



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS
COLEGIO DE PEDAGOGÍA



“LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS PSICOPEDAGÓGICOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA”

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS



COLEGIO DE PEDAGOGÍA

INFORME ACADÉMICO DE ACTIVIDAD PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

PRESENTA:
SARA ADAME VÁZQUEZ

ASESORA:
LIC. GEORGINA SUSANA VIGUERAS MORENO





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

Índice

Páginas

Introducción

I. Descripción de la institución y de la actividad profesional

- I.1 Características generales de la escuela y su población estudiantil
- I.2 Descripción de la actividad laboral
 - I.2.1 Área
 - I.2.2 Objetivos
 - I.2.3 Funciones

II. Problemas de aprendizaje

- II.1 Concepto de aprendizaje
- II.2 Condiciones del aprendizaje
- II.3 Factores que intervienen en el proceso de aprendizaje
 - II.3.1 Factores orgánicos
 - II.3.2 Factores específicos
 - II.3.3 Factores psicógenos
 - II.3.4 Factores ambientales
- II.4 Problemas de aprendizaje
 - II.4.1 Definición
 - II.4.2 Etiología
 - II.4.3 Clasificación

III. El proceso psicodiagnóstico

- III.1 Concepto
- III.2 Psicodiagnóstico en los problemas de aprendizaje escolar
- III.3 Instrumentos y técnicas de evaluación
 - III.3.1 Las pruebas psicológicas
 - III.3.2 Características y validez
 - III.3.3 Clasificación
 - III.3.4 La técnica de la entrevista
 - III.3.5 Historia vital
 - III.3.6 Pruebas e instrumentos para evaluar problemas de aprendizaje

III.4 Etapas del proceso

III.4.1 Primer contacto

III.4.2 Entrevista inicial con los padres o "Motivo de consulta"

III.4.3 Entrevista inicial con el niño

III.4.4 Planificación de la batería de pruebas que se utilizarán

III.4.5 Aplicación de las técnicas y pruebas

III.4.6 Interpretación e integración de los resultados

III.4.7 Entrevista de devolución de información

IV. EL Proceso de realización de estudios psicodiagnósticos en el Colegio Christa McAuliffe

IV.1 Procedimiento inicial utilizado para la realización de los estudios

IV.2 Propuestas teóricas y prácticas de trabajo planteadas

IV.2.1 Intervención

IV.2.2 Evaluación

IV.2.3 Diagnóstico

IV.2.4 Devolución de información

V. Reflexión crítica sobre la actividad realizada

V.1 Los resultados obtenidos

V.2 Evaluación crítica de la actividad profesional

V.3 La relación entre la formación obtenida y el desarrollo de la actividad Profesional

Conclusiones

Anexo

Bibliografía

Introducción

La evaluación psicodiagnóstica comúnmente es cuestionada sobre su validez, funcionalidad y su sentido ético, basándose en el supuesto de que al dar un diagnóstico sobre la situación de un individuo se le esté colocando "una etiqueta", para ubicarlo, como único propósito, dentro de alguna de las categorías en las que se clasifican todo tipo de trastornos de las funciones afectivas o cognitivas.

Este proceso puede tener un sentido más amplio, profundo, completo y reparador, si se realiza con la convicción, en primer término, de que todo trastorno tiene un origen y una causa, en factores constitucionales y del desarrollo, es decir en lo interno del individuo o bien en factores ambientales, refiriéndonos con esto a la familia, la escuela y a todo su entorno social; y en segundo término, si se realiza como una forma de comprender las causas, características e implicaciones socioemocionales, de las manifestaciones del padecimiento del individuo, estudiándolo dentro de su contexto específico, tomando en cuenta sus particulares diferencias individuales, tratando de formular hipótesis que expliquen la dinámica de su comportamiento y centrándose en sus capacidades y recursos, poder integrar una interpretación lo mas completa posible, que tenga como fin encontrar la mejor opción terapéutica y preparar el camino para que el sujeto busque y reciba el apoyo que necesita.

Cuando comencé a trabajar con niños en edad escolar, que requerían ayuda para realizar sus tareas, me encontré con niños que a pesar de recibir sus clases regularmente y contar con un apoyo extra, no comprendían fácilmente los conceptos, se les dificultaba entender la mecánica para realizar operaciones matemáticas, memorizar contenidos, trazar correctamente letras y números, comprender lo que leían, mantener su atención y concentración, seguir instrucciones y una serie de conflictos que afectaban su desempeño en la escuela; eran "casos especiales" dentro de sus grupos escolares, alumnos que no se adaptaban y funcionaban en su ambiente escolar, cualquiera que este fuera.

A partir de estos hechos comencé a cuestionarme sobre lo que sucedía con ellos, me preguntaba cuál era el origen de sus problemas en el ambiente escolar y deseaba poder apoyar a los niños y sus familias para superar estas dificultades, entonces tuve la convicción de que el primer paso era el formular un diagnóstico de la problemática del alumno para que de esta manera, se buscara la solución sobre los problemas reales, identificados lo mas objetivamente posible; ya en mi desempeño dentro de una escuela primaria, comencé a realizar estudios psicopedagógicos y considero que inequívocamente este es el primer paso cuando queremos brindar apoyo a los alumnos que presentan dificultades en su aprendizaje escolar.

En este trabajo relato la experiencia obtenida a través de mi actividad profesional en esta área de la pedagogía, que considero muy importante y necesaria en el ámbito educativo, si consideramos que un buen diagnóstico puede conducirnos a que el alumno reciba la ayuda necesaria para que su experiencia escolar sea agradable, productiva, formativa y enriquecedora en todo sentido. Describo las actividades, formas, estrategias y objetivos de mi actividad profesional así como los recursos y medios utilizados en la realización de estudios psicopedagógicos dentro de una institución educativa, presentando mi postura conceptual, metodológica y práctica, proporcionando así un testimonio de la manera como se desempeña una de las tantas tareas importantes y necesarias que realizamos los pedagogos dentro del ámbito escolar.

Comienzo mi informe de actividad profesional describiendo las características de la escuela en donde desarrollo mi actividad profesional, mencionando su ubicación, estructura, historia y método de trabajo y los rasgos más sobresalientes de su población estudiantil. Sobre mi actividad profesional mencionaré las funciones y objetivos. En un segundo momento se definirá y presentará una clasificación de los problemas de aprendizaje así como los factores y condiciones que intervienen en estos. Posteriormente se expondrá sobre el proceso psicodiagnóstico, su concepto, los fundamentos y conceptos teóricos, las etapas del proceso y los instrumentos o técnicas utilizadas. A continuación se describirá el procedimiento de diagnóstico en la escuela, que comienza con la intervención en una situación de crisis, en donde las profesoras ó los padres de ellos, reportan problemas con las actitudes, conductas, ó aptitudes de los niños, que ellos no se sienten capaces de compensar o subsanar, describiré las acciones en esta etapa del proceso, comenzando por la cita para acordar una fecha para la entrevista inicial y continuando con el establecimiento del encuadre; posteriormente hablaré sobre el proceso de evaluación, la selección de los instrumentos que utilizaré, la aplicación de éstos, y el procesamiento de la información obtenida; a continuación explicaré como estructuro el diagnóstico de la situación del sujeto y la presentación escrita de estos resultados, finalmente mencionaré como realizo las entrevistas de devolución de información con los padres y el niño.

En otro apartado se elaborará un balance sobre el desempeño profesional comenzando por la narración del estado inicial de la tarea en la institución, la propuesta y metodología de trabajo planteada, la implementación de la actividad y los resultados hasta ahora obtenidos, se presentará una valoración crítica de las actividades realizadas dentro de esta área de la pedagogía, los resultados hasta ahora obtenidos y la relación encontrada entre la formación en la carrera y la actividad profesional, finalmente, se presenta el ejemplo de un estudio de evaluación psicopedagógico.

CAPITULO I

Descripción de la institución y de la actividad profesional

Las escuelas de educación básica, tanto públicas como privadas deberán ser, según los lineamientos de la Secretaría de Educación Pública¹, la respuesta a las necesidades educativas de todos los alumnos conforme a sus recursos, intereses y condiciones individuales, por lo que institución educativa debe conocer esos recursos y condiciones individuales, sobre todo cuando los alumnos parecen tener dificultades en relación con el resto de los alumnos, para acceder a los aprendizajes determinados en el currículum que le corresponde, según el grado escolar, para cumplir con esa misión.

1.1 Características generales de la escuela y su población estudiantil

Mi trabajo se desarrolla en la escuela primaria particular: Christa McAuliffe, ubicada, en Naucalpan, Estado de México, se localiza dentro del pueblo de San Juan Totoltepec, el lugar esta rodeado de fraccionamientos y colonias con un nivel económico alto, la mayoría de los alumnos son hijos de profesionistas (pilotos, abogados, músicos, profesores, ingenieros, médicos, etc.)

La escuela está incorporada a la Secretaría de Educación Pública (CCT 15 PPR 2595Q) por lo que se cumplen con los programas establecidos que de allí se proporcionan.

La población estudiantil es de aproximadamente cien niños, agrupados en tres "Talleres Montessori" grupos de niños de 6 a 9 años de edad y tres grupos especiales integrados por niños con necesidades especiales que requieren atención específica, (1° y 2°, 3° y 4°, 5° y 6°)

Al plantel ingresan regularmente niños que no se han adaptado a otros sistemas educativos, por tener necesidades especiales para aprender, problemas de adaptación a grupos, problemas de lenguaje, de motricidad, etc.

La escuela cubre una necesidad importante de atención a niños que en otras escuelas no son aceptados o han sido rechazados, por no adaptarse, por alguna u otra causa, a la dinámica escolar, son niños que por su nivel económico, no asistirían a los servicios de educación especial, que proporciona el gobierno y casi no existen en la zona, colegios que proporcionen un servicio similar.

¹ <http://www.sep.gob.mx>

Se trabaja con el método educativo creado por la Dra. María Montessori, aunque la técnica no se aplica de forma ortodoxa, ya que el colegio tiene como política adaptarse a las necesidades de la población escolar y a las que surgen en el medio social en donde está inmerso, por ejemplo, se imparten clases de inglés, se realizan exámenes y se participa en algunos concursos, actividades que en el sistema Montessori no son practicadas.

Algunos de los lineamientos que se utilizan del método Montessori son los siguientes²:

- Los salones de clases, a los que se les da el nombre de "talleres", (lugares adecuados para el desarrollo del trabajo), se organizan de tal manera que sean estimulantes para los niños, llenos de luz, plantas, materiales que pueden tomar libremente, libros y todo tipo de objetos o seres vivos que despierten su interés para observarlos y conocerlos, el ambiente debe transmitir estructura, orden y realidad, todos los objetos y materiales están en proporción al tamaño y fuerza de los niños.
- Se agrupa a los niños por edades de 6-9 años (taller 1) y 9-12 años (taller 2), orientándolos para que colaboren en cuidar el salón, trabajen en equipo, se comuniquen y traten con cortesía; los mayores sirven de ejemplo o estímulo para los menores.
- Los niños son estimulados para que logren su independencia, permitiendo su libre movimiento, mostrándoles como se hacen las cosas, antes que hacerlas por ellos, permitiéndoles tomar decisiones y asumir responsabilidades.
- Las reglas y límites se establecen claramente, referidas al comportamiento dentro del salón de clases, en la escuela en general y en cuanto al uso adecuado del material de trabajo, cuando éstos se infringen, se señalan siempre las consecuencias que tienen que ver con reparar el daño o meditar sobre lo ocurrido, para comprender y aceptar el error y modificar o evitar la conducta.
- Las competencias, premios y castigos, se evitan, buscando lograr la autodisciplina en el trabajo y el autocontrol en la conducta, más que la dependencia y el actuar forzosamente por temor.
- El interés del niño y su ritmo de trabajo, son sumamente respetados.
- Se trabaja con material concreto antes de llegar a la abstracción.
- La observación y experimentación son ampliamente fomentadas.
- Una meta importante es buscar y estimular el potencial de cada niño.

² Palk Lilard, Paula, *Un enfoque moderno al método Montessori*, pp. 79-120.

- Antes de intervenir para llamar la atención o corregir, se observa cuidadosamente y se tratan de comprender, las acciones de los niños.
- Los niños son tratados como individuos (seres únicos y diferentes), por lo que en la medida de lo posible se trabaja a su propio ritmo e interés.
- El trabajo de los niños es revisado con la finalidad, de retroalimentar, si tiene errores se les estimula a corregirlos, no solo se les califica y algunos materiales contienen en sí mismos su control de error.

1.2 Descripción de la actividad laboral

1.2.1 Área

Realizo mis funciones como apoyo en el área de psicopedagogía, que coordina la directora técnica de la escuela, en esta sólo colaboramos dos personas, pedagogas, no todos los niños son evaluados en la escuela, debido a que los padres, deciden libremente donde evaluarán a sus hijos, pero necesariamente, presentan sus resultados en la escuela, por lo que el área se encarga de llevar un seguimiento de los resultados que se obtienen en los psicodiagnósticos, realizados interna o externamente, así como, de mantenerse enterada de los tratamientos a los que acuden los niños y sus avances, solicitando reportes periódicos de los especialistas tratantes.

1.2.2 Objetivos

Intervención

Apoyo a los padres y profesores en la detección y el diagnóstico de los conflictos de aprendizaje o conducta, que presentan los alumnos dentro de sus clases.

Evaluación psicopedagógica

Realización de la evaluación psicopedagógica, elaborar un diagnóstico, plantear un pronóstico.

Información y sensibilización

Presentar adecuadamente los resultados a las personas pertinentes

Canalización

Sugerir un tratamiento y al especialista que lo puede brindar.

1.2.3 Funciones

1. Intervención cuando se reportan problemas de aprendizaje o conducta y cuando el alumno ingresará a la escuela.
2. Entrevista inicial y elección de instrumentos de evaluación.
3. Aplicación de las pruebas y técnicas de evaluación psicopedagógica
4. Calificación, interpretación y análisis de la información obtenida
5. Elaboración de un diagnóstico y pronóstico
6. Elaboración y presentación de los resultados
7. Orientación sobre el tipo de tratamiento requerido y el especialista que se tiene que consultar.

Capítulo II

Los problemas de aprendizaje

La etapa escolar puede ser un período de la vida gratificante, en el cual los niños pueden desarrollar y consolidar sus habilidades intelectuales, motrices y sociales, sin embargo, cuando se presentan problemas de aprendizaje, esta etapa se puede tornar en una experiencia llena de ansiedad y frustración.

En este capítulo, se delimita lo que es un problema de aprendizaje escolar, se describen las condiciones y los factores que determinan el aprendizaje, se da una clasificación de los problemas de aprendizaje escolar y las manifestaciones conductuales cuando existen estos trastornos.

II.1 Concepto de aprendizaje

El aprendizaje es un proceso dinámico que determina un cambio, que implica el procesamiento de la realidad y aumenta cualitativamente la posibilidad de actuar sobre ella, se adquiere un comportamiento en el cual el individuo conserva la posición más económica y equilibrada para responder a una situación definida.³

El niño desde la tierna infancia comienza a explorar el medio que lo rodea, primero, perfecciona su sistema sensorio motriz a través de los sentidos mira, escucha, toca, prueba, huele, lo que le permitirá posteriormente interactuar con el medio ambiente a través del movimiento, todas estas acciones conducen a que el niño acumule una gran cantidad de datos que posteriormente jerarquizará, clasificará, agrupará y memorizará desarrollando así procesos mentales. "El aprendizaje necesariamente debe ser el resultado de un proceso jerarquizado que parte de la acumulación de hechos"⁴

Según **Piaget**, el desarrollo de los procesos mentales se da en etapas sucesivas y el paso de una etapa a la siguiente presupone que el proceso mental de la etapa precedente está perfectamente asimilado.

En la primera etapa, llamada sensoriomotriz (0-2 años) sucede el descubrimiento del medio exterior inmediato, en esta el aprendizaje ocurre a través del movimiento y las interacciones con el medio, se incorporan esquemas a través de los reflejos, el aprendizaje se da a partir de mecanismos de ensayo y error.

³ Pain, Sara, "Diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje", p. 27

⁴ Schoning Frances, "Problemas de aprendizaje", p. 148

Las tareas a lograr son: la constancia objetal, es decir la presencia de un objeto permanente y estable que permita al niño establecer la confianza inicial básica y que posteriormente lo capacitará para comprender que la información recibida por diferentes sentidos se relaciona con un mismo objeto, para lograr reconocer que el mundo es un lugar permanente cuya existencia no depende de su percepción. -Debe conseguir pensar sobre eventos y comenzar a anticipar consecuencias sin tener que recurrir a la acción y adquirir la capacidad de discernimiento.

En la segunda etapa nombrada *Preoperacional* (2 a 7 años) el pensamiento se caracteriza por el uso de símbolos es decir lenguaje, el aprendizaje se basa en la percepción de su medio, la solución a los problemas se da en una sola dirección, no hay reversibilidad, el pensamiento es intuitivo, limitado por la incapacidad de distinguir entre la realidad física y la mental, el pensamiento es por lo tanto concreto, centralista, irreversible y egocéntrico.

Las tareas a lograr en esta etapa son: la aparición del juego simbólico, el incremento en la interiorización de símbolos, la progresiva diferenciación entre los significantes y los significados, la capacidad de reflexionar sobre su propio comportamiento, la de ponerse en el lugar de otro (empatía), el comprender las transformaciones, la reversibilidad y el desprenderse del animismo y egocentrismo.

La Etapa de las *Operaciones Concretas* (7-11 años) se caracteriza por la capacidad del niño para realizar operaciones mentales, comprender relaciones y consecuencias, utilizar símbolos para realizar operaciones mentales, basar el pensamiento en experiencias previas y ya no supeditarlo a la percepción, comprender conceptos de asociatividad, identidad y reversibilidad.

Las tareas a lograr son: un gran desarrollo cognitivo gracias a la capacidad creciente del niño para comprender conceptos y para realizar operaciones mentales, comprender conceptos temporales, espaciales, de conservación, seriación y de orden, desarrollar las habilidades sociales a partir del decremento del egocentrismo y la capacidad del niño de mostrar empatía.⁵

Según Piaget, todo pensamiento y sentimiento, en sí toda acción responde a una necesidad, toda necesidad tiende a incorporar las cosas y las personas a la actividad propia del sujeto es decir a **asimilar**, sobre estructuras cognoscitivas preexistentes, se logra la **acomodación** cuando se da el cambio de estructuras existentes para acomodar la nueva información, este proceso capacita al sujeto para construir **esquemas**, cuando se alcanza un balance entre la asimilación y la acomodación se logra la **equilibración**.

⁵ Piaget, J. "Seis estudios de psicología".

II.2 Condiciones del aprendizaje

Las condiciones del aprendizaje las podemos clasificar en dos grandes apartados:

1) Las condiciones externas que son los estímulos del mundo objetivo, implican la calidad, forma, organización, ritmo, riqueza, orden, claridad, cantidad, reforzamiento y la originalidad con las que se presentan dichos estímulos.⁶

2) Las condiciones internas del aprendizaje, las propias del sujeto, que a su vez se integran por tres planos:⁷

-El primero es el cuerpo como "infraestructura neurofisiológica y orgánica, cuya integridad anatómico funcional garantiza la conservación de los esquemas y sus coordinaciones"⁸

-El segundo plano es la condición cognitiva para el aprendizaje, es decir las estructuras capaces de organizar los estímulos del conocimiento.

-El tercer plano es la dinámica del comportamiento, es decir, como actuamos ante el procesamiento de la realidad.

II.3 Factores que intervienen en el proceso de aprendizaje

En el aprendizaje intervienen, según Sara Paín cuatro tipos de factores, íntimamente interrelacionados, unos con otros y son los siguientes.

II.3.1 Factores orgánicos.

El sistema nervioso tiene dos subsistemas: el *central* que tiene como función correlacionar e integrar y el *periférico* que es sensible a los estímulos y realiza las actividades de adaptación del organismo.⁹

El sistema nervioso está formado por las partes del organismo, que responden a la entrada sensorial de los estímulos integrándolos e iniciando y controlando la salida de la conducta o respuesta que se da a partir de la recepción y procesamiento de estos, constituye la base de varios procesos mentales como el pensamiento, la memoria y el aprendizaje.

El sistema nervioso sano permite que el comportamiento se exprese con cierto ritmo, plasticidad y equilibrio, lo que garantiza armonía en los cambios y secuencia en la conservación, cuando hay lesiones o desórdenes neurológicos (genéticos, neonatales, traumáticos, posencefalíticos, etc.), la conducta se encuentra rígida, estereotipada, confusa, viscosa, lo que en ocasiones se hace evidente en la actividad perceptivomotora (hiperquinesia o hipoactividad) o en la comprensión (dislexias, apraxias, afasias)

⁶ Peterson, Lloyd R. "Aprendizaje", p. 15

⁷ Ibidem, pp. 23-29

⁸ Peterson, Lloyd R. "Aprendizaje", p.25

⁹ Floyd L. Ruch, "Psicología y vida". p.54

De acuerdo con Luria, las funciones psíquicas superiores sólo pueden existir gracias a la interacción de estructuras cerebrales altamente diferenciadas, cada una de las cuales hace un aporte específico propio al todo dinámico y participa en el funcionamiento del sistema cumpliendo funciones propias."¹⁰

El daño en algún eslabón del sistema funcional ocasiona trastornos en los procesos de recepción, procesamiento, almacenamiento y utilización de la información, es decir en procesos como el lenguaje y el pensamiento, ocasionando los diversos trastornos como los que a continuación se citan:

Trastornos presentados por daño neurológico

Disfasia expresiva es un defecto en el nivel semántico de producción del lenguaje.

Apraxia es un trastorno en la ejecución intencional de una acción motriz, a consecuencia de una lesión cerebral, es una disociación entre las ideas del movimiento y su ejecución motora.

Agnosia es la perturbación en los procesamientos complejos, pudiendo implicar la percepción o la asociación. Inhabilidad para recordar relaciones específicas entre símbolos y sonidos, para recordar conceptos o acordarse de los conceptos que representan las formas de las letras o palabras enteras

Disgnosia Dificultad para recordar relaciones específicas entre conceptos y símbolos.

Agnosia ideacional es la inhabilidad para visualizar o recordar el modo en que se forman determinadas palabras, dificultad para recordar que letras son necesarias para escribir correctamente una palabra y para recordar el orden correcto de las letras que componen una palabra

Agnosia visual es la inhabilidad para percibir configuraciones globales, sólo se ven símbolos aislados.

Agrafia es la inhabilidad para codificar material por escrito, para recordar cómo se escriben los símbolos alfabéticos, para escribir de manera legible, incluso copiando.

¹⁰ Ardila, Alfredo, "Daño cerebral", p. p. 15-16

Disgrafía es la dificultad para consignar por escrito los pensamientos.

Dísllexia es la inhabilidad para la lectura.

Acalculia es la inhabilidad para procesar símbolos aritméticos; conceptos abstractos representados por números concretos y para relacionar conceptos con símbolos numéricos.

Afasia es la inhabilidad para utilizar el lenguaje de manera coherente o significativa; para establecer la debida correlación entre conceptos y símbolos de palabras o para recordar los conceptos que representan ciertas unidades de palabras.

Afasia oral es la inhabilidad para enunciar o decir las palabras deseadas.

Afasia semántica en la pronunciación o repetición correcta de las palabras, sin comprensión de sus significados.

Afasia visual es la inhabilidad para reconocer en las palabras impresas la representación del vocabulario audio-oral de la persona, no comprende el hecho de que el material impreso meramente representa el lenguaje oral.

Funciones cognoscitivas predominantes de los hemisferios derecho e izquierdo

ÁREAS	CAPACIDAD
HEMISFERIO DERECHO	Codifica Información sensorial en términos de imágenes, sintetiza espacialmente, hace apareamiento visual sin realizar comparaciones conceptuales, percibe formas, maneja relaciones espaciales y efectúa el análisis de las partes en relación con el todo, reconoce perceptualmente las cosas, pensamiento no verbal.
HEMISFERIO IZQUIERDO	Codifica información sensorial con base en descripción lingüística, análisis temporal, efectúa comparaciones conceptuales independientemente del contenido lingüístico, percibe detalles, comunicación no verbal, procesamiento lingüístico y numérico, pensamiento analítico y secuencial.
REGIONES ESPECÍFICAS	
PARIETOOCCIPITAL GENERAL	Agudeza visual, visión de formas simples, patrones complejos de percepción.
PARIETOOCCIPITAL IZQUIERDO	Percepción de letras y palabras, representación de formas verbales abstractas, percepción de relaciones complejas.
PARIETOOCCIPITAL CENTRAL GENERALA	Control de movimientos finos, integración de impulsos motores, pronunciación de palabras multisilábicas.
PARIETOOCCIPITAL CENTRAL IZQUIERDO	Escritura, articulación del lenguaje.
LÓBULO FRONTAL GENERAL	Control voluntario de la atención, plan general de actos motores, secuenciación temporal de entidades complejas (por ejemplo, expresiones de oraciones subordinadas)
LÓBULO FRONTAL IZQUIERDO	Representación sintáctica, regulación de actos formulados por el lenguaje, atención, hábitos, regulación, inhibición, dirección y control de conducta a través del lenguaje, operaciones con series matemáticas.
LOBULO FRONTAL DERECHO	Atención, regulación, inhibición de repuestas.
LOBULOS PARIETALES	Funciones motoras, uso de las sensaciones táctiles.
LOBULO PARIETAL IZQUIERDO	Habilidades de secuenciación.
LÓBULOS OCCIPITALES	Discriminación visual de símbolos matemáticos escritos.
LÓBULO TEMPORAL GENERAL	Percepción auditiva, memoria verbal.
LOBULO TEMPORAL IZQUIERDO	Representación auditivo verbal, denominación de objetos, evocación de palabras, representación de imágenes visuales evocadas por estimulación auditiva.
LOBULO TEMPORAL DERECHO	Memoria no verbal, orientación en el espacio, percepción holística o gestáltica.
LOBULO TEMPORAL DOMINANTE	Memoria de series, hechos matemáticos básicos.

Cuadro 1

Ardila, Alfredo, op. cit. p. 65

II.3.2 Factores específicos

El reconocimiento o captación de datos o contenidos, se realiza a través de los sentidos. La información se recibe o percibe por toda una variedad de órganos compuestos por células receptoras muy especializadas.¹¹ que responden a un sólo tipo de estímulo, refiriéndonos con esto a la **sensación**, que es el acto de recibir los estímulos a través de un órgano sensorial como los son: el ojo, el oído, tacto, gusto, olfato.

La información recabada a través de los estímulos recibidos por los sentidos, se transmite mediante impulsos nerviosos al cerebro que interpreta, organiza y procesa la información a partir de ciertos procesos mentales¹², como son la comprensión, el razonamiento, la evaluación y memoria, a este procesamiento de la información se le conoce como percepción y se define de la siguiente manera:

“La **percepción** es el proceso activo de buscar en forma dinámica la información del estímulo sensorial organizándolo e integrándolo hasta llegar a interpretar en el cerebro y en la conciencia la realidad objetiva de las cosas.”¹³

Es un proceso de construcción que primero analiza las fuentes físicas de energía y luego las organiza e integra, como los estímulos pueden ser visuales, auditivos, kinestésicos y táctiles, podemos hablar así de percepción visual, percepción auditiva, percepción kinestésica, percepción táctil y funciones visoperceptuales.

“La función de todo el procesamiento de los estímulos es preparar al organismo para responder explícitamente a las demandas de su medio”¹⁴ lo anterior implica algún tipo de actuación física por parte del individuo al proporcionar dicha respuesta, es aquí donde intervienen las funciones sensorio motoras como son la conciencia de sí mismo, la conciencia del medio ambiente, la habilidad para mover objetos y la de moverse en el espacio.

Las habilidades perceptivomotoras son el resultado de la experiencia tenida con la información del exterior que llega al individuo a través de los sentidos y de la actividad motora; respondemos a esta estimulación básicamente por dos canales: el oral y el motor, hablando o ejecutando movimientos corporales. El funcionamiento adecuado de estos mecanismos psicofísicos es la base fundamental para organizar el lenguaje en cualquiera de sus niveles, incluyendo el de la lectura y la escritura.

¹¹ Floyd L. Ruch, “*Psicología y vida*”, p. 65

¹² Yuste Hernanz, Carlos, “*Progresint*”, pp. 24-25

¹³ González Núñez, José. 2000 “*Interpretación de los sueños: de la Psicología General al Psicoanálisis*”, revista Aletheia No. 19. México: I. IAP C. S

¹⁴ Floyd L. Ruch, “*Psicología y vida*”, p. 100

Los trastornos en el área de la adecuación perceptivo-motora, aparecen sobre todo en el nivel de aprendizaje del lenguaje articulado y lectoescritura, con la presencia de dificultades espaciales y de lateralidad.

El acto de la percepción de la realidad se da en las siguientes **fases**:

1) La atención **selecciona** datos particulares de la estimulación sensorial.

2) Se **clasifica** a esos datos particulares a partir de las propiedades de constancia física de las cosas como son:

a) Tamaño y forma. Que es el percibir a los objetos como se les conoce, a pesar de los cambios en el estímulo sensorial que estos producen, por la distancia o posición en que se encuentran. (Por ejemplo un hombre a distancia se puede ver como de 5 cms. pero se sabe que es un hombre y que mide más)

b) Constancia de color. Los objetos mantienen su color bajo una variedad de condiciones de brillo y luminosidad. (Por ejemplo: los árboles en la noche se perciben negros, sin embargo sabemos que son verdes)

c) Constancia de localización. Las cosas están estáticas, independientemente del movimiento del propio sujeto. (El que se acerca o se aleja es el sujeto no el edificio)

d) Percepción del espacio. La noción del espacio se adquiere al experimentar las sensaciones de movimiento en asociación con la percepción visual que diferencia la forma, magnitud y la distancia a la que se encuentran los objetos del entorno dando como resultado la visión espacial o tridimensional.

e) Percepción del tiempo. Es el reflejo objetivo de la duración de la velocidad y de la continuación de los fenómenos reales; el intervalo entre el estado de excitación y de reposo de las células nerviosas sirve de señal de tiempo para el hombre.

f) Percepción de movimiento. La capacidad de percibir el cambio de configuración, los objetos que se mueven lo hacen contra un fondo de objetos inmóviles (o que se mueven de forma diferente), o bien, el propio sujeto y sus límites anatómicos, como punto fijo de referencia contra el cual se juzga el movimiento.

3) Se **integran** los estímulos sensoriales al percibir las cosas como una unidad, se agrupan y organizan las características de los estímulos sobre la base de los principios de la teoría de la Gestalt:

a) Proximidad. Tendencia a agrupar cosas u objetos que están cerca unos de otros.

b) Similitud. Tendencia a agrupar objetos de la misma forma, tamaño o cualidad.

- c) Continuidad. Tendencia a percibir como un sólo estímulo varios estímulos como si no existiera un límite específico. Todos los elementos parecen seguir una dirección uniforme, a fin de permitir la continuación de un aspecto de la figura.
- d) Destino común. Percibir varios elementos que están en movimiento en trayectorias paralelas.
- e) Simetría. Se da prioridad a la figura más natural y equilibrada sobre las que no tienen equilibrio.
- f) Buena figura. Tendencia a percibir la figura más sencilla (con menos información) y con más estabilidad entre todas las alternativas posibles.
- g) Cierre o totalidad. Tendencia a percibir cosas como unidades enteras y a organizar o completar un diseño completo.
- h) Figura-fondo. Tendencia a destacar un elemento del primer plano (figura) y todo lo demás en un segundo plano (fondo)
- i) Relación todo-parte. El todo no es más que la suma de sus partes
- j) Precisión. Lo que tiene simetría, totalidad, unidad, equilibrio, sencillez y concisión es a lo que la percepción le da prioridad.

Elementos de la sensopercepción auditiva:

Estímulo auditivo → Decodificación auditiva → Asociación auditivo-vocal → Codificación verbal → Clausura gramatical → Memoria de secuencias auditivas

Es la facultad de percibir los estímulos auditivos e integrarlos, para responder al medio acertadamente.

Discriminación auditiva: Es la habilidad para recibir y diferenciar los estímulos sonoros.

Asociación auditivo-vocal y auditivo-motora: Es la habilidad para comprender lo que otros hablan y responder a esos estímulos con palabras y con acciones.

Percepción de la secuencia auditiva: Es una modalidad de la memoria auditiva; no solo se recuerda lo que se oye, sino también el orden en que se recibió la información.

Memoria auditiva: Es la habilidad para retener la información recibida por el oído.

Figura- fondo auditiva: es la identificación de las palabras contra un fondo de múltiples sonidos.¹⁵

¹⁵ Paz Berruecos, María, “*El adiestramiento auditivo en edades tempranas*”, p. 22

Elementos de la sensopercepción visual:

Estímulo visual → Decodificación visual → Asociación visomotora → Codificación o expresión manual → Clausura visual → Memoria de secuencias visuales

“La percepción visual es la facultad de reconocer y discriminar los estímulos visuales y de interpretarlos asociándolos con experiencias anteriores.”¹⁶

La percepción visual es fundamental en casi todas las acciones que ejecutamos, su eficiencia permite al niño a aprender a leer, a escribir, aplicar la ortografía y a realizar operaciones aritméticas de forma escrita.

Coordinación visomotriz: Es la capacidad de coordinar la visión con los movimientos del cuerpo o de sus partes, por ejemplo, cuando se pateaba una pelota los ojos dirigen los movimientos de los pies.

Percepción figura-fondo: Un estímulo es seleccionado de entre un conjunto de estímulos que le llegan al cerebro a cada instante, la *figura* de nuestro campo perceptual, los demás estímulos constituyen el *fondo*, no es posible percibir un objeto a menos que se le observe en relación con su fondo, involucra la capacidad para enfocar la atención en los estímulos adecuados.

Constancia perceptual: Es la posibilidad de percibir que un objeto posee propiedades invariables, como forma, posición y tamaño específicos, a pesar de la variabilidad de su imagen sobre la retina del ojo, así, la constancia del tamaño es la facultad de percibir y reconocer la dimensión real de un objeto en forma independiente de los factores que pueden cambiar su volumen aparente, por ejemplo la distancia.

Posición en el espacio. Es la relación en el espacio de un objeto con el observador, una persona siempre es el centro de su propio mundo, su referencia y percibe los objetos que están por detrás, por delante, por arriba, por abajo o al lado, de sí mismo. El niño que tiene dificultad para percibir la posición correcta de un objeto en relación con su cuerpo suele ver la *b* como *d*, la *p* como *q*, el 6 como 9, el 24 como 42, etc.

Relaciones espaciales: La capacidad de un observador de percibir la posición de dos o más objetos en relación consigo mismo y al respecto los unos con los otros.

En el cuadro 2 se presentan las manifestaciones conductuales presentadas por el alumno en la escuela cuando tiene dificultades de percepción visual.

En el cuadro 3 se presentan las conductas manifestadas en la escuela cuando el alumno tiene algún trastorno de percepción auditiva.

¹⁶ Frostig, Marianne, “Programa para el desarrollo de la percepción visual”, p. 7

Manifestaciones en la escuela de las dificultades en la percepción visual

<p>COORDINACION VISOMOTORA Coordinar la visión con los movimientos del cuerpo</p>	<p>Deficiencia en actividades de lápiz y papel como pobre caligrafía, trazo de líneas, iluminado y delineado.</p>
<p>FIGURA FONDO Atender un solo aspecto del campo visual mientras se percibe en relación con el resto</p>	<p>Falta de atención y concentración en un solo estímulo visual. En la lectura no atiende a los signos de puntuación, se salta letras y renglones, no puede encontrar el lugar donde se quedó. Dificultad en el manejo de índices y diccionario. En la escritura se salta letras y palabras, no escribe los signos de puntuación, omite palabras o líneas completas cuando copia. En matemáticas no se fija en los signos de las operaciones, omite números al realizar los cálculos. Frecuentemente no encuentra sus cosas o las pierde fácilmente.</p>
<p>CONSTANCIA DE LA FORMA Percibir un objeto a través de su cualidad inalterable sin importar tamaño, color o posición y percibir su diferencia respecto a figuras similares.</p>	<p>En la lecto-escritura confunde letras de configuración parecida como "n" por "m" o "h", tiene dificultad para leer diferentes tipos de letras, usa deficientemente mayúsculas y minúsculas, se le dificulta comprender el uso de los signos de puntuación. En aritmética tiene dificultades para distinguir signos de parecida configuración como: + y x, lo que ocasiona que realice operaciones que no corresponden: confunde figuras geométricas; se le dificulta manejar fórmulas: no asimila las dos representaciones del signo de la división. Tiene la sensación de que su medio es inestable, que cambia constantemente.</p>
<p>POSICIÓN EN EL ESPACIO Percibir la posición de un objeto en relación con el observador</p>	<p>En lecto-escritura el niño voltea las letras, como la "p" por "b", "w" por "m". Le cuesta trabajo diferenciar la derecha y la izquierda así como los puntos cardinales. En aritmética confunde los signos $>$ $<$, rota los números.</p>
<p>RELACIONES ESPACIALES Percibir la posición de dos o más objetos en relación uno con el otro.</p>	<p>En lecto-escritura el niño cambia el orden de los grafemas, "sol" por "los", cuando escribe se sale del renglón, no respeta el margen, el espacio entre letras, palabras y números es irregular o lo omite. En matemáticas no coloca los signos en el lugar adecuado; cambia el orden de los números, 42 en lugar de 24; en la ejecución de una operación aritmética puede escribir el número que lleva en lugar del que corresponde; no sabe que número relacionar al dividir entre dos cifras, dificultades para interpretar el reloj.</p>

Cuadro 2

Manifestaciones en la escuela de las dificultades en la percepción auditiva

<p>DISCRIMINACIÓN DE SONIDOS Distinguir sonidos finos similares</p>	<p>En dictados el niño cambia las letras porque no discrimina las letras que tienen sonidos parecidos (vas-das, pez-paz, con-col), suele omitir la "s". No reconoce el número de sonidos que hay en una palabra, ni el número de palabras en una oración, Se les dificulta distinguir las palabras que riman. Puede dar lugar al desarrollo de la articulación defectuosa.</p>
<p>FIGURA FONDO AUDITIVO Dirigir la atención a un estímulo auditivo relevante e ignorar los irrelevantes</p>	<p>Se distrae con cualquier ruido, básicamente no puede mantener la atención. No puede seguir una explicación verbal cuando hay ruido en la habitación de junto o cuando el ruido del tráfico entra por la ventana. No puede seguir una conversación cuando varias personas están hablando al mismo tiempo.</p>
<p>RECONOCIMIENTO DE SECUENCIAS AUDITIVAS Dificultad para percibir una secuencia auditiva, Generalmente existe dificultad para comprender los conceptos de antes y después.</p>	<p>Cuando el niño oye una clase, lectura o relato, no recuerda los hechos en la secuencia que se dijeron. Confunde el orden de los sonidos de una palabra "las, sal, los, sol, periódico, pediórico". En el dictado olvida el orden de las palabras.</p>

Cuadro 3

II.3.3 Factores psicógenos

Las situaciones emocionales y familiares de los individuos (situaciones estresantes, carencias emocionales, bloqueos en el desarrollo afectivo, calidad y cantidad de recursos internos, modulación de expresiones afectivas, control de impulsos, autoestima, etc.) repercuten en el proceso de concentrarse, atender, asimilar y aprender.

"El pensamiento permite resolver la presión de los impulsos al ofrecer a las demandas instintuales vías que llevan a satisfacciones sustitutivas, permitiendo además interpolar entre la necesidad y el deseo el aplazamiento que supone la labor mental."¹⁷

El individuo tiene que poseer ciertas habilidades psíquicas como el control de impulsos y la represión de sus necesidades, para poder centrar su atención en los estímulos brindados y concentrarse en las tareas que tiene que ejecutar como parte del proceso de aprendizaje en el que este inmerso.

¹⁷ Pain, Sara, "Diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje", p.19

Piaget dijo: "los afectos son la fuerza energética, y la cognición provee la estructura para esta energía"¹⁸. La personalidad es la base del desarrollo cognitivo y determinante en el proceso de aprendizaje. La afectividad está implicada en la motivación para actuar y lograr la aprehensión del mundo exterior.

Es importante señalar que existe una correlación alta entre algunos problemas psiquiátricos o emocionales y los problemas de aprendizaje.

En la experiencia se puede constatar que la mayoría de los niños que son referidos por bajo rendimiento escolar, presentan además algún problema de tipo emocional y resulta muy difícil determinar si los problemas emocionales son secundarios o lo es el problema de aprendizaje.

Es un hecho que los niños con trastornos escolares, se sienten incapaces, por un lado, de lograr lo que los demás (padres, maestros) esperan de ellos y por otro, no logran cumplir con sus propias expectativas (ideal del Yo), lo que los hace frecuentemente percibirse a sí mismos como inferiores, con poca fuerza y capacidad para lograr lo que desean, lo que afecta su autoconcepto y autoestima puesto que la diferencia entre las expectativas y lo que logran es muy grande.

Esta situación puede llevarlos a tener expresiones emocionales que los desorganizan aún más. Sus constantes fracasos, frustraciones escolares y sociales provocan enojo, coraje, evasión, conducta explosiva, tristeza, aislamiento e inseguridad, lo que a su vez, dificulta la integración cognitivo-emocional.

Lamentablemente las deficiencias en las habilidades cognitivas y los trastornos de tipo afectivo son generalmente tratados como dominios separados, ignorando que la personalidad es básica para el desarrollo cognitivo y por tanto esencial para el aprendizaje.

II.3.4 Factores ambientales

El sujeto aprende dentro de un entorno físico, con características muy particulares que influyen necesariamente su proceso de aprendizaje,¹⁹ al brindarle o no la estimulación y las condiciones adecuadas para un buen desarrollo, lo que determinará su forma de aprender.

Los siguientes factores son los proveedores de estímulos en el medio ambiente en que se desenvuelve el sujeto.

¹⁸ Piaget J.E, Inhelder B., "*Psicología del niño*"

¹⁹ Pain, Sara, "*Diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje*", p. p. 34-41

- El entorno material del sujeto su vivienda y localidad.
- La información y estimulación cultural que le brindan las personas que conviven con él y el medio social en el cual se desenvuelve, familia, amigos, compañeros.
- La calidad, cantidad, frecuencia y repetición de los estímulos culturales.
- La cantidad y el tipo de información a la que tiene acceso (periódico, televisión, cine, libros, computadora, etc.)
- La practica de actividades deportivas.
- Las condiciones de la escuela, tales como son: la disciplina y normas, manejo de la autoridad, tipo de relaciones que se establecen, métodos de enseñanza, personalidad del profesor, cantidad y características del grupo y adaptación del niño a la escuela.

II.4 Problemas de aprendizaje

II.4.1 Definición

Los problemas de aprendizaje escolar son aquellos que se manifiestan en el desempeño de las tareas que tiene que realizar el sujeto dentro de las actividades de la institución educativa, a la que acude el sujeto.

Hablamos de un problema de aprendizaje cuando el rendimiento en el desempeño de un individuo en tareas como la lectura, la escritura, el cálculo o en habilidades y aptitudes que se necesitan para realizar los trabajos dentro de la escuela, es significativamente inferior a lo esperado para su edad, nivel de inteligencia y grado escolar, excluyendo así a los deficientes mentales, los que presentan defectos ó problemas a nivel sensorial o neurológico, personas con desventajas culturales como los que no asisten a la escuela ó viven en un ambiente culturalmente pobre y a personas que padecen algún trastorno emocional, y se les diagnostica así a partir de un estudio lo más completo posible a través de observaciones, entrevistas y pruebas estandarizadas, aplicadas individualmente²⁰.

Es importante tener un panorama general, del desarrollo físico y psicológico de los niños, porque en el análisis de resultados esta información nos servirá como referencia para discriminar si el niño realmente presenta un problema de aprendizaje o algún otro problema psicológico, neurológico, de los sentidos, de percepción, etc.

²⁰ Asociación Psiquiátrica Americana, "Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales", DSM IV, p. p. 48-50

III.4.2 Etiología

Los trastornos de aprendizaje por conformarse por múltiples condiciones y diversas manifestaciones clínicas, resultan difíciles de explicar mediante una sola teoría, por lo que se ha intentado entenderlos desde diferentes enfoques, el cuadro 4, presentan los más sobresalientes.²¹

Enfoques teóricos de los problemas de aprendizaje

ENFOQUE	TEORIA
ORGANICISTAS	DAÑO CEREBRAL MINIMO LOCALIZADO Se aboca a la morfología y el funcionamiento cerebral, propone que los trastornos de aprendizaje están relacionados con un daño localizado en el hemisferio izquierdo.
PPROCESOS DEL DESARROLLO	MODELO DE RETRASO EN LA MADURACION Postula que los trastornos de aprendizaje son la manifestación de un retraso generalizado en el desarrollo neuropsicológico, relacionado con un proceso lento o menos diferenciado de maduración. Se plantea que este retraso en la maduración se superará en algún momento dado del desarrollo. MODELO PERCEPTUAL MOTOR Propone que los procesos mentales superiores siguen un desarrollo integrado al del sistema motor. Cuando la secuencia norma en el desarrollo perceptomotor no sigue un curso normal dará lugar a dificultades en el aprendizaje.
LINGÜÍSTICA	DEFICIENCIA LINGUISTICAS El problema verbal que puede presentarse en el nivel de percepción, simbolización o conceptualización, tendrá repercusiones negativas en el aprendizaje, dado que el lenguaje se convierte a lo largo del desarrollo en un instrumento imprescindible del pensamiento para comprender el mundo.
COGNITIVO	TEORIA COGNOSCITIVA Considera al niño como actor y hacedor, el que construye su propio conocimiento, se enfatiza la metacognición (pensar sobre el pensamiento) y los factores relacionados con el procesamiento de la información (input, integración, memoria, output).
CONDUCTISTA	MODIFICACION COGNITIVA – CONDUCTUAL Enfatiza la importancia de los factores ambientales y el reforzamiento para el aprendizaje, subraya la importancia de la actividad interna y los estados afectivos como aspectos determinantes en la conducta humana. Los eventos internos y los externos actúan recíprocamente y se afectan mutuamente.
INTERACCIONISTA	MODELO INTERACCIONISTA Trata de comprender cómo la esfera afectiva y la cognoscitivas se forman y estructuran una a partir de la otra y cómo ambas están interrelacionadas en la conducta humana y en el proceso de aprendizaje.

Cuadro 4

²¹ Solloa García, Luz María, op. cit. p. p. 98-105

A partir de mi experiencia he encontrado que el modelo interaccionista, es la única teoría que aborda este tipo de problemas de forma integral, contemplando que los seres humanos somos organismos biopsicosociales, considerando los factores constitucionales orgánicos, cognitivos, emocionales y sociales.

II.4.3 Clasificación de los problemas de aprendizaje

El DSM IV ("Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales") es una clasificación de los trastornos mentales atórica, ordenada en categorías de acuerdo con un criterio preestablecido y una nomenclatura oficial, identifica los trastornos a partir de los síntomas manifiestos y fue construida basada en evidencia empírica, se utiliza como referencia para presentar el diagnóstico de manera formal, es el sistema de clasificación de los trastornos mentales más utilizado en nuestro país por lo que permite la comunicación clara entre especialistas.

El DSM IV clasifica los trastornos de aprendizaje en tres apartados:²²

Trastorno de la lectura.

" F81.0 Trastorno de la lectura

A. El rendimiento en lectura, medido mediante pruebas de precisión o comprensión normalizadas y administradas individualmente, se sitúa sustancialmente por debajo de los esperado dados la edad cronológica del sujeto, su coeficiente de inteligencia y la escolaridad propia de su edad.

B. La alteración del Criterio A interfiere significativamente el rendimiento académico o las actividades de la vida cotidiana que exigen habilidades para la lectura.

C. Si hay un déficit sensorial, las dificultades para la lectura exceden de las habitualmente asociadas a él."²³

"La lectura es la habilidad para reconocer, interpretar y comprender los símbolos lingüísticos gráficos y la habilidad de recordar y comprender lo que se ha leído."²⁴

La lectura implica el manejo de conocimientos y habilidades tales como los siguientes:

*La capacidad de simbolizar, abstraer, decodificar, discriminar, secuenciar, integrar, analizar, clasificar y memorizar.

*Habilidades perceptuales (percepción global, no se lee letra por letra), visuales (automatización del barrido ocular) y las auditivas.

²² Ídem. 51

²³ Asociación Psiquiátrica Americana, "Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales", DSM IV p. 48

²⁴ Shoning, Frances, "Problemas de aprendizaje", p.208.

*Recursos emocionales como la motivación y la obtención de gratificación, al realizar la lectura.

Por lo anterior podemos decir que los problemas de lectura, siempre tienen un origen multifactorial.

Los problemas en la lectura, se asocian frecuentemente con deficiencias en el área de lenguaje a nivel orgánico (articulación, disfasia o afasia) e influyen significativamente en las habilidades para aprender y estudiar de manera eficiente, por lo que se generaliza el conflicto a casi todas las materias escolares así este problema es discapacitante, por otra parte, los problemas en la lectura generalmente ocasionan en los estudiantes altos niveles de inseguridad y ansiedad.

Los problemas de lectura se manifiestan principalmente en los aspectos de decodificación y comprensión que se presentan en el cuadro 5.

Problemas en la lectura

DECODIFICACIÓN	COMPRESION
1. Errores asociados a un uso inadecuado de estrategias para decodificar: *Utilizar principalmente el silabeo lo que hace la lectura lenta, poco fluida y difícil de comprender *Pobre capacidad para retener el vocabulario visual o un uso exagerado de éste recargando así la memoria *Pobre utilización del contexto	1. Dificultad para abstraer la información relevante (integración)
2. Errores asociados a la asociación grafema-fonema (memoria)	2. Dificultad para comprender el vocabulario o aspectos gramaticales o semánticos (lenguaje)
3. Dificultad en el manejo de patrones verbales, ritmos y cadencias	3. Dificultad para recordar datos concretos (memoria, atención)
4. Errores asociados a deficiencias perceptuales Dificultad para identificar símbolos ortográficos, perderse en el renglón, sustitución, inversión y omisión de fonemas.	4. Dificultad para responder preguntas inferenciales (razonamiento, abstracción)
	5. Dificultad para secuenciar la información
	6. Dificultad para saber qué estrategia usar para leer y comprender diferentes tipos de textos, por ejemplo, material académico, cuentos o poemas (metacognición)

Cuadro 5

Trastorno del cálculo aritmético

"A. La capacidad para el cálculo, evaluada mediante pruebas normalizadas administradas individualmente, se sitúa sustancialmente por debajo de la esperada dados la edad cronológica del sujeto, su coeficiente de inteligencia y la escolaridad propia de su edad.

B. El trastorno del Criterio A interfiere significativamente el rendimiento académico o las actividades de la vida cotidiana que requieren capacidad para el cálculo.

C. Si hay un déficit sensorial las dificultades para el rendimiento en cálculo exceden de las habitualmente asociadas a él."²⁵

Las operaciones numéricas se basan inicialmente en relaciones espaciales (clasificar por tamaños, juntar objetos, formar conjuntos, repartir o contar colecciones de objetos, etc.) para adquirir poco a poco el carácter de procesos abstractos (sumar, restar, multiplicar y dividir en operaciones con símbolos abstractos)

Podemos distinguir como factores determinantes de la habilidad matemática los siguientes:²⁶

- El nivel de inteligencia general
- El factor matemático: La capacidad para generar estrategias para la solución de problemas y la habilidad para comparar y organizar datos.
- El factor verbal: Cuando el niño resuelve operaciones necesita emplear las habilidades lingüísticas y de aritmética, pues tiene que traducir el vocabulario a símbolos matemáticos y la solución a palabras nuevamente, sobre todo en la resolución de problemas escritos.
- El factor visoespacial: La capacidad para reconocer y discriminar estímulos visuales y de interpretarlos, no es sólo ver en forma correcta, recordando que la percepción visual es la interpretación de los estímulos visuales y ocurre en el cerebro no en los ojos.

²⁵ Asociación Psiquiátrica Americana, "Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales", DSM IV, p. 51-52

²⁶ Solloa García, Luz María, op. cit. p. 111

En el cuadro 6 se presentan algunos de los errores matemáticos clasificados a partir los factores determinantes de las capacidades en esta habilidad.

Errores en matemáticas

PERCEPTUAL FACTOR VISOESPACIAL	MATEMÁTICOS FACTOR MATEMÁTICO	LENGUAJE FACTOR VERBAL	ATENCIÓN Y MEMORIA INTELIGENCIA GENERAL
Dificultad para Reconocer símbolos numéricos o signos aritméticos	No aprender a contar significativamente	Dificultad para entender o nombrar términos matemáticos	Copiar incorrectamente cantidades, números y signos, por no focalizar su atención
Dificultad para alinear filas o renglones de números en las operaciones	Deficiencias en el aprendizaje del sistema decimal y cardinal	Dificultad para entender conceptos usados en problemas matemáticos como más, menos, primero, último, antes, después	Olvidar sumar "el que lleva"
Dificultad para comprender el valor posicional del número	Deficiencias en la ejecución de operaciones aritméticas básicas	Dificultad para decodificar problemas escritos en símbolos matemáticos	Cometer errores al contar, por no concentrarse
Deficiencia en la visualización de grupos de objetos como conjuntos	No recordar la secuencia de pasos aritméticos para resolver operaciones		No memorizar las tablas de multiplicar
Dificultad para comprender conceptos de geometría	No poder seleccionar actividades necesarias para resolver problemas		

Cuadro 6

Es muy importante señalar que el dominio de factores emocionales o afectivos tales como: la motivación, mecanismos de autoplaneación, autorregulación y la independencia, influyen significativamente en las tareas de tipo matemático.

Los constantes fracasos en las tareas matemáticas, provocan una baja autoestima, pasividad o dependencia en el aprendizaje de estas, su reacción emocional es negativa, de ansiedad, apatía o enojo, lo que provoca pensamiento confuso, desorganización y evitación, lo que a su vez influye en la habilidad para aprender, aplicar y resolver este tipo de tareas.

El cuadro 7 presenta las manifestaciones conductuales según el área de dificultad del alumno.

Conductas presentadas por dificultades en el aprendizaje de las matemáticas

Área de dificultad	Conductas
Atención selectiva	-Parece no intentarlo -Se distrae por estímulos irrelevantes -Conexiones y desconexiones -Se fatiga fácilmente cuando intenta concentrarse
Impulsividad	-Búsquedas cortas -Trabaja muy rápido con poca atención y cuidado -Comete muchos errores por descuido -No usa estrategias de planificación -Se frustra fácilmente -Es impaciente con los detalles -Cálculos imprecisos -No atiende u omite los símbolos
Perseveración	-Dificultades para cambiar de una operación o de un paso a otro
Inconsistencia	-Realiza los ejercicios sin terminarlos -Se esfuerza mucho en un momento y en otro no
Auto-monitorización	-No examina el trabajo, para entender lo que tiene que hacer -No revisa su trabajo, al terminarlo antes de entregarlo -No identifica cual es la dificultad (si se le presenta)
Lenguaje-lectura	-Dificultad en la adquisición del vocabulario matemático (confunde dividir por con dividido entre, centenas con centésimas, más con menos, MCD con MCM, etc.) -Procesa lento las instrucciones verbales o escritas -No puede nombrar o describir tópicos -Tiene dificultades para decodificar símbolos matemáticos
Organización espacial	-Dificultades en la organización del trabajo en la página -No sabe sobre qué parte del problema centrarse -Dificultades representando puntos y trazando -Pierda las cosas -Pobre sentido de la orientación
Habilidades grafomotrices	-Escribe deficientemente los números, letras y símbolos -Alinea los números inapropiadamente -Copia incorrectamente -Necesita más tiempo para completar el trabajo -No puede escuchar mientras escribe -Sus apuntes no son legibles -Escribe lento y se fatiga
Memoria	-No memoriza las tablas de multiplicar -Experimente ansiedad en los exámenes -No puede recordar los pasos para resolver las operaciones -Cambia los símbolos -Rota o invierte números, letras y secuencias
Auto-estima	-Es muy sensible a las críticas -Se opone o rechaza la ayuda -Niega la dificultad -No cree poder lograr el aprendizaje y no se esfuerza
Habilidades sociales	-Es dependiente, no toma la iniciativa para aprender

cuadro 7

Trastorno de la expresión escrita

"A. Las habilidades para escribir, evaluadas mediante pruebas normalizadas administradas individualmente (o evaluaciones funcionales de las habilidades para escribir) se sitúan sustancialmente por debajo de las esperadas dados la edad cronológica del sujeto, su coeficiente de inteligencia evaluada y la escolaridad propia de su edad.

B. El trastorno del Criterio A interfiera significativamente el rendimiento académico o las actividades de la vida cotidiana que requieren la realización de textos escritos (p. Ej. , escribir frases gramaticalmente correcta y párrafos organizados)

C. Si hay un déficit sensorial, las dificultades en la capacidad para escribir exceden de las asociadas habitualmente a él.²⁷

El lenguaje escrito es una forma de expresión que se torna en una tarea compleja si consideramos que implica coordinar varias habilidades y procesos, como son lateralidad definida, habilidades visoperceptuales, motrices, conceptuales, lingüísticas, percepción y memoria entre otras.

La escritura es muy importante en el desempeño escolar debido a que los alumnos tienen que escribir la gran mayoría de sus trabajos escolares, copiando los contenidos de las clases y expresando sus ideas o conocimientos de forma escrita, por lo que un déficit en esta función implica muchos problemas académicos.

Básicamente se realizan dos tipos de procesos en la expresión escrita, los cuales se presentan a continuación.

Procesos motores

Escribir implica una actividad motriz compleja si consideramos que la mano requiere aprender la inhibición muscular adecuada para que un determinado grupo muscular actúe y otro no, de acuerdo con los datos almacenados en la memoria a largo plazo, que indicaran la forma, dirección, secuenciación y tamaño de los rasgos de las letras. Cuando la alteración se encuentra en el nivel de ejecución manual se habla de **disgrafía**.

Visualmente se debe contar con una buena percepción de los símbolos, es decir, su orientación en el espacio, discriminarlos de todo el fondo visual, etc.

²⁷ Asociación Psiquiátrica Americana, "Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales", DSM IV, p. 52

Procesos de composición escrita

Elaborar un texto escrito o redactar implica la función de comunicarnos y a la vez sirve para la elaboración del propio conocimiento del sujeto; en la redacción de textos se requiere de los siguientes procesos:

-Planificación(búsqueda de ideas e información y elaboración de un plan para escribir)

-Traducción (convertir las ideas en palabras y mensajes estructurando adecuadamente el lenguaje en los niveles léxico, sintáctico y semántico)

El proceso de escribir, implica la memoria, para tener la capacidad de recordar y relacionar el símbolo con el sonido que representa.

-Los trastornos en la escritura se presentan principalmente en los tres aspectos que se citan en el siguiente cuadro.

Trastornos gramaticales	Trastornos fonológicos	Trastornos visoespaciales
Sustituciones, omisiones o adiciones, simples, de nombres, verbos, adjetivos o adverbios	Sustitución de morfemas	Confusión de letras
Sustituciones, omisiones o adiciones de preposiciones, pronombres, conjunciones o adverbios	Omisión de morfemas	Lentitud y confusión en la percepción visual, por ejemplo, al copiar.
Orden alterado de palabras	Sustitución de fonemas	Inversión de letras
	Omisión de fonemas	Omisión de letras
	Sustitución de sílabas	Trasposición de letras
	Trasposición de morfemas, fonemas, sílabas	Deletreo de letras
	Conversión de símbolos por sonidos	Sustitución de letras

Cuadro 8

Cuando surgen problemas de aprendizaje escolar, es muy importante realizar un estudio que explore lo más completamente posible, el desarrollo en los cuatro factores del aprendizaje. En el siguiente capítulo se plantea, el proceso de psicodiagnóstico que permite conocer y comprender claramente las condiciones en que se desarrollan estos factores, identificar específicamente el problema escolar que se manifiesta y proponer estrategias de apoyo al escolar que atraviesa por una situación así.

Capítulo III

El proceso psicodiagnóstico

En este capítulo se presenta el concepto del proceso psicodiagnóstico, explicando paso a paso las etapas de su realización; para la comprensión de los problemas de aprendizaje, se describen los instrumentos y técnicas de evaluación, sus fundamentos, características y clasificación, se expone la técnica de la entrevista y la historia clínica, finalmente se relatan las etapas de este proceso diagnóstico.

III.1 Concepto

El proceso psicodiagnóstico es una tarea integrada por un conjunto de fases sucesivas, que tiene como finalidad hacer una descripción lo más profunda y completa posible de la personalidad de un individuo, que manifiesta en el momento de realización del estudio, un trastorno psicológico, se utilizan para obtener esta información, técnicas y pruebas con la intención final de integrar todos los datos obtenidos para construir una explicación real de lo que está sucediendo, buscando y encontrando tanto los aspectos adaptativos de la personalidad, como los que no lo son para poder proponer estrategias de solución.²⁸

La realización de un estudio psicodiagnóstico debería ser el primer paso cuando se padece algún trastorno de tipo psicológico, incluyendo en los problemas de aprendizaje, porque permite comprender, diagnosticar y pronosticar el trastorno que aqueja al sujeto y así proponer estrategias de solución reales y adecuadas a las circunstancias y necesidades de la persona.

El psicodiagnóstico se realiza a solicitud del evaluado, sus padres o de algún profesional del área de la salud o educación, al encontrarse con conflictos que interfieren en su desempeño cotidiano como individuo, en cierto ámbito social y por esto se busca una explicación, un diagnóstico.

²⁸ García Arzeno, María Elena, *“Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico”*, p.19

III.2 Psicodiagnóstico en los problemas de aprendizaje escolar

En los problemas de aprendizaje escolar, el psicodiagnóstico "debe conducirse al conocimiento de los intereses, las tendencias, las aptitudes y las cualidades que es preciso estimular, las diferencias psíquicas y pedagógicas que reclaman un tratamiento correctivo, a los impulsos nocivos que se requieren canalizar y a los factores externos, que influyen en esta tarea"²⁹

A partir de un estudio psicopedagógico se puede determinar si el trastorno de aprendizaje es del orden de los factores orgánicos (funcionamiento neurológico), factores específicos (percepción y motricidad), factores psicógenos (emocionales) o ambientales.

Cuando existen trastornos en el desempeño escolar de un sujeto y se realiza un estudio diagnóstico para encontrar lo que origina el conflicto, es importante tomar en cuenta que "existe una correlación alta entre problemas de aprendizaje y otros trastornos psiquiátricos o emocionales, no sólo un problema de aprendizaje predispone a problemas emocionales, sino que además los trastornos psiquiátricos alteran algunas funciones básicas para el aprendizaje como la atención y la memoria."³⁰

La mayoría de los niños que presentan bajo rendimiento académico, padecen de algún problema emocional y en ocasiones es difícil determinar si los problemas emocionales son consecuencia de los problemas de aprendizaje o si un trastorno de tipo afectivo es el que provoca las dificultades académicas, es muy extraño encontrar trastornos de aprendizaje como padecimiento único, por lo que es importante integrar un estudio lo más completo posible de la personalidad del sujeto para tratar de determinar, la dinámica interna entre los diferentes factores que intervienen en el padecimiento.

Las habilidades académicas, afectivas y cognitivas, de los niños que presentan problemas de aprendizaje, son tratadas muchas veces de forma aislada, separándolas, sin considerar la importante relación que guardan entre sí, considerando que la esfera afectiva y la cognoscitiva se forman y se estructuran, una a partir de la otra, este estilo de tratar el problema, de forma aislada, perjudica al niño, puesto que con esta visión parcializada del problema, se proporcionará un tratamiento incompleto y los resultados serán menos efectivos.

La única finalidad para realizar un estudio psicodiagnóstico debería ser dar las sugerencias adecuadas para brindar la orientación y el apoyo necesarios al examinado para resolver la situación por la que atraviesa.

²⁹ Rodríguez Rivera, Victor, "*Psicotécnica pedagógica*", p.27

³⁰ Solloa García, Luz María, "*Los trastornos psicológicos en el niño*". p. 105

III.3 Instrumentos y técnicas de evaluación

III.3.1 las pruebas psicológicas

La evaluación psicológica es el conjunto de procesos utilizados para estudiar las características psicológicas de los individuos. Estas características no son tangibles, no se pueden observar ni medir directamente por lo que se crean situaciones experimentales y estandarizadas que sirven de estímulo a un comportamiento y que estadísticamente, permiten clasificar a los sujetos tipológica o cuantitativamente.

La psicotécnica se constituye a partir de la aplicación práctica de los conocimientos científicos de la psicología, dada la hipótesis de que las conductas son medibles, la psicometría intenta evaluar las diferencias y semejanzas entre las conductas de los individuos.³¹

"Un instrumento de medición psicológica es aquella técnica metodológica producida artificialmente, que obedece a reglas explícitas y coloca a los individuos en condiciones experimentales, con el fin de extraer el segmento del comportamiento a estudiar y que permite la comparación estadística conductora a la clasificación cualitativa, tipológica o cuantitativa de la característica o características que se están evaluando."³²

Con la correcta aplicación e interpretación de las pruebas "podemos conocer el funcionamiento cognoscitivo, cociente intelectual, habilidades y capacidades, su mundo afectivo interno, autoconcepto, percepción de su realidad, forma de relación con el medio y su ajuste a éste".³³

Sattler³⁴ propone la siguiente lista de principios para el uso de pruebas clínicas y psicoeducativas:

- Las pruebas son muestras de la conducta.
- No revelan de manera directa los rasgos o capacidades, pero pueden permitir que se hagan inferencias acerca de la persona evaluada.
- Las pruebas deben tener una confiabilidad y validez adecuadas.
- Las puntuaciones de prueba y otras ejecuciones pueden verse afectadas de manera adversa por estados temporales de fatiga, ansiedad o estrés por perturbaciones en temperamento, personalidad, o por daño cerebral.
- Los resultados de las pruebas deben interpretarse a la luz de los antecedentes culturales del niño, su lengua materna y cualesquiera situaciones incapacitantes.
- Los resultados de las pruebas dependen de la cooperación y motivación del niño.
- Los resultados de las pruebas deben interpretarse en relación con otros datos conductuales y con la información de la historia clínica, nunca de manera aislada.

³¹ Villalpando, José Manuel, "*Manual de psicotécnica pedagógica*", pp. 3-4.

³² Morales, María Luisa, "*Psicometría aplicada*", p. 17

³³ Padrón García, Ana Lucía (compiladora), "*Evaluación clínica infantil y educación especial*", p. 167.

³⁴ Sattler, J. M. "*Evaluación de la inteligencia infantil y habilidades especiales*".

III.3.2 Características y validez

Para medir los "fenómenos que suceden en esa unidad biológica, social y psicológica, que es la conducta humana"³⁵, se han construido instrumentos que permiten obtener objetivamente y con la mayor certeza posible la mayor cantidad de datos de la personalidad de un individuo, llamadas pruebas psicológicas.

Una prueba psicológica debe tener ciertos **elementos fundamentales**, como son: presentar estímulos a los sujetos, para que nos muestren conductas específicas que deseamos observar en ellos, ser rigurosamente estandarizadas, permitir comparar estadísticamente la conducta del sujeto con una población grande que tenga características similares, para poder clasificarlas cuantitativa, cualitativa y/o tipológicamente.³⁶

La **estandarización** de los instrumentos permite la comparación de la calificación de un individuo, con un grupo de individuos semejantes a este, o contra un grupo al cual aspira a formar parte el sujeto, son estandarizados por que el modo de administrarlos y de interpretar las puntuaciones es el mismo (estándar) en todos los grupos humanos.

Una prueba tiene **validez** si mide realmente los fenómenos para los cuales ha sido construida.

La **confiabilidad** se establece, cuando al repetir la medición se obtienen resultados sustancialmente iguales.

La **sensibilidad** o fineza discriminativa del test se logra "Cuando se ponen de manifiesto las diferencias que hay entre los individuos, sobre todo las diferencias respecto al término medio, a lo que puede hacer la mayoría"³⁷

³⁵ Sattler, J. M. "Evaluación de la inteligencia infantil y habilidades especiales". p. 13

³⁶ Costa, Neiva, K., "Manual de pruebas de inteligencia y aptitudes", p.17

³⁷ Viguera, Moreno G. Susana, "Crítica epistemológica e ideológica a los test de inteligencia", en Antología de psicotécnica pedagógica II, p. 8

III.3.3 Clasificación

Las pruebas psicológicas se pueden clasificar de la siguiente manera: ³⁸

Tests de eficiencia o Psicométricos (Aptitudes, inteligencia y conocimientos)

Miden en forma confiable y válida muestras de aspectos cognitivos del individuo, ofrecen una puntuación expresada en edad mental, cociente intelectual o percentil, lo cual ubica a los sujetos de acuerdo al rendimiento demostrado y la modalidad de su actividad cognoscitiva. Estas pruebas se constituyen por una serie de elementos llamados reactivos que son estímulos (ítem), reunidos en una sola cédula, llamada prueba (test)

El análisis cualitativo del rendimiento en las pruebas psicométricas nos proporciona datos muy importantes, nos permite determinar el estadio en que el niño opera, las estructuras ya elaboradas y las que aún se encuentran en estado de transición.

Los tests psicométricos exploran las siguientes áreas:

- 1) Desempeño perceptivo y motor (percepción visual, integración visomotriz, percepción auditiva)
- 2) Estructuración témporo - espacial (organización imaginaria del espacio y el transcurso del tiempo.
- 3) Verbalización y lenguaje
- 4) Información
- 5) Habilidades matemáticas
- 6) Memoria
- 7) Atención y concentración
- 8) Juicio y razonamiento
- 9) Planeación y anticipación
- 10) Análisis y síntesis
- 11) Formación de conceptos

³⁸ Pichot, Pierre. “*Los tests mentales*”. p.15

Tests de personalidad (Cuestionarios, escalas graduadas de valoración)

La personalidad es: "La organización dinámica única de las características psicológicas estables que posee una persona y que se manifiestan en su interacción con el ambiente."³⁹

Los supuestos sobre los que se sostienen los instrumentos que exploran la personalidad son los siguientes:

- No existen dos personas idénticas.
- Cada persona mantiene una cierta consistencia e identidad que perdura a través del tiempo.
- La personalidad es un todo organizado y dinámico, las características psicológicas de un individuo se relacionan de un modo específico unas con otras.
- La personalidad, sus características y el modo de organizarse se pueden inferir a partir de comportamientos observables.

Los Tests de personalidad permiten conocer el mundo interno del individuo, intereses, carácter, afectividad y temperamento.

Técnicas proyectivas

Se basan en el supuesto de que cuando una persona se ve obligada a dar significado a un estímulo ambiguo, su respuesta será una proyección o reflejo de sus sentimientos, actitudes, deseos y necesidades. Presentan al sujeto estímulos relativamente indefinidos, sin estructuración, para observar como los estructura, a partir de su predisposiciones individuales, (experiencias, intereses y preocupaciones)

Se nominan técnicas y no tests porque no cumplen con los requisitos de estos (normas estandarizadas para distinta poblaciones y valores aceptables de confiabilidad y validez).

Según Hammer⁴⁰ todo acto, expresión o respuesta de un individuo, sus gestos, percepciones, sentimientos, elecciones, verbalizaciones o actos motores, de algún modo llevan el matiz de su personalidad.

³⁹ Cortada, de Kohan Nuria, "*Técnicas psicológicas de evaluación y exploración*" pp. 181-198

⁴⁰ Hammer, Emanuel. "*Tests proyectivos gráficos*". p.21

Por lo anterior la autopercepción consciente e inconsciente del examinado y las personas significativas para el sujeto determinan el contenido del dibujo, historias, completamiento de frases, juegos, etc. El término proyección del que derivan estos instrumentos fue utilizado por Freud, quien habló de la proyección de las percepciones interiores al exterior, como un mecanismo de defensa contra la angustia, "La proyección consiste en atribuir las propias tendencias, deseos y sentimientos a otras personas o al mundo exterior"⁴¹

Las técnicas proyectivas pueden ser de diferentes tipos como son de:

Complementamiento. En los que el sujeto debe completar una cadena de asociaciones, una frase o una historia, cuyo principio constituye el estímulo.

Interpretativos. En estos el sujeto debe interpretar, discutir o contar una historia a partir de un estímulo.

Producción. En los que el sujeto dibuja, pinta o en una situación de juego, realiza o produce una construcción destinada a interpretarse.

Observación. El sujeto es expuesto a una situación vagamente estructurada y se observa su comportamiento.

Las tareas presentadas son novedosas y están poco estructuradas por lo que el sujeto no puede usar respuestas convencionales o estereotipadas, provocando que use sus propios recursos para dar las respuestas. En este tipo de expresión inconsciente de la persona se utilizan símbolos.

Los elementos que se interpretaran están disfrazados, no es obvia su verdadera finalidad y aunque el sujeto tenga una idea, no sabe cuáles son los aspectos significativos de su respuesta o que significan estos, al administrarla da la impresión de que es una estimación de la imaginación o de la capacidad artística, el sujeto regularmente se fija más en la tarea, que en sí mismo.⁴²

Pruebas específicas

Son complementarias dentro del estudio psicopedagógico, se utilizan para una valoración pedagógica más completa, no son instrumentos estandarizados, por lo que no proporcionan información sobre el niño en relación a la ejecución de un grupo, nos proveen datos importantes, ya que evalúan el nivel de competencia de un niño en una tarea particular, determinan como puede realizar ciertas tareas específicas, tales como las siguientes:

Lateralidad nos permiten detectar si es diestro, zurdo, ambidiestro o de lateralidad cruzada, se determina lo anterior respecto a sus manos, ojos y piernas.

⁴¹ Pierre Pichot, "Los tests mentales", p. 86

⁴² Thorndike Robert L. y Hagen Elizabeth, "Test y técnicas de medición en psicología y educación", p. 513

Orientación derecha e izquierda nos permiten conocer si discrimina y utiliza hábilmente estos puntos de referencia, importantes para el buen desempeño de la lectura y escritura.

Esquema corporal permiten conocer si el sujeto identifica las partes de su propio cuerpo y del otro, las relaciones entre los objetos circundantes y con referencia al sujeto mismo, así como las realizaciones motrices del sujeto para identificar estas relaciones, recordando que las perturbaciones de la imagen corporal se relacionan con fallas motrices y perceptuales.

Organización espacial nos permiten identificar la orientación del sujeto mismo en el espacio y su percepción de los objetos en este, conceptos como sobre, junto, bajo, cerca, lejos, derecha, izquierda, arriba o abajo y la toma de conciencia territorial, que posibilita al niño el definir con mayor precisión el espacio que ocupa, así como desarrollar la noción de un mundo espacial organizado, base fundamental de los procesos de razonamiento y de solución de problemas.

Habilidad rítmica permiten identificar la habilidad para repetir y comprender estructuras rítmicas, como las de la lectura y nos dan indicadores de posibles problemas de percepción auditiva.

Noción temporal permite conocer la habilidad para ubicarse en el tiempo, con el conocimiento de los días de la semana, los meses, las fechas, las estaciones del año, ayer, hoy, mañana, antes y después, temprano, tarde, día, noche, por la tarde, por la noche, etc.

Los ejercicios de escritura nos permiten conocer sus habilidades para trazar letra cursiva, scrip, tomar dictado, completar frases u oraciones, escribir espontáneamente, la calidad de ortografía y puntuación en sus producciones escritas.

Los ejercicios de lectura se aplican para conocer la habilidad del sujeto para la lectura de sílabas, frases, textos, la comprensión de la lectura y el seguimiento de instrucciones escritas.

Los ejercicios de cálculo matemático evalúan la habilidad para identificar números, leer y escribir cantidades, el conocimiento de los signos convencionales, desempeño en la resolución de las operaciones básicas y comprensión y resolución de problemas matemáticos.

Los ejercicios de expresión oral permiten conocer la habilidad del sujeto para describir imágenes, relatar historias, enumerar detalles, expresar ideas y emociones.

La revisión de cuadernos y trabajos se realiza con la finalidad de conocer la calidad y hábitos de trabajo, sus habilidades vosomotrices, materias en las que se desempeña mejor, que tipo de errores comete, etc.

Questionarios para profesores nos permiten conocer la percepción de las profesores a partir de la observación en su diaria convivencia con los niños en las siguientes áreas: afectiva, motriz, intelectual, actitud, atención, conducta, capacidades sociales y ejecución del trabajo.

Clasificación de las pruebas:⁴³

<p>Por su objetivo ⇄</p>	<p>Ejecución máxima o de potencia</p> <ul style="list-style-type: none"> *Pruebas de inteligencia *Aptitudes *Habilidades *Rendimiento
	<p>Ejecución típica o cualitativa</p> <ul style="list-style-type: none"> *Clasificaciones tipológicas *Proyectivas
<p>Por el tipo de respuesta que exigen ⇄</p>	<p>Pruebas objetivas</p> <ul style="list-style-type: none"> *Pruebas de inteligencia <p>Pruebas subjetivas</p> <ul style="list-style-type: none"> *Pruebas de personalidad
<p>Por su forma de administración →</p>	<ul style="list-style-type: none"> *Aplicación individual *Autoadministrados *Aplicación colectiva
<p>Por la forma de ejecución →</p>	<ul style="list-style-type: none"> *De lápiz y papel *Verbal completamente *De ejecución (material manual, visomotor)

⁴³ Morales, María Luisa, "Psicometría aplicada", p. 24

III.3.4 LA TÉCNICA DE LA ENTREVISTA

La entrevista es una forma estructurada de comunicación interpersonal, que tiene como objetivo obtener información del sujeto.

Con la entrevista se trata de obtener información sobre las personas mediante preguntas, por el relato que el propio sujeto hace de su vida, sus respuestas verbales, la observación de sus reacciones emocionales, comportamiento no verbal, aspecto, uso del lenguaje, tono afectivo, etc., formularemos hipótesis, sobre la situación del individuo.

En el proceso psicodiagnóstico se realizan los dos siguientes tipos de entrevistas:

Entrevista inicial

La primera entrevista tiene los siguientes objetivos: ⁴⁴

- a) Obtener la primera impresión que nos provoca el paciente
- b) Observar cuidadosamente como y que es lo que verbaliza
- c) Coherencia y discrepancia entre lo que dice y su lenguaje no verbal (atuendo, expresión corporal y gestual)
- d) Establecer un buen rapport (atmósfera de empatía y cordialidad para disminuir los niveles de ansiedad del evaluado, evitando de esta manera se evitara en lo posible que éstos interfieran o impidan realizar las tareas de manera adecuada)
- e) Comprender la dinámica familiar
- f) Detectar la capacidad de responsabilidad de los padres
- g) Conocer el motivo latente y manifiesto de consulta
- h) Investigar que esperan obtener con los resultados del estudio
- i) Entender el significado que la familia le da al trastorno
- j) Planificar la batería más adecuada para evaluar al niño

Entrevista final o de devolución

Se trata de mostrar el diagnóstico del trastorno en forma verbal, discriminando y dosificando la información obtenida con la finalidad de concientizar sobre la situación y promover la transformación, es importante devolver los resultados para que el sujeto y sus padres se comprometan con el proceso y estén más dispuestos a buscar y colaborar en un tratamiento, el devolver la información se evita que se intensifiquen fantasías sobre la gravedad o incurabilidad del trastorno o la certeza de que no hay nada de que preocuparse, le permitiremos al sujeto auto observarse con más "criterio de realidad, albergar menos distorsiones tanto idealizadoras como peyorativizantes." ⁴⁵

⁴⁴ García Arzeno, María Elena, "Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico", pp.. 24- 46

⁴⁵ Ibid. p.394

Es fundamental el dosificar la información, es decir, determinar hasta donde es conveniente tratar o profundizar cada aspecto de la información obtenida y en que hechos es importante insistir. Es recomendable comenzar siempre por los aspectos adaptativos del paciente y continuar con los menos adaptativos hasta llegar a los patológicos; para no disparar la ansiedad que esto produce.

Es importante expresarse con claridad y sencillez y elaborar síntesis después de cada dato explicado.

El objetivo final y fundamental es mostrar los aspectos reparadores con los que se cuenta e incitarlos a buscar el apoyo adecuado para trabajar en ellos.

La información se debe presentar al niño también, debidamente dosificada, si no hay entrevista de devolución al niño, él fungirá como "tercero excluido", pudiendo incrementar en él, las fantasías de que su problema es algo muy grave o demasiado insignificante, lo que puede provocar que no se comprometa con el proceso de trabajar en un tratamiento, si desde un principio no sabe, que se le proporcionarán los resultados, puede atribuir al que lo examina un papel de "figura amenazante y persecutora" y colaborará de mala manera o se bloqueará y rechazará el trabajo.⁴⁶

III.3.5 Historia vital

La historia clínica tiene como objetivo obtener la información necesaria para conocer antecedentes del sujeto que nos servirán para establecer un diagnóstico y pronóstico del trastorno que presenta.

Se elabora para reconstruir lo más completamente posible la historia de su vida y se organiza bajo los siguientes temas:

- a) Antecedentes natales (prenatales, perinatales, neonatales)
- b) Antecedentes familiares (salud, personalidad)
- c) Historia médica (Padecimientos o accidentes que impliquen al sistema nervioso superior, enfermedades infantiles, procesos psicossomáticos, condiciones físicas)
- d) Desarrollo (Motor, lenguaje, hábitos)
- e) Historia escolar
- f) Situaciones o hechos significativos (duelos, cambios)
- g) Dinámica familiar
- h) Estudios realizados y tratamientos recibidos
- i) Intereses culturales, pasatiempos

⁴⁶ García Arzeno, María Elena, "*Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico*", pp. 392-395.

III.3.6 PRUEBAS E INSTRUMENTOS PARA EVALUAR PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Un estudio psicopedagógico no consiste únicamente en aplicar pruebas puramente clínicas, sino pruebas orientadas a identificar el problema de aprendizaje que presenta el sujeto.

En los cuadros 9, 10 y 11 se describen algunas de las pruebas y técnicas que son utilizadas para evaluar este tipo de trastornos.

Técnicas proyectivas

Nombre	Autor	Propósito	Descripción
Hora de juego diagnóstica	Interpretación según Sara Paín y María Ester García Arzeno	Permite conocer a través de actividad lúdica, la realidad del niño, a partir de las variables internas de su personalidad, sus fantasías y sus relaciones de objeto	A partir de una consigna específica y un encuadre claramente planteado, se observa al niño jugar, observándose su función simbólica, adecuación a la realidad, estructuración a tiempo y espacio, motricidad, creatividad, tolerancia a la frustración
Dibujo de la figura humana DFH	Interpretación según Elizabeth Koppitz	Prueba evolutiva de madurez mental y prueba proyectiva de las preocupaciones y actitudes interpretadas	Mediante una consigna específica se solicita el dibujo de una figura humana Edades 5-12 años
Dibujo de la familia	Interpretación de Luis Corman	Prueba proyectiva que interpreta el despliegue afectivo y la percepción del sujeto ante su familia	Mediante una consigna específica se solicita el dibujo de una familia Edades 5-12 años

Cuadro 9

Pruebas psicométricas

Nombre	Autor	Propósito	Descripción
<p>Escala de inteligencia para el nivel escolar revisada WISC-R</p>	Wechsler	<p>Mide el rendimiento intelectual y la inteligencia desde su concepto (capacidad global de un individuo tendiente a entender y enfrentar al mundo que circunda)</p>	<p>Son doce subpruebas agrupadas en dos escalas, una verbal y otra de ejecución. Proporciona puntuaciones estándar para cada subprueba, una clasificación de inteligencia y edades escalares. Edades 6 años a 16 años 11 meses</p>
<p>Prueba gestáltica visomotora de Bender</p>	Bender	<p>Con la interpretación de Koppitz se pueden determinar la edad de la madurez visomotora (importante en los procesos de lecto-escritura), algunos factores emocionales y proporciona indicadores de posible lesión neurológica</p>	<p>Nueve tarjetas con diseños geométricos que la persona copia. Edades 5 años a 11 años 11 meses</p>
<p>Método de evaluación de la percepción visual de Frostig</p>	Frostig, Hammill, Pearson y Voress	<p>Explora las habilidades visomotoras, minuciosamente organizadas en cinco áreas, proporcionando así datos claros y muy específicos</p>	<p>Es una batería de cinco subpruebas, que se puede aplicar individual o colectivamente Edades 4 a 10 años</p>
<p>Escala de inteligencia para los niveles preescolares y primario WPPSI</p>	Wechsler	<p>Mide el rendimiento intelectual y la inteligencia desde su concepto</p>	<p>Son once subpruebas agrupadas en una escala verbal y una de ejecución. Edades 4 años a 6 años 6 meses</p>

Cuadro 10

Pruebas específicas

Nombre	Autor	Propósito	Descripción
Prueba par medir lateralidad	Perrazo y Limanski	Evalúa la lateralidad en manos, ojos y pies.	Se pide al niño realizar una serie de tareas manuales, usando ojos y pies.
Betería de Zazzo	René Zazzo y Galifret Granjón	Valoración del esquema corporal (funciones perceptuales y motrices, relaciones con el cuerpo y con el espacio y tiempo)	Consiste en una serie de tareas, que investigan el conocimiento que el niño tiene de su propio cuerpo, de los objetos que los circundan, las relaciones entre ellos y con referencia a él mismo, así como sus realizaciones motrices.
Reversal Test	J.M. Edfeld	Orientación espacial	Son una serie de dibujos en los que el niño debe descubrir la identidad o diferencia en la orientación de los elementos cotejado con un patrón.
Reproducción de estructuras rítmicas de Mira Stambak	Mira Stambak	Evalúa estructuración espacio-temporal: tiempo espontáneo, reproducción de ritmos, comprensión de símbolos y estructuras rítmicas.	Consiste en la repetición de estructuras rítmicas por medio de golpes y la comprensión de las mismas.
Tareas para explorar noción temporal	Elaboradas por el examinador	Explorar el conocimiento del niño sobre los conceptos de arriba, abajo, sobre, junto, bajo, cerca, lejos ala derecha, a la izquierda	Dibujos con figuras colocadas estratégicamente. Juegos de viajes o dibujos específicamente elaborados empleando las nociones espaciales que se desean explorar.
Ejercicios de escritura	Elaborados por el examinador	Observar el tipo y la calidad de las producciones escritas	Se realiza escritura espontáneas, una copia y un dictado, adecuadas a la edad y escolaridad del sujeto.
Ejercicios de lectura	Elaboradas por el examinador	Se observa el ritmo de la lectura, tipo de errores y comprensión de lo leído	Lectura de sílabas, palabras, frases y textos, adecuadas la edad y escolaridad del sujeto.
Tarea par conocer la expresión oral	Elaboradas por el examinador	Para observar las habilidades para relatar, Enumerar detalles, Describir su lógica y Organización.	Se presenta al sujeto una lámina y se le solicita que la describa.
Ejercicios de cálculo aritmético	Elaboradas por el examinador	Para conocer sus habilidades matemáticas	Ejercicios de identificación y escritura de números y cantidades, identificación y resolución de operaciones según el signo, seriación, resolución de problemas, adecuadas a la edad y escolaridad del sujeto.

Cuadro 11

III.4 Etapas del proceso

III.4.1 Primer contacto

El primer contacto que puede ser personal o vía telefónica comienza cuando los padres de familia solicitan una cita, casi siempre derivados por el colegio o algún médico, para hablar sobre los conflictos que presenta su hijo en la escuela, en ese momento se establece el encuadre que consiste en fijar formalmente el lugar de la entrevista, fecha, duración de la sesión, honorarios y horario.

III.4.2 entrevista inicial con los padres o “Motivo de consulta”

La entrevista inicial se realiza con la finalidad de conocer *el motivo de consulta*, “obtener datos que nos permitan formular hipótesis, planificar la batería de test e interpretar posteriormente con mayor precisión los datos obtenidos”⁴⁷

En el caso de decidir comenzar el estudio se fijan el número de sesiones de trabajo, duración de cada sesión, honorarios y horarios.

III.4.3 entrevista inicial con el niño

La entrevista inicial con el niño nos permitirá establecer confianza, a través de un ambiente de empatía y sinceridad y la explicación clara, sencilla y breve de la razón por la que se realizará el estudio, lo que se espera de él y el compromiso de informarle los resultados obtenidos, nos ayuda a que el niño disminuya su temor y ansiedad y se muestre cooperador.

III.4.4 Planificación de la batería de pruebas que se utilizarán y la aplicación

En esta segunda etapa se planifica la batería del test, con base en la finalidad de la evaluación y los datos personales obtenidos en la primera entrevista, como son la situación en que se encuentre el individuo, su edad, nacionalidad, idioma, o edad, se determinaran cuáles son las pruebas que deberá utilizarse, es importante considerar que necesitamos aplicar lo necesario para tener un conjunto de datos lo suficientemente amplio como para comprender bien al paciente, pero al mismo tiempo no debemos excedernos.⁴⁸

Si la función de las pruebas psicológicas es proporcionar la mayor y mejor información acerca de un problema, el primer paso a seguir será la especificación cuidadosa de las interrogantes que deberán ser contestadas y las características de la persona que será examinada, para elegir los instrumentos adecuados que nos proporcionen dicha información, se pueden considerar varias alternativas para poder realizar comparaciones pertinentes que permitan ratificar los datos obtenidos.

⁴⁷ García Arzeno, “Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico”, p. 24

⁴⁸ Ibid., p. 51.

Las personas que tienen alteraciones visuales o auditivas por lo general atienden bien el material verbal o auditivo según el caso, pero no el contrario, los individuos con problemas de articulación en el habla en ocasiones limitan demasiado su expresión verbal, lo que los lleva a responder escuetamente y bajar sus puntuaciones en las escalas que requieren expresión verbal, los individuos con alteraciones motoras pueden bajar sus puntuaciones en escalas de ejecución, cuando se sospecha de alguna alteración sensorial o motora grave, (p. ejemplo hipoacusia, hipermiopía), el examinador debe canalizar al paciente a un examen especializado e incluir en su valoración pruebas de lenguaje y motricidad. Así mismo el examinador debe hacer los ajustes necesarios en las pruebas que aplique.

III.4.5 Aplicación de las técnicas y pruebas

La aplicación debe realizarse en las mejores condiciones en un lugar sin distracciones, con silencio, buena ventilación y siguiendo estrictamente las consignas o manuales de instrucciones para la aplicación de las pruebas. Siempre se le recomienda al sujeto que asista bien alimentado y descansado.

III.4.6 Interpretación e integración de los resultados

En la tercera etapa se realiza la integración e interpretación de los resultados, primero de forma cuantitativa y posteriormente cualitativamente, elaboramos hipótesis explicativas y así planteamos un panorama lo mas completo posible de la situación del individuo.

Las pruebas se califican o interpretan de acuerdo con las normas establecidas, y se integran con la información obtenida en la entrevista, la historia clínica y las observaciones sobre la conducta del evaluado, realizadas de manera directa durante el estudio.

Se pretende la comprensión de la organización psicodinámica y cognoscitiva, para explicar lo que origina el conflicto, formular una impresión diagnóstica y un pronóstico que se determinará a partir de los recursos intelectuales y emocionales encontrados en el sujeto y sus padres.

Las áreas sobre las cuales es recomendable organizar los resultados son los mencionados como factores que intervienen en el proceso de aprendizaje:

1. Factores orgánicos
2. Factores específicos
3. Factores psicógenos
4. Factores ambientales

Es importante tomar en cuenta los datos que obtenemos de la observación del niño durante la el estudio, como son los siguientes:⁴⁹

Apariencia física, reacciones frente la situación de prueba, estilo de lenguaje, espontaneidad e iniciativa, estado de ánimo general y sociabilidad, respuestas ante el fracaso, respuestas frente al éxito, respuesta ante la motivación externa, nivel de actividad, actitud hacia sí mismo, hábitos de trabajo, flexibilidad en el cambio de una actividad a otra, enfoque a la solución de problemas, control motor fino y grueso, nivel de atención y distractibilidad, tolerancia a la frustración y respuesta a límites, hábitos, manierismos o verbalizaciones poco comunes, factores especiales que pudieron haber influido sobre una puntuación particular, como son el estado emocional y físico del niño o el haber tenido experiencias previas con pruebas.

Las alteraciones en la audición, visión, habla o control motor, repercuten notablemente en los resultados de la prueba, por lo que hay que tenerlas en cuenta.

La observación cuidadosa y precisa que se hace del individuo que se evalúa es tan importante como la aplicación de las pruebas, porque permiten complementar la información que proporcionan estas, así como explicar las posibles discrepancias que pueden surgir entre ellas.

Lo más importante es detectar y focalizar los recursos del niño, que generalmente pasamos por alto, ya que usualmente nos esforzamos en conocer y encontrar deficiencias y no capacidades o recursos, y son estos últimos los que nos servirán como las herramientas más valiosas para el tratamiento.

Con todos los datos obtenidos se elabora un informe que debe contener la información necesaria para la consulta con otros especialistas, así como la impresión diagnóstica y las sugerencias del tratamiento del problema, el diagnóstico tiene como fin el permitir desarrollar estrategias, dar recomendaciones. Contestar sobre el motivo de consulta, no debe ser el único sentido de la evaluación, no se tiene la intención de etiquetar al sujeto.

⁴⁹ Padrón García, Ana Lucía (compiladora), "*Evaluación clínica infantil y educación especial*", p. p. 171-172

III.4. 7 Entrevista de devolución de información

La última etapa es la entrevista de devolución de información o "comunicación verbal discriminada y dosificada que el psicólogo hace al paciente y a sus padres, de los resultados obtenidos en el psicodiagnóstico."⁵⁰

Se debe presentar el diagnóstico a los padres y al niño, de manera sencilla y comprensible, para que entiendan muy claramente la situación real del problema y sugerir el tratamiento adecuado que debe seguirse.

Es fundamental sugerir el tratamiento tanto de los aspectos cognitivos como de los emocionales, estimularlos a que busquen asesoría para enfrentar en caso necesario el estrés que implica un niño con características especiales, para crear un ambiente familiar afectuoso, aceptante y estructurado.⁵¹

Un estudio psicopedagógico resulta de gran utilidad para suministrar la ayuda necesaria a los escolares que manifiestan problemas de aprendizaje, en todas las escuelas tanto particulares como oficiales se encuentran niños que presentan este tipo de situaciones, estos estudios se realizan en instituciones públicas, pero generalmente las personas que inscriben a sus hijos en escuelas privadas no acuden a servicios públicos sino a privados, en el siguiente capítulo describo como realizo el proceso psicodiagnóstico, en el colegio Christa Mc Auliffe.

⁵⁰ Ídem, pp.392

⁵¹ Solloa García, Luz María, "Bajo rendimiento académico, detección y diagnóstico diferencial", *Revista Altheia* No. 16, 59-72 pp..

Capítulo IV

El proceso de realización de estudios psicopedagógicos en el colegio Christa McAuliffe

El realizar los estudios psicopedagógicos dentro de las instalaciones del mismo plantel escolar, brinda a los padres de familia, comodidad y confianza, permite la observación directa del niño y la comunicación estrecha con los profesores, el objetivo es explorar lo más completa y claramente, todas las habilidades, capacidades, actitudes y el entorno del niño, para encontrar el origen del problema y poder sugerir asertivamente estrategias de acción, en este capítulo se describe el procedimiento para la realización de estos estudios en la escuela en la que laboro.

IV.1 Procedimiento inicial utilizado para la realización de los estudios

Hasta el año de 1996, en el colegio no había ningún profesionista que se encargara de atender a los alumnos que presentaban algún problema en la escuela, por tener un rendimiento general bajo, problemas específicos en alguna materia, o dificultades por su conducta, cuando surgían problemas de este tipo, regularmente debido a la orientación pedagógica de la escuela que es Montessoriana, se esperaba que el niño por sí mismo, en su desarrollo y madurez, cambiará estas situaciones, en general no se canalizaban a ningún servicio público o privado de atención para estos casos, algunas veces, los padres preocupados por no ver la mejoría, acudían a consultar médicos, psicólogos, neurólogos o profesores que ofrecían tratamientos, que la mayoría de las veces trabajaban de forma desvinculada de la escuela, sin establecer comunicación para que existiera retroalimentación, hubo casos de niños en los que empeoraba la situación y el colegio tenía que reportar a los padres su incapacidad para atenderlos y cuando los problemas eran conductas peligrosas para sí mismos o sus compañeros, se planteaba la expulsión.

En 1996 se incorpora al plantel una Licenciada en pedagogía, que se encarga de la atención de todos los niños que presentan algún conflicto en la escuela, observa a los niños dentro de sus salones, mantiene comunicación con los profesores y los padres, aplica pruebas de inteligencia y pedagógicas para evaluar los problemas de aprendizaje, establece contacto con psicólogos infantiles, neuropediatras, paidopsiquiatras y especialista en trastornos de la comunicación, a los que canaliza a los alumnos que necesitan el servicio y mantiene retroalimentación con ellos.

El trabajo de la pedagoga mejoró sustancialmente la atención de los niños que necesitaban un apoyo especial, sin embargo todavía había situaciones que no tenía una canalización adecuada, debido a que la pedagoga no contaba con los recursos para evaluar los factores psicógenos y ambientales que influyen de manera determinante en el proceso de aprendizaje, por lo que en ocasiones se tenía un diagnóstico parcial, lo que derivaba en canalizarlo con especialistas que no solucionaban realmente el problema.

Por ejemplo, hubo casos en que niños que presentaba graves problemas en su atención, eran canalizados a neuropediatras, cuando después de comenzar el tratamiento, no se veía mejora, se sugería la consulta con otro neurólogo, como continuaba el trastorno, se buscaba entonces apoyo psicológico, si en comportamiento el niño no notaban buenos resultados, sugerían nuevamente, el cambio a otro psicólogo, estas situaciones provocaban frustración y malestar, en el niño y su familia, ocasionando que se abandonara la atención especializada o se llegará hasta la deserción escolar.

En otras ocasiones los padres de familia buscaban tratamientos por su propia iniciativa que muchas veces no eran los indicados para el trastorno que el niño presentaba, así, por ejemplo, niños que necesitaban, apoyo especializado en trastornos de lenguaje, eran tratados con psicólogos clínicos, que trabajaban solo los factores emocionales, al no verse avances o mejoras, se desilusionaban y abandonaban el tratamiento, mostrándose renuentes a buscar nuevamente la ayuda necesaria.

IV.2 Propuestas teóricas y prácticas de trabajo planteadas

Con base en la firme convicción de que los problemas de aprendizaje tienen un origen multifactorial y están determinados por los cuatro aspectos que intervienen en los procesos del aprendizaje como son los orgánicos, específicos, psicógenos y ambientales y no sólo los procesos intelectuales (comprensión, asimilación y representación de la experiencia), el diagnóstico se realiza explorando todos los aspectos antes mencionados lo que nos permite comprender el trastorno de forma más objetiva, clara, amplia y real, tratando de integrar en una explicación la totalidad de la dinámica del trastorno y así poder plantear el tratamiento más adecuado.

Los estudios psicodiagnóstico se realizan en el colegio con la siguiente secuencia:

IV.2.1 Intervención

Primer contacto

El primer contacto puede ser personal o vía telefónica, sucede cuando los padres de familia solicitan una cita, casi siempre derivados por la directora del colegio, para hablar sobre los conflictos que presenta su hijo en la escuela, muchas veces los padres por su ansiedad pretenden exponer en este momento el problema, entonces se establece el encuadre, que consiste en fijar formalmente la fecha de la entrevista inicial, la duración de la sesión, los honorarios, el horario es muy importante solicitar la asistencia de ambos padres.

Entrevista inicial con los padres

La entrevista inicial se realiza con la finalidad de conocer *el motivo de consulta*, se plantean preguntas abiertas, para animar el diálogo, favorecer la libre expresión, creando un ambiente de comprensión y confianza, para que los padres puedan controlar su ansiedad, comprendan y se comprometan en el proceso diagnóstico.

Los datos que interesa obtener en la entrevista son: Una descripción de los síntomas que presenta el niño, por los que se decidieron a consultar, el inicio, la evolución y situación actual del conflicto, si existen anteriores experiencias de tratamiento o valoración, la percepción y el significado que ellos dan al conflicto que presenta su hijo, como han actuado ante esa situación, cuales son sus hipótesis de explicación y sus expectativas sobre lo que recibirán con los resultados del estudio. De la observación de su actitud, conducta, sus reacciones emocionales, aspecto, uso del lenguaje, tono afectivo y en general todo su comportamiento no verbal obtenemos información también.

Cuando se decide comenzar el estudio se les explica en que consiste, las etapas en que se realizará y se fija el número de sesiones de trabajo, fechas, honorarios y horarios.

Entrevista con el niño

En la entrevista inicial con el niño se establece confianza y cooperación, a través de un ambiente de empatía, las preguntas son abiertas, se evita la dinámica de pregunta - respuesta, promoviéndose un diálogo cordial y observándose cuidadosamente su comportamiento no verbal, se conversa sobre los siguientes aspectos:

La situación que lo trae a consulta

Con la intención de conocer si sabe cual es el motivo de consulta, como lo entiende y explica, los sentimientos que le genera, lo que sus padres le dicen y como reaccionan ante esa situación.

La escuela

Investigando su opinión, relación y sentimientos con respecto a su escuela, profesores, grupo de compañeros, trabajo, tareas escolares y materias.

La familia

Explorando el tipo de relación que establece con sus padres y hermanos, su percepción y sentimientos respecto a la modalidad de comunicación establecida, la disciplina, el reconocimiento y la atención que recibe de sus padres.

Se finaliza con la explicación lo más clara, sencilla y breve posible de la razón por la que se realizará el estudio, lo que se espera de él y el compromiso de informarle los resultados obtenidos.

IV.2.2 EvaluaciónPlanificación de la batería de pruebas y técnicas que se utilizarán

Se seleccionan las pruebas que se aplicarán, a partir de los datos obtenidos en la primera entrevista, no perdiendo de vista la finalidad de la evaluación e investigando sobre los cuatro factores del aprendizaje, lo recomendable es que se apliquen en el siguiente orden, técnicas proyectivas, pruebas de maduración, de inteligencia, pruebas de rendimiento académico y específicas.

Historia vital

Se realiza la historia clínica después de conocer un poco al paciente a través de las técnicas proyectivas y la entrevista, para que a partir de este conocimiento se tenga claro en que necesitamos profundizar mas, sobre las áreas que se determina más relevantes, porque nos aportarán información que nos servirá para corroborar o formular un diagnóstico mas completo, aunque se tienen previamente determinados los datos que deseamos obtener. Se comienza con preguntas abiertas para que surja un diálogo espontáneo y una rica asociación de ideas, después si es necesario se especifican mas las preguntas para lograr obtener toda la información que necesitamos. Por ejemplo se le dice a los padres: - Platíqueme del nacimiento de su hijo; en vez de decir: ¿Cómo nació su hijo?.

Revisión de cuadernos

La revisión se hace de forma cuidadosa, tratando de encontrar explicaciones y comprendiendo la dinámica de su trabajo.

Cuestionarios para los profesores

Se les pide a los profesores su percepción sobre algunos aspectos del niño que ellos observan en la diaria convivencia con él, en el área afectiva, motriz, intelectual, actitud, atención, conducta, capacidades sociales y ejecución del trabajo.

Aplicación de pruebas e instrumentos de evaluación

La aplicación se realiza en las mejores condiciones posibles, en un lugar sin distracciones, con silencio, buena ventilación y siguiendo estrictamente las consignas o manuales de instrucciones para la aplicación de las pruebas, se le pide al niño que asista descansado, sin hambre y cómodo.

IV.2.3 Diagnóstico

Interpretación e integración de los resultados

La integración e interpretación de los resultados, se realiza primero de forma cuantitativa calificando e interpretando las pruebas e instrumentos aplicados, posteriormente de forma cualitativa, se analiza la información y se interpreta integrándola con los datos obtenidos en las entrevistas, la revisión de cuadernos, la historia vital, los cuestionarios para maestros y las observaciones sobre la conducta del evaluado, realizadas de manera directa durante el estudio, para elaborar hipótesis explicativas sobre la situación del individuo y los recursos intelectuales y emocionales encontrados en el sujeto que le ayudarán a superar su conflicto.

IV.2.4 Devolución de la información

Elaboración de reportes

Con todos los datos obtenidos se elabora un informe del cual se entrega una copia en la dirección de la escuela, que contiene la información sobre la impresión diagnóstica y las sugerencias del tratamiento del problema, debe contestar el motivo de consulta, si los padres requieren un informe escrito se redacta uno con un lenguaje coloquial y si lo requiere algún especialista se presenta agregando los datos cualitativos.

Entrevista de devolución de la información

En la entrevista de devolución de información se presentan los resultados del diagnóstico de forma organizada y dosificada, ayudando a los padres a reconocer la ansiedad y dolor que a veces causa la información que estamos proporcionándoles y promoviendo la decisión de buscar el tratamiento adecuado que debe seguirse.

En la devolución de la información del niño, se le dan a conocer las áreas en las que no tiene conflicto y los recursos con los que cuenta para desempeñarse adecuadamente, es muy importante prepararlo para que muestre buena disposición para recibir un tratamiento, mencionándole que sus padres buscaran a alguien para que le ayude y que este especialista tendrá los recursos para ayudarlo a estar y sentirse mejor.

CAPITULO V

Reflexión crítica sobre la actividad realizada

Mi trabajo tiene como base fundamental la convicción de que todos los niños, son seres únicos, diferentes y tienen el derecho a ser tratados con respeto, aun cuando sus diferencias, puedan estar ocasionando trastornos en algún aspecto de su vida.

V.1 Los resultados obtenidos

De mi actividad profesional realizando estudios psicodiagnósticos en el colegio Christa McAuliffe se han obtenido los siguientes resultados:

Intervención

- Detección de los niños con discapacidades transitorias o definitivas, así como a los de aptitudes sobresalientes, para atenderlos de manera adecuada, según sus propias necesidades y condiciones.

Evaluación psicopedagógica

- Identificación de toda la información relevante del niño, en cuanto a desarrollo, contexto escolar, familiar y social, así como de habilidades específicas y condiciones emocionales.
- Determinación de las necesidades educativas especiales.
- Localización de los recursos con los que cuenta el niño que le permitirán mejorar su desempeño escolar.

Información y sensibilización

- Lograr el compromiso de los padres, de brindar a los niños el apoyo necesario.
- Conseguir la atención, la aceptación y el interés para apoyar a los niños con necesidades especiales, de parte de los directivos, docentes y alumnos.
- Fomentar una cultura de aceptación a la diversidad, de respeto y tolerancia.
- Fomentar la igualdad de oportunidades para el bienestar de los alumnos.

Canalización

- Señalar las estrategias que apoyaran al niño para mejorar sus habilidades en la escuela, que pueden efectuar sus propios padres.
- Sugerir a los padres las acciones terapéuticas necesarias y apoyarlos en la búsqueda y selección, de los especialistas adecuados para la atención de los niños.

V.2 Evaluación crítica de la actividad profesional

A continuación manifiesto las actividades que considero no he logrado realizar en todos los casos y creo son fundamentales para que mi desempeño profesional sea aún más productivo y logre satisfacer de forma más amplia las necesidades en cuanto al diagnóstico psicopedagógico en el colegio donde colaboro.

Intervención

Lograr la intervención temprana, de todos los casos y no comenzar las acciones cuando el niño ya ha pasado por experiencias frustrantes y dolorosas, evaluando desde edades tempranas el desarrollo de los niños.

Información y sensibilización

Orientación sistemática a los maestros en atención de alumnos con algún tipo de problema de aprendizaje o aptitudes sobresalientes, para que con base al conocimiento, sean flexibles y colaboren con ellos.

Atender a las necesidades de los docentes y padres sobre información para que comprendan los casos y el conozcan de estrategias de acción frente a estos, lo que ayudaría a evitar depositar en los niños, todo el peso del conflicto.

Seguimiento

Observar cercanamente el desempeño, escolar de los alumnos diagnosticados que están recibiendo apoyo terapéutico.

Mantener constante retroalimentación con los especialistas tratantes.

V.3 La relación entre la formación obtenida y el desarrollo de la actividad profesional

"El objetivo central de la Licenciatura en pedagogía es formar profesionales capacitados en el análisis filosófico, científico y técnico de todos aquellos problemas relacionados con el fenómeno educativo, de tal modo que dicha formación les permita formular y desarrollar nuevas estrategias educativas, de toda índole, que permitan resolver la problemática educativa contemporánea"⁵²

Dentro de la problemática educativa contemporánea los problemas de aprendizaje escolar son un fenómeno en el que se requiere y necesita el trabajo de los pedagogos.

⁵² "Organización académica 1981-82 de la Facultad de Filosofía y letras", 158.

La profesora Laura Elena Rojo en su documento "Formación técnica del pedagogo", menciona que la complejidad del fenómeno educativo en sus diversas manifestaciones y combinaciones, exige que la formación de los especialistas de esta área se de en "tres ángulos de conocimiento específicos", como son el filosófico, que permite el examen crítico de los procesos educativos, el científico que nos sirve para realizar un estudio objetivo de la educación desarrollando una teoría pedagógica que tienda a describir, explicar y predecir los hechos educativos y el técnico imprescindible para la resolución de los problemas concretos que surgen en el desarrollo de la práctica pedagógica.⁵³

Los estudios psicopedagógicos son un trabajo técnico que el pedagogo realiza para resolver un problema concreto como lo es la conflictiva que surge en la práctica pedagógica cuando aparecen problemas en el aprendizaje escolar.

El Lic. José O. Medel Bello, dice que la actividad profesional del pedagogo es la utilización de un marco de referencia, de contenidos asimilados, de actitudes y disposiciones, para estudiar y en el mejor de los casos, solucionar la problemática del fenómeno educativo; esta solución es la finalidad de todo estudio psicopedagógico cuando el motivo de consulta son los problemas en el aprendizaje.

Menciona también que la pedagogía es una disciplina con un objeto de estudio delimitado que es el fenómeno educativo, que no es posible desligar de otras ramas del saber, como la psicología, que en la realización de estudios diagnósticos nos proporciona técnicas y herramientas muy útiles como son las entrevistas, los tests y pruebas psicológicas.

El pedagogo debe tener la formación necesaria para poder estudiar el fenómeno educativo, en todo sentido, desde la reflexión sobre el deber ser de la educación, la búsqueda de teorías y leyes que fundamenten las manifestaciones reales de la acción educativa, la aplicación de un metodología científica para poder explicar la educación, hasta las actividades técnicas e instrumentales que permitan atacar la problemática inherente al fenómeno educativo.⁵⁴

En mi práctica profesional, he utilizado en todo momento los recursos técnicos y teóricos que se me brindaron en el estudio de la carrera de pedagogía, por ejemplo el conocimiento del origen, el propósito, la interpretación y aplicación de las pruebas psicopedagógicas.

⁵³ Rojo, Laura Elena, "Formación técnica del pedagogo" en Cuaderno de trabajo del departamento de prácticas escolares 1985, P.2

⁵⁴ Medel, Bello José O., "Actividad profesional del pedagogo" en Cuaderno de trabajo del departamento de prácticas escolares 1985. pp. 2-3

Los conocimientos sobre la organización educativa me ha facilitado, la ordenada estructuración de mis actividades, el respeto al trabajo de los demás para conservar la armonía en la institución como sistema y la importancia del trabajo en equipo.

El conocimiento de la infancia me permite tener un conocimiento científico de las etapas de desarrollo físicas, psicológicas e intelectuales de los niños y así interpretar adecuadamente las características que son adecuadas a las etapas del desarrollo del niño y diferenciarlas de las que son retrasos o conflictos en su desarrollo.

La historia de la educación me permite entender, las diferentes posturas para explicar los problemas de aprendizaje, de acuerdo a las condiciones económicas y sociales imperantes así comprender porque ciertas conductas en determinadas situaciones son un conflicto para la escuela o para el alumno.

El conocer las diferentes teorías pedagógicas y técnicas didácticas me permiten entender y sugerir los mejores métodos, según las características de aprendizaje de los niños.

La sociología educativa me permite entender la dinámica en los factores ambientales del aprendizaje y tener conciencia del beneficio social para los niños y su familia, que constituye su adecuado diagnóstico y tratamiento.

La preparación en investigación educativa, me permitió aprender técnicas como la observación y el planteamiento de hipótesis, primordiales para desarrollar mi trabajo, así como el mantener una mente científica alejándome de explicaciones o soluciones mágicas que carecen de realidad y objetividad.

Mis clases de antropología filosófica y ética profesional del magisterio, dejaron en mí una postura ética que me ha permitido asumir responsablemente mi trabajo, con una concepción consolidada de lo que significa la vida humana y el respeto que me merece cada alumno como ser humano.

La psicología educativa me dió las bases para comprender la compleja conducta humana y los procesos psicológicos implicados en el aprendizaje.

La psicotécnica pedagógica me permitió conocer de técnicas e instrumentos que existían como herramientas para detectar y diagnosticar los trastornos en el aprendizaje.

En general toda la formación teórica y práctica, que obtuve ha sido la base que me ha permitido la comprensión y construcción de conocimientos y técnicas que he necesitado para el desarrollo de mi actividad profesional como pedagoga.

CONCLUSIONES

Los problemas de aprendizaje sin duda son un fenómeno educativo real y recurrente que causa dificultades en las instituciones educativas, cuando éstos no son identificados a tiempo y tratados adecuadamente, los niños con problemas tienden a tener bajo rendimiento escolar, causar disrupción en el grupo, frustración en los maestros, inconformidad de los padres y un sin fin de conflictos que afectan a la comunidad educativa.

La familia que tiene un niño con problemas de aprendizaje, padece constante frustración, tensión, rechazo y desesperación; por lo anterior es necesario intervenir y evaluar a tiempo, detectando y canalizando oportunamente, cualquier trastorno.

Mi desempeño realizando estudios psicopedagógicos dentro de una institución educativa privada, me ha permitido realizarme profesionalmente. Tengo la satisfacción de que mi trabajo ha constituido un apoyo importante para el colegio donde laboro, en cuanto la atención brindada a los alumnos que presentan, trastornos escolares, lo que resulta en beneficio de los niños, padres de familia y la escuela en general.

La complejidad de cualquier fenómeno educativo, obliga a no poder abordarlo desde una única perspectiva, lo que me ha conducido a introducirme en otros campos de estudio, principalmente la psicología, lo que me ha movilizado para estar en constante preparación, ya que es un compromiso constante la búsqueda de teorías y técnicas, que me permita contar con los elementos necesarios a fin de desempeñar mi trabajo acertadamente.

En la actualidad el diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje, es una actividad constante e imprescindible, por lo que es importante que mas pedagogos realicen estos estudios, ya que nuestra visión de los fenómenos educativos, es única e importante. Siempre debemos recordar lo enriquecedor y necesario que es el trabajo interdisciplinario y la responsabilidad profesional de la constante preparación y actualización.

La elaboración de este informe académico, a partir de una profunda reflexión e investigación, me permitió organizar mis conocimientos e ideas, estructurar mejor mi trabajo y tomar conciencia del sublime compromiso y responsabilidad que tengo como profesionista dedicada a la pedagogía.

Este trabajo representa para mí un punto de partida, hacia la madurez de mi vida profesional y personal.

A N E X O

Reporte de evaluación psicopedagógica

1. FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre	Raúl
Edad	7 años
Sexo	Masculino
Fecha de nacimiento	10 de marzo de 1993
Escolaridad	2° grado de
Lugar de nacimiento	México D.F.
Domicilio	Naucalpan Edo. Mex.
Posición Económica	Media
Tipo de escuela	Particular (Sistema Montessori)
Religión	Católica

2. PRIMERA IMPRESIÓN

Raúl es muy delgado, blanco con cabello negro, ojos oscuros, pequeños, boca mediana, cejas escasas, limpio y aliñado, encorva la espalda hacia tras al caminar, su marcha da la impresión de desgano, su voz es clara, establece escaso contacto visual y habla poco, se expresa empleando un vocabulario pobre. Se denotó apático, muy ansioso en las sesiones, frecuentemente chupando o mordisqueando objetos como el cuello de su camisa o las mangas, siempre contestó de forma amable, se mostró serio y atento. Su expresión facial es mínima y sus movimientos son nerviosos y rápidos.

3. MOTIVO DE CONSULTA Y SITUACION ACTUAL

El alumno tiene problemas de conducta en la escuela, las profesoras refieren que es difícil que permanezca sentado cuando trabaja en clase, que juguetea constantemente cuando no es el momento para hacerlo, se comporta con falta de respeto cuando se le llama la atención y no se muestra motivado para realizar, terminar y hacer bien sus trabajos, constantemente molesta a algunos de sus compañeros insultándolos verbalmente o lastimándolos físicamente, no obedece las reglas de la clase y no cumple con sus tareas. Su madre refiere por su parte, que en casa molesta mucho a su hermano menor, lastimándolo físicamente, quitándole sus cosas, burlándose de él y cosas por el estilo; comenta que no la obedece y que frecuentemente le falta al respeto, contestándole con gritos y con un tono de voz agresivo, dice que usualmente está de muy mal humor y se irrita fácilmente.

4. ANTECEDENTES

AREA FAMILIAR

Es el hijo mayor de un matrimonio joven, que ha procreado tres hijos, uno de los cuales enfermó y falleció a la edad de 2 años, siendo el menor inmediato que él, los padres estuvieron separados un tiempo, después de la pérdida del hijo, la madre refiere que Raúl se mostró muy afectado cuando falleció su hermano menor y con la separación del matrimonio, manifestando un comportamiento similar al que presenta actualmente, lo estuvieron atendiendo en psicoterapia y mejoró notablemente, casi no ve a su padre porque éste llega muy tarde del trabajo y en ocasiones sale de la ciudad, actualmente vive con ellos su abuelo paterno, con quien no establece relación alguna.

Raúl dice recordar a su hermano fallecido y expresa que "le dió mucha tristeza que se muriera", comenta que su hermano menor lo molesta mucho y que lo regañan por su culpa frecuente e injustamente, "pero que sí lo quiere".

PADRE

Edad 35 años
Escolaridad Ingeniero en sistemas
Ocupación Ingeniero en sistemas, labora en una empresa privada

MADRE

Edad 33 años
Escolaridad carrera técnica en computación
Ocupación ama de casa

Hermanos masculino masculino
Edades 5 años 3 años
 (finado)

ANTECEDENTES DE DESARROLLO

Parto Normal, a los nueve meses de gestación
Peso 2,800 Kg
Edad de la madre 23 años
Alimentación Se alimento con biberón
Desarrollo Todo su desarrollo fue normal
Control de esfínteres A la edad esperada
Enfermedades Han tenido varios accidentes, lastimándose las piernas, hasta con fracturas.

AREA ESCOLAR

Ingresó a los tres años a la escuela, sin nada sobresaliente, hasta la edad de 4 años que comenzó a tener problemas de actitud y conducta, sus calificaciones nunca han sido reprobatorias, aunque se ven disminuidas al tomar en cuenta su conducta y la calidad de sus trabajos.

5. OBJETIVO

El presente estudio pretende integrar los resultados de las técnicas y pruebas, aplicadas a Raúl, con el fin comprender el origen de sus problemas de conducta y atención en la escuela y proporcionar la orientación para buscar ayuda profesional.

6. METODOLOGIA

El siguiente estudio se realizó en cinco sesiones, en las instalaciones del colegio, fuera de las horas de clase.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS**Área de desarrollo**

- Entrevista con la madre
- Historia vital

Área Afectiva

- Dibujo de la Figura Humana
- Dibujo de la Familia
- Entrevista con el niño

Área maduracional

- Test Guestáltico Visomotor de Bender
- Tareas para explorar lateralidad
- Tareas para explorar la noción temporal
- Tareas para explorar la orientación derecha-izquierda
- Tareas para explorar la organización espacial
- Pruebas de ritmo de Mira Stambak
- Tareas para explorar esquema corporal

Área intelectual

- Escala de Inteligencia WISC-RM

Área conductual

- Cuestionarios para profesoras y padres
- Revisión de cuadernos y libros

Área académica

- Ejercicios de lectura
- Ejercicios de expresión oral
- Ejercicios de cálculo aritmético
- Ejercicios de escritura

7. RESULTADOS

Con las técnicas utilizadas se obtuvieron los siguientes resultados:

Factores orgánicos

No presenta indicadores que sugieran disfunción o lesión cerebral.

Factores específicos

Estructuración rítmica

Comprende, recuerda y reproduce correctamente las series rítmicas que se le presentan.

Organización espacial:

Presenta lateralidad predominantemente diestra y logra reconocer y manejar adecuadamente las dos referencias (derecha e izquierda).

Noción de tiempo y espacio

Se ubica en planos gráficos, es capaz de organizarse a sí mismo y organizar objetos espacialmente, identificando correctamente los conceptos direccionales y posicionales. Se encuentra bien ubicado en tiempo y lugar.

Orientación espacial

Comete errores en las tareas que implican esta habilidad

Esquema corporal

Lo conoce e identifica.

Motricidad gruesa

Tiene un buen desempeño ya que realiza sus movimientos con soltura y equilibrio, con adecuada fuerza, precisión y buena coordinación simultánea entre los miembros y la vista.

Motricidad fina.

Tiene adecuada coordinación digital, lo que le permite un buen desempeño grafomotriz, siendo sus trazos claros.

Maduración visomotora

Se encontró una edad visomotriz por arriba a su edad cronológica.

Percepción visual

Se encuentra sin alteraciones

Ejecución visomotora

Tiene problemas en tareas que implican coordinación ojo- mano , por lo que comete errores en las tareas que implican la coordinación visomotora.

Inteligencia

CI Verbal 123 CI Ejecución 110 CI Total 118

Diagnóstico: arriba del normal brillante

Atención y concentración:

Sin dificultad para enfocar estímulos visuales o auditivos, logra mantener su atención y concentrarse adecuadamente, manteniendo un regular patrón de atención sostenida, en ocasiones pierde estas habilidades cuando se angustia o expresa ansiedad.

Memoria

Su memoria a largo y corto plazo no presenta alteraciones.

Discurso

Su discurso es coherente, fluido, claro, con buena pronunciación, adecuado volumen, sin ademanes, con poco contacto visual, utiliza un vocabulario pobre y estereotipado, esto es, utiliza frases hechas para expresar diversas ideas.

Contenido del pensamiento.

Su pensamiento es práctico, lógico, creativo, concreto y abstracto, ágil y adaptativo. Logra una adecuada función abstracta simbólica.

Factores psicógenos**Tono afectivo.**

Se conduce ansioso, irritable, susceptible y desmotivado.

Demanda y expresión de afecto.

Trata de manipular las situaciones para conseguir afecto, dificultándosele expresar y demandar afecto, devalúa frecuentemente a los demás.

Control de impulsos

Es capaz de identificar y controlar sus impulsos, pero en ocasiones pierde este control cuando lo domina la ansiedad, lo que se manifiesta en una conducta desorganizada, indisciplinada, irresponsable, sin respeto a los límites.

Autoconcepto

Presenta sentimientos de inadecuación y minusvalía, al darse cuenta de que actúa de formas no aprobadas por los que lo rodean en la familia y escuela, lo cual lo lleva sentir tristeza, percibiéndose rechazado.

Relaciones interpersonales.

Tiene dificultades con las personas que le representa autoridad, compañeros y hermano, por actuar de forma impulsiva, desordenada, ser muy susceptible a la crítica, enojarse rápidamente y sentirse rechazado.

Factores ambientales

Se encontró en su historia personal que ha experimentado momentos especiales de tensión como la enfermedad y el fallecimiento de su hermano, separación de los padres y el nacimiento de un hermano menor, lo que le ha ocasionado sentimientos de enojo, miedo, soledad, celos y tristeza, los cuales no ha podido manejar asertivamente y se manifiestan en un cuadro de ansiedad.

8. CONCLUSIONES

Raúl tiene las habilidades y aptitudes intelectuales para desempeñar su trabajo escolar de forma adecuada, sin embargo esas capacidades en ocasiones parecen entorpecerse o perderse por la aparición de la ansiedad y su mal manejo. Manifiesta una gran carga de ansiedad, lo que le provoca angustia, por lo que se refugia regularmente en la fantasía, para evadir su miedo e inseguridad, presentando en ese momento, distractibilidad e inatención. Manifiesta conductas regresivas, como la idealización de su hermano fallecido e identificación con su hermano menor. Tiende a inhibir sus emociones reales y expresa sólo su enojo, actuándolo impulsivamente.

Su desinterés, letargo, o falta de motivación para lograr los mejores resultados nos puede estar indicando una conducta depresiva.

Actúa impulsivamente, con un autocontrol deficiente, lo que se manifiesta en su conducta desadaptativa en la escuela y el hogar.

9. RECOMENDACIONES

Es muy importante que el paciente acuda a psicoterapia con la finalidad de explorar sobre su ansiedad, ya que es muy probable que ésta sea el factor que ocasiona, toda la serie de conductas inadecuadas que está presentando en su escuela y hogar, tales como la apatía hacia el trabajo escolar, no cumplir con las reglas establecidas en la casa y escuela y agresiones hacia sus compañeros, pudiendo suponer que esta ansiedad este relacionada con la pérdida de su hermano, cuyo duelo no ha terminado de resolver y las demás situaciones especiales que ha experimentado a lo largo de su vida. Por otra parte es importante que trabaje con armados y desarmados de todo tipo de objetos que sean de su interés, como rompecabezas, modelos a escala, etc., para estimular sus habilidades perceptomotoras. Estimularlo con gratificaciones, que pueden ser pequeños privilegios o palabras de encomio y estímulo, para que termine las tareas que empieza y cumpla con las normas convencionales de conducta.

Además necesita reforzar sus habilidades de anticipación y planeación para frenar y controlar su impulsividad.

REPORTES DE PRUEBAS PSICOLOGICAS WISC-RM (Escala de inteligencia)

Prueba psicológica: WISC-RM

Objetivo de aplicación: Explorar el rendimiento intelectual del niño

Tiempo: 80 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Se mostró cooperador, inquieto e impaciente

Resultados cuantitativos

	Puntuación natural	Puntuación normalizada
ESCALA VERBAL		
Información	7	11
Semejanzas	10	14
Aritmética	10	11
Vocabulario	24	17
Comprensión	11	13
(Retención de dígitos)	(9)	(14)
	S u m a	66
ESCALA DE EJECUCIÓN		
Figuras incompletas	12	12
Ordenación de dibujos	19	12
Diseño con cubos	16	12
Composición de objetos	11	9
Claves	45	12
(laberintos)	(25)	(16)
	S u m a	57
	Puntuación normalizada	C I
Escala verbal	66	123
Escala de ejecución	57	110
Escala total	123	118

Resultados cualitativos

El paciente obtuvo un **CI** total de 118, lo que lo ubica, dentro de la clasificación de inteligencia, en la categoría de **arriba del normal brillante**.

Al análisis cualitativo de los resultados de la prueba observamos que tiene buenas habilidades verbales es decir su comprensión verbal, vocabulario y capacidad para formular y comprender conceptos son buenos, lo que nos muestra también su capacidad para el trabajo intelectual, puede trabajar con atención sostenida, buena planificación, velocidad, precisión, puede seguir adecuadamente las instrucciones, su percepción visual es buena, trabaja controlando bien sus impulsos, su pensamiento lógico-abstracto es bien utilizado, tiene capacidad para encontrar y expresar las relaciones que identifica entre objetos o conceptos, es flexible en sus procesos de pensamiento, tiene buena memoria inmediata y adecuada capacidad para atender estímulos auditivos.

Puede trabajar para mejorar en: utilizar mejor su sentido común, conocer las normas convencionales de conducta y usarlas, lo que le permitirá formular mejores juicios morales, para adaptarse a las demandas sociales; en ocasiones la ansiedad provoca que pierda la atención y concentración, por lo que no logra seguir adecuadamente las instrucciones y organizar bien su trabajo; le cuesta trabajo hacer planes para anticipar eventos y sus consecuencias, se muestra con una actitud negativa hacia el trabajo de tipo escolar, no esforzándose por hacerlo bien o mostrando apatía o flojera para desempeñarlo o terminarlo así como se da por vencido fácilmente, podría mejorar su razonamiento no verbal, la orientación en espacios, las ejecuciones que implique la coordinación visomotora.

Conclusiones.

Podemos concluir que el paciente tiene las habilidades y aptitudes necesarias para desempeñar su trabajo escolar de forma adecuada, sin embargo esas capacidades en ocasiones parecen entorpecerse o perderse, con la aparición de la ansiedad o algunas actitudes negativas, por otra parte se hace manifiesto que necesita trabajar con su la ejecución visomotora, la orientación espacial, y el hábito de terminar lo que comienza.

Recomendaciones.

Para desarrollar sus habilidades perceptomotoras se recomienda que trabaje con ensamble de rompecabezas u otros materiales que impliquen la descomposición y composición de un todo, armado, cortado y pegado de objetos de cualquier tipo que sean de su interés, motivarlo a perseverar para terminar o lograr realizar tareas, para trabajar con la ansiedad y las actitudes negativas se recomienda primeramente explorar más sobre ellas.

TEST GUESTÁLTICO VISOMOTOR DE BENDER

Objetivo de aplicación: Determinar la edad de madurez visomotora y conocer si existen indicadores de un posible trastorno neurológico

Tiempo: 20 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Se notaba un poco nervioso y preocupado por hacer todo muy bien

Resultados cuantitativos

Calificación de Items	Figuras	Puntaje
Distorsión de la forma	7, 8	2
Rotación	4	1
Integración		
Perseveración		
Total		3
Edad de maduración visomotriz equivalente		8.6 a 8.11 años

Resultados cuantitativos

Al análisis de los resultados de la aplicación estandarizada de la prueba según el Método estandarizado de Koppitz, se obtuvieron puntuaciones en la figura 4 por rotación, en la figura 7 por la distorsión de la forma b y en la figura 8 por distorsión de la forma también, obteniendo una puntuación total de 3, que en la escala de maduración nos indica una edad mental equivalente de 8.6 años a 8.11 años.

Resultados cualitativos

Si comparamos la edad mental equivalente a la puntuación obtenida por el niño, observamos que no presenta ningún retraso en los procesos de maduración, encontramos aumento progresivo de tamaño en la figura 3 lo que nos puede señalar la poca tolerancia a la frustración que manifiesta el sujeto.

Conclusiones

El paciente tiene una edad mental en la escala de maduración mayor a su edad equivalente lo cual nos indica que tiene una adecuada maduración visomotora en relación a su edad cronológica.

DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA

Objetivo de aplicación: Explorar las preocupaciones y actitudes proyectadas

Tiempo: 15 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Se portó un poco molesto al realizar el dibujo

Resultados cuantitativos:

Al analizar el dibujo con el protocolo de respuestas del dibujo de la figura humana de Koppitz encontramos que tiene todos los ítem esperados, de acuerdo a su edad cronológica, y 1 en los ítem excepcionales (rodillas), obteniendo así una puntuación de 6 lo que nos habla de un nivel de capacidad mental de normal a superior, que corresponde a un CI. aproximado de 90 a 135.

Resultados cualitativos:

El movimiento del dibujo es restringido, con líneas cortas, lo que es indicativo de una fuerte tendencia a encerrarse en sí mismo, su trazo corto nos manifiesta impulsividad, su gran cantidad de angustia lo llevan a ubicarse en el plano superior izquierdo, manifestándose totalmente evasivo ante la realidad; en su búsqueda de seguridad, manifiesta conductas regresivas, se maneja en la fantasía, no se ubica en la realidad, no actúa conforme al "deber ser" por lo que no ha logrado un buen autocontrol. Sus piernas de una sola línea muestran su inseguridad no le dan el suficiente soporte, aunque las refuerza con rodillas, el tamaño pequeño de la figura nos indica inseguridad, depresión, sentimientos de inadecuación, esta preocupado por las relaciones con su medio, se siente incapaz y devaluado.

Conclusiones.

El paciente se manifiesta con una gran carga de ansiedad, lo que le provoca angustia, por eso se ubica en la fantasía para evadir sus sentimientos de inseguridad, inadecuación y miedo, actúa impulsivamente y no ha introyectando el "deber ser" por lo que tiene un autocontrol deficiente lo que muy probablemente se manifiesta en conductas desaprobadas en su ambiente familiar y escolar.

Recomendaciones.

Es importante explorar el origen de está gran carga de ansiedad que manifiesta el paciente y que lo llevan a presentar toda la serie de conductas que le están ocasionando problemas en su medio.

ESTA TESIS NO SALE
DE LA BIBLIOTECA

DIBUJO DE LA FAMILIA

Objetivo de aplicación: Conocer la dinámica afectiva y la percepción que el niño tiene ante su familia

Tiempo: 15 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Se mostró muy indiferente y un poco molesto

Resultados cualitativos:

Según la interpretación de Cormán en el *plano gráfico* encontramos que su movimiento es restringido, con líneas cortas lo que nos indica tendencia a la introversión, el dibujo es pequeño lo que nos muestra su falta de expansión, inhibe sus tendencias, se denota su gran frustración, no es espontáneo, repite los mismos trazos en todos los personajes, se sitúa en el sector inferior izquierdo, en el pasado, regresa a conductas que anteriormente le proporcionaban seguridad, muestra rasgos depresivos. En el *plano de contenido* el paciente hizo prevalecer el principio de realidad, al reproducir a los miembros de su propia familia, y expresarlo, así como identificarse a sí mismo como uno de los personajes del dibujo; proyecta sus propias conductas en su hermano menor, diciendo que el es que le pega y molesta y es al que castigan por su mal comportamiento, manifiesta su culpa y su minusvalía cuando dice que si no pudieran viajar todos juntos en el coche el se quedaría, su conducta regresiva se ve claramente en la identificación que tiene con su hermano menor, a quien dibujo primero y de quien dice que todos quieren, se identifica también con la figura del padre a quien coloca en el dibujo en un nivel más alto y de quien dice su mamá lo quiere más que a todos y que el quisiera ser como él para tener mucho dinero, poder.

Conclusiones

El paciente manifiesta conductas regresivas, como la idealización e identificación con su hermano menor, talvez con la intención de encontrar la seguridad que siente perdida debido a la angustia que esta conteniendo y no ha aprendido a manejar adecuadamente y que en ocasiones expresa con conductas impulsivas como el molestar a su hermano, y con sus tendencias a inhibir o no mostrar sus emociones y la depresión que esta padeciendo.

Recomendaciones

Se recomienda explorar más sobre la angustia que manifiesta padecer el paciente, para poder determinar el origen de está y de está forma, poder orientar a Raúl en la posible resolución de este conflicto.

Pruebas específicas

Tareas para explorar noción temporal

Objetivo de aplicación: Conocer si logra ubicarse en un tiempo determinado y comprende como transcurre este.

Tiempo: 15 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Se mostró irritado y expresaba que "eso era fácil"

Resultados cualitativos: Se ubica en tiempo y espacio adecuadamente.

Tareas para explorar la orientación derecha -izquierda

Objetivo de aplicación: Detectar si discrimina y utiliza hábilmente estos puntos de referencia

Tiempo: 20 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Se comporto impaciente y decía que ese ejercicio era para bebés

Resultados cualitativos: Reconoce los conceptos de derecha e izquierda en sí mismo en otra persona o con relación a los objetos, sin confusión.

Tareas para explorar organización espacial

Objetivo de aplicación: Identificar la orientación del sujeto mismo en el espacio y percepción de los objetos en este.

Tiempo: 15 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Trabajo muy rápidamente, expresando que le divertían los ejercicios que se realizaron.

Resultados cuantitativos: Reconoce y ejecuta instrucciones según los conceptos direccionales y posicionales, logrando ubicarse así mismo y ubicar objetos en el lugar en el que se le indica.

Pruebas de ritmo de Mira Stambak

Objetivo de aplicación: Identificar su habilidad para repetir y comprender estructuras rítmicas.

Tiempo: 20 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Expresaba verbal y gestualmente disfrutar las tareas realizadas

Resultados cuantitativos: Realiza adecuadamente la repetición de las estructuras rítmicas presentadas.

Ejercicios de lectura

Objetivo de aplicación: Reconocer la habilidad del sujeto para la lectura y su comprensión.

Tiempo: 20 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Se comporto un poco apático al realizar el trabajo

Resultados cuantitativos: Realiza adecuadamente la lectura de todas las letras y sílabas, presenta dificultad con la lectura de ciertas palabras, cuando le son desconocidas y no usadas dentro de su vocabulario, no presenta inversiones, omisiones o trasposiciones de letras, sílabas o palabras.

Su lectura en voz alta es fluida, rápida y sin entonación adecuada, por no respetar los signos de puntuación. Logra identificar la idea general del texto y los detalles del mismo, tanto en la lectura en voz alta como en silencio, tiene suficiente vocabulario para comprender el texto y elaborar inferencias.

Recomendaciones : Trabajar en el uso de los signos de puntuación

Ejercicios de expresión oral

Objetivo de aplicación: Identificar la habilidad del niño para expresar sus ideas y emociones, describir y relatar.

Tiempo: 15 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Se mostró molesto por tener que realizar el ejercicio

Resultados cualitativos: Utiliza un vocabulario pobre, expresa diferentes ideas con frases estereotipadas, no le interesa ser claro, ni comunicarse verbalmente, lo cual dificulto, la realización de este ejercicio.

Recomendaciones: Estimularlo a expresar verbalmente sus ideas y pensamientos, escuchándolo atentamente y dedicándole un tiempo y atención específica.

Ejercicios de cálculo aritmético

Objetivo de aplicación: Evaluar la habilidad en la resolución de problemas y operaciones matemáticas básicas.

Tiempo: 20 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Se mostró entusiasmado y contento por realizar estas tareas

Resultados cualitativos: Su desempeño en la realización de las operaciones básicas suma, resta, división, multiplicación, así como la resolución de problemas, es excelente según lo esperado para su edad y grado escolar.

Síntesis interpretativa: Trabaja con facilidad y agrado en tareas que impliquen habilidades numéricas, tiene buenas capacidades de cálculo, comprende los planteamientos en los problemas y le agradan las tareas de tipo matemático.

Ejercicios de escritura

Objetivo de aplicación: Conocer las habilidades para trazar letra, tomar dictado, escritura espontánea y calidad de ortografía y puntuación en sus producciones escritas.

Tiempo: 25 minutos

Condiciones de aplicación: Fueron las adecuadas para la aplicación

Actitud ante la aplicación: Apático y renuente

Resultados cualitativos: La escritura espontánea es clara, coherente, sin respetar las reglas ortográficas en cuanto al uso de mayúsculas y signos de puntuación, presenta fallas en la ortografía relacionadas con el uso de "b", "v" y en la acentuación. El trazo de su letra es de tamaño irregular y deforme, respeta el espacio dentro de los renglones, los márgenes laterales y superiores, la prensión del lápiz es la adecuada.

En la copia de textos, es preciso, en general, incluyendo los signos de puntuación y acentuación y la correcta ortografía de las palabras.

Recomendaciones: Estimularlo para que realizara ejercicios de caligrafía, practique la lectura, lo que le ayudará a mejorar la ortografía y puntuación.

BIBLIOGRAFIA

- Baena Paz, Guillermina, "*Instrumentos de investigación*", 27a reimpresión, México, editores Mexicanos Unidos, 2001, 134 p. p.
- Corman, Louis, "*El test de la familia*", Kapeluz, 149 p. p.
- Bender, Lauretta, "*Test gestáltico visomotor*", Argentina, Paidós, 1957.
- Brown, F.G., "*Principios de medición en psicología y educación*", México, El manual moderno
- Chiaradía y Turner, "*Los trastornos del aprendizaje*", Argentina, Paidós, 1978, 249 p. p.
- Cohen, Ronald Jay, "*Pruebas y evaluación psicológicas*", traduce. Jorge Alberto Velázquez, México, 2001, 807 p. p.
- Cortada, de Kohan Nuria, "*Técnicas psicológicas de evaluación y exploración*" México, Trillas, 2000, 340 p. p.
- Costa Neiva, Kathia M., "*Manual de pruebas de inteligencia y aptitudes*", 1° edición, México, Plaza y Valdez, 1996, 205 p. p.
- Defior, S. "*Las dificultades de aprendizaje: un enfoque cognitivo*". España, ediciones Aljibe, 1996.
- Esquivel, Fayne, "*Psicodiagnóstico clínico del niño*", México, El Manual Moderno, 1994, 241 p. p.
- Frostig, Marianne, "*Método de evaluación de la percepción visual*", traduce. Manuel Antonio Palacios, México, El manual moderno, 1980, 143 p. p.
- Frostig. Müller, "*Discapacidades específicas de aprendizaje en niños*", traduce. Carlos Wernicke, Argentina, Médica Panamericana, 1986, 182 p. p.
- García Arzeno, Grassano y Siquier, "*Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico*", 25° edición, Argentina, Nueva Visión, 2001, 531 p. p.
- García Arzeno, María Esther, "*Reflexiones sobre el quehacer psicodiagnóstico*", Argentina, Nueva visión, 2000, 157 p. p.
- García, J. Nicasio, "*Manual de dificultades de aprendizaje lenguaje, lectoescritura y matemáticas*", Narcea

Grados Espinosa, Jaime, "*Como obtener mas provecho de una entrevista*", México, Sociedad de psicología aplicada A. C., 1989, 174 p. p.

González Cardeñanez, Myrna A. "*La práctica profesional del pedagogo en torno a los problemas de aprendizaje*", Informe académico de actividad profesional, México, facultad de filosofía y letras, UNAM, 2001.

Hammer, Emmanuel, F. "*Tests proyectivos gráficos*". Paidós, Buenos Aires, 1995, 397 p. p.

Kaufman S. Alan, "*Psicometría razonada con el WISC-R*", traduce. Florente López R., El manual moderno, México 1982, 303 p. p.

Kirchneer, Teresa, "*Evaluación psicológica modelos y técnicas*", Argentina, Paidós.

Koppitz, Elizabeth M., "*El dibujo de la figura humana en los niños*", traduce. María J. garcía y María R. Braile, 12° edición, Argentina, Editorial Guadalupe, 1995, 415 p. p.

Medel Bello, José. "*Actividad profesional del pedagogo*". (mimeo) Ponencia presentada en el encuentro del Colegio de Pedagogía. México, U.N.A.M., 1982.

Manga Dionisio y Ramos Francisco, "*Neuropsicología de la edad escolar*", España, Ed. Visor, 1991, 215 p. p.

Moreno, Miguel, "*Intervención psicoeducativa en las dificultades del desarrollo*", 1a edición, España, Ariel, 1997, 365 p. p.

Morales, María Luisa, "*Psicometría aplicada*", México, Trillas, 1990, 245 p. p.

Paín Sara, "*Diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje*", México, Nueva Visión.

Padrón García Ana Lucía (compiladora), "*Evaluación clínica infantil y educación especial*", México, Trillas, 2002, 214 p. p.

Paz Berruecos, María. "*El adiestramiento auditivo en edades tempranas*", México, La prensa Médica Mexicana, 131 p. p.

Peterson, Lloyd R., *Aprendizaje*, México, 3a reimpresión, México, Trillas, 1989, 182 p. p.

Pierre Pichot, "*Los tests mentales*", Buenos Aires, Paidós, 1956, 190 p. p.

Piaget J. Inhelder, "*Psicología del niño*", traduce. Luis Hernández Alfonso, 14° edición, España, Morata, 1997, 1158 p. p.

Polk, Lillard Paula, "*Un enfoque moderno al método Montessori*", México, Diana, 1990, 200 p. p.

Rodríguez Rivera, Víctor, "*Psicotécnica pedagógica*", Porrúa.

Rojo Chavéz, Laura E. "*Formación técnica del pedagogo*". (mimeo) Documento presentado en el encuentro del Colegio De Pedagogía. México, UNAM. 1982. 13 pp.

Salvador, Ana, "*Evaluación y tratamiento psicopedagógicos*" 3a Edición, España, Ed. Narcea, 1998, 211 p. p.

Sattler, J. M. "*Evaluación de la inteligencia infantil y habilidades especiales*", 2a Edición, México, Manual Moderno, México, 1988.

Snyders, G. "*Pedagogía progresista*", escuela tradicional y escuela nueva, España, Ed. Morova, 1972.

Solloa García, Luz María, "*Los trastornos psicológicos en el niño*", etiología, características, diagnóstico y tratamiento, México, Ed. Trillas-universidad Anáhuac, 2001, 357 p. p.

Solloa García, Luz María, "*Bajo rendimiento académico, detección y diagnóstico diferencial*", Revista Altheia 16, México, IIPCS. , 1997.

Sattler Jerome M., "*Evaluación e la inteligencia infantil y habilidades especiales*", traduce. Dr. Pedro Rivera Ramírez, 2° edición, México, El manual moderno, 1988, 697 p. p.

Thorndike Robert L. y Hagen Elizabeth, "*Test y técnicas de medición en psicología y educación*", 6° reimpression México, Trillas, 1982, 733 p. p.

Vigueras Moreno, G. Susana, "*Psicotécnica pedagógica I (antologías de la ENEP ARAGÓN)*", UNAM. México, 1993, 195 p. p.

Vigueras Moreno, G. Susana, "*Psicotécnica pedagógica II (antologías de la ENEP ARAGÓN)*", UNAM. México, 1988, 100 p. p.

Villalpando José Manuel, "*Manual de psicotécnica pedagógica*", Porrúa.

Yuste Hernanz, Carlos, "*Progresint Programas para la estimulación de la inteligencia*", España, Pardiñas, 1995, 194 p. p.

Wechsler, David, WISC-RM Español, "*Manual de la escala de inteligencia revisada para el nivel escolar*", México, traduce. Elke Kort de Capella, El manual moderno, 1980, 103 p. p.

Página electrónica

<http://www.sep.gob.mx>