



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

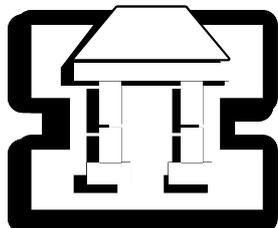
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
IZTACALA

EL TRABAJO DEL PSICÓLOGO EN UNA INSTITUCIÓN A
LA QUE ACUDEN NIÑOS CON NECESIDADES
EDUCATIVAS ESPECIALES

REPORTE DE TRABAJO
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
P R E S E N T A :
SANDRA LUZ DÁVILA GARCÍA

DIRECTOR:
MTRO. ANGEL CORCHADO VARGAS

COMISIÓN DICTAMINADORA:
DRA. MARIA ANTONIETA DORANTES GÓMEZ
LIC. AURORA ALEJO HERRERA



TLALNEPANTLA, EDO. DE MÉXICO

2008



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.

Agradecimientos

A mi mamá por brindarme todo tu apoyo y amor a lo largo de mi carrera, gracias por siempre estar a mi lado y ofrecerme la fuerza que en ocasiones me hacía falta. Tu hija que te ama.

A mi papá todo mi amor y más sincero agradecimiento por no dejarme sola en ningún momento, por permitirme saber lo orgulloso que estás de mí y enseñarme como conseguir mis metas.

A mi hermano Mario gracias principalmente por ser un amigo, por el cariño que existe entre nosotros, por tú disposición para ayudarme en cualquier situación y acompañarme a lo largo de mi carrera.

A mi hermano Esteban un agradecimiento con mucho cariño por haber formado parte de este sueño y ser mi cómplice incondicional apoyándome siempre en las decisiones que tomé.

A todos mis familiares y amigos que siempre me han apoyado y que formaron parte de mi proceso; incluidos aquellos que aunque no estén físicamente presentes o no se encuentren cerca de mí, estoy segura me mandan sus mejores deseos y están tan felices como yo por haber concluido satisfactoriamente éste ciclo.

Gracias por el momento más precioso que he vivido.

Principalmente un agradecimiento a Liz por haberme permitido formar parte de tu vida, por seguir siendo mi amiga y por formar parte de mi desarrollo profesional.

A Pris ya que además de poder compartir nuestra amistad tuve la fortuna de que compartiéramos el amor por una profesión.

A Yesica. Gracias por los momentos que vivimos juntas, por enseñarme a ser madura y por ofrecerme tu amistad durante todo este tiempo.

A mis compañeros de estudio que formaron parte de mi aprendizaje y desarrollo personal especialmente a mis compañeros de la preparatoria 8 y del grupo 51 de la FES Iztacala con quienes compartí mi formación como psicóloga.

A mi compañera y amiga Martha junto a quien desarrollé los conocimientos necesarios para ejercer mi profesión y crecer como persona.

A Alma y Cristina. Quienes forman parte de mi familia y me han permitido formar parte de la suya, gracias por estar siempre conmigo y por todos esos momentos que hemos pasado juntas los cuales permitieron que disfrutara al máximo mi carrera. Las quiero mucho.

A la Licenciada Aurora Alejo Herrera y a la Doctora Maria Antonieta Dorantes Gómez por haber aceptado formar parte de este reporte de trabajo.

Al Maestro. Angel Corchado Vargas por actuar como facilitador para mi aprendizaje y aceptar dirigir este trabajo de titulación. Gracias por enseñarme a trabajar con amor y por permitirme conocer a la maravillosa persona que eres.

A mis compañeras de trabajo del Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI): M^a Teresa González de García, Martha Chávez Rodríguez, Cristina Rojas Martínez, Guadalupe Miranda Flores, Georgina Inés Sandoval Cervantes, Rosa Aurora Sánchez Luna, Teresa García González, Irma González Hernández, Juan Antonio Pérez Palacios y Blanca Torres Cisneros por ayudarme a realizar mi labor de la mejor forma y principalmente a la cabeza del CETEDI Angélica Jalife de Arista por permitirme formar parte de este grupo.

Sandra Luz Dávila García

ÍNDICE TEMÁTICO

	Página
Resumen.....	1
1. Introducción.....	2
2. Educación Especial.....	4
2.1. Antecedentes	
2.1.1. Antecedentes de la Educación Especial en México	
2.2. Etiología de las Dificultades Especiales en el aprendizaje	
2.3. Algunos trastornos más comunes en niños con Necesidades Educativas Especiales del Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI)	
2.3.1. Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)	
2.3.2. Trastornos Emocionales	
2.3.2.1. Autoestima	
2.3.2.2. Divorcio o Separación de los padres	
2.3.2.3. Miedos	
2.3.3. Trastornos de Lenguaje	
2.4. Inclusión de los niños con Necesidades Educativas Especiales en la Educación Regular.	
2.4.1. Escuelas Inclusivas	
2.4.2. Modificación del diseño curricular para atender las diversas necesidades de los alumnos	
2.4.3. Centros sociolaborales para Niños con Necesidades Educativas Especiales	
2.5. La familia y los niños con Necesidades Educativas Especiales	

3. Descripción del papel del psicólogo dentro de la Educación Especial.....	44
4. Descripción de la Institución de la cual se realiza el reporte: “Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI)”	56
5. Descripción de las Actividades que realiza la psicóloga en el “Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI)”.....	62
6. Exposición de los productos de los últimos doce meses de trabajo.....	65
6.1. Niños que recibieron apoyo en Habilidades de Atención y Concentración	
6.1.1. Gloria	
6.1.2. Juan	
6.2. Niños que recibieron apoyo Psicológico – emocional	
6.2.1 Isaac	
6.2.2 Luis	
6.2.3 Pedro	
6.2.4 Verónica	
6.3. Niños que recibieron apoyo mixto (área de Habilidades de Atención y Concentración y área de apoyo Psicológico – emocional)	
6.3.1 María	
7. Análisis de la relación entre la formación recibida en la Carrera de Psicología y las actividades realizadas como Psicóloga en el área de Educación Especial.....	79

8. Diagnóstico situacional de CETEDI y FESI: Propuesta de trabajo y propuesta de contenidos (respectivamente).....	82
9. Conclusiones.....	86
10. Bibliografía.....	89
Anexos.....	92

RESUMEN

En el presente reporte de trabajo se muestran las actividades más relevantes llevadas a cabo por la psicóloga, dentro de la Educación Especial, particularmente en el “Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI)” cuya población está conformada por niños con Necesidades Educativas Especiales. Se inicia con una revisión teórica de los antecedentes del término Educación Especial y su evolución a lo largo de la historia para posteriormente describir los diferentes factores que causan algún tipo de Necesidad Educativa Especial y los trastornos más comunes dentro del CETEDI para así llegar a la inclusión de éstos niños en la escuela regular, mencionando la necesidad de modificar el currículo de la misma y describiendo la influencia de la familia en el aprendizaje, así como el desarrollo de los niños con Necesidades Educativas Especiales. Posteriormente se explican ampliamente las funciones del psicólogo dentro de la Educación Especial, exponiendo las características de la asociación en la que se trabajó para así poder concluir con la labor que realizó la psicóloga dentro de dicha institución, haciendo hincapié en los productos obtenidos durante el tiempo que se trabajó con los niños con Necesidades Educativas Especiales.

1. Introducción

La Educación Especial es una modalidad del Sistema Educativo Nacional que se imparte a niños y jóvenes que tienen dificultades para incorporarse a las instituciones educativas regulares o para continuar en las mismas por presentar algún retardo o desviación, parcial o general, en su desarrollo, debido a causas orgánicas, psicológicas o de conducta. La Educación Especial se identifica como la instrucción que se otorga a sujetos con necesidades especiales de educación que sobrepasan los servicios prestados en el aula de clase regular (Sánchez, 1997).

La Educación Especial ha evolucionado atendiendo a dos variables principales: por una parte, las actitudes sociales relativas a las personas con dificultades de aprendizaje y comportamiento. Por otra parte, los avances científicos y las perspectivas de la sociedad, lo cual permite diferenciar tres grandes etapas o periodos en la historia seguida por la Educación Especial que según Sánchez (2002) son:

- Ψ **La ignorancia; el desconocimiento y el desinterés absoluto hacia las personas con discapacidad.** Lo cual se trata de una larga época, donde los médicos y los clérigos dominaban la situación con intenciones de curar o redimir sus culpas, pero con mínimas intenciones educativas y formativas.

- Ψ **El déficit como clave,** donde el modelo asistencial cubre todas las expectativas de la naciente Educación Especial, pues se comienza a percibir alguna preocupación por la formación de las personas con discapacidad.

Ψ **El principio de normalización, sus consecuencias y derivaciones.** La aparición de esta nueva ideología pretende que se entienda el concepto actual de la Educación Especial debido a que la normalización marca un antes y un después. El movimiento llamado de normalización surgió como oposición al exagerado estado de segregación y aislamiento en que se encontraban los escolares con Necesidades Educativas Especiales en las escuelas especiales. Además, por la influencia de la llamada atención terapéutica en el contexto de las “comunidades de base”, que tienen como propósito inicial, luchar contra cualquier manifestación de discriminación. Éste movimiento surgió en Estados Unidos por Lloyd Duna (1968), en Suecia por Bengt Nirje (1969) y en Dinamarca por Bank-Mikkelsen en el año de 1969 García (2003).

La Educación Especial ha ido adquiriendo gran relevancia teórica y práctica, al tiempo que surgen considerables progresos en las actitudes de la sociedad, en el conocimiento teórico y en la organización de los servicios que demandan la atención educativa. Sin embargo, la problemática que presenta la Educación Especial excede el ámbito educativo, para convertirse en un problema social debido a que actualmente, una de cada diez personas presenta algún tipo de discapacidad (Ortiz, 1995 En: Sánchez, 2002).

Es por esto que el objetivo del presente proyecto consiste en describir las funciones realizadas por la Psicóloga dentro de un Centro de Terapia y Desarrollo Infantil al cual acuden niños con Necesidades Educativas Especiales.

2. Educación Especial

Para poder hablar de Educación Especial es necesario definir algunos conceptos que forman parte de esta, de acuerdo con la clasificación de Aranda (2002):

Necesidades Educativas Especiales: Un alumno presenta Necesidades Educativas Especiales cuando tiene dificultades mayores que las del resto de los alumnos para acceder al currículo común de su edad y necesita, para compensar esas dificultades, unas condiciones especialmente adaptadas en los diferentes elementos de la propuesta curricular ordinaria y la provisión de unos recursos específicos distintos de los que la escuela ofrece a la mayoría de los alumnos.

Dificultades especiales en el aprendizaje: Los alumnos muestran alguna perturbación en uno o más de los procesos psicológicos fundamentalmente relacionados con el empleo del lenguaje, sea hablado o escrito.

Adecuación curricular: Éste término se refiere a pequeñas modificaciones o ajustes cotidianos del currículo que todo profesor realiza para hacerlo accesible o resaltar determinados aspectos ante un alumno o grupo de alumnos en un momento determinado. En resumen son ajustes que se realizan sobre la propuesta curricular al ponerla en práctica.

Adaptación curricular: Es el conjunto de ajustes o modificaciones que se efectúan en la oferta educativa común para dar una respuesta adecuada a los alumnos con necesidades educativas especiales, en un continuo de respuesta a la diversidad. El currículo debe ser adaptado progresivamente para dar una respuesta adecuada a las necesidades educativas de todos los alumnos, incluidas las consideradas especiales.

2.1 ANTECEDENTES

La Educación Especial, tradicionalmente, se ha manifestado unida a la deficiencia y centrando sus acciones e intervenciones, siempre, desde una perspectiva correctiva y terapéutica fijándose no en lo que el niño era capaz de hacer y en sus capacidades; más bien, en sus limitaciones, deficiencias y el déficit, el cual se convertía en el objeto de atención.

Hoy en día el panorama ha cambiado y se parte de una concepción mucho más amplia, más rica en matices y más flexible, en la que no se olvida que antes de ser alumnos son personas, donde la segregación ha dado paso a la integración, en la que se educa juntos a niños con y sin Necesidades Educativas Especiales, donde el conjunto de las prácticas educativas y propuestas didáctico-curriculares favorecen el tratamiento de las diferencias individuales y del desarrollo integral de todos los niños. La Educación Especial forma parte del sistema educativo, el cual centra su interés en las necesidades que presentan los alumnos para alcanzar el principal objetivo de la escuela: posibilitar el aprendizaje de todos los alumnos. Por lo que el objetivo no será la búsqueda de técnicas diferentes para sujetos diferentes, sino la elaboración de programas educativos adaptados, que puedan ofrecer respuestas válidas a las situaciones que se presentan (Cano, 2003).

Posteriormente con base en Sánchez (2002) y Cano (2003) se desarrollará la conceptualización de Educación Especial, desde sus inicios hasta hoy en día empezando por el término de:

Ψ **Pedagogía Curativa**, la cual es definida por Asperger (1966) y Debesse (1969) como el estudio de la educación y los cuidados que requiere el niño cuyo desarrollo físico y psíquico se halla en situación de desventaja debido a factores de naturaleza individual o social.

- Ψ **Pedagogía Diferencial**, cuyo objetivo es el estudio de las diferencias humanas y, especialmente la elaboración de respuestas educativas adaptadas.

- Ψ **Pedagogía Terapéutica**, término que se refiere al conjunto de contenidos relacionados con la atención especial al alumno en desventaja el cual se concreta en un conjunto de medidas educativas destinadas a ayudar a los niños que presentan dificultades y trastornos en el desarrollo.

- Ψ **Pedagogía Especial**, definida por Zavalloni (1973) como la normalización del comportamiento de los educandos, sean éstos disminuidos físicos, psíquicos o inadaptados sociales. Es la ciencia de las dificultades psíquicas, de los retardos y las preocupaciones de cualquier clase en el desarrollo biológico o psicológico del niño y del joven considerados en la perspectiva educativa y didáctica.

- Ψ **Pedagogía Correctiva**, según Bonboir (1971) se trata de un código de acción susceptible de conducir al ser humano, empeñado en un acto de aprendizaje específico, al resultado al que este acto tiende. Se inscribe en un sistema general de educación que hace suyos los objetivos incluidos en los programas y subordinados a la finalidad que una sociedad reconoce debe ser la de sus miembros.

- Ψ **Enseñanza Especial**: es entendida como un sector de la pedagogía que engloba toda la enseñanza general o profesional destinada a los disminuidos físicos o mentales, a los inadaptados sociales y a todos los niños especiales.

- Ψ **Educación Especial**: en 1983, la UNESCO en su edición sobre Terminología de la Educación sustituye el término Enseñanza Especial por Educación Especial, la cual se fija mucho más en cómo mejorar el

desarrollo integral del niño especialmente necesitado de apoyo, a través del desarrollo armónico de todas sus posibilidades y potencialidades, dentro de una oferta educativa y curricular normalizada que el sistema escolar ordinario debe disponer con carácter general para toda la comunidad de educandos. Es decir, la Educación Especial no es la que disculpa a los niños con retraso, problemas, limitaciones, etc., sino más bien la que se ofrece a todos los alumnos que necesitan apoyo para conseguir los objetivos educativos propios de su edad de manera adecuada y eficaz.

Todos los sujetos son diferentes; es por ello que la atención que se brinde a cada uno debe ser diferente; sin embargo la atención al sujeto diferente no ha sido igual a través de la historia. A continuación se hará una descripción de la evolución de el trato hacía los sujetos diferentes a través de los años.

En los escritos de la época romana se hace referencia a que los sujetos diferentes son “locos” que podían servir para diversión de ricos, o bien, eran abandonados.

En la Edad Media, los cristianos crean hospitales; sin embargo se les consideraba enfermos o personas poseídas por el demonio.

En el siglo XVI surgen algunas iniciativas a favor de enseñar a los sujetos especiales. Por ejemplo, Pedro Ponce de León enseña a un pequeño grupo de sordos a hablar, leer y escribir. Posteriormente en París, se abre la primera escuela de sordos en 1760 por Juan Bonet y el abad L'Épée; también en París se funda una institución para niños ciegos en 1784 que tuvo como alumno a Braille (Aranda, 2002).

A mediados del siglo XVII el maestro español Jacobo Pereira amigo de Rousseau y residente de Francia se interesa por los sordomudos, a quienes enseña el lenguaje e inventa una sencilla máquina que permite hacer simples cálculos matemáticos.

Finalizando el siglo XVIII, se encuentra en Aveyron, Francia un niño que se asemeja a los animales (niño salvaje de Aveyron) y Jean Marc Gaspar decide establecer un programa para enseñarle, con el cual aprende muchas habilidades; sin embargo no logra hablar.

En 1800 se crean instituciones educativas debido a que los Estados se sentían responsables de recoger a todos los necesitados que habitaban en las calles. En estas instituciones no se distinguía entre sordo y enfermo mental y se les consideraba como enfermos o niños eternos¹. Éste tipo de instituciones se extienden de 1500 a 1900 por toda Europa y América.

En 1898, al comenzar el siglo XX, Graham Bell, en Estados Unidos, defiende la idea de que los niños con discapacidades deben educarse en escuelas especiales, ubicadas en sus comunidades. Es aquí en donde nace la idea de escolarizar y enseñar como a cualquier otro niño. En 1905 Alfred Binet elaboró junto con Henry Simon, el test de inteligencia conocido como el Binet-Simon que más tarde sería revisado y adaptado a los E.E.U.U. en 1916, por el profesor Lewis M. Terman, de la Universidad de Stanford (Test Stanford-Binet).

María Montessori fundó la “Casa del Bambini” y elaboró técnicas de entrenamiento sensorial aplicadas a los Deficientes Mentales, así como a niños marginados que vivían en los asilos de Roma. Marianne Frostig creó el Método de Evaluación de la Percepción Visual, el cual es una prueba psicológica que explora la relación de los trastornos de la percepción visual con los problemas de

¹ El término de niños eternos se refiere a todos aquellos niños que padecen algún tipo de Necesidad Educativa Especial, por lo que su desarrollo no es igual a la norma.

aprendizaje y adaptación escolar, lesiones cerebrales y otros trastornos. Éste método se compone de cinco pruebas:

1. Coordinación motora de los ojos: Es la habilidad para coordinar la visión con los movimientos del cuerpo o partes de él; es decir, el poder llevar a cabo adecuadamente las actividades cotidianas depende de la coordinación entre ojos y músculos.
2. Discriminación de figuras: La figura es aquella parte del campo de percepción en la que se centra la atención, cuando ésta se cambia a cualquier otra cosa, lo que antes era la figura se convierte en el fondo. Esto es, que se perciben con mayor claridad las cosas a las cuales se dirige la atención.

3. Constancia de la forma, dentro de la cual se encuentran tres elementos:

Constancia de tamaño: la cual permite conocer los objetos independientemente de la forma en que pueden ser presentados a los sentidos.

Constancia de claridad: con la que se pueden distinguir pequeños detalles por ejemplo, la diferencia entre las letras “r” y “n”.

Constancia de color: Los objetos permanecen constantes en la percepción cuando se conoce su color; es decir, los objetos alcanzan estabilidad al conocer sus verdaderas características.

4. Posición en el espacio: Se refiere a la relación en el espacio de un objeto respecto al observador. La deficiencia en esta área distorsiona lo que hay alrededor, por lo que las personas se muestran torpes y vacilantes en sus movimientos, tienen dificultad para entender palabras cuyo significado indica una posición en el espacio, confunden letras y números.

5. Relaciones espaciales: La percepción de las relaciones espaciales es “la habilidad de un observador para percibir la posición de dos o más objetos en relación a sí mismo o en relación con la posición relativa de los objetos”. (Castanedo, 2001).

Durante la década de los setenta y los ochenta la forma predominante de organizar la Educación Especial en muchos países del mundo es la creación de escuelas especiales separadas de las ordinarias.

En 1975 se promulga la Ley sobre educación de todos los niños discapacitados en Estados Unidos. Esta Ley pretende dar educación adecuada a todos los niños en edad escolar independientemente de las discapacidades que pudieran sufrir.

En este mismo sentido, la Ley de educación de Inglaterra de 1981, establece un marco para niños necesitados de Educación Especial, y la UNESCO afirma en 1988 que existe al respecto una legislación internacional en la que se tiene en cuenta la educación de estos niños.

En los principios de los años noventa, se establece el término de “Integración”. La Integración Escolar se define como el proceso de educar juntos a niños con y sin necesidades educativas especiales durante una parte o en la totalidad del tiempo; es decir, que dentro de las aulas donde se encuentran alumnos de educación regular se integren niños con Necesidades Educativas Especial para así evitar que estos últimos reciban una educación aislada (Aranda, 2002).

2.1.1 ANTECEDENTES DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL EN MÉXICO

A mediados del siglo XIX, Benito Juárez fundó en 1867 la Escuela Nacional para sordos y en 1870 la escuela nacional de ciegos.

Posteriormente en 1914, el Dr. José de Jesús González, científico precursor de la Educación Especial para personas con retraso mental, organizó una escuela especial en la ciudad de León, Guanajuato. Entre 1919 y 1927, se fundaron en la capital del país dos escuelas de orientación para varones y mujeres, y empezaron a funcionar grupos de capacitación y experimentación pedagógica de atención para personas con retraso mental en la UNAM. En 1929, el Dr. José de Jesús González planteó la necesidad de crear una escuela modelo en la ciudad de México, la cual se inauguró en 1923.

El 7 de Junio de 1943, se inauguró la escuela de formación docente para maestros especialistas en el instituto Médico-Pedagógico. En 1959 se creó la oficina de coordinación de educación especial, dependiente de la dirección general de la educación superior e investigaciones científicas. En 1960, se fundaron las escuelas de perfeccionamiento 1 y 2. En 1966 se crearon 10 escuelas en el DF y 12 en el interior del país; entre ellas, la escuela “Yucatán” para personas con deficiencia mental en la Ciudad de Mérida.

Durante el sexenio de Luis Echeverría, el gobierno creó los centros de atención psicopedagógica conocidos como CREE (Centros de Rehabilitación y Educación Especial), los cuales permitieron atender a un mayor número de personas con requerimientos de educación especial, a un costo menor.

Sánchez (1997) hace referencia al hecho en mayo de 1995 se formó en Los Pinos la Comisión Nacional Coordinadora para el Desarrollo del Programa Nacional Para el Bienestar y la Incorporación al Desarrollo de las Personas con Discapacidad, dentro de la que se resaltan los siguientes planteamientos:

Ψ Prevención de la salud y de la discapacidad

Ψ Ampliar el acceso a la rehabilitación y a la obtención de aditamentos

- Ψ Acceso de niños con discapacidad a las estancias para bienestar y desarrollo
- Ψ Protección y atención integral al anciano con discapacidad
- Ψ Integración de los menores con discapacidad a la escuela regular
- Ψ Oportunidades de capacitación laboral que permitan tener las mismas oportunidades de trabajo
- Ψ Garantizar a las personas con discapacidad el acceso a la cultura, deporte y recreación
- Ψ Difundir la cultura de integración y respeto hacia las personas con discapacidad
- Ψ Garantizar el pleno ejercicio de los derechos humanos de las personas con discapacidad
- Ψ Registrar a la población con discapacidad con el fin de conocer el universo total y los porcentajes reales de las diversas discapacidades en México.

2.2 ETIOLOGÍA DE LAS DIFICULTADES ESPECIALES EN EL APRENDIZAJE

Adelman y Taylor (1983, En: Castanedo, 2001), proponen cuatro modelos para describir las causas de las dificultades en el aprendizaje:

- Ψ **Modelo médico:** éste modelo localiza la causa dentro de la persona como un trastorno o disfunción neurológica, propio del Sistema Nervioso Central.

- Ψ **Modelo de retraso maduracional:** esto se refiere a que un lento desarrollo puede hacer que una persona no esté preparada cognitivamente para la ejecución académica que le corresponde realizar en la escuela en un momento determinado de su vida, si se considera su edad cronológica y grado escolar correspondiente.

- Ψ **Modelo de ambiente inadecuado:** en éste modelo se plantea que el fracaso escolar no es intrínseco al alumno, sino que es una consecuencia de una instrucción inadecuada. El foco no se sitúa en la incapacidad o discapacidad del niño o joven sino en los procedimientos de enseñanza utilizados que afectan negativamente el aprendizaje.

- Ψ **Modelos ecológicos o ambientalistas:** estos modelos ecológicos consideran que la conducta es una función de la interacción persona-ambiente. Esta interacción es inadecuada en alumnos con dificultades en el aprendizaje, a lo que Bandura denomina aprendizaje social, explicando el funcionamiento humano como una interacción continua y recíproca entre las influencias conductuales, cognitivas y ambientales.

2.3 ALGUNOS TRASTORNOS MÁS COMUNES EN NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DEL CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

En la Educación Especial se atiende a los alumnos con daño cerebral, a los escolares con trastornos del comportamiento, a los que presentan un significativo déficit auditivo, visual, a los que presentan trastornos de lenguaje, a los que poseen graves impedimentos motores y autistas (García, 2003).

2.3.1 TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

El término Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) se refiere a los trastornos de conducta alterada, marcadas por un exceso de actividad y de muchas dificultades para mantener la atención o de impulsividad (Woolfolk, 2006). Los niños con TDAH presentan dificultades de integración del lenguaje, cometen mayor número de omisiones y tienen dificultades de comprensión lectora. Además, realizan deficientemente tareas de aprendizaje en las que tienen que aplicar estrategias de aprendizaje complejas, tienen más dificultades en tareas de escritura y coordinación debido a déficits visomotores y presentan dificultades en la ejecución de tareas matemáticas (González, 2002).

El TDAH es una discapacidad en la que los niños muestran las siguientes características:

- Ψ **Falta de atención;** es decir, presentan dificultad para concentrarse en cualquier cosa y se aburren de una tarea en unos cuantos minutos.
- Ψ **Hiperactividad;** estos niños parece que casi siempre se están moviendo debida a que presentan altos niveles de actividad física.
- Ψ **Impulsividad;** los niños tienen problemas para controlar sus reacciones y no saben pensar antes de actuar; por ejemplo: pueden llegar a golpear a sus compañeros de clase sin causa aparente (Santrock, 2006).

2.3.2 TRASTORNOS EMOCIONALES

Son trastornos que afectan negativamente al funcionamiento educativo y que, actuando de forma marcada y prolongada, presentan algunas características, de acuerdo con Castanedo (2001):

- Ψ Incapacidad para aprender,

- Ψ Incapacidad para desarrollar o mantener relaciones interpersonales satisfactorias con los compañeros y con los maestros,

- Ψ Conducta o emociones inadecuadas en circunstancias normales,

- Ψ Depresión,

- Ψ Tendencia a desarrollar síntomas físicos o temores infundados asociados con problemas personales o escolares.

2.3.2.1 AUTOESTIMA

El término autoestima incluye necesariamente una valoración y expresa el concepto que uno tiene de sí mismo, según las propias cualidades que provienen de la experiencia y que son consideradas como positivas o negativas. Según Lila (1995 En Cava, 2000) el concepto de autoestima se define como la satisfacción personal del individuo consigo mismo, la eficacia de su propio funcionamiento y una actitud evaluativa de aprobación.

En el ámbito escolar la autoestima constituye un contexto de especial relevancia en el desarrollo, ya que la imagen que de sí mismo ha comenzado a crear el niño en el seno familiar continuará desarrollándose en la escuela a través de la interacción con el profesor, el clima de las relaciones con los iguales y las experiencias de éxito y fracaso académico, debido esto a que el éxito académico mantiene o mejora la autoestima académica y la autoestima académica influye en el rendimiento académico gracias a las expectativas y la motivación.

Tanto los profesores como los compañeros del aula son personas significativas para el niño, ya que funcionan como espejo en los que el niño ve reflejada una imagen de sí mismo y obtiene información relevante de su identidad. El estatus social en el grupo de iguales es el grado en el que el niño es aceptado o rechazado por sus compañeros, y supone un importante predictor del desarrollo socioemocional y cognitivo del niño, por lo tanto los niños rechazados tienen un autoestima más negativo que sus compañeros bien adaptados socialmente y su estatus se asocia con agresión, soledad, conducta disruptiva, falta de atención y un rendimiento académico más bajo (Cava, 2000).

2.3.2.2 DIVORCIO O SEPARACION DE LOS PADRES

La educación, para poder transmitirse con efectividad requiere de un ambiente adecuado. Si éste es conflictivo, porque las figuras que pueden ser el apoyo de los hijos manifiestan odio, recriminaciones y diferentes conductas, dado el desamor y la crisis que ellos como esposos están atravesando, la repercusión sobre el niño es inevitable. Según Urdaneta (1994) hace más daño al niño una aparente unión entre los padres, en la cual se ha perdido el amor y el respeto mutuo, y donde las agresiones son “el pan de cada día” que una separación amistosa, en la que se toma muy en cuenta a los hijos.

La separación y el divorcio constituyen eventos estresantes para todos los participantes, incluso en las mejores circunstancias, es decir, aunque existan pocos conflictos, recursos suficientes y el apoyo continuo de amigos o familia extensa el divorcio nunca es sencillo para quien lo enfrenta.

Durante los dos primeros años luego del divorcio los niños pueden tener problemas en la escuela, subir de peso exageradamente o sufrir trastornos del sueño. Pueden llegar a culparse a sí mismos del divorcio de sus padres e inclusive pensar que puede haber una reconciliación entre ellos a pesar que esto sea poco realista (Woolfolk, 2006).

2.3.2.3 MIEDOS

Los niños experimentan miedos muy variados a lo largo de su desarrollo. La mayoría son pasajeros, de poca intensidad y propios de una edad determinada. El miedo es una alarma psicológica, la cual distingue tres sistemas de respuesta:

- Ψ Cognitiva, pensamientos e imágenes negativas sobre la situación temida; es decir, cuando el niño siente miedo solo piensa en los fantasmas e imagina lo que le pueden hacer.
- Ψ Psicofisiológico, cambios corporales que originan sensaciones molestas; esto se refiere a que en ocasiones a causa del miedo el niño llega a presentar enuresis y encopresis sin poder controlarlo.
- Ψ Motor, acciones en la situación temida o para impedir su ocurrencia; como consecuencia del miedo el niño busca alternativas para superarlo, lo que lo lleva a salir corriendo de su cuarto y meterse al cuarto de sus papás.

El miedo a la oscuridad es propio de la infancia, ya que la oscuridad funciona como un castigo; es decir, la despedida nocturna conlleva el final de la diversión y el inicio de acontecimientos aburridos o desagradables (Mendez, 2002).

2.3.3 TRASTORNOS DE LENGUAJE

Los niños que presentan trastornos del lenguaje suelen tener problemas para comunicarse con sus compañeros, padres y maestros, éstos trastornos son; tartamudeo, disfunción en la articulación, disfunción en el lenguaje o disfunción en la voz; todos con efectos negativos sobre el rendimiento escolar del niño. Los alumnos que padecen trastornos de lenguaje son quienes muestran una deficiencia notable en su habilidad para entender o expresar el lenguaje, en comparación con otros estudiantes de su edad y grupo cultural (Woolfolk, 2006).

Las dificultades se dan en las áreas fonológicas; formación de sonidos y reglas que organizan los sonidos en palabras, sintácticas; sistema de reglas que permite unir palabras para que formen oraciones, los alumnos con dificultades en el aprendizaje tienen un vocabulario limitado y producen frases cortas, así como dificultades para comunicarse adecuadamente en situaciones sociales y semánticas; el significado de las palabras. Cada niño refleja de diferente manera las consecuencias del desarrollo deficiente del lenguaje: algunos se aíslan; otros son agresivos o introvertidos por lo que deben ser atendidos para evitar que se afecte negativamente el desarrollo en su personalidad (Castanedo, 2001).

González (2002) clasifica los trastornos del lenguaje en:

Ψ Trastornos del habla, los cuales son alteraciones o dificultades que presenta el niño a la hora de emitir sonidos articulados con un contenido significativo, dentro de los cuales se distinguen:

- Disartria: Trastorno en la articulación de determinados fonemas al hablar, las causas de este trastorno suelen estar relacionadas con el sistema nervioso, con algún tipo de lesión en partes del mismo que afectan al habla.
- Disfonía: Trastorno en la emisión de la voz. Se habla de disfonías orgánicas cuando hay alguna alteración en algún órgano relacionado con la fonación, por ejemplo: lesiones en laringe, deficiencias neurológicas, estructura anómala del velo del paladar, lesiones bucales, etc. Y se habla de disfonías funcionales cuando la afectada es la función y no algún órgano.
- Dislalia: Trastorno en la articulación pero no debido a las lesiones o alteraciones del sistema nervioso y que suele presentarse de forma funcional; en la cual se sustituye un fonema por otro, omisiones de

letras o sílabas, o de forma orgánica; en la cual existe de base una causa orgánica.

- Disfemia: Trastorno en la elocución lingüística, en la secuencia o flujo del habla. Las expresiones con que se manifiesta este trastorno son repetición de sílabas o palabras e interrupciones espasmódicas.

Ψ Trastorno del lenguaje oral:

- Afasia: Trastorno en el desarrollo del lenguaje que afecta sobre todo a la expresividad del mismo y algo menos a la comprensión y a la percepción.

2.4 INCLUSIÓN DE LOS NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN LA EDUCACIÓN REGULAR

Reynolds (1989 En: Shea, 2000), describe la historia de la Educación Especial como la inclusión progresiva de los aprendices con Necesidades Educativas Especiales en la Educación Regular; es decir, la Educación Especial se ha movido desde un punto lejano a un punto cercano en relación a la Educación Regular. La inclusión es un esfuerzo por continuar el movimiento de los aprendices con Necesidades Educativas Especiales hacia escenarios de la Educación Regular.

Hasta antes de 1992, la educación especial en México se concibió como una modalidad educativa dedicada a atender a los alumnos considerados como “especiales” en espacios escolares separados de la educación básica regular. Hoy en día los acuerdos internacionales y los planteamientos filosóficos y pedagógicos de la educación especial han reorientado su misión y la sitúan en la educación básica, para favorecer la inclusión de niños y adolescentes que presentan necesidades educativas especiales.

Un niño con problemas específicos de aprendizaje es un niño que presenta dificultades particulares en la adquisición y mantenimiento de repertorios académicos básicos, tales como la lectoescritura o las habilidades aritméticas elementales. La presencia de este tipo de problemas se manifiesta como un retardo en el desarrollo escolar del alumno en comparación con el desarrollo regular que muestran otros niños en condiciones similares. Generalmente, los resultados de las inhabilidades escolares se traducen en repeticiones de grado y un gran número de deserciones, lo cual, aunado a los problemas conductuales no académicos conllevan un alto costo social y educativo. Actualmente una de cada diez personas presenta algún tipo de deficiencia, discapacidad o minusvalía; la especificidad de este déficit requiere, para su tratamiento, de servicios de educación especial que permitan la adaptación del niño en salones de clases regulares sin los problemas que ocasiona su retraso escolar (Galindo, 2001).

Para que la inclusión se pueda lograr es necesario conocer algunas características que obstaculizan el aprendizaje del niño con Necesidades Educativas Especiales y así trabajar en ellas para lograr que éste asista a las escuelas regulares sin ninguna dificultad.

La primera característica que afecta el desarrollo escolar del niño es el Efecto de las Etiquetas, dentro del cual los alumnos se enfrentan a una serie de prejuicios y disminución de expectativas en lo que se refiere a su desarrollo escolar, por lo que se limita su aprendizaje. Por ejemplo: Cuando se le informa al profeso que determinado alumno tiene Trastorno por Déficit de Atención; éste lo considera un niño distraído, que nunca termina las actividades, y que no sigue reglas; por lo que deja de exigirle que cumpla con el trabajo en clase, lo que propicia que independientemente de sus habilidades el alumno se atrase en comparación con el resto del grupo.

La segunda característica es el Marco de Respuesta, el cual se refiere al momento en que los maestros centran la atención en determinados niños lo cual ocasiona que la población escolar se divida en tipos de niños a los que hay que enseñar de modo distinto o incluso con maestros diferentes, ya que al considerar a algunos alumnos especiales se cree que necesitan formas especiales de enseñanza; lo cual ocasiona la segregación de alumnos. En un grupo de Educación Regular se trabaja la misma tarea para todos los alumnos, sin embargo cuando a éste se incorpora un niño con Necesidades Educativas Especiales el profesor considera necesario un auxiliar que trabaje con el niño u organizarle actividades aparte y así el alumno permita que el resto del grupo continúe con su trabajo.

La siguiente característica es la Limitación de oportunidades, dentro de la cual se pretende que un alumno con Necesidades Educativas Especiales trabaje de manera individualizada y así logre alcanzar al resto del grupo; sin embargo el trabajar solos no beneficia a los alumnos debido a que las personas aprenden mejor cuando participan en actividades con otras personas las cuales ayudan a lograr un aprendizaje completo; esto permite que los alumnos con Necesidades Educativas Especiales socialicen con sus iguales y su desarrollo sea integral.

El cuarto argumento es el Statu Quo, el cual supone que el problema es el niño y excluye los procesos sociales, políticos y emocionales; por lo que la organización y el currículo de las escuelas no se someten a la crítica o modificación, sino que se supone son adecuadas para la mayoría de los alumnos y permanecen rígidos, de este modo se pierde la oportunidad de mejorar la escuela (Ainscow, 2001).

A continuación se describirán los conceptos más utilizados en la Educación Especial para referirse a la diversidad de niños con Necesidades Educativas Especiales en la escuela regular, empezando por el término de Integración el cual es el derecho de los niños con Necesidades Educativas Especiales a participar en

todos los ámbitos de la sociedad recibiendo el apoyo que necesitan en la educación y reconociéndoles los mismos derechos que al resto de la población; es decir, éste término tiene como finalidad que los niños con Necesidades Educativas Especiales asistan a escuelas regulares e interactúen con los alumnos de las mismas. La integración educativa es la posibilidad de los alumnos con Necesidades Educativas Especiales de acceder al currículum de una escuela común, que permita a todos los niños trabajar juntos, según su desarrollo y ritmo de aprendizaje (Dadamia, 2004).

La integración educativa asume que:

- Ψ **Proporciona oportunidades para aprender a todos los alumnos con base a la interacción cotidiana entre ellos;** es decir que los alumnos con Necesidades Educativas Especiales pueden incrementar su aprendizaje gracias a la ayuda entre iguales así como a la relación con los alumnos regulares; lo cual también beneficia al resto de los alumnos.

- Ψ **Prepara a los estudiantes con discapacidades para la vida y la profesión,** al permitir que los alumnos con Necesidades Educativas Especiales asistan a la escuela regular, se les proporciona una mayor adaptación a la sociedad por lo que están mejor preparados para la vida.

- Ψ **Promueve el desarrollo académico y social de los estudiantes con discapacidades;** es decir ayuda a que los alumnos con Necesidades Educativas Especiales crezcan en el ámbito educativo.

- Ψ **Fomenta la comprensión y aprecio por las diferencias individuales.** La integración favorece tanto a los niños con Necesidades Educativas Especiales como a los de Educación Regular; ayudándolos a que aprendan a relacionarse con las personas, independientemente de sus características individuales; más aún respetándolas y aceptándolas.

Ψ **Difunde las habilidades de los educadores especiales dentro de la escuela y el currículo.** *La integración permite la enseñanza multidisciplinaria;* es decir, propicia el apoyo entre profesionistas así como la cooperación para lograr una enseñanza completa (Santucci de Mina, 2005).

Según el informe Warnock (1976 En Dadamia, 2004) "Encuentro sobre necesidades de educación especial. Guía breve del Informe del Comité de Investigación sobre educación de niños y jóvenes deficientes", dentro del cual se desarrolla el concepto de Necesidades Educativas Especiales y se destacan sus implicaciones, se pueden distinguir los siguientes niveles de integración:

Ψ **Integración física:** Satisfacción de necesidades vitales de seguridad en un entorno concreto.

Ψ **Integración funcional:** Implica los elementos necesarios para la vida, escuela, restaurantes, espacios de ocio y recreación, medios de transporte, entre otros.

Ψ **Integración personal:** Busca la satisfacción de las necesidades de afecto, seguridad, valoración mediante las relaciones interpersonales de las personas con necesidades educativas especiales.

Ψ **Integración en la sociedad:** Trata de fomentar el respeto y la estima de los demás miembros de la sociedad hacia la persona con deficiencia, busca el desarrollo personal activo y responsable en la comunidad.

Ψ **Integración en una organización:** su atención está centrada en el equilibrio de la prestación de servicios.

Seguida de la integración se mencionará el término de Socialización, en la cual se desarrollan los rasgos individuales según las pautas sociales dominantes y se promueven las condiciones sociales para que favorezcan el desarrollo integral de las facultades de los seres humanos. Socializar hace referencia a diferenciar, para que cada uno pueda contribuir, con lo que le sea propio, al enriquecimiento del grupo, teniendo presente cuanto dependemos de los demás y en que medida ellos dependen de nosotros.

Las personas con discapacidad deben desarrollarse como otros miembros de la sociedad. Despertar en su hogar y salir de la casa como otro miembro más de la familia, según su edad para asistir a una escuela o a un trabajo, volver al terminar la jornada para reunirse con su familia, compartir y retirarse a descansar. La recreación o el deporte serán en el lugar que la comunidad ha determinado para entretenerse.

Finalmente se hablará del concepto de Inclusión, el cual significa poner una cosa dentro de otra o dentro de sus límites. La inclusión implica que todos los niños y niñas de una determinada comunidad aprendan juntos independientemente de sus condiciones personales, sociales o culturales. El objetivo de la educación inclusiva es cambiar las escuelas ordinarias y sus currículos para responder a las necesidades de todos los niños, se centra más en los procesos que en los resultados y reconoce la especificidad de las situaciones; permite una comprensión sensible y coherente de las condiciones de las personas.

Cada alumno debe ser evaluado con la mayor precisión y dichas evaluaciones deberán revisarse por los equipos interdisciplinarios, sin olvidar prestar gran atención a otras dimensiones del comportamiento del individuo como: conducta adaptativa, participación, interacciones y roles sociales, salud física y mental. La evaluación educativa es un aspecto determinante del éxito en el proceso de inclusión escolar, considerando la evaluación educativa en personas con

necesidades especiales el diagnóstico, la clasificación y la planificación de apoyos (Santucci de Mina, 2005).

Si las décadas anteriores han estado marcadas por la puesta en marcha y desarrollo de las políticas sobre la Integración Escolar, desde el comienzo de la década actual se está operando un giro de la Integración a la Inclusión. La Educación Inclusiva se acuña oficialmente en 1990 en Tailandia, en el seno de la Conferencia Mundial sobre educación para todos y se divulga definitivamente a partir de la Declaración de Salamanca (Conferencia mundial sobre Necesidades Educativas Especiales de 1994). El objetivo de la educación inclusiva es cambiar las escuelas ordinarias y sus currículos para responder a las necesidades de todos los niños y niñas. En la educación inclusiva se habla de incluir, porque ya no basta con que los alumnos con Necesidades Educativas Especiales estén integrados, sino que es preciso que estén junto a sus compañeros, para progresar en una escuela que ofrezca respuestas para todo el alumnado que pisa sus instalaciones (Aguilar, 2000).

El concepto de Inclusión es más amplio que el de Integración y parte de un supuesto distinto, ya que está relacionado con la naturaleza misma de la educación general y de la escuela común. La inclusión implica que todos los niños y niñas de una determinada comunidad aprendan juntos independientemente de sus condiciones personales, sociales o culturales. Se trata de una escuela que modifique substancialmente su estructura, funcionamiento y propuesta pedagógica para dar respuestas a las necesidades educativas de todos y cada uno de los niños, niñas y jóvenes, incluidos aquellos que presentan discapacidad y Necesidades Educativas Especiales (Dadamia, 2004).

2.4.1 ESCUELAS INCLUSIVAS

Según Ainscow (2001), las escuelas no son solamente edificios, calendarios y planes de estudio. Antes que cualquier otra definición son relaciones e interrelaciones entre personas; por consiguiente, una buena escuela será aquella

que facilite y coordine las relaciones y las interacciones para que los alumnos puedan desarrollarse de forma adecuada; es decir, el trabajo de las escuelas inclusivas es cambiar las actitudes de discriminación, tanto por parte de directivos y docentes, como de padres y alumnos, para crear comunidades que acepten a todos y colaboren en la construcción de una sociedad inclusiva. Es por ello que el objetivo principal de las escuelas inclusivas es modificar el currículo dependiendo de las necesidades de los alumnos para asegurar una mayor igualdad entre todos ellos y el respeto a sus características propias. La escuela inclusiva debe crear condiciones de vida escolar que faciliten la socialización de el educando, hacerle sentir a éste que forma parte de un todo con el cual debe articularse, lo cual evita que se aíse o sea segregado por las personas que lo rodean, también debe fomentar la capacidad de colaboración, cooperación, respeto, solidaridad, valores cívicos, culturales y morales. Es fundamental que la escuela no pierda de vista la importancia de las individualidades, ya que es la suma de éstas las que beneficiaran el trabajo en conjunto.

La enseñanza socializada busca conseguir la inclusión social por medio de:

- Ψ **Fortalecer el espíritu de grupo;** es decir, lograr la cohesión entre los alumnos, sean de Educación Regular o con Necesidades Educativas Especiales para así facilitar el aprendizaje.
- Ψ **Llevar al educando a que coordine sus esfuerzos con los de los demás compañeros.-** Fomentar la cooperación entre los alumnos y que el niño con Necesidades Educativas Especiales forme parte de las metas del resto de los alumnos, así como se comprometa a apoyar sus compañeros.
- Ψ **Que el educando sienta la necesidad de los objetivos del grupo y sea menos egoísta, apreciando las necesidades colectivas por encima de las exigencias individuales;** esto es que el educando sea objetivo al

momento de priorizar las necesidades de cada uno y pueda elegir ayudar a los demás para que cumplan sus propósitos.

Ψ **Llevar al alumno a una disciplina del comportamiento que lo conduzca a cooperar en el orden social;** el alumno con Necesidades Educativas Especiales no significa que pueda violar las reglas o esté perdonado al momento de jugar su rol dentro de la sociedad; por el contrario es necesario que el niño aprenda a desenvolverse en los diferentes ámbitos de su vida de la manera que la sociedad lo exija (Santucci de Mina, 2005).

A continuación se mencionarán algunos factores importantes según Aguilar (2000) y Sipán (2001) para considerar a las escuelas inclusivas:

- **Modificación de los valores de la sociedad:** Los valores y las actitudes de los ciudadanos son un factor importante que condiciona las posibilidades de cambio, ya que los valores cívicos mayoritarios pueden contribuir poderosamente a que la inclusión escolar se prolongue posteriormente en la inclusión social y laboral.
- **Participación de familia y de la comunidad:** La educación no es un problema que afecte exclusivamente a la institución escolar, sino que compromete a toda la sociedad, por lo que la familia y la comunidad son un recurso de apoyo en el proceso de educación a la diversidad.
- **Transformación del currículo:** Para favorecer la educación común de todos los alumnos debe de existir un currículo común para todos ellos, que debe ser posteriormente adecuado al contexto social y cultural de cada centro y a las necesidades diferentes de sus alumnos. Un currículo abierto a la diversidad de los alumnos no es solamente un currículo que ofrece a cada uno de ellos lo que necesita de acuerdo con sus posibilidades. Es un

currículo que se plantea a todos los alumnos para que se tenga en cuenta la sensibilidad hacia las diferencias que hay en la escuela.

- **Modificación de la cultura y de la organización de la escuela:** La cultura de la escuela influye de manera directa sobre el desarrollo del currículo. La reforma de la educación y el avance hacia escuelas más inclusivas supone una transformación de la cultura de las escuelas. Un cambio hacia una cultura educativa en la que se valore la igualdad entre todos los alumnos, el respeto a las diferencias, la participación de los padres y la incorporación activa de los alumnos al proceso de aprendizaje.
- **Desarrollo profesional de los docentes:** Es necesario que los profesores se preparen continuamente para responder con acierto a las demandas educativas de los alumnos.
- **Revisión de la instrucción en el aula:** El trabajo del profesor en el aula es un factor fundamental debido a que a parte de desarrollar un currículo accesible para todos los alumnos influye en las actitudes de otros maestros, en la elaboración de los proyectos del centro y en la valoración que los padres hagan de la experiencia concreta de un aula inclusiva. Esto se mantiene gracias a la revisión del aula que hace el profesor basándose en las siguientes orientaciones:
 - Ψ **Reglas en el aula.-** Las reglas reflejan la filosofía de un trato justo e igualitario y un respeto mutuo entre los alumnos y entre los otros miembros de la comunidad, lo cual propicia una mejor convivencia y facilita el aprendizaje.
 - Ψ **La valoración de las necesidades educativas de los alumnos.-** Es decir el profesor debe saber cuales son los conocimientos que tiene el alumno y las exigencias que puede llevar a cabo con él.

- Ψ **La consideración de que su desarrollo personal y social es tan importante como su desarrollo cognitivo.-** En la escuela se deben preocupar tanto de sus emociones como de su contexto social ya que esto influye en el desarrollo que tenga el alumno dentro del salón de clases.

- Ψ **El diseño de situaciones de aprendizaje que sean significativas y que el alumno pueda aplicar en otros contextos posteriormente.-** Se deben de enseñar estrategias a los alumnos para que éstos puedan llevarlas a cabo en otro ámbito de su vida y así su aprendizaje sea integral. Del mismo modo motivarlos para que le puedan dar un significado útil al aprendizaje que reciben de los profesores.

- Ψ **La utilización de medios audiovisuales e informáticos que amplíen la información de los alumnos y contribuyan a despertar su interés.-** Los profesores deben apoyarse de material didáctico como estrategia para atraer la atención del alumno y así poder aprovechar ese momento para que los alumnos deseen seguir aprendiendo y se les facilite captar al información presentada por los profesores.

- Ψ **La planificación de la enseñanza para que el aprendizaje se produzca a través de la colaboración entre sus compañeros.-** Fomentar el trabajo en equipo es una de las tareas principales del profesor ya que si se recibe el apoyo de los compañeros el alumno se interesa más en aprender.

- Ψ La coordinación de los objetivos de enseñanza, los métodos pedagógicos y los criterios de evaluación entre todos los profesores que intervienen en una etapa educativa, en un ciclo, en un curso y en

un grupo concreto de alumnos; el trabajo multidisciplinario apoya a la educación.

Por su parte Santrock (2006), debido a la complejidad de la enseñanza y a las variaciones individuales entre los estudiantes, menciona algunos puntos a tomar en cuenta para lograr una enseñanza efectiva:

- **Conocimiento de la materia;** el hecho de tener una comprensión profunda, flexible y conceptual de la materia es indispensable para ser un maestro efectivo, los conocimientos de la materia incluyen mucho más que sólo hechos, términos y conceptos generales; también incluyen conocimientos sobre el cómo organizar ideas, las formas de pensar y argumentar, las creencias acerca de una disciplina y la capacidad para transferir las ideas de una disciplina a otra.
- **Estrategias instruccionales:** El *constructivismo* destaca que los individuos construyen los conocimientos y la comprensión de manera activa. Según la perspectiva constructivista, los maestros no deben tratar simplemente de vaciar información en la mente de los niños, sino que ellos deben ser motivados a explorar su mundo, a descubrir los conocimientos, a reflexionar y a pensar de manera crítica; es decir, ya no se busca tener en los salones alumnos pasivos que sólo memoricen por rutina la información ya sea relevante e irrelevante, por el contrario el constructivismo busca a niños que trabajen entre sí en un esfuerzo por conocer y comprender. Por lo tanto un maestro con una filosofía instruccional constructivista no pediría a los niños que memorizaran información, sino que les daría oportunidades de construir de manera significativa los conocimientos y la comprensión del material.
- **Establecimiento de metas y habilidades de planeación instruccional:** los maestros establecen metas elevadas para su enseñanza y organizan planes para alcanzar estas metas, también establecen criterios específicos

de éxito; por lo que dedican un tiempo considerable a la planeación instruccional y a organizar sus lecciones buscando que el aprendizaje sea desafiante e interesante para los alumnos.

- **Habilidades para el manejo del aula:** los maestros efectivos establecen y mantienen un ambiente en el que puede ocurrir el aprendizaje, para lo cual los profesores necesitan un repertorio de estrategias para establecer reglas y procedimientos, organizar grupos, supervisar y regular las actividades de la clase y manejar la mala conducta.
- **Habilidades motivacionales:** los maestros efectivos saben que los estudiantes están motivados cuando pueden tomar decisiones que coinciden con sus intereses personales, por lo que estos profesores les brindan la oportunidad de pensar de forma creativa y profunda acerca de los proyectos. Del mismo modo los psicólogos de la educación están convencidos de que la motivación se logra mejor al proporcionar oportunidades de aprendizaje en el mundo real, que tengan una dificultad óptima y sean novedosas para cada estudiante.
- **Habilidades de comunicación:** para la enseñanza son indispensables las habilidades para hablar, escuchar, superar barreras de comunicación verbal, sintonizarse con la comunicación no verbal de los estudiantes y resolver los conflictos de forma constructiva. Las habilidades de comunicación no sólo sirven para la enseñanza, sino también para interactuar con los padres.
- **Habilidades tecnológicas:** en este punto cabe mencionar en primera instancia que la tecnología por sí misma no necesariamente mejora las habilidades de los estudiantes para aprender, también son necesarias otras condiciones para crear ambientes de aprendizaje que apoyen los conocimientos de los estudiantes. Los maestros efectivos desarrollan sus

habilidades tecnológicas e integran computadoras de manera apropiada al aprendizaje en el aula.

- **Compromiso y motivación:** esto incluye tener una buena actitud e interés por los estudiantes. El compromiso y la motivación ayudan a que los maestros efectivos superen los momentos duros y frustrantes de la enseñanza, también tienen confianza en su autoeficacia y no permiten que las emociones negativas disminuyan su motivación, lo cual permite que su actitud positiva y de entusiasmo se contagie a los estudiantes y estos quieran estar en el aula.

2.4.2 MODIFICACIÓN DEL DISEÑO CURRICULAR PARA ATENDER LAS DIVERSAS NECESIDADES DE LOS ALUMNOS

Los documentos curriculares han de construir en la atención a la diversidad planteamientos sucesivos de adaptación, considerando durante su realización las capacidades de los sujetos y sus características. El currículo ha de olvidarse de enfoques monolíticos tradicionales, buscando aspectos flexibles que ayuden al tratamiento de la diversidad. Los objetivos y los contenidos del currículo deben acomodarse a las características de cada centro y de sus alumnos. Para ello, se deben tomar medidas para flexibilizar dichos elementos, teniendo en cuenta qué objetivos y contenidos son los más indicados para los alumnos, cada escuela debe definir y priorizar las metas a seguir, fijar las directrices y normas que han de regir la comunidad educativa y establecer modelos de intervención. Lou (2001) y Sánchez (1998) coinciden en que cada comunidad escolar ha de ajustar su currículo a las exigencias de su propio ecosistema y atendiendo a sus peculiaridades, para lo que se debe desarrollar un Proyecto de Centro, el cual es un documento en el que se definen los principios sociofilosóficos y pedagógicos para largo plazo, que configura la identidad de la institución, formula sus objetivos y expresa la estructura organizativa para conseguirlos, éste proyecto tiene un

carácter facilitador de los procesos de enseñanza-aprendizaje capaces de incluir a los alumnos con Necesidades Educativas Especiales.

Posteriormente de la creación de éste Proyecto de Centro se debe realizar el Proyecto Curricular de Centro, que se ocupa del diseño de actividades para todas y cada una de las áreas en una etapa determinada de la enseñanza, contemplando al mismo tiempo los aspectos organizativos y metodológicos junto a la adecuación de los materiales. El Proyecto Curricular de Centro se define como el proceso de aproximación, de las intenciones educativas generales a las individualidades concretas; es decir, se adapta a un contexto en particular y a unos individuos con características específicas. En conclusión el Diseño Curricular toma en cuenta los rasgos comunes de la población escolar sin olvidar que existen diferencias individuales entre los alumnos. Es por ello que el profesor debe atender a cada alumno para conocer las características particulares de éstos y así poder percibir la diversidad que existe en un grupo y tomar esto en cuenta al momento de la realización del currículo.

Cuando se habla de un currículo de atención a la diversidad no se pretende que se realice un currículo separado, sino crear un currículo único; es decir se pretende que el currículo general sea flexible y con apertura para que así se pueda llegar a modificar gradualmente en función de las dificultades de aprendizaje que se detecten en los alumnos.

Según Martínez (1995, En: Lou, 2001); para llevar a cabo las adaptaciones curriculares se deben tomar en cuenta las siguientes fases del proceso:

Ψ **Análisis específico de “lo que el alumno no consigue aprender”**.- lo cual ayuda a los profesores en la realización de objetivos y selección de estrategias para facilitar ese aprendizaje.

- Ψ **El análisis preciso del nivel de aprendizaje de los alumnos, ya que sólo a partir de lo que el alumno sabe se podrán construir nuevos aprendizajes.-** es decir, lo que niño sí puede aprender.

- Ψ **Realizar los objetivos adaptándolos a las características de las necesidades de los alumnos.-** lo cual permite ofrecerles objetivos alcanzables que al mismo tiempo actúen como motivación.

- Ψ **Las estrategias metodológicas deben de enfocarse hacia la integración del alumno en el aula.-** es decir, diseñar actividades que no excluyan a los alumnos independientemente de sus necesidades; por el contrario, que éstas sirvan para establecer relaciones entre los alumnos sin importar sus características.

Algunas Necesidades Educativas Especiales requieren para ser atendidas una serie de medios, recursos o ayudas técnicas que van a facilitar la autonomía y el proceso de aprendizaje del alumno así como el acceso al currículum, para esto es necesario que existan medios que favorezcan el desarrollo y aprendizaje de determinadas capacidades y contenidos que de otra forma presentarían serias dificultades para el alumno. Con base en Bautista (2002) y Marchesi (2004) a continuación se mencionarán los medios de acceso al currículum:

Medios personales.- Como lo son profesores de apoyo, logopeda, fisioterapeuta, profesionales de los equipos psicopedagógicos, etc. Teniendo en cuenta que un profesional interviene en función de su pertinencia en relación con el programa que se haya elaborado para cada alumno; es decir cada profesional trabaja en su área sin intervenir directamente en el área de los demás profesionistas, es por ello que el trabajo debe ser multidisciplinario.

Condiciones físico-ambientales.- Eliminación de barreras arquitectónicas, insonorización de las aulas, ubicación del alumno en lugares donde tenga pleno acceso a la información y pueda interactuar con sus compañeros, distribución del espacio y condiciones adecuadas de luminosidad; esto se refiere a que en ocasiones las escuelas persiguen la inclusión sin embargo no cuentan con las condiciones necesarias para tener en sus aulas alumnos con Necesidades Educativas Especiales por lo que también deben modificarse las instalaciones de la escuela.

Materiales, equipamiento y ayuda técnica.- Prótesis, tableros de sistema de comunicación, sintetizadores de voz, material didáctico, etc., todo esto permite a los alumnos participar en las actividades de enseñanza-aprendizaje con un mayor grado de autonomía.

Códigos de comunicación.- Hay alumnos cuyas dificultades de comunicación limitan su acceso al currículum y necesitan aprender un código aumentativo, complementario o alternativo al lenguaje oral o escrito; como lo son: Lenguaje de signos, Braille, Sistema pictográfico de comunicación, etc., es necesario que los docentes también aprendan estos códigos para así lograr la inclusión en las aulas.

2.4.3 CENTROS SOCIOLABORALES PARA NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

Los centros sociolaborales ofrecen actividades dirigidas a la compensación educativa y la formación ocupacional. Las actividades que realizan son las siguientes: Aulas-taller para jóvenes en edad de escolarización obligatoria, teniendo como eje central del proyecto educativo el aprendizaje manual, iniciación profesional en la modalidad de formación-empleo de los programas de garantía social, los cuales son una oferta específica de formación profesional dentro del nuevo sistema educativo, que pretende dar atención a la diversidad.

El centro está basado en las relaciones interpersonales afectivas y útiles que generan expectativas positivas respecto a los procesos individuales y grupales. El educador actúa como mediador en el proceso de aprendizaje y es el encargado de crear en el aula un clima de aceptación y respeto mutuo en donde el estudiante se expresa libremente evitando los juicios valorativos, lo que permite volver a iniciar su proceso de aprendizaje sin dificultades; es entonces cuando se lleva a cabo “andamiaje”; es decir, se parte de aquellos conocimientos que el estudiante domina y así se sienta seguro para poder abordar aprendizajes nuevos sin prejuicios previos. La formación de los grupos dentro del centro se realiza en base a cinco áreas:

1. Área de iniciación profesional, es el eje motivador de aprendizaje, debido a que responde a los intereses más inmediatos, lo que permite comenzar a aprender desde una perspectiva nueva.
2. Formación básica, cuyo objetivo es que adquieran los conocimientos básicos para la vida laboral dependiendo de las capacidades individuales.
3. Área de formación sociolaboral, destinada a mayores de edad cuya finalidad es que el alumno conozca el marco legal de las condiciones de trabajo y de las relaciones laborales.
4. Área de Animación Sociocultural, que ofrece al alumno la posibilidad de desarrollar actividades socioculturales y deportivas y así se adquieran hábitos positivos en relación al tiempo libre.
5. Área de desarrollo personal, en esta área se busca la colaboración de los padres o tutores del alumno y puede ser individual o en grupo.

En los centros sociolaborales se proporciona una educación lo más ajustada a las necesidades educativas de los jóvenes; lo cual favorece la igualdad de oportunidades y crea las condiciones adecuadas para el progreso del alumno. (Sipán, 2001)

Por su parte Hegarthy (1993 En: Gau, 1998) propone establecer nexos entre la escuela ordinaria y los centros específicos o sociolaborales, debido a que los colegios especiales tienen algo que los ordinarios no poseen: experiencia en trabajar con Necesidades Educativas Especiales; saben adaptar y desarrollar el currículo, emplean técnicas de enseñanza apropiadas y tiene tradición en trabajar con padres.

Las relaciones que se pueden establecer entre los centros específicos y la escuela ordinaria pueden ser:

Ψ Centro de recursos, lo cual sucede cuando el centro específico ofrece a las escuelas vecinas asesoramiento desde sus conocimientos y su experiencia sobre temas relacionados con alumnos con Necesidades Educativas Especiales. En este caso, los profesionales del centro específico están fungiendo como asesores; sin embargo, tienen la ventaja de que su asesoramiento y conocimiento se basa en experiencias reales de enseñanza con alumnos con Necesidades Educativas Especiales. En este punto cabe mencionar la forma en la que el Centro de Terapia y Desarrollo Infantil apoya a la escuela regular; al centro acuden algunos maestros de los niños a pedir lo que llaman “tips” para poder trabajar con el niño o solicitan esta clase de información por medio de los padres, a lo cual se responde tanto con textos literarios como con experiencias propias para que así los maestros puedan trabajar de mejor manera con los niños dependiendo de sus características individuales e independientemente de su necesidad especial.

Ψ Conexión entre centro específico y ordinario, este tipo de conexión permite que los profesores de la escuela ordinaria hagan conciencia de las Necesidades Educativas Especiales de los alumnos y se perfeccionen para poder cubrirlas.

2.5 LA FAMILIA Y LOS NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

Según Sánchez (2002) la familia es el microsistema ecológico y natural del desarrollo del niño, y por ello, el lugar donde se puede proporcionar con mayor eficacia un amplio abanico de posibilidades de estimulación intensiva, integral, natural y significativa en todos los ámbitos de su personalidad.

En la familia, el funcionamiento de cada uno de los miembros del sistema ayuda a mantener y modificar el comportamiento del resto; es decir, si un miembro cambia se dispara la oportunidad de cambio en los demás. Cuando nace un integrante en la familia y es diagnosticado con Necesidades Educativas Especiales, los demás miembros de la familia adquieren nuevos papeles y el sistema familiar se reorganiza. Dicha reorganización modifica las expectativas y actitudes de los integrantes de la familia. A continuación se mencionarán los aspectos más relevantes en los cuales se percibe el cambio de actitud de la familia:

1. Los padres con respecto al hijo con déficit; los padres suelen presentar estados de ansiedad al observar que su hijo tiene que esforzarse mucho para conseguir algo sencillo, lo que en consecuencia implica una actitud sobreprotectora que puede llegar incluso a consolidar la dependencia del niño frente a los padres, lo que repercutiría negativamente en su desarrollo.

2. Los padres frente a los otros hijos; La existencia en la familia de un niño con Necesidades Educativas Especiales repercute en los demás miembros que la integran; por lo que los padres se muestran muy exigentes con sus otros hijos o en su defecto los abandonan; esto sucede debido a que piensan que al no tener alguna necesidad especial no requieren tanta atención como su otro hijo.
3. Pareja; dentro de la cual suelen surgir sentimientos de culpabilidad, llegando a comprometer la estabilidad de la misma, por lo que se plantea la necesidad de reconducir la situación hacia la aceptación, alejándose de la idea de deficiencia y centrándose en el futuro de la familia, en sus posibilidades terapéuticas y en las posibilidades educativas del niño (Sánchez, 2002).

Después del diagnóstico de una Necesidad Educativa Especial en un miembro de la familia, ésta debe ajustarse o adaptarse a la situación, para lo cual existen algunas teorías, las cuales se mencionarán enseguida:

Teoría de las etapas (Marchesi, 2004). Cuando nace o se diagnostica un niño con Necesidades Educativas Especiales los padres ven terminado el sueño de tener un “hijo perfecto”, por lo que sufren un duelo el cual permite que éstos se liberen del estereotipo que tenían de su hijo a través de una serie de etapas psicológicas como lo son:

Ψ **Shock.**- Al conocer la noticia de que el niño tiene una discapacidad se produce un bloqueo que impide la comprensión de los mensajes que se están recibiendo.

- Ψ **Negación.-** Tras la profunda turbación y desorientación inicial, la primera reacción de muchos padres y madres es resistirse cuestionando la capacidad de diagnóstico de los profesionales o considerando que se trata de un error.
- Ψ **Enfado.-** Son habituales en uno u otro momento reacciones de rabia y agresividad, buscando a culpables en los médicos u otros familiares.
- Ψ **Culpa.-** La agresividad que produce la profunda frustración y el dolor que se siente se dirige a uno mismo con sentimientos de culpa. Algunos padres se atormentan buscando los errores que pudieron haber tenido en el embarazo, los cuidados físicos o en su educación.
- Ψ **Depresión.-** Vivir plenamente la tristeza que causa que un hijo tenga serias dificultades puede considerarse como uno de los pasos fundamentales para acceder a una fase más constructiva.
- Ψ **Adaptación.-** La mayoría de los padres llegan a un grado de suficiente calma emocional para poder avanzar en el apoyo que brinden a su hijo centrándose en como ayudarlo y qué hacer, lo que les permite a los padres alcanzar un nivel de reorganización basado en la conciencia de lo que sucede.

Perspectiva Integrada. La cual incluye:

- Ψ Factores personales para la aceptación de un hijo con Necesidades Educativas Especiales; es decir la situación emocional de cada persona para afrontar lo que implica un hijo con esta clase de necesidades.

- Ψ Relaciones intrafamiliares; es importante tomar en cuenta la forma de interactuar de cada familia; ya que esto es un factor importante a la hora de plantear los cambios y la función de cada miembro de la familia una vez detectada la educación especial.

- Ψ Apoyos familiares externos; iglesia, trabajo, vecino, escuela, comunidad, red de amistades, etc.; esto es debido a que los miembros de la familia se refugian en personas que no están involucradas directamente con la situación para poder aclarar su papel ante la educación especial de el niño y no ocasionar conflictos a los demás miembros de la familia.

- Ψ Interrelaciones entre contextos; es de suma importancia que exista una continua comunicación entre la escuela y la casa ya que se complementan para conseguir avances en cuanto a las necesidades de el niño.

- Ψ Creencia y valores sociales respecto a la familia y a la Necesidad Educativa Especial; es importante que los valores que rigen a la familia sean congruentes con las necesidades especiales y no impidan que se lleve a cabo el trabajo con el niño.

Modelo de Transición: Éste modelo supone que el descubrimiento de alguna Necesidad Educativa Especial del niño representa un acontecimiento o transición significativa en la vida de la familia. La adaptación de la familia es muy diversa e individualizada que incluye un conjunto de percepciones, indicadores de posición social, experiencias, recursos personales y apoyos sociales.

Modelo ABCX: Sugiere que la adaptación de la familia se basa en la forma en que A (el evento causante de tensión psicológica) interactúa con B (los recursos familiares para enfrentar las crisis) que interactúan con C (la manera en que la familia interpreta el evento [X]).

A continuación se desarrollarán las diferentes actividades que proporcionan ayuda a los padres y permiten que éstos interactúen con los maestros para poder ayudar a la educación de sus hijos y la tranquilidad de ellos mismos.

Actividades que proporcionan información: La familia recibe la información de manera pasiva, objetiva y el contacto entre el profesional y los padres es breve.

Actividades que comparten información: La más común de estas actividades es la junta de los padres y maestro. En Educación Especial, esta junta se realiza con los padres al menos una vez al año en forma de reunión; además, se pueden realizar entrevistas para planear y poner en práctica actividades de colaboración, como programas de manejo de conducta y de solución de problemas. La información también puede compartirse por medio de libretas que el niño lleva al hogar y a la escuela; donde los padres y el maestro comparten noticias escritas sobre el desempeño del niño y otras preocupaciones comunes.

Apoyo colaborativo para programas escolares: Estas actividades requieren un aumento de la actividad y el compromiso por parte de los integrantes de la familia, los padres pueden actuar como maestros de sus hijos o supervisar el estudio del alumno en casa para apoyar el programa escolar.

Colaboración en la comunidad escolar: Los miembros de la familia pueden actuar como paraprofesionales, instructores, voluntarios o miembros de un comité; así como asistente en visitas de campo o auxiliar en la preparación de materiales y equipo de instrucción.

Entrenamiento para padres: Requiere que tanto los padres como los profesionales se comprometan; ya que implica el aprendizaje de conocimientos y habilidades que pueden requerir que los padres cambien su conducta y forma de interactuar con su hijo.

Familias que deciden no colaborar: El “trabajo” es la razón principal con que los padres justifican su falta de participación en el programa de educación de sus hijos; los padres creen que con el hecho de mandar a sus hijos a la escuela cumplen con su labor, lo cual se acentúa debido a que las escuelas realizan actividades hacia las cuales se sienten poco atraídos los padres (Shea, 2000).

Marchesi (2004) plantea que la colaboración de la familia se hace aún más necesaria en el caso de los alumnos que requieren ayuda más específica e intensa para compensar sus dificultades. Es importante informar a los padres sobre el tipo de apoyo que pueden proporcionar a su hijo y promover su participación en relación al aprendizaje del alumno. La colaboración de la familia es importante ya que facilita la adquisición del aprendizaje y permite que éste sea más significativo para los niños ya que se relaciona lo que hace en casa y lo que hace en la escuela.

3. Descripción del papel del psicólogo dentro de la Educación Especial

El psicólogo integra el equipo de profesionales que laboran en los centros y programas de educación básica y especial, compartiendo con todos los miembros de la institución la responsabilidad de alcanzar el objetivo de la educación, el cual es contribuir a la formación integral del educando. El psicólogo debe poseer una serie de aptitudes indispensables para poder trabajar con personas con Necesidades Educativas Especiales, su familia y la comunidad. Dentro de estas aptitudes se encuentran:

- Ψ El equilibrio emocional, el psicólogo debe de afrontar y manejar sus sentimientos y emociones debido a que si el psicólogo no trabaja con él mismo se pueden ver afectadas las funciones que éste desarrolla.
- Ψ Flexibilidad para adaptarse a cada circunstancia, por ejemplo: en el CETEDI no se cuenta con los espacios ni con el material que en ocasiones requiere la psicóloga para trabajar con los niños con Necesidades Educativas Especiales, por lo que se debe de adaptar a los materiales con los que cuente el centro.
- Ψ Ser un buen observador para registrar todo lo que acontece en una situación, en ocasiones los niños se expresan con el lenguaje no verbal por lo que es importante que la psicóloga ponga atención a las reacciones y conductas que estos realizan.
- Ψ Estar abierto a nuevos conocimientos a través de la investigación. Las investigaciones son una gran herramienta para la psicóloga debido a que éstas muestran las estrategias que son más útiles para los niños con Necesidades Educativas Especiales.

- Ψ Ser un facilitador de medios y recursos para que el niño alcance su pleno desarrollo, ya que cada niño es diferente la psicóloga debe de conocer cuales son las herramientas que ayudan a que su desarrollo sea pleno, del mismo modo la psicóloga debe de actuar como guía para que esto suceda.

- Ψ Tolerancia a la frustración, ya que en el campo de la discapacidad, los resultados no siempre son los esperados, en ocasiones a pesar de que la psicóloga realiza una búsqueda exhaustiva en la literatura, pone en práctica las estrategias y utiliza diversos materiales, los niños no responden de manera favorable por lo que todo lo realizado por la psicóloga se vuelve inútil, es aquí en donde es necesario que la psicóloga no se frustre ni desanime, por el contrario debe de seguir adelante con su trabajo.

- Ψ Ser optimista, para no darse por vencido, aunque algunos niños presenten Necesidades Educativas Especiales severas es necesario que la psicóloga nunca pierda la esperanza ya que de este modo puede darse cuenta de las áreas de oportunidad de cada niño, lo cual ayudará a que su trabajo sea de manera más adecuada y se obtengan mejores resultados.

- Ψ Alegre, para ver siempre lo positivo, para los niños es muy atractivo el encontrarse que la persona que está enfrente de ellos es divertida, sonrío y tiene palabras de cariño para ellos, lo cual facilita la interacción y propicia el interés del niño a la hora de trabajar.

- Ψ Sincero, para nunca mentir y buscar siempre la verdad, hay que ser honestos para aceptar que el trabajo que se realiza como psicóloga no esta funcionando y se debe de tomar otro rumbo, modificando la forma en la que se está llevando la sesión.

- Ψ Constante, en el anhelo de incluir al niño pese a las barreras de la sociedad, para que se puedan observar cambios significativos en el aprendizaje de el niño así como en su desarrollo en cualquier contexto es necesario que exista constancia tanto de parte de la psicóloga como de el niño, así como de las personas que forman parte de su ambiente.

- Ψ Generoso, para brindarse al educando de manera incondicional.

- Ψ Paciente, para entender que los resultados se verán con el tiempo ya que en algunas ocasiones pareciera ser que el niño con Necesidades Educativas Especiales no avanza sin embargo puede ser que los cambios sean mínimos por lo que es necesario ser paciente y perseverante para poder observarlos.

- Ψ Responsable, para asumir la misión educativa habilitadora que le corresponde, por ejemplo dentro del CETEDI la psicóloga tiene la responsabilidad de guiar a los niños en el aprendizaje para que éstos puedan ser incluidos en la escuela ordinaria, lo cual es una gran responsabilidad que no puede dejar de lado.

- Ψ Justo, para dar y exigir según la posibilidad de los educandos con necesidades especiales, es por esto que la psicóloga de CETEDI se permite conocer las características personales de cada niño así como las habilidades que tienen, para pedirles lo que pueden dar ni más ni menos y sin basarse simplemente en la necesidad especial que tenga el niño (Santucci de Mina, 2005).

A continuación se describirán más detalladamente algunas de las funciones del Psicólogo dentro de la Educación Especial:

Ψ Elaboración de la estrategia educativa, la estructuración de los planes y programas de estudio, desarrollo de procedimientos, métodos y materiales como lo son: libros de texto y cuadernos de trabajo, así como en la elaboración del currículo. En lo que se refiere a este último punto el psicólogo debe realizar las siguientes actividades según Marchesi (2004):

- Asegurar que el alumnado reciba los medios y la respuesta educativa que precisa para progresar en el sistema educativo en igualdad de condiciones.
- Establecer una relación entre las necesidades educativas individuales y la programación común del grupo de referencia del alumnado para asegurar su mayor grado posible de participación en las actividades y en la dinámica del aula.
- Coordinar las actuaciones de los diferentes profesionales y servicios que intervienen con el alumno.
- Favorecer la colaboración con la familia.
- Promover al alumno a situaciones progresivamente más normalizadoras.

Según Macotela y Romay (2003), en lo que se refiere a la Educación de niños con Necesidades Educativas Especiales las acciones para apoyarlos se han derivado basándose en la identificación de impedimentos importantes por lo que la práctica más común constituye en clasificar a los niños de acuerdo con los datos de algún tipo de evaluación que ubica al niño en una categoría determinada, por ejemplo: deficiencia mental, sordo, ciego, parálisis cerebral y problemas emocionales entre otros.

Durante muchas décadas los psicólogos se dedicaron a producir instrumentos de evaluación con el propósito fundamental de clasificar a los niños con retardo, lo cual permitía remitirlos a los servicios asistenciales disponibles para cada categoría. Sin embargo hoy en día se reconoce que los niños especiales no siempre pueden ubicarse en categorías específicas ya que se corre el riesgo de prestar más atención a las características de la categoría o etiqueta que a las necesidades particulares de la persona, debido a que los datos de edad mental o de cociente intelectual clasifican, pero no indican áreas de deficiencia específicas útiles para que el maestro o terapeuta puedan diseñar programas que superen dichas deficiencias.

Por lo que como alternativa a esto Macotela y Romay realizan “El Inventario de Habilidades Básicas (IHB)” el cual es un modelo diagnóstico-prescriptivo para el manejo de problemas asociados al retardo en el desarrollo. El IHB fue desarrollado con el objeto de ofrecer una herramienta de utilidad múltiple a los profesionales que trabajan con niños con retardo en desarrollo. El objetivo general del instrumento consiste en vincular el diagnóstico con el tratamiento de problemas asociados al retardo y determinar habilidades que el niño posee y habilidades de las cuales carece. La determinación de las habilidades faltantes señala en forma automática las necesidades instruccionales mientras que el dato de las habilidades existentes establece el punto de partida para la enseñanza de repertorios más complejos dentro de una secuencia instruccional. El IHB tiene tres objetivos particulares que son:

- a) Establecer las bases para la subsecuente programación educativa utilizando el contenido para derivar objetivos, procedimientos y actividades dentro de un programa instruccional.
- b) Ofrecer una estrategia de agrupamiento de sujetos con base en la similitud entre repertorios en contraposición a las estrategias tradicionales de agrupamiento por edad, cociente intelectual o etiquetas.

- c) Servir como modelo de trabajo que puede ser adaptado según las condiciones y facilidades tanto de instituciones como de gabinetes o consultorios.

Ψ Estudio y diagnóstico de los escolares; es decir, elaborar los fundamentos teóricos y metodológicos del diagnóstico, el análisis de las dificultades que pueden llegar a presentarse, así como las condiciones para garantizar una mayor eficacia y exactitud. Formular un sistema de principios que rijan el proceso de diagnóstico de cada centro o escuela en particular, con base en el Código Ético del Psicólogo de la Sociedad Mexicana de Psicología, el cual es un instrumento para:

1. Garantizar la protección de los usuarios de los servicios psicológicos.
2. Vincular explícitamente las normas que prescriban con principios generales.
3. Apoyar a la mayoría de las áreas de aplicación de la psicología.
4. Ofrecer apoyo al psicólogo, tanto en la toma de decisiones como para educar a terceros que le solicite acciones contrarias a los principios que rigen su comportamiento.

El diagnóstico se realiza de forma integral y multi e interdisciplinaria por lo que el psicólogo refiere las alteraciones del desarrollo psíquico, sus posibles causas y las posibilidades de avanzar, lo que el niño ya tiene formado pero principalmente lo que está en proceso de formación, con el propósito de programar la intervención para promover el desarrollo del niño y si es necesario que reciba una atención o educación especial que le permita corregir o compensar los déficits detectados.

Ψ Orientación escolar y familiar; el psicólogo tiene como propósito lograr la formación de habilidades y hábitos para el trabajo intelectual, garantizar una preparación laboral o la continuidad de estudios superiores que permitan una correcta y plena integración social de las personas con necesidades educativas especiales y así adquieran la autonomía personal necesaria (García, 2003 y Rodríguez, 1996)

El psicólogo apoya y colabora con los maestros y auxiliares pedagógicos para alcanzar los objetivos que se planteen; del mismo modo el psicólogo trabaja de manera directa con los escolares ya sea de forma individual o colectiva, aplicando métodos y técnicas educativas, reeducativas, psicoterapéuticas; como juegos de diferentes tipos, actividades artísticas y plásticas, títeres, conversaciones individuales y colectivas entre otras. A la par de esta labor el psicólogo realiza visitas a los hogares, entrevistas en sesiones de trabajo individual y escuelas de padres. El psicólogo ante la familia funciona como un continente donde la familia deposita sus angustias, ansiedades, miedos y prejuicios, a fin de poderlos orientar y procurarles un espacio para intercambiar experiencias, generar una solidaridad entre los padres que pueda llevar a la formación de redes de apoyo formales e informales, como también encontrar un lugar para el asesoramiento y resolución de sus dudas. El psicólogo debe procurar crear un ambiente propicio para la apertura y la confianza entre padres e hijos así como enseñarles a los padres a encontrar un lenguaje común con sus propios hijos ya que esta vía puede encontrarse afectada, incidiendo directamente en el proceso de socialización del niño, el psicólogo les brindará herramientas para que los padres sean capaces de estimular la participación de sus hijos en la sociedad, que generen en sus hijos confianza en sí mismos desarrollar su autoestima y su sentido de responsabilidad en la vida (Santucci de Mina, 2005).

Los objetivos del psicólogo están dirigidos a lograr que las madres y los padres adquieran un nivel adecuado de aceptación de sus hijos con sus necesidades educativas especiales, ayudándolos a la comprensión de las múltiples

posibilidades del menor, el carácter optimista que debe poseer su educación y el trabajo sistemático y dirigido que deben realizar para el logro del mayor nivel de desarrollo posible. El psicólogo en colaboración con los familiares elabora la orientación que ha de guiar la labor educativa que debe realizarse dentro de la familia, la organización que debe tener el núcleo familiar para lograr una adecuada educación y reeducación del alumno, el papel del padre, la madre y los demás miembros de la familia en las relaciones afectivas, en la formación de hábitos correctos de estudio y de convivencia social. Todo esto debido a que en la escuela, la familia y el entorno social del escolar con necesidades educativas especiales se debe lograr un equilibrio emocional y un estado psicológico positivo en el sistema de relaciones sociales que él establece y de esta forma contribuir con afectividad a corregir y compensar las dificultades y alteraciones que se le presentan y así lograr la formación de una personalidad plena y capaz de integrarse activamente y de forma autónoma a la sociedad.

Domingo (1998 En: Sánchez, 2002) presenta algunos principios para el trabajo de psicólogo con los padres de niños con Necesidades Educativas Especiales:

- Precocidad en la atención y el diagnóstico. Es decir, cuanto antes se detecte el déficit y se valoren las necesidades del niño, en mejores condiciones se estará para asumir la situación y promover acciones adecuadas en el entorno familiar.
- Desculpabilizar; lo cual se trata de eliminar los sentimientos de culpa que pudieran aparecer en los padres y que éstos acepten a su hijo tal y como es.
- Informar. La información veraz, realista y oportuna es necesaria, pues con ella se consigue abrir vías de diálogo sobre temáticas y acciones necesarias para el trabajo coordinado.

- Ofrecer ayuda realista; es decir, no se pueden prometer acciones a las que difícilmente se puede llegar. Es más honesto y eficaz actuar dentro de las posibilidades reales, de los límites que permita la implicación profesional.
- Apoyar. El apoyo es necesario debido a que los padres necesitan a alguien que les oriente y ayude a hacer frente a los numerosos problemas que se les vienen encima y que les anticipen posibles pautas de acción o estrategias útiles.

Según Marchesi (2004) existen distintos modelos de relación profesional en el trabajo con padres de niños con necesidades especiales, los cuales ayudan a entender y orientar la intervención con familias. Se trata de marcos de referencia amplios relativos a la ideología, la distribución de poder, la participación y el tipo de relación interpersonal que se establece entre padres y profesionales, los cuales se describirán a continuación:

El modelo del Experto: En el cual la relación se establece profesional–familia, sobre la base de que es el profesional quien tiene el conocimiento sobre el niño, así como el poder para decidir lo que es mejor para el niño, por lo que se considera a los padres poco competentes en relación a las dificultades de su hijo y se establece una dependencia hacia los profesionales debido a que los padres solo funcionan como fuente de información.

El modelo del trasplante: En este modelo los padres ocupan un lugar esencial en el tratamiento o en el desarrollo del programa educativo de su hijo, como coeducadores en el hogar. Del mismo modo que el modelo anterior los profesionales siguen siendo quienes toman decisiones acerca de cómo trabajar con el niño, sin embargo en este caso los profesionales transmiten el conocimiento y habilidades a los padres, sin embargo en ocasiones la carga emocional para los

padres aunada a la inexperiencia puede ocasionar que los padres realicen actividades de forma inadecuada para el niño.

El modelo usuario: En este modelo se insiste en los derechos de los padres como usuarios de un servicio, partiendo del conocimiento de la experiencia y competencia de los padres como auténticos expertos en su hijo, aunque no conozca la deficiencia del mismo ni como tratarla. Se da mucha importancia a las necesidades y a las prioridades de los padres, así como a la ayuda que requieren para ir ajustando sus vivencias, sus ideas y sus actuaciones a la situación de su hijo. Éste modelo se puede equiparar a el enfoque constructivista en educación ya que se considera que los padres no son sujetos pasivos, sino protagonistas de su proceso de adaptación y respuesta a las necesidades de su hijo. Dentro de éste modelo el profesional es quien informa, ofrece opciones, abre alternativas, ayuda a comprender las reacciones, tiene capacidad empática y de escucha para tomar en cuenta el punto de vista de los padres.

Modelo de la Negociación: Se parte de la idea de que tanto los padres como los especialistas tienen mucho conocimiento y experiencia que aportar en la toma de decisiones entorno al niño. Dentro de este modelo, la negociación alcanza incluso al tipo de relación padres-profesionales; en función de las circunstancias puede llegarse al acuerdo de establecer una interacción que sería propia del modelo del experto o del trasplante, pero que no se consideraría negativa, sino la más idónea en una situación determinada.

Ψ La investigación en el área de la Educación Especial, es función importante del psicólogo debido a que el estudio de las características psicológicas y pedagógicas de los niños y las niñas con dificultades en el aprendizaje posee gran valor dada la necesidad que se tiene de perfeccionar y ampliar la atención educacional a este tipo de escolares. A continuación se mencionarán los tipos de investigación con los que trabaja el psicólogo.

En la Investigación Descriptiva los psicólogos diseñan y conducen muchas investigaciones para entender la enseñanza y el aprendizaje, su propósito es dar cuenta de los acontecimientos en una clase en particular o en varias clases. A menudo los informes de las investigaciones descriptivas incluyen los resultados de encuestas, respuestas de entrevistas, muestras de diálogos reales en el salón de clases o registros de las actividades del grupo. Las Correlaciones sirven a los psicólogos para hacer predicciones acerca de los acontecimientos importantes en el salón de clases. Una correlación es un número que indica la fuerza y la dirección de una relación entre dos sucesos o mediciones. La correlación positiva muestra que los dos factores aumentan o disminuyen juntos, mientras que la correlación negativa significa que los incrementos en un factor se relacionan con los decrementos en el otro; es decir, cuando un factor aumenta el otro disminuye. Con la Experimentación los psicólogos van más allá de las predicciones y estudian la causalidad. En lugar de limitarse a observar y describir una situación, introducen cambios y toman nota de los resultados (Woolfolk, 2006).

Ψ Formación, recalificación o superación del personal docente; el psicólogo tendrá que buscar métodos activos para la enseñanza de los profesores, encaminados a que éstos no reciban el conocimiento como meros espectadores, sino que sean ellos mismos los que lo construyan y a partir de esto exista una más efectiva aprobación; ya que si los maestros emplean los métodos activos centrados en la construcción personal del conocimiento pueden utilizarlos con sus alumnos más fácilmente (García, 2003).

En conclusión, según Rodríguez (1996), para llevar a cabo las actividades que realiza el psicólogo se procede de las siguientes formas de trabajo:

Ψ Provisión: El psicólogo proporciona materiales y recursos físicos al profesorado, lo cual no implica necesariamente interacción, debido a que la información se transmite escrita o se elabora material didáctico para que

sea utilizado en un grupo. Por ejemplo el psicólogo puede realizar un manual para el manejo de grupos, el cual puede ser utilizado por el maestro al momento de impartir su clase.

- Ψ Exhortación: Dentro de esta forma de trabajo el psicólogo utiliza la comunicación oral para dar ideas o consejos al docente con la finalidad de estimularlo para que éste lo utilice como un medio que mejore su práctica en la clase, el psicólogo puede mencionar al maestro algunas formas de mejorar el trabajo de sus alumnos y éste puede escoger la que más le convenga dependiendo de las características de su grupo para realizarla y su educación mejore.

- Ψ Modelamiento: Para llevar a cabo el modelamiento el psicólogo trabaja en el aula con el profesor y ofrece una demostración de cómo una determinada tarea o estilo de impartir clases puede ser ejecutado. Confiando en el principio de que el profesor observará la forma de actuación y la imitará, es decir, el maestro puede indicar a el psicólogo que actividad o tema le cuesta trabajo tratar en el aula y éste la llevará a cabo en presencia del maestro utilizando algunas técnicas que favorezcan el aprendizaje de los estudiantes para que el maestro pueda replicar la técnica y logre una enseñanza efectiva para el grupo.

- Ψ Indagación: Se propicia que el profesor indague entre sus estudiantes la opinión que tienen acerca de la forma en la que da la clase y así pueda identificar con mayor claridad que es lo que desea enseñar a sus alumnos y las opciones que tiene para lograrlo. Aquí el psicólogo actúa como amigo crítico ayudando al profesor a concretar sus problemas y llegar a la solución a través de sus experiencias. Por ejemplo, el maestro puede pedir a sus alumnos que de manera anónima escriban una retroalimentación hacia su trabajo y así pueda hacer los cambios necesarios para lograr una enseñanza efectiva en el aula.

4. Descripción de la institución de la cual se realiza el reporte:

“Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI)”

El Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI) es una Asociación Civil fundada hace veinte años por el Médico Pediatra Infectólogo Antonio Arista Viveros y la Licenciada en Educación Especial Angélica Jalife de Arista, dentro de la cual se brinda atención psicológica para la resolución de problemas o conflictos emocionales del niño y el adolescente, así como un tratamiento integral a los distintos trastornos que presentan.

CETEDI está formado por un grupo de Jóvenes Profesionales de diversas orientaciones teóricas interesados en la promoción y bienestar de niños y adolescentes.

El objetivo principal de CETEDI es incluir al niño a sus actividades habituales con la confianza y destrezas adquiridas en el centro de terapia, para lo cual se brinda el servicio de Evaluación y diagnóstico del estado psicológico, así como orientación terapéutica individualizada, que incluye Psicomotricidad, Concentración, Autoestima y Terapia de Lenguaje. Todo esto mediante la psicoterapia que es un proceso interpersonal a través del cual el psicólogo explora y resuelve los problemas del niño o del adolescente que presenta problemáticas usando técnicas derivadas de las teorías psicológicas existentes.

La población de CETEDI está conformada por niños y adolescentes con Trastornos como: Déficit de Atención con y sin Hiperactividad, Trastornos de sueño, Tics (chupar el dedo, morderse las uñas, movimientos continuos), Ansiedad, Fobias (Miedos), Problemas Depresivo-emocionales, Falta de Control de Esfínteres, Enuresis, Encopresis, Trastornos de Conducta, Problemas con la Lectura y Escritura, Trastornos de Lenguaje, Timidez, Bajo Rendimiento Escolar y Problemas de Relación Familiar.

Análisis de puestos del Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI)

- Dirección General

- Médico Pediatra Infectólogo. Antonio Arista Viveros: Encargado del área médica.

- Lic. en Educación Especial. Angélica Jalife de Arista: Dirigir el CETEDI, estructurar las actividades que se lleven a cabo dentro del centro, preparar e impartir seminarios para los padres cada mes y realizar entrevistas iniciales a los padres de los niños que deseen ingresar al centro, así como supervisar que todas las áreas tanto pediátricas como psicopedagógicas trabajen armoniosamente en beneficio del desarrollo psicológico, pedagógico y pediátrico de los Niños con Necesidades Educativas Especiales.

- Subdirección (Lic. en Educación Especial. M^ª Teresa González de García):

- Se encarga directamente del personal que labora en el CETEDI, del cumplimiento de las reglas, así como la asistencia y puntualidad de las terapeutas, vigila que los niños trabajen en el área que les corresponda, proporciona el material didáctico que se requiera en el centro y revisa los expedientes antes de ser archivados.

- Área de Psicología

- Psicoterapeuta. Martha Chávez Rodríguez: Encargada del Grupo de Padres de CETEDI, brindando apoyo emocional a los mismos donde ellos se hacen cargo de lo que les toca tomando su responsabilidad, con base en lo cual se resuelven los puntos que los atorran como persona, pareja y familia lo cual influye en los síntomas que los niños presentan. Se infiere que si los papás descargan sus emociones, pueden deslindar a los niños de esa responsabilidad con lo cual éstos mejoran su aprendizaje. Del mismo modo imparte Terapia de pareja y Aplica pruebas psicológicas a los niños que lo requieran.

- Psicóloga. Cristina Rojas Martínez: Trabaja con los niños impartiendo Terapia de Atención y Concentración, dentro de la cual se pretende habilitarlos por medio de actividades enfocadas en mejorar su atención y concentración para que puedan lograr un desenvolvimiento óptimo en todos sus contextos. Del mismo modo imparte Terapia Psicológica en la que actúa como facilitadora para los niños que acuden al CETEDI, acompañándolos en el proceso que se encuentren por medio de algunas técnicas para poder ayudar a los niños a resolver las diferentes circunstancias a las que se enfrentan. Finalmente se encarga del área de Rendimiento Escolar dentro de la cual se le ayuda a los niños en sus tareas escolares, trabajando con ejercicios de las materias con las que tengan más dificultad para que así el niño incremente y mejore su conocimiento académico avanzando al ritmo que le exijan en el aula.

- Psicóloga. Sandra Luz Dávila García: La labor que se ha llevado a cabo desde el año 2004 hasta la fecha consiste en realizar las siguientes funciones:

- **Impartir terapia Psicológica a niños y adolescentes, dentro de la cual el papel de la psicóloga es de guía ayudando a los niños a descubrirse a través del proceso de desarrollo personal en el que se encuentran.**
- **Trabajar con los niños estrategias para mejorar su atención, lo cual se lleva a cabo por medio de juegos, ejercicios motrices y otras técnicas para conseguir que los niños adquieran un aprendizaje significativo y sean capaces de utilizar las diferentes estrategias en el momento en que lo necesiten.**
- **Mantener comunicación con los padres de los niños para que exista un apoyo mutuo entre la familia y el centro facilitando así el avance de los niños con Necesidades Educativas Especiales que acuden al CETEDI, por lo que los padres tienen la oportunidad de hablar con la psicóloga acerca del**

comportamiento de sus hijos y acordar la mejor manera en la que se debe de trabajar para lograr el bienestar de los niños.

- **Presentar a los padres cada mes los programas que se lleven a cabo con los niños así como los avances que éstos hayan tenido para obtener una retroalimentación de los padres de familia acerca del aprendizaje de sus hijos y de éste modo guiar la terapia para mejorar el desarrollo de los niños.**

- Área de Lenguaje (Lic. en Educación Especial. Guadalupe Miranda Flores): Trabajar con los niños que tengan algún tipo de Trastorno en el Lenguaje.
- Área de Lecto escritura:
 - Maestra Normalista de Primaria. Georgina Inés Sandoval Cervantes: Realiza diferentes tipos de ejercicios de escritura con los niños para que éstos puedan mejorar los trazos y que escriban con claridad, así como diversas lecturas de acuerdo al grado en que se encuentra el alumno con la finalidad de mejorar su comprensión de lectura. También se realizan diferentes tipos de ejercicios relacionados con el área de matemáticas como lo son series numéricas, operaciones básicas, problemas y geometría.
 - Maestra Rosa Aurora Sánchez Luna: Trabaja con problemas en escritura que en el caso de los niños de preescolar incluye ubicación espacial, lateralidad y madurez motriz fina por medio del método fonético debido a que es el que mejores resultados ha presentado dadas las características de el idioma. En el nivel de Educación Primaria se trabaja con los problemas en la lectura y comprensión de la misma, así como en el área de escritura se trabaja con ortografía y estructurar el lenguaje escrito correctamente en relación al año escolar.
- Área de Psicomotricidad (Técnico en Enfermería. Teresa García González): Se encarga del área de Estimulación Oportuna trabajando con niños de siete meses en adelante con problemas de hipotonía o rigidez muscular,

pequeños que no han gateado o a su tiempo no caminan y niños que no pueden mantenerse de pie o caminar solos lo cual se lleva a cabo a base de masaje corporal, ejercicios de fuerza, coordinación y equilibrio. También trabaja en el área de Psicomotricidad Gruesa y Fina con niños desde tres años hasta adolescentes por medio de ejercicios corporales, rítmicos, de ubicación espacial, textura, gestos, ejercicios de espejo y coordinación viso-motora entre otros.

- Área de Creatividad (Sra. Irma González Hernández): Trabajar con los niños antes de cada terapia utilizando diversas técnicas dependiendo de su edad como rasgado, boleado, acuarelas, ensartado, gimnasia cerebral y cantos y juegos así como proporcionarles el material necesario para cada una de estas actividades.
- Área de Modelado de Plastilina (Sr. Juan Antonio Pérez Palacios y Srita. Blanca Torres Cisneros): Enseñar a los niños escultura en plastilina favoreciendo que trabajen sus manos y ojos al mismo tiempo para que así la separación entre las neuronas se haga más pequeña y sus lapsos de atención crezcan, esto se lleva a cabo por medio de cuerpos geométricos que facilitan la formación de un todo.

5. Descripción de las Actividades que realiza la psicóloga en el “Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI)”

Dentro del “Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI)” la psicóloga ha laborado en dos áreas: hasta abril del 2007 trabajó en el área de Atención y Concentración, en la cual se encargaba de apoyar a los niños con estrategias y ejercicios tanto cognitivos como físicos para que así fueran desarrollando la habilidad de concentrarse en un solo estímulo y evitar que se dispersaran por cualquier motivo. En esta área se trabajó con 15 niños¹ aproximadamente, los cuales se encontraban en un rango de edad entre los 4 y 12 años. El trabajo se desarrollaba de forma individual y personalizada; es decir, a cada niño se le ayudaba a desarrollar las habilidades que necesitara dependiendo del motivo por el cual asistía al Centro y con ayuda de estrategias y técnicas apropiadas para su edad.

A partir de abril del 2007 y hasta la fecha se labora en el área de Psicología, en la cual se trabaja aproximadamente con 10 niños² entre los 4 y 10 años de edad y adolescentes de 15 años de edad, los cuales presentan conflictos como miedos, berrinches, excesivas peleas con hermanos, constantes conflictos con los padres e inseguridad. El trabajo con los niños en esta área es de forma individual. En la terapia se utilizan técnicas lúdicas para así poder guiar a los niños a que resuelvan sus problemas de la mejor manera y como ellos lo deseen tomando en cuenta las diferentes consecuencias que pueden tener sus actos. Los más pequeños tienen en su mayoría conflictos como “miedo a la oscuridad y a los fantasmas”, para lo cual se utilizan estrategias como algunos rituales para decir adiós y metáforas para ser valientes como su personaje favorito. Todo esto se incluye en el expediente con el que cuenta cada niño, así como sus avances y lo que suceda en cada sesión.

¹ ³Los nombres de los niños fueron cambiados para proteger la identidad de los menores.

Específicamente las actividades que realiza la psicóloga en el CETEDI son las siguientes:

- Ψ *Preparación de Material Didáctico:* La labor en el CETEDI incluye la preparación del material con el que trabajará cada niño como lo son títeres, dibujos, cuentos, etc., así como la técnica y estrategias con las que se va a trabajar. Para preparar el material es necesario que la psicóloga realice una búsqueda bibliográfica con la finalidad de obtener información acerca de las Necesidades Educativas Especiales que presenten los niños y las diferentes formas de tratar dichas necesidades y así escoger las estrategias adecuadas para cada niño, así como el material que facilite el desarrollo de cada uno.

- Ψ *Terapia Individual:* La terapia individual tiene una duración aproximada de 15 minutos dentro de la que la psicóloga tiene una charla con los niños y retroalimenta lo que le platican; en ocasiones se aplican diferentes técnicas y estrategias, para lo cual se recurre a la literatura, buscando la forma más adecuada de trabajar con los niños dependiendo de la causa por la que asisten al centro y sin dejar de lado las características individuales de cada uno; cabe mencionar que la terapia individual es exclusiva para cada niño ya que en ocasiones a pesar de que los niños tengan el mismo trastorno o Necesidad Educativa Especial no se trabaja de la misma forma ya que no todos los niños responden favorablemente a las mismas técnicas es por esto que la terapia es flexible ya que el niño marca el ritmo de trabajo y la psicóloga se apoya de la literatura para cubrir las necesidades que se presenten.

- Ψ *Registro de Expedientes:* Al finalizar cada terapia individual se procede a llenar el expediente de los niños dentro del cual se escribe de que se trató la terapia y algunas observaciones acerca del niño (Ver Anexo 1).

Ψ *Información a los padres:* Se debe informar a los padres acerca de los avances que ha tenido su hijo o el porque presenta ciertos conflictos, esto se lleva a cabo en las juntas que organiza el CETEDI cada fin de mes, en las cuales la psicóloga habla con los papás acerca de los niños sin desviarse del objetivo y mencionando a los padres la importancia de que brinden su apoyo para poder trabajar en conjunto con la finalidad de ayudar al desarrollo del niño con Necesidades Educativas Especiales. Del mismo modo la psicóloga debe brindar su apoyo a los padres contestando las preguntas acerca de sus hijos y satisfaciendo las demandas que éstos presenten en lo que se refiere a las necesidades que observan en los niños. También la función de la psicóloga es explicarles como pueden ayudarlos, por lo que los padres tienen derecho a pedir cita con la psicóloga cuando ellos lo deseen y teniendo como finalidad de esta reunión el bienestar de los niños.

6. Exposición de los productos de los últimos doce meses de trabajo

6.1. NIÑOS QUE RECIBIERON APOYO EN HABILIDADES DE ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN

6.1.1. GLORIA

Aspectos relevantes de la intervención

Gloria tiene nueve años de edad; ingresó al CETEDI con problemas de conducta, falta de atención, y sin seguir órdenes. Gloria vivió con su abuelita debido a que su mamá radica en Mérida, por lo que es una niña sobre protegida, muy consentida y voluntariosa, sin embargo tiene las habilidades para poder lograr un rendimiento escolar adecuado de acuerdo con su edad.

Al inicio de la intervención fue necesario que la psicóloga pusiera énfasis en crear el clima adecuado al momento de la sesión debido a que la niña se resistía a trabajar y sólo deseaba hacer lo que quería, por lo que una vez que la niña se mostró dispuesta la psicóloga debió poner límites. Cuando las reglas de la sesión estuvieron marcadas tanto implícita como explícitamente lo primero fue animar a Gloria a trabajar durante la sesión; al inicio la niña mostraba falta de interés a las actividades que se le presentaban sin embargo conforme pasaron las sesiones se le fueron presentando a Gloria actividades que se le hacían más atractivas por lo que las realizaba de manera adecuada y muy motivada. Sin embargo conforme transcurrió la intervención y se le pidió a Gloria que realizara actividades con un grado de complejidad mayor al que estaba acostumbrada la niña reaccionó negativamente y evadiendo la realización de la actividad e inclusive no deseaba continuar con la sesión por lo que fue necesario que el grado de

complejidad no cambiara tan repentinamente y realizar actividades en las cuales el cambio de complejidad fuera más gradual.

Posteriormente se inició trabajando con Gloria en equipo para que así la niña se motivara a trabajar mejor y lograra sobresalir de entre sus compañeros, sin poner demasiado énfasis en la complejidad de la actividad y preocupándose sólo por realizar el trabajo, lo cual favoreció el aprendizaje de Gloria.

Incidencias

Durante la intervención Gloria dejó de asistir al CETEDI durante varios meses por lo que a su regreso fue necesario iniciar la intervención con una ambientación para recuperar el clima y lo que se había logrado.

6.1.2. JUAN

Aspectos relevantes de la intervención

Juan tiene 10 años, padece el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, vive con su papá y mamá es hijo único, cuando entró al CETEDI en el 2002 tomaba Rivotril y en septiembre del 2003 se le cambió el medicamento a Ritalin.

Durante la intervención se trabajaron con Juan ejercicios de coordinación motriz, los cuales realizaba de forma adecuada y le sirvieron para conocer y controlar su cuerpo; es decir, al inicio se ejercitó la Motricidad Gruesa de Juan para que así pudiera conseguir la maduración física que le hacía falta para realizar las actividades de acuerdo con su edad. Aunado a éstas actividades se trabajaron con Juan estrategias como: seguir una rutina, establecer sus horarios de comida, juego y tarea, ver la televisión y narrar que fue lo que sucedió, entre otras, las cuales le ayudaron a ejercitar su atención así como otras

habilidades necesarias para que su aprendizaje fuera pleno. Posteriormente se le pidió a Juan que realizara actividades relacionadas con las tareas escolares debido a que la mamá de Juan pidió que se trabajara en particular con algunas actividades como: dictado y lectura de comprensión para que al momento de realizarlas en la escuela Juan no tuviera inconveniente. Estas actividades fueron realizadas correctamente por Juan, sin embargo, esta manera de llevar la intervención no fue muy favorable para su aprendizaje debido a que según mencionó el niño esas actividades eran como las que hacía en la escuela, por lo que fue necesario regresar a la forma en como se llevaba antes la intervención, la cual es la forma más adecuada para trabajar con Juan, ya que las estrategias que se le pedía que realizara lo ayudaban a mejorar su desempeño en la escuela y en su casa.

Retroalimentación padres de familia

“Juan ha mejorado su atención, sin embargo aún se distrae con algunos ruidos que estén a su alrededor al momento de hacer la tarea o realizar alguna otra actividad. Del mismo modo cuando se trata de fútbol, caricaturas o algo que le interese, la atención de Juan es total y cuando quiere hace todo bien, pone atención y realiza lo que uno le pide que haga, también obedece cuando se le pide que no haga ciertas cosas”.

Incidencias

Juan dejó de asistir a CETEDI alrededor de ocho meses y la causa por la que regresó al centro fue debido a que cuando estaba solo en casa realizaba actividades peligrosas como jugar con fuego y no seguía las instrucciones que le daban sus papás así como por que no realizaba las actividades que debía.

6.2. NIÑOS QUE RECIBIERON APOYO PSICOLÓGICO – EMOCIONAL

6.2.1 ISAAC

Aspectos relevantes de la intervención

Isaac ingresó al CETEDI a los seis años de edad por trastorno de lenguaje y problemas de conducta. Isaac vive con su mamá de lunes a viernes y los fines de semana los pasa con su papá debido a que sus padres se separaron de común acuerdo, sin embargo Isaac cree que sólo se separaron por unos cuantos meses y que luego regresaran a vivir juntos, cosa que no sucederá ya que la separación es definitiva.

Al inicio de la intervención se trabajó con Isaac el concepto de familia, así como los diferentes tipos que existen de la misma, con el fin de que Isaac identificara el tipo de familia al que pertenece, así como los puntos buenos y malos de que sus padres ya no estén juntos con lo cual Isaac no presentó ningún inconveniente al momento de entender lo que sucedía en su casa, sin embargo surgió un conflicto con Isaac causado por los límites que le ponía su mamá en su casa y la falta de los mismos en la casa de su papá lo cual trajo como consecuencia que cada inicio de semana se convirtiera en el día de regaños por no obedecer las indicaciones y por querer hacer las cosas que sí se le permitían unos días antes, por lo que fue necesario pedir a los padres que existiera un acuerdo en los límites que se pondrían a Isaac para así evitar el desequilibrio que existía en el niño cada de que iniciara una semana. Los padres de Isaac, muy dispuestos, pusieron en práctica la petición de la psicóloga lo cual favoreció en la conducta de Isaac en su casa y con sus padres.

Posteriormente Isaac se mostró muy agresivo, por lo que se trabajó el respeto a sus compañeros debido a que se reportaron peleas en la escuela, Isaac empezó a respetar a sus compañeros una vez que se le explicó que si no los respetaba ellos podrían responderle de manera no muy agradable, por lo que Isaac decidió cambiar la forma como se comportaba con sus compañeros, lo cual trajo como consecuencia una mejor relación entre Isaac y los demás niños, situación que funcionó como reforzador para el niño, ya que se dio cuenta del cambio de actitud. Del mismo modo se observó que esta falta de respeto al cuerpo y a los sentimientos de sus compañeros también se mostraba hacia el mismo Isaac, el cual presentaba conflictos a la hora de la comida, tanto en la escuela como en su casa, por lo que se empezó a trabajar con este punto, sin embargo Isaac parecía tener claro tanto lo que era bueno para él como lo que no y según su discurso, él deseaba tratarse bien, hacer ejercicio para ponerse fuerte y comer, sin embargo no lo demostraba.

Retroalimentación padres de familia

“Desde que Isaac ingresó al Centro de Terapia y Desarrollo Infantil se ha comportado de una mejor manera, ya obedece las indicaciones que se le dan y es más ordenado al momento de hacer sus cosas inclusive en la escuela ya se distrae menos y trabaja mucho mejor. También he notado que ya entiende mejor la relación que existe entre su papá y yo, por lo que deja de culparme cuando no lo ve y la convivencia entre nosotros es mejor. Sin embargo a partir de que se rompió la clavícula y dejó de asistir tanto a la escuela como al centro he notado que se ha vuelto muy berrinchudo quizás porque todo este tiempo se le consintió demasiado y también siento que está enojado conmigo por algo debido a que es muy agresivo cuando estamos juntos”.

Incidencias

Isaac dejó de asistir al CETEDI debido a que se rompió la clavícula, lo cual sucedió justo cuando se empezó a trabajar con su autoestima, situación que no favorecerá el desarrollo del niño.

6.2.2 LUIS

Aspectos relevantes de la intervención

Luis vive con su mamá, su abuelita, y el tío de su mamá a quien reconoce como papá ya que de su papá biológico Luis no sabe nada y menciona que no le interesa. Luis ingresó al CETEDI a los 15 años de edad por iniciativa propia, ya que según reporta, él ya había asistido con una psicóloga antes de llegar al CETEDI, debido a que tenía problemas de inseguridad y sus calificaciones no eran muy buenas, sin embargo no se sintió muy motivado a seguir asistiendo con ella y prefirió dejar la terapia.

Desde el primer día que Luis ingresó al CETEDI se mostró muy motivado y participativo, insistiendo en que su problema era de inseguridad ya que no podía participar en la clase y casi no hablaba con sus compañeros, también mencionó que tenía muchos problemas con su mamá, que se la pasaban peleando y que no platicaban de nada.

Se trabajaron con Luis diferentes estrategias (Ver Anexo 2) en las cuales debía hacer contacto con sus sentimientos y emociones, para que así lograra conocerse y mostrarse más seguro ante los demás. Durante la intervención Luis trabajó todas las actividades sin ningún inconveniente, aunque al principio le causaba conflicto hablar de sus sentimientos, conforme pasó el tiempo pudo realizarlo de forma adecuada, lo cual ocasionó un cambio de actitud en Luis y le permitió mejorar su forma de interactuar con las personas de su alrededor, hablando con sus compañeros y participando en clase, lo cual propició que

mejoraran sus calificaciones, sin embargo aún tenía el conflicto con su mamá con la cual no podía comunicarse y sólo se peleaban, por lo que se trabajó con Luis el lenguaje asertivo para que se le facilitara el comunicarse con su mamá y evitar exaltarse por el más mínimo estímulo. Según menciona Luis la comunicación con su mamá ha mejorado sin embargo aún le cuesta trabajo ser tolerante con algunas actitudes que tiene su mamá pero que ha logrado comunicarse con ella de otra forma sin necesidad de pelear, ya que por lo menos puede platicarle cómo le fue en la escuela y que desea hacer con su vida, debido a que su mamá también ha empezado a poner algo de su parte.

Retroalimentación padres de familia

“Mi hijo llegó a la etapa en la que se considera más abierto, considera que ya dio y aprendió lo necesario en sus terapias con la Psicóloga, en lo personal conmigo cambió al cien por ciento, es más abierto, peleamos menos y me platica más acerca de sus intereses. En la escuela ha mejorado sus calificaciones y está dispuesto a seguir estudiando y preparándose, el año que entra se va a la preparatoria y en su tiempo libre quiere estudiar música así como seguir practicando fútbol ya que éste deporte le apasiona.

Agradezco todo el apoyo para con mi hijo, ya que se volvió más responsable y maduro para sus 16 años”.

Incidencias

Durante los cuatro meses que Luis asistió al CETEDI, no faltó en ninguna ocasión, ni se presentó ninguna incidencia.

6.2.3 PEDRO

Aspectos relevantes de la intervención

Pedro tiene 9 años de edad, ingresó a CETEDI con Trastorno de Lenguaje y TDA/H, cuando llegó a CETEDI empezó a tomar Verudual y posteriormente se le cambió este medicamento por Celestamine NS. Pedro vive con su mamá, su hermanita y su padrastro, con el cual tiene muchos conflictos, debido a que éste le pega. En un inicio Pedro hablaba abiertamente de su padrastro y de la forma en la interactuaban los cuatro miembros de la familia, sin embargo en algunas ocasiones Pedro prefería evitar el tema, según Pedro cuando su padrastro le pegaba, su mamá no hacía nada y que luego le decía que ya lo iba a dejar pero que nunca lo dejaba y aunque su mamá le pedía a su pareja que no le pegara a Pedro él no le hacía caso, por lo que la situación no cambió mucho. En algunas ocasiones Pedro se quedaba a dormir con sus abuelitos maternos, lo cual favorecía el comportamiento y el estado emocional del niño, sin embargo, su abuela iba a salir de viaje y aunque Pedro prefería irse con ella que estar todo el tiempo en su casa con su padrastro, su mamá no tenía dinero para su visa y se iba a tener que quedar, con lo cual Pedro se mostraba triste, sin embargo sabía que su abuelita iba a regresar por lo que sólo esperaba que ya fuera ese día.

Del mismo modo se trabajaron con Pedro actividades en las que hiciera contacto con sus sentimientos y emociones, para que se sensibilizara y estuviera mejor preparado para afrontar las agresiones que sufría en su casa sin llegar a comportarse de forma inadecuada en algún otro contexto como lo es la escuela, al inicio de estas actividades Pedro bloqueó lo que en realidad sentía limitándose a mencionar que ya se llevaba mejor con su padrastro y cambiando el tema, sin embargo conforme se trabajó con Pedro el niño logró expresar lo que sentía y ubicar sus diferentes emociones, así como las situaciones de su vida que le hacían sentirse feliz, conjuntamente con éstas actividades se trabajó el respeto de Pedro hacia su cuerpo ya que en su aspecto personal se mostraba descuidado, por lo que se le explicó la importancia de que se cuidara él solo, debido a que ya está grande y su mamá no puede estar siempre a su lado. Conforme transcurrió la intervención el aspecto personal de Pedro mejoró, ya que el niño se preocupó más

por estar limpio y comer de manera adecuado para evitar el rechazo de las personas de su alrededor, del mismo modo también su comportamiento hacia su mamá o cualquier otra autoridad se volvió más adecuado según las peticiones de éstas personas y los intereses de Pedro lo cual ayuda a que la interrelación con su familia sea mejor.

Retroalimentación padres de familia

“Pedro ingresó al centro de terapia en marzo del 2006, nosotros como su familia conformada por su mamá y abuelitos recurrimos aquí porque Pedro era sumamente Hiperactivo, Pedro no tenía reglas ni en casa ni en la escuela, no hablaba correctamente y se deprimía porque había compañeros en la escuela que se burlaban de él, se escondía debajo de las mesas, le hablábamos y no hacía caso, se arrastraba en el piso no se estaba quieto en un solo lugar, era un niño descontrolado y su estado emocional se veía afectado por el nacimiento de su hermanita, la convivencia con una persona nueva para él como lo es la pareja de su mamá y el irse a vivir a otro lado.

Ahora realmente estamos agradecidos con el centro de terapia porque Pedro es otro, él ha tenido un cambio muy positivo, ya articula mejor las palabras, ha mejorado su lenguaje , su conducta, realiza sus tareas con mayor facilidad y sigue las ordenes de las personas que le hablamos, ya no es tan rebelde ni hiperactivo”.

Incidencias

Durante la intervención Pedro fue constante por lo que no existió ningún inconveniente en ese aspecto, sin embargo en lo que respecta a su contexto familiar, la mamá de Pedro durante un tiempo y por convicción se separó de su pareja por lo que éste dejó de vivir en la casa junto con Pedro, pero después de algún tiempo el padrastro de Pedro regresó a su casa, lo cual afecta el comportamiento del niño y del mismo modo la intervención.

6.2.4 VERÓNICA

Aspectos relevantes de la intervención

Verónica ingresó al CETEDI a los nueve años, con problemas de conducta, inseguridad, bajas calificaciones, poca concentración, distraída y muy nerviosa. Verónica vive con mamá, hermano menor y su papá quien es alcohólico y el cual en ocasiones deja de asistir a casa hasta por varios meses, con lo cual la niña se siente triste y muy enojada con su mamá debido a que en diversas ocasiones ha escuchado que su mamá le dice a su papá que mejor no regrese y cree que por eso su papá se va de la casa por lo que culpa a su mamá ya que Verónica menciona que si su papá no está ella va a estar triste siempre ya que solo está feliz cuando su papá está en la casa con ella. Principalmente se empezó a trabajar con Verónica para que dejara de culpar a su mamá por las decisiones de su papá y fuera más consciente de la responsabilidad que tiene cada miembro de la familia al momento de jugar un rol determinado dentro de la misma, para así se diera cuenta que su obligación no es ser la protectora de papá ya que él se debe de cuidar solo y Verónica debe preocuparse solo por la forma en la que interrelaciona con mamá para así evitar peleas y regaños.

Durante algún tiempo Verónica sólo expresaba lo contenta que estaba de que su papá siguiera en su casa, sin embargo los conflictos con su mamá seguían debido a que Verónica no deseaba cooperar en la casa con los quehaceres ya que sentía que su mamá le pedía que hiciera demasiadas cosas entre ellas que se encargara de su hermano, cosa que a Verónica le molestaba ya que la niña insistía en que su hermano no era su obligación y que él podía hacer

sus cosas. Por lo que se le planteó la idea a Verónica de hablar con su mamá y explicarle su punto de vista acerca de todos los favores que le pedía que hiciera y del mismo modo se le planteó a Verónica la idea de que deslindara responsabilidades enseñando a su hermano a que realizara ciertas actividades sencillas para que no tuviera que encargarse de todo ella, con esto Verónica logró que sus obligaciones en casa se redujeran, sin embargo posteriormente se trabajó con los sentimientos de Verónica hacia sus papás debido a que la niña mencionaba que sí realizaba sus quehaceres pero que en algunas ocasiones los hacía enojada, por lo que les respondía de forma agresiva a sus papás, entonces se le pidió a Verónica que pensara que es lo que en realidad le molestaba de sus papás, para poder trabajar en ello y evitar problemas.

Conforme transcurrió la intervención Verónica empezó a mejorar su comportamiento tanto en la escuela como en su casa, así como la relación con sus padres, ya que éstos manejaron en su casa el Entrenamiento por Economía de Fichas y empezaron a tratar a Verónica como una jovencita, cosa que la motivó para cambiar su comportamiento y aceptar responsablemente sus obligaciones para poder disfrutar su derechos. Desafortunadamente el papá de Verónica volvió a tomar y se fue nuevamente de la casa por lo que Verónica empezó a bajar su rendimiento escolar, sin embargo la niña está consciente de que tiene que seguir su vida con o sin su papá ya que ella no puede hacer nada para evitar que tome o que se vaya de la casa y menciona que quiere estar bien pero que aún se siente triste por lo que pasa con su papá, sin embargo Verónica quiere salir a delante.

Retroalimentación padres de familia

“Yo como mamá de Verónica he visto cambios positivos en mi hija desde que toma la terapia con Miss Sandra, Verónica es más platicadora; es decir, expresa lo que le molesta, lo que le agrada y antes no expresaba nada, también es más sociable y cooperadora con los quehaceres del hogar.

Desafortunadamente estamos viviendo la ausencia de su papá por su alcoholismo, esto nuevamente nos perjudica como familia y Verónica está en el proceso de la terapia para salir de esa tristeza que le da cuando papá no está y se comporta nuevamente grosera, desobediente y necia, pero yo confío que va a estar bien porque la primera vez que fue más fuerte la tristeza, la supero así como el enojo por lo que en esta ocasión que Verónica es más consciente de lo que pasa también lo va a superar”.

Incidencias

Cuando Verónica había mejorado su situación emocional dejó de asistir al CETEDI y regresó después de que su papá se había ido debido a que la niña tuvo problemas en la escuela.

6.3. NIÑOS QUE RECIBIERON APOYO MIXTO (ÁREA DE HABILIDADES DE ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN Y ÁREA DE APOYO PSICOLÓGICO – EMOCIONAL)

6.3.1 MARÍA

Aspectos relevantes de la intervención

María ingresó al CETEDI a los cuatro años de edad, con TDA/H, con problemas de conducta y miedo a dormir sola en su cama. María vive con su mamá, su papá y su hermano mayor con quien pelea demasiado debido a que la niña quiere que se haga su voluntad, por lo que se trabajó con María el respeto a las personas que están a su alrededor y se le hizo notar que no todas las personas van a hacer lo que ella quiere, conforme avanzó la intervención las peleas entre María y su hermano disminuyeron, debido a que la niña se dio cuenta de que podía divertirse más con su hermano si no peleaban, ya que de esta forma él pasaba más tiempo con ella. Uno de los motivos principales de que María

asistiera a CETEDI fue que en la noche tenía miedo de dormir sola y pedía que sus papás se durmieran con ella o se metía a dormir al cuarto de ellos, cuando se le preguntó a María que le daba miedo ella respondió que los fantasmas y las brujas, por que ella había visto una bruja una vez, por lo que se le explicó que en ocasiones todos tienen miedo, inclusive sus papás pero que se debe ser valiente para que esos miedos desaparezcan, entonces a pesar de que la niña aún tenía miedo tomó la decisión de dormirse en su cama aunque en ocasiones le pedía a su papá que se acostara con ella hasta que se durmiera. María empezó a dormirse sola en su cama, sin embargo los berrinches que hacía aumentaron por lo que se les pidió a sus papás que no cedieran a sus caprichos y aunque sus berrinches fueran cada vez más fuertes no cambiaran las decisiones que ya habían tomado antes.

Cuando los berrinches y los miedos de María ya habían disminuido, su mamá sufrió un asalto el cual observó la niña, y ocasionó que María tuviera miedo de dormir en su cuarto ya que según ella los hombres que le habían robado a su mamá se convirtieron en brujas y se la iban a llevar en la noche, por lo que se hizo un ritual para que María se deshiciera de estos miedos, tirando a la basura a las brujas que le impedían dormir en su cuarto, el comportamiento de María mejoró y sus miedos disminuyeron, para conseguir esto se intentó trabajar con el Entrenamiento por Economía de Fichas pero el papá de María no permitió que el reforzador fuera contingente con el estímulo, por lo cual fue necesario realizar el ritual antes mencionado. Recientemente María empezó a asistir a clases de Tae Kwon Do, lo cual promovió la disciplina de la niña y el seguimiento de instrucciones, que aunado con las estrategias que se trabajan en CETEDI lograron que la atención de María mejorara y realizara las actividades más motivada y de mejor forma, con lo cual su aprendizaje es más pleno.

Retroalimentación padres de familia

“María ha cambiado en cuanto a su problema con los berrinches, ya no grita, sin embargo ha tomado una actitud de mamá con su hermano: lo regaña, lo manda, lo manipula a hacer cosas que ella quiere y por otro lado no quiere irse a la cama si no es con su mamá. En lo que se refiere a la escuela no se han tenido quejas en cuanto a su desempeño ya que María trabaja sin problemas, hace sus tareas y estudia pero en la disciplina su comportamiento no es adecuado le han llamado la atención en varias ocasiones”.

Incidencias

María no ha sido tan constante en las sesiones como se desearía y en algunas ocasiones la falta de comunicación entre su padres ocasiona que la niña se de cuenta que puede hacer su voluntad y conozca quien puede ceder a sus peticiones, así como utilizar a sus padres para evitar que la psicóloga se de cuenta de lo que en realidad sucede, lo cual es permitido por ellos.

7. Análisis de la relación entre la formación recibida en la Carrera de Psicología y las actividades realizadas como Psicóloga en el área de Educación Especial

En la Facultad de Estudios Superiores Iztacala se imparte la materia de Educación Especial y Rehabilitación Teórica I, II, III y IV del quinto al octavo semestre dentro de las cuales se exponen a los estudiantes los diferentes trastornos que puede padecer un niño para estar considerado dentro del área de Educación Especial, así como las formas de evaluación y de intervención para cada trastorno, ésta información forma parte del programa de la materia antes mencionada en los cuatro semestres en los que se imparte y si bien la información se amplía cada semestre, en ocasiones sólo se repite por lo que el estudiante logra memorizar los trastornos que se presentan, en que consiste, su etiología y cual sería la forma más adecuada de intervención para cada uno sin embargo no se da la oportunidad de llevar a la práctica éste conocimiento. Cabe mencionar que en quinto semestre existe una relación congruente entre los contenidos de la materia de Educación Especial y Rehabilitación Teórica I con los de Psicología Aplicada Laboratorio V ya que mientras en la primera se enseña la teoría en esta última se lleva a cabo la práctica trabajando en la CUSI de la FES Iztacala con un niño de Educación Especial con el cual se adquiere experiencia en evaluación e intervención y principalmente en el primer encuentro con los padres así como en la información de la Necesidad Educativa Especial de su hijo y del mismo modo se ponen en práctica las posibles formas de intervención dependiendo de las necesidades de los niños.

Mientras tanto los contenidos de las materias de Educación Especial y Rehabilitación Teórica II, III, y IV no muestran un avance ya que del sexto al octavo semestre pareciera que ya no se puede enseñar algo más a los estudiantes en lo que se refiere a la Educación Especial y simplemente se repite la información que ya se expuso en quinto semestre. El término de exponer utilizado

anteriormente se refiere al hecho de que ésta información es exhibida por algunos alumnos al resto del grupo por lo que no en todas las ocasiones la información es recibida por los estudiantes presentes en el aula o no siempre la información presentada por los alumnos es fidedigna, ni suficiente. Ésta forma de impartir las clases de Educación Especial y Rehabilitación Teórica es utilizada por la mayoría de los maestros que enseñan ésta materia lo cual propicia que los estudiantes no obtengan un aprendizaje significativo ya que si bien ésta estrategia utilizada para dar clases ha sido satisfactoria en algunos aspectos del aprendizaje de los alumnos como lo son las habilidades adquiridas para hablar en público y la presentación y utilización de material didáctico, aún así es necesario que se haga hincapié en que los alumnos conozcan más a fondo la forma en la que se puede trabajar con los niños de Educación Especial, sin dejar de lado la teoría por el contrario llevando ésta última a la práctica para así conseguir que el aprendizaje de los alumnos sea más completo.

Por lo que finalmente en lo que se refiere a la relación que existe entre el trabajo desempeñado por la psicóloga dentro del área de Educación Especial y la formación recibida en la carrera de Psicología impartida por la FES Iztacala se puede mencionar que para la psicóloga fue útil la teoría que recibió de la materia de Educación Especial y Rehabilitación Teórica I, II, III, y IV ya que sirvió para tener más claro de lo que se trataba el diagnóstico con el que ingresaban al CETEDI los niños y así poder partir de éste para delimitar la forma de intervención; así como la manera en la que debía tratar a los padres de los niños con Necesidades Educativas Especiales; sin embargo las materias en las que más se apoyó la psicóloga para trabajar con los niños del CETEDI; es decir, las que fueron más útiles para su desempeño laboral dentro del centro fueron Psicología Aplicada Laboratorio V, VI y VII ya que en éstas se trabajó directamente con el usuario. Por ejemplo en Psicología Aplicada Laboratorio VI se impartió un taller dentro del cual se trabajó con el Constructivismo lo cual consideró la psicóloga como la forma más adecuada para poder enseñar a los niños diferentes estrategias que mejoren su aprendizaje y lo llevó a cabo dentro del CETEDI así

como también se ha trabajado con el Conductismo el cual se imparte en los primeros semestres de la carrera, del mismo modo en Psicología Aplicada Laboratorio VII se trabajó con Terapia Humanista brindando Acompañamiento Individual, lo cual ayudó a la psicóloga a trabajar terapia psicológica con los niños con Necesidades Educativas Especiales. Es decir, la psicóloga se apoyó de los conocimientos adquiridos en las diferentes asignaturas debido a que los contenidos de la materia de Educación Especial y Rehabilitación Teórica no permiten conocer las múltiples y diferentes formas en las que se puede apoyar el desarrollo de los Niños con Necesidades Educativas Especiales ya que simplemente se brindan los conocimientos para conocer los diferentes conceptos que forman parte de la Educación Especial y no la forma en la que se puede trabajar una vez que ya se detectó la necesidad especial.

8. Diagnóstico situacional de CETEDI y FESI: Propuesta de trabajo y Propuesta de contenidos (respectivamente)

Análisis FODA del Centro de Terapia y Desarrollo Infantil (CETEDI)

Fortalezas

Dentro de las fortalezas con las que cuenta el CETEDI se puede mencionar principalmente que existe un trabajo multidisciplinario entre los diferentes profesionistas que forman parte del centro lo cual ayuda al desarrollo de los niños con Necesidades Educativas Especiales y a su inclusión dentro de la escuela regular. Del mismo modo y con lo cual se favorece el desarrollo de los niños, dentro del CETEDI se trabaja con los padres ya que no se puede dejar de lado el contexto familiar debido a que éste es el principal lugar donde los niños interactúan y tanto sus padres como otros familiares pueden brindar su apoyo para que el aprendizaje de los niños sea pleno, para lo cual se pide que asistan a las conferencias informativas que se imparten en CETEDI acerca de los diferentes trastornos y cómo poder ayudar a que los niños mejoren su aprendizaje. Por último otra fortaleza con la que cuenta CETEDI es la constante comunicación que existe entre los padres de los niños con Necesidades Educativas Especiales y los profesionistas que trabajan con ellos dentro del centro lo cual permite que exista una congruencia entre la forma en que se trabaja dentro de CETEDI y la forma en la que trabajan los padres en su casa para que así el aprendizaje sea completo y constante.

Oportunidades

Si bien las autoridades del CETEDI se preocupan por brindar el mejor servicio a los niños que asisten al centro es necesario que mejoren el Edificio Escolar debido a que éste es estímulo primordial para que los niños trabajen de

manera adecuada o por el contrario actúa como distractor debido a que es difícil que se tenga la atención de los niños si no se cuenta con los espacios necesarios así como la iluminación y ventilación adecuada para su aprendizaje, sin embargo esto se puede mejorar; así como la comunicación que existe entre las maestras de la escuela regular y los profesionistas del CETEDI ya que con esto se puede lograr que los niños adquieran un mejor aprendizaje y así apoyar la inclusión de estos mismos en el aula regular.

Debilidades

La principal debilidad del CETEDI es la existencia del personal flotante en el centro; es decir, algunos de los profesionistas que laboran dentro de CETEDI no son constantes en su asistencia al centro por lo que en ocasiones la enseñanza de los niños se ve troncada y éstos pierden la continuidad de su aprendizaje. Del mismo modo las instalaciones no son las adecuadas para que se brinde acompañamiento psicológico a los niños e inclusive existen demasiados estímulos por lo que los niños no logran poner atención en la actividad que se les pide que realicen.

Amenazas

La principal amenaza que existe dentro del CETEDI es que la población de los niños no es constante y las circunstancias por las que esto sucede son varias, que van desde enfermedades hasta conflictos entre los padres de los niños con Necesidades Educativas Especiales e inclusive por falta de recursos económicos, situaciones que no dependen de CETEDI pero que amenazan la integridad del centro y las personas que ahí laboran.

Propuesta de Trabajo para el CETEDI

Con base en lo mencionado anteriormente se propone que dentro de CETEDI se ponga más énfasis en el personal que ahí labora así como en la adquisición del mismo ya que para que exista un clima adecuado entre los niños y los profesionistas es necesario que éstos sean constantes y responsables al momento de guiar a los niños para así propiciar que éstos estén motivados al momento de aprender. Del mismo modo se propone que exista mayor interés en el Edificio Escolar para así lograr que las instalaciones favorezcan al aprendizaje de los niños y en conjunto con el personal se logre que los niños tengan un desarrollo adecuado con su edad, para así logara la inclusión de los mismos en la escuela regular.

Propuesta de contenidos para la FES Iztacala

En lo que se refiere a la enseñanza que brinda la FES Iztacala se propone que las clases sean más prácticas. Por ejemplo una vez que se impartió la teoría de los diferentes conceptos y trastornos que forman parte de la Educación Especial se propone que se haga un análisis de casos para así detectar de que trastorno se trata, en qué consiste y cómo intervenir lo cual puede facilitar el aprendizaje de los alumnos y lograr que éstos tengan un aprendizaje significativo, pudiendo así adquirir los conocimientos que necesitará al momento de ingresar al campo laboral. Del mismo modo se considera necesario modificar el currículo de la signatura de Educación Especial ya que en el actual currículo no se da la importancia necesaria a los Trastornos Emocionales como factor que influye en el aprendizaje de los niños y actualmente éstos forman parte de las principales causas que afectan el desarrollo académico, por lo cual es necesario saber como identificar y tratar esta clase de trastornos, ya que como psicólogos se debe de buscar que los alumnos tengan un aprendizaje integral a lo largo de su educación.

Cabe mencionar lo que expresaba Mel Ainscow: “Si devolvemos a la vida a un cirujano del siglo XIX y lo ponemos en un quirófano se confundiría, se sentiría fuera de lugar; si lo mismo sucediera con un maestro y lo ponemos en un aula, tomaría la tiza” (Dadamia, 2004). Lo cual la psicóloga percibe que se refiere a la necesidad que se tiene de modificar la enseñanza que se brinda a los alumnos y que es indispensable para las nuevas generaciones ya que el conocimiento también debe evolucionar, así como la forma en que se enseña y los materiales que se utilizan.

9. Conclusiones

Para concluir este reporte de trabajo la psicóloga considera necesario retomar la importancia de la labor que se realizó dentro de la Educación Especial, específicamente en el Centro de Terapia y Desarrollo Infantil. En el cual la psicóloga trabajó directamente con los niños con Necesidades Educativas Especiales sin dejar de lado el papel fundamental de la familia en el aprendizaje de los niños y teniendo como objetivo principal que a los niños con Necesidades Educativas Especiales se les permita ser incluidos dentro de la escuela regular ya que como lo menciona Santucci de Mina (2005) la inclusión implica que todos los niños y niñas de una determinada comunidad aprendan juntos independientemente de sus condiciones personales, sociales o culturales. El objetivo de la educación inclusiva es cambiar las escuelas ordinarias y sus currículos para responder a las necesidades de todos los niños centrándose más en los procesos que en los resultados. Según Ainscow (2001), las escuelas no son solamente edificios, calendarios y planes de estudio. Antes que cualquier otra definición son relaciones e interrelaciones entre personas; por consiguiente, una buena escuela será aquella que facilite y coordine las relaciones y las interacciones para que los alumnos puedan desarrollarse de forma adecuada.

La modificación del currículo es otra área dentro de la que puede brindar sus servicios el psicólogo trabajando en conjunto con los directivos de las escuelas partiendo de lo que los alumnos saben para así construir nuevos objetivos los cuales se adapten a las necesidades de los alumnos, poniendo en práctica las estrategias instruccionales que forman parte del Constructivismo logrando así un aprendizaje significativo en los alumnos, tomando en cuenta los puntos que menciona Santrock (2006), para lograr una enseñanza efectiva y con los cuales la psicóloga está de acuerdo, sin olvidar enseñar a los alumnos de Educación Regular a no discriminar a el resto de sus compañeros aunque éstos tengan alguna Necesidad Educativa Especial, ya que con base en la experiencia que se adquirió a lo largo del trabajo realizado en el CETEDI se considera

necesario que se enseñe a los niños del salón de clases a respetar a sus compañeros y a convivir de forma adecuada y sin estigmatizar a los niños que sean diferentes a la norma debido a que cuando sucede lo contrario se ve afectado el aprendizaje y desarrollo integral de los niños con Necesidades Educativas Especiales.

Ya que como se mencionó anteriormente la teoría es un ejemplo claro de cómo se debe trabajar con los niños con Necesidades Educativas Especiales y sus familiares, así como la mejor forma de ayudarlos a ser incluidos en la educación regular para que su aprendizaje y desarrollo sea el más adecuado para su edad y para el contexto en el que se desenvuelven, sin embargo en la literatura no se menciona como se debe de tratar a el resto de los niños; es decir los que pertenecen a la escuela regular, lo cual se considera de suma importancia debido a que se encuentran en desarrollo por lo que se debe conocer cual es el mejor momento para incluir a los niños con Necesidades Educativas Especiales dentro del aula regular, así como la forma más adecuada de trabajar con los niños de Educación Regular promoviendo que acepten la inclusión de los niños de Educación Especial.

Finalmente cabe mencionar que durante el tiempo que ha laborado la psicóloga en el Centro de Terapia y Desarrollo Infantil se ha enfrentado a diferentes situaciones las cuales en ocasiones no son agradables y van desde la falta de control de variables extrañas al momento de trabajar con los niños, las cuales en ocasiones es difícil evitar hasta el hecho de que en ocasiones los niños que asisten al centro y que en realidad necesitan que se les ayude para que puedan mejorar su calidad de vida dejan de hacerlo por lo que la psicóloga se enfrenta a la frustración de no poder hacer nada para que los padres de los niños hagan conciencia de lo importante que es tanto para ellos como para sus hijos la terapia, del mismo modo la psicóloga en ocasiones puede llegar a realizar un programa especializado para algún niño y éste dejar de asistir por lo que dentro del CETEDI cuando se tiene en terapia a un niño se le brinda todo el apoyo,

comprensión y cariño debido a que posiblemente ya no regresará y se haya pasado la única oportunidad que tenga la psicóloga para ayudarlo.

Sin embargo a pesar de que existen estos tragos amargos al momento de llevar a cabo la labor con los niños con Necesidades Educativas Especiales, también existen un sin número de satisfacciones como por ejemplo: el ver que los niños que parecían no tener ningún futuro en su desarrollo personal y académico ahora se encuentran dentro de una escuela regular y que siguen luchando para conseguir una formación adecuada, los cuales tienen el apoyo de sus padres quienes también han sufrido el trastorno de sus hijos, por lo que expresan la gratitud a todas aquellas personas que formaron parte del aprendizaje de sus hijos incluyendo la psicóloga. Del mismo modo es muy gratificante para la psicóloga observar cómo se van involucrando cada vez más con sus hijos dejando la culpa de lado y en lugar de preocuparse se ocupan apoyando a sus hijos y trabajando con ellos mismos para lograr la estabilidad emocional que es muy útil para apoyar a los niños.

10. Bibliografía

- Ainscow, M. (2001) *Necesidades Especiales en el aula. Guía para la formación del profesorado*. Madrid: NARCEA
- Aguilar, L. (2000) *De la Integración a la Inclusividad. La atención a la Diversidad: Pilar Básico en la Escuela del Siglo XXI*. Argentina: Espacio
- Aranda, R. (2002) *Educación Especial. Áreas curriculares para alumnos con Necesidades Educativas Especiales*. España: Prentice Hall
- Bautista, R. (2002) *Necesidades Educativas Especiales*. Málaga: Aljibe
- Cano, R. y Cols. (2003) *Bases Pedagógicas de la Educación Especial. Manual para la formación inicial del profesorado*. España: Biblioteca Nueva
- Castanedo, C. (2001) *Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial. Evaluación e Intervención*. Madrid: CCS
- Cava, M. y Musitu, G. (2000) *La potenciación de la autoestima en la escuela*. España: Pirámide
- Dadamia, O. (2004) *Lo especial de la Educación*. Argentina: Magisterio del río de plata
- Galindo, E. (2001) *Psicología y Educación Especial*. México: Trillas
- García, M., De la Puente, E. y Cols. (2003) *Psicología Especial*. Cuba: Félix Varela

- Gau, C. (1998) *Educación Especial. De la Integración escolar a la Escuela Inclusiva*. Valencia: Promolibro
- González, E. (2002) *Necesidades Educativas Especiales. Intervención Psicoeducativa*. Madrid: CCS
- Lou, M. y López, N. (2001) *Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial*. Madrid: Pirámide
- Macotela, S. y Romay, M. (2003) *Inventario de Habilidades Básicas*. México: Trillas
- Marchesi, A., Coll, C. Y Palacios, J. (2004) *Desarrollo Psicológico y educación. Trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales*. España: Alianza
- Mendez, F. (2002) *Miedos y temores en la infancia. Ayudar a superarlos*. Madrid: Pirámide
- Rodríguez, M. (1996) *El asesoramiento en Educación*. España: Aljibe
- Sánchez, A. y Torres, A. (1998) *Educación Especial. Una perspectiva curricular, organizativa y profesional*. España: Pirámide
- Sánchez, A. y Torres, A. (2002) *Educación Especial. Centros Educativos y profesores ante la diversidad*. España: Pirámide
- Sánchez, P., Cantón, M. y Sevilla, D. (1997) *Compendio de Educación Especial*. México: El Manual Moderno
- Santrock, J. (2006) *Psicología de la Educación*. México: Mc Graw Hill

- Santucci de Mina, M. (2005) *Educandos con capacidades diferentes. Un enfoque psicológico desde el retraso mental a la superdotación*. Argentina: Brujas
- Shea, T. (2000) *Educación Especial. Un enfoque ecológico*. México: McGraw - Hill
- Sipán, A. (2001) *Educación para la diversidad en el siglo XXI*. España: Mira
- Sociedad Mexicana de Psicología. (2003) *Código Ético del Psicólogo*. México: Trillas
- Urdaneta, Y. (1994) *Los hijos del divorcio*. Venezuela: Disinlimed. C.A.
- Woolfolk, A. (2006) *Psicología Educativa*. México: Pearson

ANEXOS

ANEXO 1

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>20-mayo-06</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>A la hora de escuchar las instrucciones Gloria se muestra muy atenta, sin embargo al momento de realizar las actividades demuestra no haber entendido la instrucción y desinterés hacia la actividad.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>27-mayo-06</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>El día de hoy Gloria trabajó bien sentada y sin moverse durante la mayor parte de la sesión, sin embargo no puso mucho esfuerzo ni atención al momento de realizar la actividad por lo que no lo terminó de forma adecuada.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>10-junio-06</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>Al inicio de la sesión Gloria realizó la actividad sin ningún problema, sin embargo al momento que la actividad tuvo un grado de dificultad mayor Gloria ya no quiso trabajar más, diciendo que iba a practicar en su casa y cuando le saliera regresaría para hacerlo en el Centro de Terapia.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>02-diciembre-06</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>Hoy en las actividades que realizó Gloria no fue necesario explicarle paso por paso lo que debía hacer, solo se le dio en una ocasión la instrucción y ella sola continuó haciendo su trabajo con lo que se mostró muy motivada y participativa.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>09-diciembre-06</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>Gloria continúa realizando muy bien las actividades que se le piden, se dispersa en algunas ocasiones sin embargo su trabajo sigue siendo productivo.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>22-septiembre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>El día de hoy se trabajó la actividad de Dominó con la finalidad de que la niña pusiera atención al momento de reconocer las imágenes en relación con la palabra escrita; así como el seguimiento de secuencias lógicas. Durante la sesión Gloria se mostró muy participativa y contenta de trabajar.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>27-octubre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Localizar las palabras.</i>	
Objetivo: <i>Que Gloria ubicara las palabras que se le pidieron en la sopa de letras.</i>	
Material: <i>Sopa de letras y lápiz.</i>	
Observaciones: <i>Gloria trabajó muy bien en la sopa de letras, sin embargo no finalizó la actividad debido a que no logró encontrar algunas palabras.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>03-noviembre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Resuelve el acertijo y realiza las operaciones.</i>	
Objetivo: <i>Que Gloria terminara los ejercicios de manera rápida y sin distracciones.</i>	
Material: <i>Álbum de Gramas</i>	
Observaciones: <i>Al inicio de la actividad a Gloria no le costó trabajo resolver la actividad sin embargo posteriormente se confundió y no deseaba terminar la actividad por lo que se le motivó para que la terminara.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>19-enero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Escribe el nombre.</i>	
Objetivo: <i>Que Gloria escribiera el nombre que le corresponde a cada objeto según su posición.</i>	
Material: <i>Proyecto de Activación de la Inteligencia.</i>	
Observaciones: <i>Al inicio de la actividad Gloria se mostró desanimada e indiferente sin embargo durante el transcurso de la actividad empezó a motivarse y realizó la actividad adecuadamente.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>02-febrero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Sopa de letras</i>	
Objetivo: <i>Que Gloria localizara las palabras que se le piden sin distraerse con sus compañeros.</i>	
Material: <i>Pasa tiempos</i>	
Observaciones: <i>La actividad de el día de hoy Gloria no pudo concluirla debido a que se le puso a trabajar en equipo y se distrajo con su compañero en diversas ocasiones.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>01-marzo-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Encuentra la pareja.</i>	
Objetivo: <i>Que Gloria atendiera un solo estímulo para encontrar el par de la tarjeta muestra.</i>	
Material: <i>Juego de Memoria.</i>	
Observaciones: <i>Gloria se mostró ansiosa al momento de empezar el juego, sin embargo localizó las cartas que se le pidieron con rapidez debido a deseaba ganar la competencia.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>08-marzo-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Dominó</i>	
Objetivo: <i>Que Gloria organizara y guiara la actividad al momento que la realizaba.</i>	
Material: <i>Juego de Dominó</i>	
Observaciones: <i>Gloria realizó con facilidad la organización del juego sin embargo al momento de llevarlo a cabo se mostró ansiosa e inquieta, pero esto no afectó que trabajara adecuadamente.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>05-abril-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Armar rompecabezas.</i>	
Objetivo: <i>Que Gloria armara un rompecabezas en el menor tiempo posible.</i>	
Material: <i>Rompecabezas y Cronómetro.</i>	
Observaciones: <i>Gloria se mostró muy motivada al momento de armar el rompecabezas y lo hizo sin distraerse.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Gloria</i>	
Fecha: <i>17-mayo-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Dibujar con los ojos cerrados.</i>	
Objetivo: <i>Que Gloria ponga atención a los objetos que la rodean.</i>	
Material: <i>Colores, Hoja blanca y Venda para lo ojos.</i>	
Observaciones: <i>Gloria realizó la actividad muy motivada y concentrándose en conseguir el objeto que deseaba por medio del tacto.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>23-septiembre-06</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>El día de hoy se trabajó con el ejercicio de "Atención A, B, C.", el cual consiste en que el niño mueva los brazos como se le indique, según las letras del abecedario y pronuncie el nombre de las letras al mismo tiempo. Este ejercicio se le dificultó a Juan por lo que se repitió varias ocasiones para que Juan lo realizara lo mejor posible.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>30-septiembre-06</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>Se le pidió a Juan que encontrara dos objetos iguales dentro de algunos objetos similares, durante esta actividad se fue guiando a Juan para que se acercara a la respuesta correcta y la pudiera descubrir por sí solo. Como se fue guiando a Juan este no tuvo oportunidad para distraerse y realizó la actividad adecuadamente.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>02-diciembre-06</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>Se le dictó a Juan un párrafo de un cuento y se le pidió que al final hiciera un dibujo relacionado con lo que acababa de escribir, con la finalidad de que Juan escribiera rápido y pusiera atención a lo que estaba escribiendo para al final poder hacer su dibujo. Juan se tardó en escribir ya que perdía tiempo al repetir lo que se le dictaba sin embargo el dibujo que realizó si tenía relación con lo que acababa de escribir.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>09-diciembre-06</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Observaciones: <i>El día de hoy se le dictaron a Juan diez palabras, las cuales escribió muy rápido y sin preguntar o pedir que se le repitieran las palabras. Juan tuvo algunas faltas ortográficas sin embargo realizó la actividad adecuadamente.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>27-octubre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Sopa de letras.</i>	
Objetivo: <i>Que Juan llevara a cabo la instrucción tal y como se le da, sin modificarla.</i>	
Material: <i>Sopa de letras y Lápiz.</i>	
Observaciones: <i>Juan se distrajo en diversas ocasiones buscando cosas que no se le habían pedido por lo que se le tuvo que repetir la instrucción varias veces.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>24-noviembre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Sopa de letras.</i>	
Objetivo: <i>Que Juan localizara las palabras que se le dictaron.</i>	
Material: <i>Sopa de letras y Lápiz.</i>	
Observaciones: <i>Juan realizó la actividad más rápido al momento de darle la instrucción verbal que al momento de leerla, del mismo modo buscó solo las palabras que se le decían.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>12-enero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Dibuja una casa</i>	
Objetivo: <i>Que Juan construyera una casa utilizando los trazos que ya tenía.</i>	
Material: <i>Proyecto de Activación de la Inteligencia.</i>	
Observaciones: <i>Juan realizó la actividad de manera correcta, apoyándose de la estrategia de Ensayo y Error.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>19-enero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>En que se parecen.</i>	
Objetivo: <i>Que Juan discriminara los objetos aún cuando sus diferencias fueran mínimas.</i>	
Material: <i>Proyecto de Activación de la Inteligencia.</i>	
Observaciones: <i>Para que Juan realizara la actividad fue necesario motivarlo e ir guiándolo a pesar de que la actividad no era tan compleja como otras que ha realizado.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>26-enero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Encuentra las palabras perdidas.</i>	
Objetivo: <i>Que Juan realizara la instrucción en un tiempo determinado.</i>	
Material: <i>Pasa-tiempos y Cronómetro.</i>	
Observaciones: <i>Juan no se distrajo en ningún momento durante la actividad.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>02-febrero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Sopa de letras.</i>	
Objetivo: <i>Que Juan realizara la actividad en grupo sin distraerse.</i>	
Material: <i>Pasa tiempos.</i>	
Observaciones: <i>Juan realizó la actividad sin distraerse y trabajó muy bien en grupo, interactuando pero sin desordenarse.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>09-febrero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>¿Quién soy?</i>	
Objetivo: <i>Que Juan encontrara el objeto que se le pide por medio de pistas.</i>	
Material: <i>Proyecto de Activación de la Inteligencia.</i>	
Observaciones: <i>Para que Juan lograra realizar la actividad fue necesario que se le guiara y repitiera las instrucciones constantemente.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>16-febrero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>¿Quién soy?</i>	
Objetivo: <i>Que Juan realizara la actividad en el menor tiempo posible y sin necesidad de que intervenga la psicóloga.</i>	
Material: <i>Proyecto de Activación de la Inteligencia.</i>	
Observaciones: <i>Juan realizó la actividad solo y de forma adecuada, corrigiéndose él mismo y por ensayo y error.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>23-febrero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Lotería de letras.</i>	
Objetivo: <i>Que Juan trabajara en grupo sin distraerse.</i>	
Material: <i>Tablas con letras, Tarjetas con letras y Fichas de colores.</i>	
Observaciones: <i>Juan se esforzó en trabajar debido a que se le mencionó que si ganaba su recompensa sería haberle ganado a sus compañeros solo, sin ayuda.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>08-marzo-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Dominó.</i>	
Objetivo: <i>Que Juan siguiera la secuencia de las imágenes.</i>	
Material: <i>Juego de Dominó.</i>	
Observaciones: <i>Juan se distrajo en diversas ocasiones al iniciar la sesión, sin embargo conforme avanzó la actividad trabajó mejor y al final la realizó solo y de forma adecuada.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>05-abril-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Lectura de comprensión.</i>	
Objetivo: <i>Que al responder las preguntas de la psicóloga Juan demostrara que entendió de que trataba la lectura.</i>	
Material: <i>Libro de lecturas.</i>	
Observaciones: <i>El día de hoy se trabajó en equipo lo cual no distrajo a Juan en ningún momento ya que respondió correctamente lo que se le indicó.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>26-abril-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Dominó.</i>	
Objetivo: <i>Que Juan siguiera la secuencia lógica.</i>	
Material: <i>Juego de Dominó.</i>	
Observaciones: <i>Juan realizó la actividad de forma adecuada y sin necesidad de repetirle las instrucciones.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Juan</i>	
Fecha: <i>17-mayo-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Relacionar la imagen con el texto que le corresponda.</i>	
Objetivo: <i>Que Juan realizara la actividad utilizando su razonamiento lógico.</i>	
Material: <i>Hoja con ejercicio y Colores.</i>	
Observaciones: <i>Al terminar el ejercicio se le comentó a Juan que tenía tres errores y se le hizo ver que habían sido por falta de atención por lo que se le dio nuevamente el ejercicio a Juan y lo realizó adecuadamente, sin moverse y limpio.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Isaac</i>	
Fecha: <i>27-octubre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Isaac vive con su mamá porque según menciona el niño sus papás se separaron por tres meses y cuando pasen estos tres meses ellos volverán a vivir juntos, pero mientras va ha estar con mamá entre semana y los fines se va a ir con papá lo cual según Isaac no le molesta, porque si no es así entonces no va a ver a su papá en mucho tiempo.</i></p> <p><i>La mamá de Isaac menciona que la separación con su esposo es de común acuerdo y definitiva sin embargo prefirieron decirle a Isaac que sólo era por tres meses hasta que el niño esté preparado para que le puedan decir que será para siempre.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Isaac</i>	
Fecha: <i>10-noviembre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Se está trabajando con Isaac los distintos tipos de familia para que el niño se dé cuenta de que aunque papá no esté en casa aún así va seguir tenido una familia y tanto papá como mamá lo van a seguir amando por lo cual Isaac mencionó que él sigue queriendo a su papá aunque no este viviendo en su casa con mamá. Del mismo modo se le hizo notar que es mejor que sus papás no vivan juntos a que siempre se estén peleando o enojados, según Isaac sus papas platican bien cuando su papá va por él, pero a veces quisiera que ya no se fuera de su casa. Durante la sesión Isaac estuvo muy dispuesto y participativo.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Isaac</i>	
Fecha: <i>12-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Isaac el día de hoy habló de sus vacaciones, su discurso es con mayor claridad e inclusive demuestra mayor agrado hacia la psicóloga. Durante la sesión se distrajo en algunas ocasiones y alardeó de lo bueno que era para resolver sus conflictos y hacer sus tareas lo que ocasionó que se distrajera. La psicóloga le hizo ver a Isaac el motivo por el cual se había tardado en la actividad y equivocado en algunas ocasiones a lo que Isaac no respondió nada, solo se quedó callado y agacho la mirada, sin embargo después de unos segundos de silencio Isaac mencionó que lo podía volver a hacer y entonces ya le iba a quedar bien, a lo cual la psicóloga respondió a Isaac que no siempre tiene la oportunidad de repetir las cosas para que le queden bien por lo que tiene que hacerlo bien desde la primera vez.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Isaac</i>	
Fecha: <i>19-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se habló con Isaac acerca del respeto que se debe de tener a su propia persona y a sus compañeros, debido a que Isaac según reporta su mamá está presentando conducta burlona y golpea a sus compañeros. Durante la sesión se le hizo ver a Isaac que si respetaba a sus compañeros ellos lo iban a respetar a él y así podría evitar que lo trataran mal, lo cual según Isaac sucede muy frecuentemente.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Isaac</i>	
Fecha: <i>09-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy Isaac se portó mucho más respetuoso con sus compañeros y mas dispuesto al momento de la sesión, por lo que se habló de límites a Isaac haciéndole ver que cuando está con algunas personas hay ocasiones en las que no puede pasar la línea, así como los límites al momento de realizar alguna actividad. El concepto de límite Isaac lo entiende sin embargo se sorprendió al darse cuenta que está incluido dentro de algunas actividades cotidianas que realiza, del mismo modo le agradó la idea de poner límites y mencionó no molestarle que las demás personas le pusieran límites a él y que si lo hacen él los respetaría.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Isaac</i>	
Fecha: <i>16-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Según reporta la mamá de Isaac el niño no quiere comer; en la escuela a la hora de la comida se la pasa jugando y en su casa tarda mucho tiempo en probar la comida, por lo que el día de hoy se le pidió a Isaac que realizara un dibujo de su comida favorita, y al momento de hacerlo Isaac mencionó que sí le gusta comer pero en la escuela sus compañeros se ponen a jugar con él y cuando se da cuenta ya se terminó el tiempo de la comida y en su casa hay veces que no tiene hambre por lo que se tarda en comer, la psicóloga le hizo ver a Isaac que hay un tiempo determinado para cada actividad y no puede estar comiendo todo el día. Por otro lado Isaac ya se comporta más tranquilo y atento a lo que se le pide.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Isaac</i>	
Fecha: <i>01-marzo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Isaac ya no se burla abiertamente de sus compañeros; sin embargo aún no respeta el espacio personal de los demás niños; es decir, brinca los límites que éstos le ponen y les pega o se esfuerza por hacer su voluntad. Lo que ocasiona que Isaac no maneje la toma de turno ni escuche lo que se le pide, Isaac menciona sentirse bien sin embargo dice que desearía que sus amigos jugaran lo que él quiera, pero que a veces éstos no quieren jugar lo mismo que él, por lo que según Isaac se enoja y se va, inclusive dice que a veces llora porque se siente triste de que no jueguen con él.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Isaac</i>	
Fecha: <i>08-marzo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Isaac está reaccionando de manera agresiva y rebelde ante los límites que se le ponen por lo que se le está haciendo notar que su comportamiento traerá consecuencias y puede que éstas no sean muy favorables para que así el niño decida que actitud quiera tomar.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Isaac</i>	
Fecha: <i>05-abril-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Isaac ha mejorado su comportamiento con sus compañeros por lo que según menciona el niño ya juegan con él y nadie le dice de cosas. Se está trabajando con Isaac sobre su cuerpo y el respeto que debe tener por él, para así sea consciente de lo que necesita y la forma en que debe cuidarlo, empezando por alimentarse sanamente. Ante este tema Isaac mencionó un gran repertorio de actividades que se pueden hacer para tener un cuerpo saludable, dentro de las cuales se encontraron el comer bien, actividad que se le hizo notar a Isaac es muy importante que se lleve a cabo para poder realizar las cosas que le gustan.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>12-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Luis tiene 15 años va en tercero de secundaria, vive con su abuelita y su mamá. De su padre biológico no sabe nada y según menciona no le interesa saber nada, ya que abandonó a su mamá cuando se enteró que estaba embarazada. Luis reconoce como padre al tío de su mamá quien se ha encargado de él desde que era bebé.</i></p> <p><i>Luis asiste al centro por petición propia ya que desea ser más seguro y mejorar en la escuela, así como mejorar la relación con su mamá.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>19-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Luis manifiesta baja autoestima e inseguridad, lo cual según menciona él le provoca problemas en la escuela: es decir, no participa en clase y bajan sus calificaciones y su relación con sus compañeros no es buena.</i></p> <p><i>Al momento de hablar con Luis él prefiere no expresar lo que siente, según menciona, y su primordial interés es mejorar en la escuela.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>26-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>La actividad del día de hoy consistió en que Luis escribiera su autobiografía en la cual se puede observar una descripción a grandes rasgos de lo que ha realizado en su vida: la escuela fue el tema principal, al momento de cuestionarlo sobre sus sentimientos Luis respondió que no sabía que sentimientos había tenido y evitó responder.</i></p> <p><i>Un poco antes de terminar la sesión Luis decidió hablar acerca de su tía (hermana de su mamá) que es homosexual y con la cual pasa mucho tiempo. Luis mencionó que su mamá trata que no sigan conviviendo él y su tía, según Luis porque tiene miedo que él se vuelva homosexual, sin embargo Luis sabe que eso no pasa y está completamente seguro de que le gustan las chicas.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>16-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>La mamá de Luis reportó que él se comporta de manera muy agresiva con ella y se muestra enojado cuando están juntos en casa, según su mamá no le gusta pasar tiempo con ella.</i></p> <p><i>Con respecto a esto Luis menciona que no tiene nada que hablar con su mamá y ella le grita por todo, entonces él prefiere no relacionarse con su mamá; Luis menciona que sí la quiere pero que a él no le gusta abrazarla ni demostrarle su afecto de esa forma y ella lo trata como si fuera un bebé, cosa que a él no le agrada.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>02-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se le pidió a Luis que realizara un Collage en el que plasmara imágenes que representaran los sentimientos que conocía, posteriormente se le pidió que realizara otro Collage en el que únicamente pusiera imágenes que representaran lo que hacía que se sintiera feliz, todo con la finalidad de sensibilizar a Luis y ponerlo en contacto con sus sentimientos y las emociones que le producen, ante esto Luis se estuvo participativo y mencionó sentirse tranquilo al final de la sesión.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>09-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>La actividad de el día de hoy consistió en que Luis hablara de una experiencia cumbre que hubiera vivido, pidiéndole que con ayuda de acuarelas y sus manos realizara un dibujo que representara alguna anécdota en la cual se haya sentido muy feliz y posteriormente narrara lo que había sucedido, a Luis no le costó trabajo realizar la actividad y mostró más congruencia entre su discurso y su expresión corporal.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>23-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Luis ha mejorado en la escuela, sin embargo menciona que en ocasiones sus amigos le mencionan que dice cosas no muy agradables o de una forma muy dura y su mamá le dice que es muy agresivo, por lo que se trabajó con el lenguaje asertivo para que mejore la comunicación con sus compañeros y con su mamá pudiendo hablar con ella y expresarle lo que le molesta de una mejor manera, para así evitar que su mamá se enoje.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>01-marzo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se trabajó con Luis y otro compañero, la psicóloga percibió a Luis tranquilo y él acepto de forma agradable trabajar con alguien más.</i></p> <p><i>Se le pidió que escribiera diez cualidades y tres defectos de él mismo lo cual realizó sin ningún inconveniente, posteriormente se le pidió que hablara de se experiencia ante su compañero lo cual lo hizo abiertamente.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>08-marzo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Se le pidió a Luis que por medio de imágenes respondiera la pregunta ¿Quién soy?, con la finalidad de que se reconozca y exprese sus gustos y forma de ser al finalizar la actividad.</i></p> <p><i>Al finalizar la actividad Luis mencionó estar tranquilo y contento por el resultado de su trabajo.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>05-abril-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Luis menciona que tiene mucha más comunicación con su mamá sin embargo se comporta de forma poco tolerante en algunas ocasiones por lo que se está trabajando con Luis negocie con su mamá antes de llegar a algún acuerdo para así evitar peleas entre Luis y su mamá.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>12-abril-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se le preguntó a Luis como se sentía y si había notado algún cambio en su comportamiento y actitudes, así como su relación con las personas que lo rodean, a lo cual respondió que se sentía más seguro y que tenía más comunicación con su mamá por lo que se siente satisfecho y con ganas de seguir en la terapia</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>19-abril-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy Luis mencionó en la sesión que sentía que le hacía falta algo para ser una persona segura; sin embargo no sabe que es ese algo que le faltaba y como consecuencia de eso que le falta se siente angustiado por lo que se trabajó con sus necesidades, que Luis sepa cuales son y en que pueda expresarlas.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Luis</i>	
Fecha: <i>26-abril-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Luis mencionó que la comunicación con su mamá ha mejorado, sin embargo siente que les falta un poco, lo cual menciona Luis puede ser por la falta de tiempo que tienen para estar juntos y cuando están los dos en la casa según menciona Luis su mamá siempre está enojada y él prefiere salirse de su casa para evitar pelear, por lo que se le mencionó a Luis la posibilidad de ser más tolerante ante las actitudes y conductas de su mamá, ya que para pelear se necesitan dos y para evitar esto se le hizo ver a Luis la opción de intentar ser más asertivo al momento de comunicarse con su mamá.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>21-abril-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy Pedro estuvo en la sesión desmotivado y con sueño debido a que menciona que se la pasó jugando toda la noche con su Nintendo; por lo que se durmió tarde y se levantó temprano. También mencionó que lo sigue cuidando su abuelita y que le da igual, que no le importa quien lo cuide e inmediatamente después cambió el tema.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>28-abril-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Esta sesión Pedro mencionó que solo quiere jugar con su Nintendo que le regaló su abuelita, también mencionó que estaba muy contento porque iba a ir con su mamá la cine a ver Spider-man 3 y que le gustaba mucho estar con su mamá ; en ese momento mencionó a la pareja de su mamá, el cual le pega pero Pedro no le dice a su mamá porque le da miedo que su padrastro le pegue más y siente escalofríos Pedro menciona que su mamá habla con su pareja para que cambie pero que él sigue igual. Durante la terapia Pedro permaneció moviéndose constantemente e inquieto.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>05-mayo-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<i>Al preguntarle nuevamente a Pedro sobre la pareja de su mamá, mencionó que ya se llevaban bien y cambió el tema, empezando a hablar de sus lentes y evadiendo el tema de su padrastro; por lo que no se insistió ya que no es tiempo de confrontar a Pedro .</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>26-mayo-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<i>El día de hoy se le pidió a Pedro que hiciera un dibujo de las personas con las que vivía con la finalidad de apreciar como se percibe Pedro en relación con su familia; en el dibujo se puede observar como Pedro se plasma siendo agredido por su padrastro, mientras su mamá esta cruzada de brazos, por eso se trabajará con los sentimientos y emociones que esto causa en el niño, así como los efectos que trae en Pedro el ser violentado.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>16-junio-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Posterior a la sesión en la que Pedro dibujó a su familia se le pidió que narrara la situación que había dibujado. Pedro mencionó que estaba su hermanita en la cama y a un lado sentada su mamá sin hacer nada, solo veía que su padrastro le pegaba con el cinturón y Pedro lloraba.</i></p> <p><i>Durante su relato se percibió a Helios resignado al hecho de que le peguen, inclusive menciona: "es que mi padrastro a veces me pega y a veces no y mi mamá me dice que lo va a dejar pero no lo deja". Pedro menciona que quisiera decirle a su abuelita para que regañe a su padrastro, pero que no le decía porque ella se iba a ir a Estados Unidos y Pedro quería irse con ella pero su mamá no tenía dinero para su VISA y que por eso no se tenía que quedar con su mamá.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>23-junio-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy Pedro mencionó que se sentía triste debido al hecho de que su abuelita ya se fue a Estados Unidos, aunque Pedro sabe que la abuelita va a regresar aún así se preocupa de que no esté con él. Se le pidió a Pedro que se dibujara tal y como se sentía ahora que ya se fue su abuelita. Pedro se dibujó muy pequeño y llorando por lo que se le hizo notar que tenía que seguir portándose bien para que cuando regresara su abuelita no le dieran ninguna queja de él.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>08-septiembre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se le cuestionó a Pedro acerca de cómo se sentía ahora que no estaba su abuelita, a lo cual el niño comentó que se ponía triste y que le daban escalofríos, pero que ya faltaba muy poco para que regresara su abuelita porque regresaba el treinta de septiembre y esperaba que ya fuera treinta.</i></p> <p><i>En lo que se refiere a su padrastro Pedro mencionó que ya no lo veía porque ya no vivía en su casa y que su mamá salía con él pero se veían en otro lado entonces ya no le pegaba.</i></p> <p><i>En la sesión de hoy la psicóloga percibió a Pedro más dispuesto a platicar y decir como se siente; lo cual ayuda mucho al avance que tenga Pedro en la terapia.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>06-octubre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy Pedro trabajó muy bien, estuvo muy participativo. Se le pidió que escribiera como se sentía en diferentes situaciones y con diferentes personas, lo cual hizo con un poco de dificultad sin embargo con esto Pedro se abrió un poco más con la psicóloga.</i></p> <p><i>Pedro se aprecia muy feliz, mas tranquilo y animado, esto quizás se debe en gran medida al regreso de su abuelita.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>13-octubre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se le pidió a Pedro que dibujara cuatro rostros: uno feliz, triste, enojado y con miedo; con la finalidad que comience a reconocer y expresar sus sentimientos y emociones ya que se puede observar que al niño le cuesta trabajo expresar sus sentimientos y reconocer las emociones que tiene.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>20-octubre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se continuó trabajando con los sentimientos de Pedro ; para ello, se le pidió que hiciera dos barquitos de papel, una vez que los realizó se le pidió que pensara que es lo que más lo hacía sentirse feliz y lo escribiera en uno de los barquitos, del mismo modo se le pidió que pensara que lo hacía sentirse muy triste y lo escribiera en el otro barco. Posteriormente se llevó al niño a que los pusiera en el agua y decidiera que hacer con ellos. Pedro decidió guardar los dos barquitos, cabe mencionar que le costó mucho trabajo escribir las cosas con las que se sentía triste, sin embargo el niño logró contactar con sus sentimientos.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>10-noviembre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se empezó a trabajar con los sentimientos de Pedro para que el niño pueda identificar las diferentes sensaciones que tiene y en que parte del cuerpo se encuentran. Pedro pudo reconocer donde sentía la felicidad y que era lo que le ocasionaba estar feliz, sin embargo aún evita la tristeza y se niega a tratar el tema.</i></p> <p><i>Pedro se muestra más seguro e independiente sin embargo su mamá reporta que últimamente es muy agresivo y grosero con ella, que le contesta feo y no le hace caso.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>19-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>En la sesión de hoy se le hizo notar a Pedro como era su comportamiento y sus actitudes con la finalidad de que se diera cuenta la manera en que se comportaba cotidianamente y así Pedro haga conciencia de que si modifica su comportamiento mejoraría su forma de vivir y evitaría regaños y castigos de su mamá.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>02-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>En la sesión de el día de hoy se habló con Pedro acerca de el desanimo que manifiesta ante cualquier actividad y sobre la falta de atención a su persona, se le hizo notar a Pedro que ya está grande y necesita ser más cuidadoso con él mismo, su forma de vestir y su arreglo personal porque hay cosas de las cuales ya no puede encargarse su mamá.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>16-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>En la sesión de hoy se le reforzó a Pedro el que trabaje bien, limpio y con ganas; para evitar el desanimo que muestra el niño ante las actividades que debe realizar y así su trabajo sea más presentable haciendo de esto una habilidad, sin olvidar recordarle a Pedro que debe hacer lo mismo en su casa y arreglar sus cosas así como vestirse bien y trabajar limpio en la escuela para que no tenga que repetir la actividad.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>23-feb-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Se le pidió a Pedro que trabajara junto con otros compañeros de la misma edad y se le recordó que tenía que permanecer bien sentado, sin gritar y realizar la actividad paso a paso siguiendo la secuencia y sin cambiar las instrucciones. Todo esto lo realizó Pedro de forma adecuada y muy motivado, inclusive propicio que permanecieran en orden sus compañeros.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>05-abril-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Se está trabajando con el autoconcepto de Pedro para así el niño reconozca su cuerpo y empiece a hacerse responsable de él mismo en todos los aspectos y no solo en el momento que le conviene.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>01-marzo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Pedro ya ha trabajado en su arreglo personal; ya no se quita o pisa los zapatos y evita jalarse la ropa, sin embargo aún es descuidado al momento de comer y su forma de sentarse es inadecuada en algunas ocasiones por lo que se seguirá trabajando con esto.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>08-marzo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<i>Pedro continúa preocupándose por su imagen y estar bien arreglado, sin embargo se muestra apático al momento de realizar algunas actividades por lo que se le está motivando para que trabaje y se cuide sin necesidad de que una persona externa a él se lo pida; es decir que lo haga por convicción propia.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Pedro</i>	
Fecha: <i>17-mayo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<i>Según reporta la mamá de Pedro el niño se ha vuelto muy rebelde; no obedece y hace lo que es su voluntad, sin embargo al momento de hablar con Pedro acerca de su comportamiento, el niño menciona que se tiene que echar la culpa de todo debido a que su padrastro ya regresó a vivir con ellos y si no lo hace así su padrastro le pega a su hermanita y Pedro prefiere que le pegue por cosas que no ha hecho a que sufra su hermanita y cuando sucede eso Pedro se enoja y contesta feo a su mamá.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Verónica</i>	
Fecha: <i>10-noviembre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Verónica vive con su papá, mamá y su hermano menor, su padre es alcohólico y Verónica está consciente de eso lo cual menciona que no está bien. Sin embargo está enojada con su mamá porque escuchó que le dijo a su papá que se fuera y ella no quiere que se vaya porque solo está feliz cuando su papá está en su casa con ella.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Verónica</i>	
Fecha: <i>12-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy la psicóloga percibió a Verónica muy emocionada al momento de platicar como le había ido en las vacaciones y con los regalos de navidad, en primer lugar Verónica mencionó que su papá seguía en su casa y no había tomado al momento de mencionar esto Verónica se mostró alegre y dijo estar muy feliz porque todos estaban juntos.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Verónica</i>	
Fecha: <i>19-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy Verónica estuvo muy participativa en lo que se refiere a la actividad escrita, sin embargo a la hora de hablar de sus sentimientos y emociones Verónica permaneció callada, y evitó contestar lo que se le preguntaba. Sólo se limitó a mencionar que su mamá la regañaba mucho y ella se enojaba que le pidiera que la ayudara en los quehaceres de la casa.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Verónica</i>	
Fecha: <i>26-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy Verónica habló acerca de sus obligaciones en su casa y de que forma ayuda a su mamá, debido a que esta última reporta que la niña no obedece y que es agresiva; ante esto Verónica refiere que su mamá le pide que atienda a su hermanito y eso la molesta ya que él no es su hijo y aunque quiere ayudar a su mamá Verónica menciona que en ocasiones le pide demasiados favores.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Verónica</i>	
Fecha: <i>02-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Según la mamá de Verónica la niña sigue sin querer ayudar en su casa, su comportamiento es muy agresivo y contesta de mala gana principalmente a sus papás ya que esta conducta no se presenta en la escuela, al hablar con Verónica acerca de esto la niña insiste en que su mamá la pone a realizar demasiadas actividades en casa y que quiere que se encargue de su hermano menor ayudándolo a que haga sus obligaciones, se le hizo notar a Verónica que aunque se enoje tiene que cooperar en la casa por lo que sería mejor que realizara las cosas de buena forma y que podría hacerle ver a su mamá que su hermano puede hacer ciertas cosas para así evitar que todo lo haga Verónica .</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Verónica</i>	
Fecha: <i>09-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Continuando con la propuesta que se le hizo a Verónica de deslindar responsabilidades a su hermano, es decir, ayudarlo para que pudiera aprender a realizar algunas cosas él solo y así ella ya no tuviera que hacerlo todo, Verónica sugirió enseñarle a ponerse sólo el suéter y amarrarse las agujetas. A Verónica le agradó la idea de enseñarle a su hermano menor y se mostró motivada para empezar.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Verónica</i>	
Fecha: <i>16-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy Verónica estuvo muy participativa en la sesión, habló de sus responsabilidades en casa y el porque tiene que realizarlas, inclusive mencionó que le agrada ayudar a mamá en algunas cosas y que su hermano ya empezó a ayudar en la casa con lo cual su mamá le pide que haga menos cosas.</i></p> <p><i>Verónica exige en su casa que se le trate como un chica grande por lo que se le hicieron ver los beneficios y obligaciones de ser grande y se le mencionó que no puede pedir que la traten como grande en algunas ocasiones y en otras que la traten como una niña, para que así decida como desea que la traten.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Verónica</i>	
Fecha: <i>01-marzo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Según reporta la mamá de Verónica la niña se ha comportado de una mejor manera en su casa y la relación con sus padres ha mejorado, principalmente por el entrenamiento de Economía de Fichas que aplicaron sus papás, por lo que la psicóloga menciona a Verónica que los premios son gracias a su buen comportamiento y hace énfasis en que lo mejor de todo es que la relación con sus padres ha mejorado y ya no hay tantos regaños como antes, para así empezar a desvanecer éste entrenamiento y permanezcan las habilidades adquiridas por la niña.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>Verónica</i>	
Fecha: <i>17-mayo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El papá de Verónica se fue de la casa y al parecer la mamá de Verónica ya no le va a permitir que regrese por lo que el día de hoy se le pidió a Verónica que dibujara lo que había hecho y cómo se sentía; Verónica mencionó que se fue a la playa con su mamá y su hermano y que se siente muy contenta. También habló de que su papá no había ido debido a que no sabían donde estaba porque había vuelto a tomar y que a ella no le importaba porque según Verónica no es justo que su papa se vaya así y que no este con ellos y aunque lo quiere ya no espera que regrese a la casa porque es mejor así ya que ella va a salir a delante y lo único que quiere es no saber nada de su papá para no sufrir.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>21-abril-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy María le platicó a la psicóloga acerca de su familia y en especial de la relación que tiene con su único hermano el cual es mayor que ella, con el cual dice pelea mucho porque no quiere jugar con ella y que en la escuela juega con sus amigas, durante la plática María estuvo muy dispersa e inquieta, se movió en diversas ocasiones e inclusive se levantó durante la sesión por lo que la psicóloga tuvo que estar insistiendo en que permaneciera sentada y le repitió la instrucción varias veces a lo largo de la sesión.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>19-mayo-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Hoy se habló con María acerca de la relación que tiene María con su hermano y de porque le pegaba; durante la sesión María comentó que su hermano no le presta juguetes y entonces se pelean, María menciona que ella es la que empieza porque su hermano no quiere jugar con ella y sus papás la regañan, entonces ella se siente triste y empieza a llorar.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>26-mayo-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy le pregunté a María por su hermano y la niña dijo que ya no le pegaba, pero que estaba muy enojada con su mamá porque le había pegado y al momento de preguntarle porque María respondió que porque quería un dulce de la tienda y como su mamá no se lo compró a ella se le hizo fácil tomarlo y guardárselo en la bolsa, entonces cuando llegó a su casa y se lo empezó a comer su mamá le cuestionó sobre el dulce que tenía y cuando María respondió su mamá le dio un manazo, entonces María se enojó y se fue a llorar con su papá. La mamá de María la llevó a la tienda a pagar el dulce y a ofrecerle una disculpa al señor.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>16-junio-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Al platicar el día de hoy con María la psicóloga la percibió con desánimo y sin muchas ganas de hablar, al preguntarle que porque no quería dormir sola María mencionó que porque le daban miedo los monstruos y que un día ella había visto una bruja tocando en su ventana que por eso no quería quedarse sola y prefería irse al cuarto de sus papás. Se le hizo notar a María que es importante que intente dormir sola puesto que ya es grande y se le pidió que si sentía miedo pensara en cosas bonitas, ya que esto fue lo que sugirió la niña para no tener miedo.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>23-junio-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>María sigue teniendo miedo de las brujas, sin embargo duerme sola y dice que sabe que se van a ir por eso aunque tiene poquito miedo se duerme. En ocasiones le pide a su papá que duerma con ella en su cama y a veces sólo la acuesta y la deja dormir sola, aunque le da miedo a María ya no se va a el cuarto de sus papás, por lo que se le preguntó a María que necesitaba para dormir tranquila y no tener miedo a lo cual María mencionó que las brujas se vayan de su casa, por lo que se le pidió a María que cuando volviera a ver a las brujas pensara en que ya se iban de su casa y se durmiera tranquila ya que las brujas ya no iban a molestarla.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>15-septiembre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día hoy María mencionó que ya se habían ido las brujas pero que pensaba que iban a regresar algún día, en ese momento se le pidió a María que si en realidad quería que se fueran las brujas debía dejar de pensar en ellas.</i></p> <p><i>Los papás de María reportaron que la niña se había peleado con una compañera de la escuela y al preguntarle a María que había pasado ella mencionó que su amiga le pegó primero y entonces ella la pellizco, en ese momento se le recordó a María que si llega a tener un conflicto con sus compañeras es necesario que le avise a su maestra para evitar que la regañen.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>20-octubre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy según reportaron los papás de María, la niña se deja influenciar por una compañerita de su salón lo cual ocasiona que se porte grosera con la maestra y se distraiga a la hora de clase, por lo que se le habló a la niña de límites haciendo hincapié en que María respete los tiempos y se de cuenta en que momento puede jugar y cuando es mejor no hacer caso a sus compañeras.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>27-octubre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Se continuó trabajando con límites para que María aprenda a poner límites a las personas de su alrededor y acepte que se los pongan a ella, el día de hoy se volvió a tratar la relación con su hermano ya que María quiere que juegue con ella todo el tiempo y su hermano no quiere. Por lo que María se enoja y empieza a hacer berrinche y no para hasta que consigue lo que quiera, todo esto como consecuencia de los límites que se le están poniendo.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>03-noviembre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Se le pidió a María que dibujara una niña llorando y una niña feliz y posteriormente se le preguntó cual le gustaba mas como se veía a lo que la niña mencionó que la que lloraba porque como estaba llorando la iban a abrazar y a darle lo que quería, por lo que se le explicó a María que había otras formas para conseguir cosas como que su hermano jugara con ella o sus papás le dieran dulces, que esto lo podía conseguir portándose bien y respetando a su hermano. También se habló con los papás de mariana para pedirles que no hicieran caso a los berrinches de María.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>10-noviembre-07</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se reforzó a María que pidiera las cosas de otra manera y no llorando; debido a que los berrinches disminuyeron. Sin embargo María no quiere comer bien ni en el momento en que debe hacerlo sino cuando ella quiere, por lo cual sus papás la regañan, por lo que se le explicó a María la importancia de que coma bien y cuando debe hacerlo para que pueda estar fuerte y seguir jugando.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>12-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>María al regreso de vacaciones estuvo desanimada muy distraída y sin ganas de trabajar o hablar; es por esto que fue necesario motivarla para que trabajara y mostrara interés en la sesión y actividad, esta parece ser la única forma en la que María trabajará por lo que se empezará a desvanecer para que trabaje por sí sola y sea significativo el aprendizaje para que de este modo sea permanente.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>19-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>María se distrajo en algunas ocasiones, sin embargo con repetir la instrucción fue suficiente para que siguiera trabajando y terminara la actividad, aún así María en algunas ocasiones intentó dejar de realizar la actividad y jugar con otros objetos pero al ver que la psicóloga no prestaba atención lo dejó de lado y siguió trabajando.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>26-enero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se trabajó con los berrinches que en algunas ocasiones vuelve a hacer María así como el seguimiento de instrucciones y que distinga de quien vienen para así haga caso a las personas que en realidad tiene autoridad sobre ella y evite meterse en conflictos por culpa de su compañeras. Aún es necesario motivar a María durante la actividad para que la termine sin embargo logra trabajar sola la mayor parte del tiempo.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>16-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>La mamá de María sufrió un asalto que la niña presenció y por el cual se asustó demasiado, lo que ocasionó que María ya no desea dormir sola nuevamente. Según María se asustó mucho y sigue asustada pero que si su papá se duerme con ella entonces ya no tiene miedo porque así ya no aparecen fantasmas. Entonces se realizó un ritual para que María se deshiciera de los fantasmas, se le pidió a María que dibujara los fantasmas y todo lo que le diera miedo a la hora de dormir y posteriormente rompiera el papel y lo tirara a la basura para así evitar que los fantasmas regresen, ya que cuando tiramos la basura no volvemos a ver lo que ahí va y así pudiera volver a dormir sola. María se mostró muy participativa y con ganas de realizar la actividad.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>23-febrero-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Los papás de María mencionaron que le pegaron a la niña en la escuela y se ha portado mal, sobre lo cual María mencionó que ella empezó a molestar a la niña que le pegó y que por eso no le había dicho a la maestra. Al cuestionarle sobre su mal comportamiento en la escuela María menciona que son las otras niñas las que empiezan portándose mal; es por eso que se le explicó a María que si ella no desea portarse mal no lo haga y que si lo desea hacer deje de echarle la culpa a sus compañeras y se le hizo ver las consecuencias de sus actos.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>19-abril-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>El día de hoy se trabajó con María los límites para que María entienda en que momento puede hacer las cosas y cuando no. Todo esto con la finalidad de que María siga reglas y entienda las consecuencias de no hacerlo, así como asumir la responsabilidad de sus actos y dejar de culpar a los demás.</i></p> <p><i>En lo que se refiere a la hora de comer María ya obedece en el momento en que debe comer y no reclama por la comida que le dan, por el contrario ya disfruta la hora de la comida.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>26-abril-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>Desde la sesión pasada se intentó trabajar con María economía de fichas para que dejara de pelear en la escuela; sin embargo los reforzadores no fueron los adecuados debido a que su papá evitó que éstos fueran contingentes con la conducta de la niña.</i></p> <p><i>Es por esto que se cambiará la técnica para trabajar con María ya que no se tiene el apoyo del padre en este aspecto.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>17-mayo-08</i>	Área: <i>Psicología</i>
Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>	
<p><i>María ha mejorado mucho su comportamiento e inclusive han disminuido sus miedos, María menciona que se ha dormido en su cama sola y que ya no se ha peleado en la escuela.</i></p> <p><i>La niña ha empezado a asistir a clases de Tae Kwon Do y al momento de hablar de ellas se muestra muy motivada, también han servido esas clases para mejorar la disciplina de María y han ayudado a que siga instrucciones.</i></p>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>29-septiembre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Une los puntos.</i>	
Objetivo: <i>Que María encontrara el dibujo uniendo los números de menor a mayor.</i>	
Material: <i>Hoja con dibujo de barco y secuencia de números del 1 al 20.</i>	
Observaciones: <i>Durante la actividad María se distrajo en algunas ocasiones, por lo que fue necesario motivar a la niña para que terminara la actividad.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>06-octubre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Igualación a la muestra.</i>	
Objetivo: <i>Que María encontrara la imagen igual a la que se le presenta en la tarjeta muestra.</i>	
Material: <i>Juego de Lince.</i>	
Observaciones: <i>El día de hoy María estuvo muy participativa, trabajó rápido y de manera entusiasta. Durante la actividad no se distrajo y siguió la instrucción sin necesidad de que se le volviera a decir.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>13-octubre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Ejercicios de lateralidad.</i>	
Objetivo: <i>Que María ubicara los objetos con respecto a un punto de referencia.</i>	
Material: <i>Juntos en el espacio Gráfico.</i>	
Observaciones: <i>María realizó el trabajo sin ganas de hacerlo, sin embargo terminó la actividad adecuadamente.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>20-octubre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Seguimiento de instrucciones cortas.</i>	
Objetivo: <i>Que María realizara las instrucciones una a una sin necesidad de que se le repitan.</i>	
Material: <i>Proyecto de Activación de la Inteligencia, Tijeras y Colores.</i>	
Observaciones: <i>María no tuvo ningún conflicto al momento de seguir instrucciones y realizó toda la actividad sin distraerse.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>27-octubre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Recortar.</i>	
Objetivo: <i>Que María ejercitara su motricidad fina.</i>	
Material: <i>Proyecto de Activación de la Inteligencia y Tijeras.</i>	
Observaciones: <i>María realizó la actividad de forma adecuada, sin embargo fue necesario estimularla para que hiciera las cosas con mayor cuidado.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>03-noviembre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Completar las figuras.</i>	
Objetivo: <i>Que María ubicara el lugar que le corresponde a cada objeto.</i>	
Material: <i>Proyecto de Activación de la Inteligencia.</i>	
Observaciones: <i>María realizó la actividad de forma adecuada, sin embargo se distrajo al momento de recortar.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>10-noviembre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Juego de memoria.</i>	
Objetivo: <i>Que María agilizara su memoria atendiendo las características de cada principales de cada objeto.</i>	
Material: <i>Juego de memoria.</i>	
Observaciones: <i>María se mostró muy motivada al momento de realizar la actividad y atendió en todo momento las instrucciones.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>24-noviembre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Seguimiento de instrucciones verbales.</i>	
Objetivo: <i>Que María realizara la instrucción que se le diga en el menor tiempo posible y de forma adecuada.</i>	
Material: <i>El gato copión.</i>	
Observaciones: <i>En algunas ocasiones se debió repetir la instrucción para que María la llevara a cabo.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>01-diciembre-07</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Acertijos de números.</i>	
Objetivo: <i>Que María siguiera una secuencia lógica uniendo los números.</i>	
Material: <i>Hoja impresa con números.</i>	
Observaciones: <i>María identificó los números y realizó la secuencia de forma adecuada.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>12-enero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Encuentra el camino.</i>	
Objetivo: <i>Que María ubicara el lugar al que pertenecen las cosas.</i>	
Material: <i>Pasatiempos.</i>	
Observaciones: <i>María realizó la actividad por medio del Modelamiento.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>19-enero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Igualación a la muestra.</i>	
Objetivo: <i>Que María realizara dos planas de la letra "j" sin equivocarse y en el menor tiempo posible.</i>	
Material: <i>Hojas de cuadro grande.</i>	
Observaciones: <i>María manifestó no querer realizar la actividad porque se cansaba e incluso la realizó incorrectamente al principio; por lo que se tuvo que motivar a la niña para poder terminar la actividad adecuadamente.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>26-enero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Vestir a la muñeca de papel.</i>	
Objetivo: <i>Que María forme un todo dependiendo de las características de cada parte.</i>	
Material: <i>Cuadernillo ilustrado.</i>	
Observaciones: <i>María se mostró muy motivada y realizó la actividad sola sin necesidad de insistirle para que la terminara.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>09-febrero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Encuentra el par.</i>	
Objetivo: <i>Que María localice la figura igual a la muestra.</i>	
Material: <i>Proyecto de Activación de la Inteligencia.</i>	
Observaciones: <i>María realizó la actividad sin necesidad de insistir en que terminara el trabajo.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>23-febrero-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Lotería de letras.</i>	
Objetivo: <i>Que María relacione la imagen de las letras con sus nombres.</i>	
Material: <i>Tablas de lotería con letras, Tarjetas con letras y Fichas de colores.</i>	
Observaciones: <i>María trabajó en grupo por lo que se distrajo en algunas ocasiones, sin embargo la relación entre imagen y nombre de las letras la realizó adecuadamente.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>08-marzo-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Dominó.</i>	
Objetivo: <i>Que María siga la secuencia por medio de las imágenes.</i>	
Material: <i>Juego de Dominó.</i>	
Observaciones: <i>La actividad se realizó con dos compañeros de María por lo que durante la actividad fue necesario repetirle el objetivo del juego a la niña debido a que se distraía platicando con sus compañeros.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>12-abril-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Escucha y Hazlo.</i>	
Objetivo: <i>Que María siga instrucciones verbales.</i>	
Material: <i>Espacio libre.</i>	
Observaciones: <i>María estuvo muy participativa, sin embargo en ocasiones se distrajo y no escucho lo que debía hacer por lo que se atrasó.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>26-abril-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Lotería de Letras</i>	
Objetivo: <i>Que María relacione la forma de las letras con su nombre.</i>	
Material: <i>Tarjetas con letras, Tablas con letras y Fichas de colores.</i>	
Observaciones: <i>La actividad de el día de hoy se llevó a cabo en grupo sin embargo María la realizo de forma correcta y sin distraerse.</i>	

CENTRO DE TERAPIA Y DESARROLLO INFANTIL

Nombre: <i>María</i>	
Fecha: <i>17-mayo-08</i>	Terapeuta: <i>Sandra Dávila</i>
Área: <i>Atención y Concentración</i>	
Actividad: <i>Completar las series</i>	
Objetivo: <i>Que María termine las figura y complete la serie igual a la muestra.</i>	
Material: <i>Libro de ejercicios y colores.</i>	
Observaciones: <i>Al inicio de la actividad María se mostró poco participativa; sin embargo al motivarla terminó la actividad de forma adecuada y muy rápido.</i>	

ANEXO 2

EDUAR TOLIN

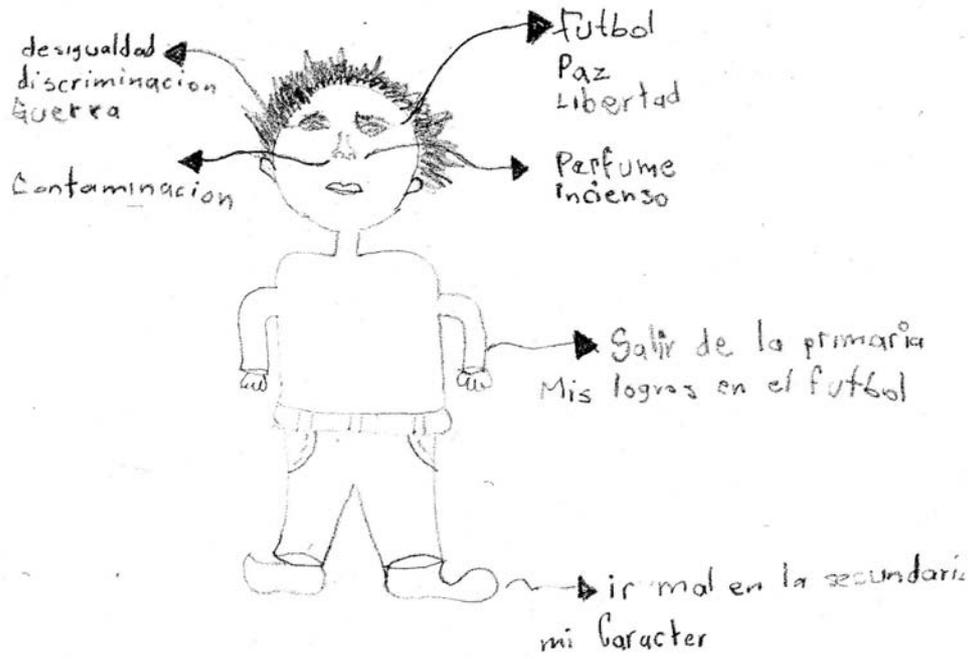
25 ENERO 08

Naci el 2o de julio de 1992 poco tiempo antes de q yo naciera Alejandro se fue y en ese momento mi papa Sergio se hizo responsable de mis estudios, educacion y de enseñarme muchas cosas.

Desde muy chica me fui a vivir con los papas de mi abuelita por q mi mama Luisa tenia q ir a trabajar para darme una buena educacion. Cuando vivia con la mama de mi abuelita dicen q yo era cariñosa. Cuando cumpli como 7 años me fui a vivir a casa de mi abuelita y me metieron a la primaria y en esos 6 años q estuve en la primaria me empezo a gustar mas el futbol e iba bien y sacaba buenas calificaciones y yo estaba mas tiempo con mi mama. Cuando cumpli 12 años entre a la secundaria y ahí fue cuando empece a bajar de calificaciones y a reprobar materias y en ese momento mis papas me llevaron con una psicologa a la cual nunca le tuve confianza cuando pase a 2° de secundaria empece a tener mas amigos pero despues topé con el segundo año de secundaria y me tuve q ir al turno de la tarde para recurrar el año despues me volví a pasar a la mañana para estudiar el 3° año y otra vez volví a reprobar materias y mis papas me volvieron a llevar con otra psicologa pero a ella si me caía bien.

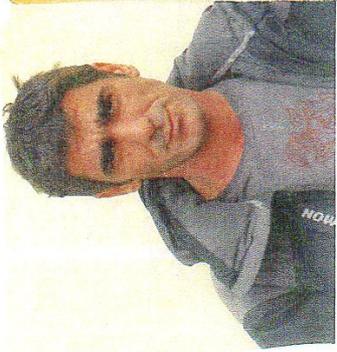
Desde q entre a la secundaria empece a cambiar mi forma de pensar, de vestir, y empece a tener mas similitudes con la persona.

EDGAR R. COLIN SANCHEZ
13 ENERO 08



¿QUIEN SOY?

EDGAR COLIN 8 MARZO 08

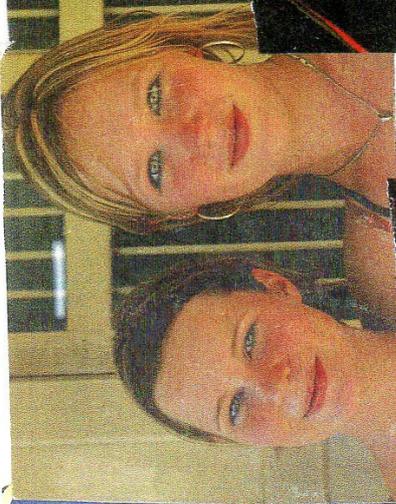


Club Guadalajara MEX

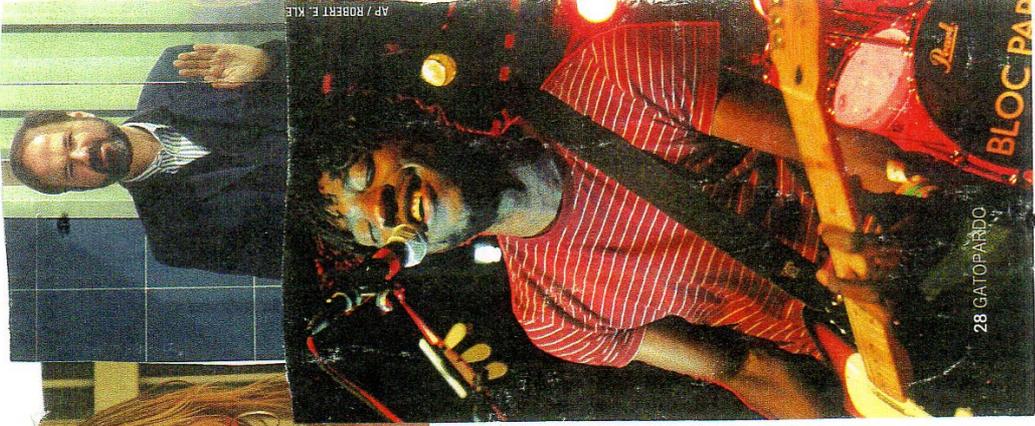
Club Deportivo Guadalajara

- ★ Apodo: Chivas, El Rebaño Sagrado
- ★ Fundación: 1906
- ★ Estadio: Jalisco, Guadalajara
- ★ Capacidad: 56 713
- ★ Ranking mundial: 29
- ★ Entrenador: José Manuel de la Torre "El Chepo"
- ★ Campeonatos: 11

4

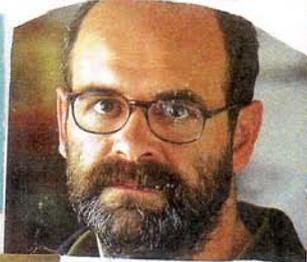


MEXICO



EDGAR COLIN SANCHEZ
2 FEBRERO 08





EDUAR COLIN SANCHEZ
2 FEBRERO 08

