los niños, además de que se da orientación a padres de familia, aún cuando éstas son pocas.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

Cuadro de la categoría REGULAR de la pregunta 14.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No hay personal suficiente	2	50
Lo canalizaron tarde	2	50

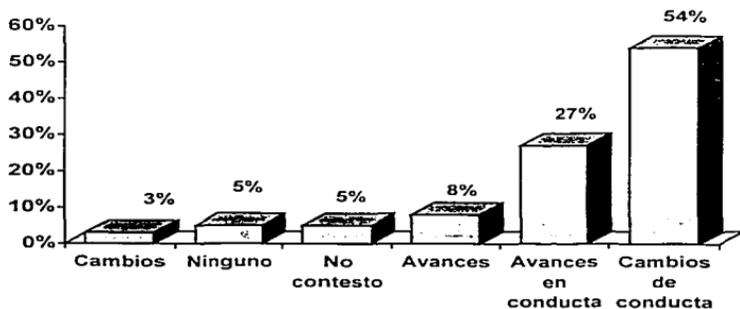


Los papás que consideran que la atención es regular, opinan que se debe a que hay poco personal y a otros niños los canalizaron tarde.

En esta respuesta los padres de familia tiene razón, pues hay niños que se valorizan en Enero y la atención que recibe es muy corta en tiempo y no se logran avances significativos en estos niños.

CUADRO 15. Avances en los niños.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cambios en el lenguaje y psicomotricidad	1	3
Ninguno	2	5
No contesto	2	5
Avances en lo cognitivo	3	8
Avances en la conducta y lenguaje	10	27
Cambios en la conducta	21	54



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

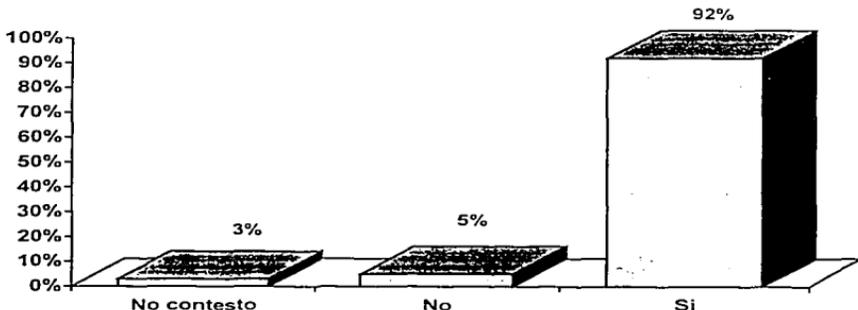
Los niños, durante el periodo que se les atendió, han presentado varios avances en su conducta, lenguaje, cognitivo y en su psicomotricidad fina y gruesa.

En esta gráfica vemos que los padres describen los avances de sus hijos en forma muy general.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 16. La escuela cubrió sus expectativas.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No contesto	1	3
No	2	5
Si	36	92

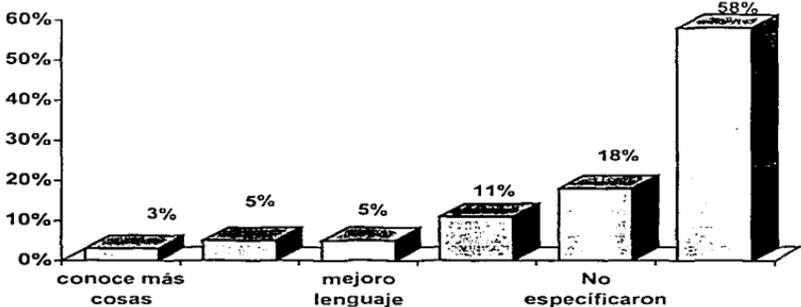


El C.A.P.E.P. "Uruapan" cubrió las expectativas de un 92% de la población encuestada, ya que atendió la demanda por el nivel preescolar. Un 5% comenta que la escuela no cubrió sus expectativas y el 3% restante no contestó dicha pregunta.

TEJES CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO 16.1. Porque?

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
El niño conoce más cosas.	1	3
La canalización fue tardía.	2	5
Mejoro en el lenguaje y conducta.	2	5
Atienden las problemáticas de los niños y los padres.	4	11
No especificaron.	7	18
Hay cambios generales en el niño.	22	58



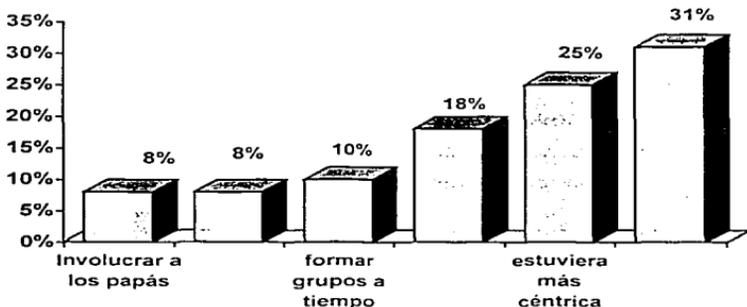
La escuela cubrió las expectativas de los papás, debido a que notaron cambios generales en el niño, se atiende la problemática del niño y la familia. Además de que mejoraron en su conducta y lenguaje.

Los papás que comentaron que la escuela no cubrió sus expectativas es debido a que sus hijos tuvieron la canalización tardía. Y hubo poca atención en cuestión del tiempo.

El 19% de los papás no especificaron el porque.

CUADRO 17. Que hace falta para mejorar el servicio.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Involucrar más a los papás y dar orientación	3	8
Que se de apoyo psicologico individual a niños y papás	3	8
Formar grupos a tiempo y pequeños	4	10
No contestaron	7	18
Que la escuela estuviera más centrica y con más maestros	10	25
Nada	12	31



Los padres de familia opinan que para mejorar el servicio del C.A.P.E.P. hace falta que estuviera más céntrico y con más maestros, que se de un apoyo psicológico a niños y papás, que la formación de grupos sea a tiempo, pequeños y que se involucren más los papás en la atención del niño.

A través de esta pregunta se visualiza que la intervención de los profesionistas debe ser reforzada, ya que exponen aspectos que se pueden trabajar más y así brindar una mejor atención a los niños.

6.6. Analisis de la información.

En el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar (C.A.P.E.P. "Uruapan") se aplicaron 3 cuestionarios diferentes. Uno para los especialistas, otro para las maestras de grupo y el último a los padres de familia. Dichos cuestionarios rescataron información importante para la presente investigación

El cuestionario que se aplicó a los 11 especialistas de las áreas de Psicología, Psicomotricidad, Lenguaje, Trabajo Social, Médica y Ortopedia Dento-Facial (Dentista) y a la Directora del Centro Educativo . Nos brinda elementos importantes que nos permiten conocer el trabajo que realiza el equipo interdisciplinario, así como rescatar la forma en que se implementan las revisiones de caso. que es uno de los aspectos más relevantes que se dan dentro del proceso de atención de los niños, ya que a partir de ésta es factible modificar la intervención con los preescolares.

El instrumento muestra que el 45% de los especialistas encuestados opinan que sí se reúnen todas las personas que conforman el equipo interdisciplinario para las revisiones de casos, pues consideran importante la intervención de cada uno de ellos, partiendo desde su punto de vista y de los conocimientos de su área.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El 55% de los especialistas señalaron que en ocasiones si se reúnen todos, pues hay especialistas que tienen diversas actividades y no pueden asistir a las revisiones de casos. Otros forman parte de dos equipos y les hace falta organización en tiempos y comunicación con sus compañeros.

Existe discrepancia entre los especialistas para llevar a cabo las revisiones de casos. Algunos mencionan que se reúnen 2 veces a la semana, otros comentan que cada 15 días, una vez al mes y otros señalan que cuando el caso lo requiera.

Esta situación se origina debido a que no existe una organización adecuada en la distribución de tiempos y espacios físicos.

Cuando hay reunión del equipo interdisciplinario para revisión de casos, quien coordina dicha reunión por lo general es una de las especialistas o la maestra de grupo que las haya solicitado. Además en dichas reuniones, se llena una hoja tamaño carta en donde se contemplan los datos de identificación del niño, comentarios de cada especialista o área y por último se describen las conclusiones a las que se llegaron. Posteriormente se anexa la hoja al expediente general del niño, cabe señalar que dicha hoja no siempre es llenada en las revisiones de casos, quedando información importante solo a nivel verbal.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En cada revisión de caso, siempre o en su mayoría se llegan a conclusiones precisas y concretas, pues se toman decisiones por mayoría de votos a pesar de que haya especialistas que no comparten la idea.

El especialista que lleva el seguimiento de los casos depende mucho de las acciones que se tengan que hacer. Los especialistas siguen más de cerca los casos que se enfocan más a su área de atención.

La participación de los especialistas del equipo interdisciplinario es activa, pues existe un interés individual y grupal, se preocupan por tener más avances en el proceso de atención.

La relación que se da entre los diferentes especialistas se considera buena, ya que se debe a la comunicación y confianza que se tienen entre ellos.

La comunicación que hay entre los especialistas del equipo interdisciplinario es clara de acuerdo al 64% de los especialistas. Dicha comunicación se da verbalmente y por escrito de forma concreta, pues los casos así lo requieren.

El 36% de los especialistas restantes opinan que la comunicación es difusa debido a que hay a quienes les queda duda de las diferentes atenciones que reciben los niños, además de que no hay acuerdos

comunes y cuando los hay no se respetan, además de que no todos los especialistas del equipo participan en las revisiones

Los especialistas del equipo interdisciplinario opinan que si es necesario buscar otros espacios de tiempo y lugar para las revisiones de casos, pues debido al exceso de trabajo que tienen y al poco tiempo que se da para las revisiones es imposible revisar todos los casos de acuerdo al 91% de los especialistas encuestados que así lo exponen.

Las maestras de los grupos de estimulación múltiple al igual que un 92% de los 39 padres de familia encuestados opinan que el servicio que brinda el C.A.P.E.P. "Uruapan" a la sociedad responde a las necesidades de los niños, la atención es oportuna y los papás han visto cambios generales en los niños, tanto en su conducta, lenguaje y en el aspecto cognoscitivo. Así lo expresan un 92% de los padres de familia encuestados.

Las 3 maestras de grupo llevan un control de las asistencias de los niños a grupo, pero por el contrario no todas llevan un control de los niños que salen a terapias con los demás especialistas.

Los papás cumplen con las canalizaciones externas que se les piden, pues ellos se preocupan por la atención de su hijo y así apoyan de alguna

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

manera el desarrollo integral del niño y el servicio que brinda el C.A.P.E.P. "Uruapan" a la sociedad.

De acuerdo al 90% de los padres de familia, los niños asisten regularmente a la escuela y cuando en ocasiones faltan es porque tienen citas con otros especialistas externos al centro, los cuales los valoran en Neurología, Psiquiatría, Traumatología etc..

Las orientaciones que las maestras de grupo dan a los papás varía un poco en cuanto a los tiempos. Una de las maestras da una orientación breve a la hora de la salida, otra da orientación 2 o 3 veces a la semana, y la última da orientación a los papás dependiendo del tipo de problema que presentan los niños.

Los padres de familia participan en las orientaciones que se dan en torno a diferentes temas y que son planeadas por las diferentes áreas de atención. Por lo tanto, la información que dan los especialistas a los papás gira entorno al comportamiento de los niños, los avances que tienen y las atenciones que deben brindar al niño.

La maestra de grupo apoya el trabajo de los demás especialistas realizando actividades que favorecen el desarrollo integral de los niños, sensibilizando y orientando a los papás, además de tener una estrecha comunicación y coordinación con los demás especialistas.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

Las maestras de grupo dejan a los niños diferentes tareas que contribuyen a enriquecer sus aprendizajes. Dichas tareas tienen como finalidad desarrollar habilidades, destrezas y capacidades en los niños en edad preescolar.

La mayoría de los papás a la hora de la salida van a recibir las tareas que deja la maestra de grupo y los demás especialistas.

Los padres de familia que en ocasiones no van a recibir las tareas de su hijo es por falta de tiempo, interés y olvido. Dos de la tres maestras de grupo conocen más o menos las tareas que dejan los demás especialistas a los niños.

Entre los especialistas que más dejan tareas a los niños se destacan las áreas de Lenguaje y los Grupos de Estimulación Múltiple.

Las maestras de grupo realizan sus evaluaciones en diferentes momentos. Una de ellas hace su evaluación semanalmente, otra realiza su evaluación al inicio, intermedio y al final del ciclo escolar. La última maestra lleva una evaluación continua y permanente día a día.

En cuanto a la participación de los padres, una de las maestras considera la participación regular, otra comenta que es una participación

continua y de mucha confianza. La otra maestra señala que los papás participan de acuerdo a sus posibilidades, pero por el contrario, los padres de familia consideran su participación activa, pues comentan que cumplen con todas las actividades que se les piden que hagan en relación con la atención al niño y los apoyan en las tareas, pero esta participación no a llegado a generar cambios conductuales en casa.

Dentro de la información que se rescato del cuestionario que se aplico a los padres de familia, se ve que el 92% de ellos conocen los servicios que brinda la escuela y entre los cuales se destacan el área de Lenguaje, Psicomotricidad, Psicología, Dentista y médica. El resto que es un 8% de los padres de familia comentaron que no conocen el tipo de servicio que presta el C.A.P.E.P. "Uruapan" a la sociedad.

Además se puede corroborar que el mismo número de personas que conocen los servicios de la escuela, conocen las terapias que recibe su hijo en el Centro Educativo. Las terapias que tienen más demanda son las áreas de Lenguaje, Psicología y psicomotricidad.

Cuando se les pregunto a los papás que si conocían quienes integran el equipo de apoyo, ellos contestaron en su mayoría que si, otros que solo algunos y hubo quien no conoce a nadie.

Las áreas que más se conocen como parte del equipo de apoyo son el área Lenguaje, Psicología, Trabajo Social, Psicomotricidad, Dentista y Grupos de Estimulación Múltiple.

Los padres de familia consideran buenas las funciones del personal del C.A.P.E.P. "Uruapan", pues comentan que desempeñan bien su trabajo, son profesionistas, reflejan mucha comunicación y confianza entre ellos.

La relación que se da entre los especialistas y padres de familia se considera buena de acuerdo al 95% de los papás que así lo expresan y lo cual se debe a que hay mucho respeto, comunicación, confianza y a la atención que los especialistas brindan a los niños y padres de familia.

Dentro de las funciones reales de cada uno de los especialistas que forman parte del equipo interdisciplinario encontramos lo siguiente:

- a) La maestra especialista, en problemas de aprendizaje brinda atención psicopedagógica a los niños que presentan dificultades en su proceso de aprendizaje, aplica la evaluación psicopedagógica a los alumnos, elabora su plan de trabajo de acuerdo a las necesidades de los niños participa en la programación del plan de trabajo anula, realiza y registra observaciones sobre el desarrollo de los

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

niños, evalúa los logros de los alumnos, informa a los padres de familia sobre la evaluación y resultados de la atención que se proporciona a sus hijos, participa en algunas reuniones interdisciplinarias, asiste a cursos de actualización y capacitación técnica que favorece su intervención en el Centro Educativo. Presenta un informe final de actividades a la Directora de la escuela.

- b) El psicólogo contribuye en la integración del diagnóstico interdisciplinario, apoya la atención psicopedagógica de los alumnos, realiza la evaluación psicológica a los niños mediante los estudios de trave, gipsy, terma, etc., apoya al personal docente en el desarrollo del plan de atención, registra observaciones de los niños que atiende, participa en cursos de actualización y capacitación que se enfoquen a su especialidad, participa en la mayoría de las veces en las revisiones de casos, brinda terapias a los niños en pequeños grupos y presenta a la directora del centro el informe final de actividades.
- c) El terapeuta de psicomotricidad aplica la valoración motora a los alumnos, elabora su plan de atención de acuerdo a las necesidades de los niños, contribuye en la elaboración del plan de trabajo anual, brinda terapias de atención psicomotriz a los alumnos que así lo requieran, registra las observaciones pertinentes sobre el desarrollo de los niños,

evalúa los logros de los alumnos, participa en cursos de actualización y capacitación de acuerdo a su área, participa en algunas revisiones de casos y presenta a la directora su informe final de las actividades que realiza en el ciclo escolar.

- d) La terapeuta de lenguaje contribuye al desarrollo integral de los alumnos, aplica la evaluación de lenguaje a los niños, elabora su plan de trabajo de acuerdo a las necesidades de los niños, participa en la elaboración del plan de trabajo anual, da terapias de lenguaje a pequeños grupos de niños que presenten una alteración en su lenguaje, registra las observaciones que cree convenientes sobre el desarrollo del niño, informa a los padres de familia sobre los avances y resultados de la atención que recibe el niño, realiza evaluaciones continuas en los preescolares, participa en las reuniones de revisión de casos, participa en cursos de actualización y capacitación técnica que se enfoquen a su área de atención. También presenta un informe final de actividades a la directora del centro.
- e) El médico contribuye en la integración del diagnóstico interdisciplinario, realiza la valoración médica a los niños que son remitidos al centro, canaliza a los niños a valoraciones externas con otros especialistas, entre los

cuales encontramos a neurólogos, traumatólogos, psiquiatras, etc., participa en algunas revisiones de casos, orienta al personal docente y a los padres de familia cuando así se requieren en la atención de problemas médicos y presenta a la directora del centro el informe final de actividades.

- f) La dentista participa en la etapa de diagnóstico, brinda atención a los niños canalizándolos al área de ortopedia dentofacial, aplica la valoración de ortopedia dentofacial a los niños, canaliza a las instituciones correspondientes, a los preescolares que presentan patologías no susceptibles de ser atendidas en el servicio que presta C.A.P.E.P., integra y mantiene actualizados los expedientes individuales de los preescolares a su cargo, coordina acciones con el área de lenguaje, para la revisión y atención de aquellos casos que así lo requieran, participa en las reuniones interdisciplinarias y al igual que sus compañeros presenta un informe final de actividades a la directora del centro educativo.
- g) La trabajadora social colabora con el personal docente y el equipo de diagnóstico y de apoyo técnico en el proceso de adaptación de los alumnos remitidos al centro, realiza investigaciones del medio social en el cual se desarrollan

los alumnos, realiza la valoración social y participa en la elaboración del diagnóstico interdisciplinario, apoyo al personal docente, brinda orientación a los padres de familia en coordinación con el psicólogo, registra observaciones relevantes de cada niño en un formato propio del área, participa en cursos de actualización y capacitación técnica que se realizan en su especialidad, contribuye en el plan de trabajo anual, participa en las revisiones de casos que convoca el equipo interdisciplinario, presenta a la directora del centro un informe final de actividades en el cual incluye entrevistas a padres de familia, coordinaciones con instituciones de salud, visitas domiciliarias, visitas a comunidad, coordinación con parques recreativos, participación en grupos de observación, llevan seguimientos de casos, entrega de informes de canalizaciones, participan en la organización de eventos sociales y culturales.

En general algunas de las funciones que realizan los especialistas en su práctica, cotidiana, si corresponden a las que se plantean dentro del perfil que los profesionistas deben de cubrir y las cuales se explicaron anteriormente en el capítulo III. Sin embargo, se puede visualizar que cada especialista realiza sus planes de trabajo en forma individual, no tomando en cuenta la visión y la participación de otras áreas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CONCLUSIONES.

En México la educación es un derecho de todos los seres humanos. Dicha educación debe ser gratuita, laica y obligatoria hasta la secundaria.

La educación va a desarrollar las facultades intelectuales, capacidades y habilidades en las personas, las cuales sirven para desenvolvernó en la sociedad.

La educación especial esta destinada a niños y jóvenes con características peculiares que los hacen diferentes a los demás, busca que estos se integren y sean aceptados por la sociedad.

Este aspecto es muy importante, ya que se debe sensibilizar a las personas para que cambien su actitud y el concepto que tienen de los individuos con necesidades educativas especiales.

El C.A.P.E.P. "Uruapan" es un centro educativo de educación especial que tiene bien definido que servicio debe proporcionar a la sociedad. De esta forma la institución si atiende realmente los problemas de aprendizaje, conducta, lenguaje y psicomotores que presentan los niños en edad preescolar.

TESIS CON
FOLIA DE ORIGEN

Además cabe resaltar que cada profesionista tiene bien delimitado su función, lo cual no impide que conozca de otras áreas pero siempre se enfoca principalmente a la que le compete.

Es importante señalar como puede influir los cuidados de los padres en el desarrollo de los preescolares. La familia es el núcleo principal en donde se desenvuelve un niño y de ellos depende su formación.

Los miembros de la familia deben de cumplir con un rol, ya sea papá, mamá e hijos, si un miembro falta o no cumple con su función puede dar origen a uno de los miembros tenga una alteración en su desarrollo, la cual debe ser atendida por personas especializadas para que este no tenga una desviación más severa.

El afecto que brinda la familia es muy importante para todos los seres humanos pues estimula los aprendizajes, desarrolla la inteligencia, da seguridad y autonomía a cada niño. Si hace falta afecto en alguna persona se puede frenar su desarrollo físico, intelectual y emocional.

Es por ello la importancia de que cada niño desde que esta en el vientre de su mamá debe sentirse deseado, querido y aceptado, para que en un futuro disminuya su posibilidad de presentar alguna alteración en su desarrollo.

TESIS CON
CLASE DE ORIGEN

De los problemas que se describieron anteriormente, se puede resaltar algunos que atiende el C.A.P.E.P. "Uruapan" y que por lo general presentan los niños en edad preescolar.

Algunas de las alteraciones son: problemas del habla y el lenguaje que son atendidos por terapeutas de lenguaje, alteraciones en el movimiento y la postura que son estudiados por la maestra especialista en problemas psicomotores, problemas sociales y emocionales que son atendidas por trabajo social y psicología, niños con retardo mental que son valorados por el equipo interdisciplinario y también se atienden a niños con problemas de aprendizaje que son apoyados por las maestras especialistas en problemas de aprendizaje.

La labor que se realiza en el C.A.P.E.P. "Uruapan" es un trabajo interdisciplinario, pues todos los especialistas valoran a los niños, dan su diagnóstico y posteriormente forman un diagnóstico general.

El trabajo que realizan los profesionistas en torno a la problemática que atienden de los niños es muy interesante, pues se juntan esfuerzos de las diferentes áreas de atención los cuales se dirigen a un mismo fin que es el de contribuir al desarrollo integral de los niños.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

De acuerdo a la hipótesis que se planteó al inicio de esta investigación se determina que se comprueba, ya que en la aplicación del instrumento a los especialistas del equipo interdisciplinario, se visualizó que el equipo necesita de más tiempos y espacios físicos que les permitan llevar a cabo las revisiones de casos y así mismo exista entre ellos una retroalimentación de las diferentes atenciones que recibe el niño dentro y fuera del centro educativo, pues el tiempo que se destina en el plan de trabajo anual es insuficiente y no se respeta.

También es importante señalar que no en todas las revisiones de casos participan todos los miembros del equipo interdisciplinario, existiendo profesionistas que no cuentan con toda la información del caso y presentan dudas respecto a la atención que se les brinda a los niños, recibiendo posteriormente los acuerdos tomados en el equipo, resultado en ocasiones demasiado tarde para implementar acciones específicas de su área.

Además, existen casos que requieren de más revisiones consecutivas, ya que depende mucho de la problemática que presentan los niños.

Hay casos que son más leves y que no requieren de revisiones continuas. Otros casos solo pueden ser revisados al inicio y final del ciclo escolar.

TESIS CON
A DE ORIGEN

En las revisiones de casos no existe ningún formato fijo para realizar las anotaciones correspondientes y en muchas ocasiones los acuerdos a que se llegan quedan solo de manera verbal y no se respetan.

En cuanto al objetivo principal que se planteó en la investigación si se cumplió, ya que se logró identificar las funciones de cada uno de los miembros del equipo interdisciplinario, así como su forma de intervención ante los problemas que presentan los niños en edad preescolar.

Además de que se dará a conocer una propuesta que promueva los espacios de tiempo para las revisiones de casos, los cuales permitirán que haya una retroalimentación entre los miembros del equipo interdisciplinario.

Las relaciones del personal en general son buenas, hay mucho respeto, confianza, cariño y comunicación entre ellos, lo cual favorece el trabajo que se realiza en el C.A.P.E.P. "Uruapan".

La relación que hay entre los especialistas y padres de familia es excelente, reflejan confianza, comunicación, respeto y cariño entre ambas partes. Además de que los padres de familia agradecen a los especialistas que se preocupen por la atención de sus niños, buscando siempre en equipo las mejores soluciones para con los problemas que presentan los niños en edad preescolar.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PROPUESTA DE TRABAJO SOCIAL

Los niños a partir de los 3 y 4 años de edad comienzan a integrarse a los jardines de niños .estos pueden o no presentar una alteración en su desarrollo, ya se en su aprendizaje, conducta, lenguaje o motor y que dependiendo del grado del problema se debe de canalizar a la institución correspondiente.

Los primeros vínculos educativos del niño con el mundo exterior son diferidos hasta el ingreso en el Jardín de niños.

Cuando un niño preescolar presenta una alteración en su desarrollo y es canalizado al C.A.P.E.P. Uruapan, independientemente del tipo de problema que presente, el niño será atendido por un equipo interdisciplinario que esta conformado por varios especialistas que atienden las problemáticas de los preescolares.

Es por ello que se propone que el equipo interdisciplinario que esta conformado por las maestras especialistas en problemas de aprendizaje, psicólogos, especialista en problemas de lenguaje, maestra especialista en problemas psicomotores, médico, trabajadora social y dentista implemente

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

la modalidad de trabajo de diagnóstico integral, para que así mismo se lleve un mejor seguimiento de casos y se brinde una mejor atención a los niños.

El diagnóstico debe contar con la participación de todos y cada uno de los profesionistas que forman parte del equipo, reflejándose en una intervención oportuna en los problemas de desarrollo en los niños en edad preescolar.

El diagnóstico integral implica construir una hipótesis interdisciplinaria explicativa del problema que presenta el niño. Esta hipótesis requiere una reflexión en la cual se confronten los puntos de vista de cada especialista y que persiga la elaboración de una visión integral del problema.

Generalmente se realiza una descripción de los datos relevantes que cada especialista detectó, subsistiendo la fragmentación en la información del caso.

En cambio se puede dar una mayor claridad al diagnóstico, si efectivamente se integra la información no en una forma descriptiva, sino explicativa de los diferentes especialistas para ubicar el problema de acuerdo a sus implicaciones en el proceso de aprendizaje y conducta, dando una explicación conjunta que permita delimitar las alternativas de tratamiento.

La dificultad se presenta desde que en la síntesis que elabora cada especialista no se da una interpretación de la información recabada.

El lograr la integración de la información no es un proceso fácil, generalmente en las reuniones interdisciplinarias, simplemente se presenta información recabada a partir de los instrumentos de evaluación pero no se confronta.

Como una alternativa para llegar a la integración se sugiere la elaboración de un cuadro en el cual se registre la información más relevante y sobre todo que permita establecer correlaciones para dar una explicación del problema.

Este cuadro ya no se remite a las diferentes especialidades, sino a los diferentes aspectos del niño en forma general e integral.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**CENTRO DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA DE EDUCACIÓN
PREESCOLAR "URUAPAN"**

FUNCIONAL (FISICO)	COGNITIVO	EMOCIONAL	SOCIAL

CORRELACIÓN:

COMENTARIOS:

FIRMA DE LOS ASISTENTES:

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

En el cuadro anterior se debe de registrar la información más relevante de los siguientes aspectos del niño:

- Funcional; incluye datos heredofamiliares, antecedentes del parto, datos relevantes de la infancia del niño, enfermedades que ha presentado y que actualmente tiene, así como el tratamiento médico que tiene, también se registra si el niño es impulsivo a la falta del control motriz.
- Cognitivo; aquí se describe el nivel de desarrollo cognitivo esperado para su edad (sensoriomotriz, preoperatorio, operatorio y alfabético), buena conceptualización verbal, área baja en cuanto a la atención y el interés que muestra en cuanto a los aprendizajes.
- Emocional; se registra si hay maltrato al menor, si la pareja esta junta o separada, si hay sobreprotección, abandono, rechazo, dependencia, exigencias o autoritarismo por parte de los padres.
- Social; se describe su dinámica familiar, número de miembros que la componen, así como sus relaciones familiares, internas y externas (padres - hijos, hermanos - hermanas, padre - madre), características del medio ambiente en el que vive, situación económica de la familia y aspectos relevantes de su adaptación escolar.

En la correlación se va a analizar los diferentes aspectos y se correlaciona para dar una explicación del problema que presenta el niño, así podrá determinar más específicamente que líneas de acción se deben de seguir.

Los comentarios se hacen en forma general, señalando alguna información relevante que puede servir en la atención del niño.

Por último los especialistas del equipo deben de firmar su asistencia que respaldará su participación en dicho instrumento.

En el área de Trabajo Social

El trabajador social, dentro del ámbito escolar, es el profesional que de acuerdo con el proyecto educativo del centro colabora junto con los otros profesionistas en favorecer el desarrollo integral de los alumnos, proporcionando elemento de conocimiento del alumno y del entorno en los aspectos familiar y social, e interviniendo en estas áreas cuando sea necesario.

La intervención del trabajador social se concreta en las siguientes funciones:

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

A). En relación con el proyecto educativo de centro.

- Participando junto con el resto de los profesionistas del centro en la elaboración del proyecto educativo, especialmente en lo relativo a los aspectos sociales y familiares de los alumnos escolarizados.
- Facilitando información de los recursos existentes en la comunidad educativa que posibilite un conocimiento del entorno en el que se inserte el centro, así como un aprovechamiento de dichos recursos.

B). Con respecto al profesor – tutor.

- Facilitar información al profesor – tutor en relación a los aspectos sociales y familiares del alumno.
- Participar, en el ámbito de sus funciones, en las tareas de orientación familiar que realiza el profesor – tutor.

CON
FALLA DE ORIGEN

C). Con los alumnos:

- Realizar el estudio social y familiar de los alumnos empleando los instrumentos propios de trabajo social y manteniendo los datos de dicho estudio y de su seguimiento.

D). Con los padres:

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- Informar y orientar a los padres en los temas que le son propios, así como de los recursos existentes en la comunidad, a fin de dar la mejor respuesta a las necesidades que los alumnos plantean en el medio familiar.

E). En relación a los servicios sociales de la localidad:

- Trabajar coordinadamente con otros servicios sociales del sector, estableciendo vías de acción comunes que favorezcan la canalización institucional a los problemas que se plantean.

Además de estas actividades y de acuerdo a la información que se obtuvo de la investigación de campo se ve la necesidad de implementar un

nuevo formato, el cual servirá para las reuniones de las revisiones de casos, ya que va a permitir tener un mejor control de la información que aportan los demás especialistas.

Se propone que la Trabajadora Social sea quien coordine las revisiones de casos y que en cada uno de ellos se llegue el siguiente formato.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**CENTRO DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA DE EDUCACIÓN
PREESCOLAR
"URUAPAN"**

**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
REVISIÓN DE CASOS**

FECHA:

NOMBRE DEL NIÑO:

EDAD:

DOMICILIO

TELEFONO:

TUTORES:

PROBLEMA:

OBJETIVO DE LA REVISIÓN:

COMENTARIOS POR ÁREAS:

*Grupo de estimulación múltiple:

*Lenguaje:

*Médica:

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

*Dentista:

*Psicología:

*Psicomotricidad:

*Trabajo Social:

*Directora de la Institución:

CONCLUSIONES:

ACUERDOS:

FIRMA DE LOS ASISTENTES:

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Una vez que este lleno este formato, se integrará al expediente general del niño. Este instrumento será muy útil para el equipo interdisciplinario, pues ayudará a comprender mejor la problemática de cada niño y la forma de cómo interviene cada una de los especialistas del equipo interdisciplinario.

También ayudará a los especialistas que por algún motivo no estuvieron presentes en la revisión de caso, ya que a través del formato se dará cuenta de que puntos se trataron en la revisión, así mismo conocerá la opinión de sus compañeros y las líneas de acción o acuerdos a los que se llegaron.

El diagnóstico integral y el formato de la revisión de casos contribuirá en la forma de intervención que tiene el equipo interdisciplinario para con los niños que presentan problemas de desarrollo ya que estos ayudarán a brindar un mejor servicio y atención a los niños preescolares.

TRABAJOS CON
FALLA DE ORIGEN

ANEXOS.

1. CUESTIONARIO A ESPECIALISTAS DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO.

CENTRO DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA DE EDUCACIÓN
PREESCOLAR "URUAPAN".
REGINA NO. 211, FRACCIONAMIENTO EL MIRADOR.

LUGAR:
FECHA:
AREA:

INSTRUCCIONES: Contesta en forma clara lo que se te pide a continuación.

1. Cuantas veces se reúnen a la semana para revisiones de casos?

- A) 1-2 veces B) 3-4 veces C) Otros

Si es el inciso C especifica:

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

2. Cuando el equipo se reúne para revisión de caso se llena algún formato?

- A) Si B) No C) a veces

Describe:

3. Quien coordina las reuniones?

4.- Quien lleva el seguimiento de las acciones a tomar en cada caso.
Explicalo brevemente.

5. Se llega siempre a conclusiones en conjunto en las revisiones de casos?

A) Si B) No C) En ocasiones

Porque?

6. Asiste todo el equipo interdisciplinario a las revisiones de casos?

A) Si B) No C) En ocasiones

A qué crees que se deba?

7. Como se da la participación de los integrantes del equipo?

A) Activa Porque?

B) Pasiva Porque?

TRIPS CON
FALLA DE ORIGEN

8. La comunicación que se da dentro del equipo de atención es:

A) Clara

B) Difusa

C) Indirecta

Porqué crees que se da de esa forma?

9. Como es la relación que se da entre los profesionistas?

A) Buena

B) Mala

C) Regular

Descríbela:

10. Que medio utilizas para proporcionar información a tus demás compañeros?

11. Es necesario buscar otros espacios de tiempo y lugar para reuniones del equipo. Porque?

COMENTARIOS:

¡¡ GRACIAS CON
FALLA DE ORIGEN

¡¡ GRACIAS !!

2. CUESTIONARIO A LAS MAESTRAS DE LOS GRUPOS DE ESTIMULACIÓN MULTIPLE.

**CENTRO DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR "URUAPAN".
REGINA NO. 211, FRACCIONAMIENTO EL MIRADOR.**

LUGAR:
FECHA:
GRUPO:

INSTRUCCIONES: Contesta sinceramente las siguientes preguntas.

1. se lleva un control de asistencia de los niños del grupo?
- 3.- Cuantas orientaciones reciben los padres de familia a la semana, por parte de tu área?
3. Cómo consideras que se da la participación de los padres de familia?
4. Llevas un control de los niños que asisten a terapias en la semana?

TRIS CON
FALLA DE ORIGEN

5. Los padres acuden a recibir tareas por parte de los especialistas?

A) Siempre

B) A veces

C) Nunca

A qué crees que se deba que no vayan a recibir las tareas?

6. Cómo consideras la información que los especialistas dan a los padres de familia?

7. Que propones para mejorar el servicio?

8. Cómo apoyas tú el trabajo de los terapeutas con los niños?

9. Te mantienes informada acerca de las tareas que los terapeutas dejan a los niños de tu grupo?

10. Cada cuando haces evaluaciones a tu grupo?

COMENTARIOS:

!! GRACIAS !!

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

3. Asiste su niño regularmente a la escuela?

A) Si

B) No

Cual es el motivo por el que falta?

4. Conoce usted a que terapias asiste su hijo?

A) Si

B) No

Menciónalas:

5. Acude usted a recibir las tareas por parte de los especialistas que atienden a su hijo?

A) Siempre

B) En ocasiones

C) Nunca

Mencione algunas:

6. Recibes información de las diferentes atenciones que se le brindan a tu hijo?

A) Si

B) A veces

C) No

De que se te informa?

TESTES CON
FALLA DE ORIGEN

7. Como se da la relación entre usted y los especialistas?

A) Buena B) Regular C) Mala

A que se debe?

8. Que opina del equipo de apoyo?

9. Conoce quienes integran el equipo de apoyo?

A) Si B) Algunos C) No

Menciona las áreas:

10. Como consideras que se da la relación entre el personal de C.A.P.E.P.?

11. Ha cumplido con las canalizaciones que se le dan por parte de los especialistas?

A) Si B) No

Porque?

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

12. Como es su participación en las actividades que se realizan en la escuela?

A) Activa

B) Pasiva

De que forma:

13. Asiste a las reuniones de orientaciones a padres?

A) Si

B) No

Cada cuándo?

14. Como considera la atención que recibe su hijo?

A) Oportuna

B) Regular

C) Inadecuada

Porqué?

15. Qué avances ha visto en su hijo?

Describelos:

16. La escuela ha cubierto sus expectativas de atención para su hijo?

A) Si

B) No

Porqué?

17. Que crees que haga falta para mejorar el servicio.

¡¡GRACIAS!!

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

BIBLIOGRAFIA.

Bisquerra Rafael (1994) Metodos de investigación educativa. Ediciones C.E.A.C., S. A. Barcelona, España.

Bottomore (1968) Antología de trabajo social. Uruapan Michoacán.

Campion J. (1994) El niño y su contexto. Editorial Paidós Ibérica. Barcelona, España.

Cohn Jonas (1984) Antología de trabajo social. Uruapan Michoacán.

C. Mercer (1984) Dificultades del aprendizaje. Editorial C.E.A.C. Barcelona, España.

Díaz Infante Núñez Josefina (1993) "Aportaciones para la práctica docente" en la Revista Mexicana de Pedagogía No 15, Septiembre-Octubre. México, D.F.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Frostig Marianne (1996) Educación especial para una ubicación social apropiada. Editorial Médica Panamericana S. A. Buenos Aires, Argentina.

Gadea de Nicolas (1992) Escuela para padres de los centros de estudio del desarrollo infantil. Editorial Fondo de Cultura Económica. México, D.F.

Guajardo Ramos Eliseo (1994) Declaración de salamanca de principios, política y práctica para las necesidades educativas especiales.

Guy R. Lefrancois (1980) Acerca de los niños. Editorial Fondo de Cultura Económica.. México, D.F.

Jerez Talavera Humberto (1993) "Presentación de los nuevos planes y programas de estudio de educación básica" en la Revista Mexicana de Pedagogía No. 14, Julio-Agosto, México, D.F.

Johnston Elizabeth (1996) Desarrollo del lenguaje. Editorial Médica Panamericana S. A. Buenos Aires, Argentina.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

López Naranjo Mariela (1997) La determinación del perfil del alumno del CECADEE. Una opción para el ingreso a talleres. Tesis. Uruapan Michoacán.

Méndez Arizaga Ernestina (1996) Análisis del aprendizaje de las matemáticas a nivel preescolar en el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar "Uruapan". Tesis. Uruapan Michoacán.

Menchaca Cueto Yesenia (1993) Causas y consecuencias de la problemática del niño maltratado en el Centro de atención Psicopedagógica de Educación Preescolar. Tesis. Uruapan Michoacán.

Secretaría de Educación Pública (1942) Ley orgánica de la educación pública reglamentaria. Editorial S.E.P. México, D.F.

Secretaría de Educación Pública (1981) Historia de la educación pública en México. Editorial Fondo de Cultura Económica. México D.F.

Secretaría de Educación Pública (1985) Dirección general de educación especial. Editorial S.E.P. México D.F.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Secretaría de Educación Pública (1994). Manual de organización del C.A.P.E.P. "URUAPAN". Editorial S.E.P. México, D.F.

Secretaría de Educación Pública (1985) Manual de organización del centro de atención psicopedagógica de educación preescolar en los Estados. Editorial S.E.P. México, D.F.

Secretaría de Educación Pública (1991) Lineamientos normativos para la operación en el área de ortopedia dento-facial. Editorial S.E.P. México, D.F.

Secretaría de Educación Pública (1993) Ley general de educación. Editorial S.E.P. México, D.F.

Shea Thomas (1996) La enseñanza en niños y adolescentes con problemas de conducta. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Argentina.

Toennies (1942) Antología de trabajo social. Uruapan Michoacán.

REGIS CON
FALLA DE ORIGEN