

29  
23



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

ACTITUDES Y EXPECTATIVAS DE MAESTROS  
HACIA PERSONAS CON DEFICIENCIA MENTAL.

## TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA  
P R E S E N T A :

MARIA DE LOS ANGELES HERNANDEZ MUÑOZ



**FALLA DE ORIGEN**

CIUDAD UNIVERSITARIA, MEXICO, D.F. AGOSTO 1989



## **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 está 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.

## INDICE

	Página
INTRODUCCION	1
CAPITULO I. MARCO TEORICO	
Educación Especial en México.	4
Revisión del concepto de deficiencia mental.	10
Revisión del concepto de actitud.	18
Actitudes hacia la deficiencia mental.	26
Situación en México.	32
CAPITULO II. METODOLOGIA	
Problemas de investigación.	35
Objetivos de la investigación.	36
Hipótesis.	37
Variables involucradas.	39
Sujetos.	40
Escenario y diseño de la investigación.	41
Instrumento de medición.	42
Validez del instrumento.	44
Confiabilidad del instrumento.	62
Procedimiento.	62
Cuestionario.	63
CAPITULO III. RESULTADOS	
Resultados estadísticos.	72
Discusión.	126
Conclusiones.	130
Bibliografía.	136

## INTRODUCCION

La educación del deficiente mental constituye un aspecto importante tanto en la educación especial como la educación en México en general, dado el número de personas con este padecimiento (2.12% en el país. Ruiz y Lira 1983).

Numerosas instituciones gubernamentales y privadas que están al servicio de personas con necesidades especiales, en general tienen como objetivo principal la capacitación de sus alumnos para realizarse como personas autónomas promoviendo su integración y su participación en su medio social.

Para éste fin hay una gama muy grande de profesionistas que unificando su preparación académica y determinadas actitudes y expectativas hacia las personas especiales, hacen su labor.

La presente investigación, se inicio con la inquietud de describir en diferentes áreas, las actitudes y las expectativas hacia las personas con deficiencia mental con las cuales trabajan los maestros dedicados a esta población.

Se eligieron como sujetos a maestros, dado que representan el puente que unifica a la teoría y la práctica; ya que dentro del sistema educativo especial gubernamental, por una parte se encuentra el cuerpo de personal que trabaja

directamente con los alumnos y por otra el grupo de profesionistas que crea definiciones, conceptos básicos, normas estrategias generales, así como investigaciones. Así los maestros son los que representan y viven toda la teoría, ya que son los principales conductores de objetivos, en la educación formal del educando. Por otra parte y considerando el tiempo que pasa el maestro con el niño o adulto y dada la imagen y la influencia que tiene ante él, representa un contacto con el medio social, al cual, el objetivo es integrarlo. Y por último por considerar al maestro como uno de los más importantes que contribuye a mejorar, compensar, entender y aceptar sus limitaciones de su alumno.

Las actitudes hacia personas con deficiencia mental, dentro de la comunidad desafortunadamente son limitantes. Esto se ha dado a través de un proceso de "etiquetación" el cual promueve determinadas expectativas hacia sujetos con un conjunto de características que en este caso forma la "deficiencia mental". Así, dentro de un proceso socio-cultural que de acuerdo con Salazar y Coq; 1979 constituye una realidad poderosa e importante y de la cual es difícil que los individuos adquieran una perspectiva que les permita salirse del patrón obtenido dentro de su cultura. Involucrado en un proceso igual al de toda la comunidad, se encuentra los maestros y personas que trabajan con personas con deficiencia mental. La diferencia que se considera en las actitudes y las expectativas de los maestros hacia sus

alumnos es la adquirida a través de su preparación. Pero qué actitudes y que expectativas quedarían como remanente de un proceso social anterior en los maestros? O que actitudes y expectativas hacia el deficiente mental existen en personas que no tienen instrucción en este campo? estas son las preguntas principales de la presente investigación, que se realizó con el fin de aumentar la información acerca de las variables que pueden incidir en el proceso educativo de personas con deficiencia mental.

**CAPITULO I**

**MARCO TEORICO**

## EDUCACION ESPECIAL EN MEXICO

A) Los fundamentos legales de la educación especial en México:

En México la educación especial esta reconocida como parte del sistema educativo nacional en el articulo 15 de la Ley Federal de Educación. Que además de referirse el tipo elemental, medio y superior, se refiere a la educación que se imparte de acuerdo con las necesidades educativas de la población y características particulares de los grupos que la integran. Tiene por fundamento los articulos 48 y 52 de la Ley de Educación. El articulo 48 dice: Los habitantes del país tienen derecho a las mismas oportunidades de acceso al sistema educativo nacional sin más limitaciones que satisfacer los requisitos que especifiquen las disposiciones relativas. El articulo 52 por otra, parte establece los derechos de quienes ejercen la patria potestad o la tutela, de obtener la inscripción necesaria para que sus hijos o pupilos menores de edad reciban la educación primaria. Estas disposiciones legales al reconocer el derecho a la educación a todas las personas, implícitamente reconocen también el derecho de los niños y personas que por sus limitaciones físicas o psíquicas tienen requerimientos de educación especial.

Por otra parte el decálogo de los derechos del niño Mexicano por la T.S. Carolina Baur Arenas proclama el siguiente principio en su inciso IX: " El niño lisiado, débil física o socialmente tiene derecho a que se le rehabilite con medios modernos a fin de incorporarlos a la sociedad.

Los derechos a los que se hace mención aparecen formulados en los siguientes documentos internacionales: Declaración de los Derechos del Niño, Declaración de las Personas Mentalmente Retardadas, Declaración de los Derechos de los Impedidos proclamadas respectivamente en 1956, 1971 y en 1976 por las Naciones Unidas. En las conclusiones de estos documentos recomiendan la acción nacional e internacional sobre marcos de referencia para asegurarles a estas personas la dignidad humana, la salud, la rehabilitación para el trabajo, la participación social y política, así como todas las condiciones que puedan facilitarles una vida plena.

El derecho a la igualdad de oportunidades para la educación, dado en las últimas décadas obliga a reconocer, que para brindarles oportunidades verdaderamente iguales a las personas que padecen cualquier limitación física, mental o emocional hay que dedicarles mayores recursos en tiempo, personal, presupuestos y planificación.

## Historia de la educación especial en México.

La primera iniciativa para dar atención educativa a personas con requerimientos de educación especial corresponde a Don Benito Juárez: quién en 1867 fundó la Escuela Nacional de Ciegos, más tarde el Dr. José de Jesús González, médico oftalmólogo interesado en la deficiencia mental y quien observó el primer caso de idiocia amaurotica en uno de sus pacientes, lo llevó a investigar la relación que pudiera haber entre deficientes mentales y visuales; así el Dr. González en 1914 empezó a organizar una escuela para débiles mentales en la Cd. de León Guanajuato.

En el periodo que transcurre entre 1919 y 1927 se fundaron en el D.F. dos escuelas de orientación para varones y mujeres. Además comenzaron a funcionar grupos de capacitación y experimentación pedagógica para la atención del deficiente mental en la UNAM. Así mismo en 1921 el Dr. Rafael Santamarina al organizar y participar en el primer congreso hizo referencia a la necesidad desde el punto de vista científico y mediante programas adecuados para ello así como fomentar la higiene escolar y la educación de los niños anormales de diversos tipos, es decir planteó la necesidad de formar maestros de educación especial. El Dr.

Santamarina tuvo el mérito de ser iniciador de la investigación psicopedagógica de la educación para débiles mentales, y de reorganizar el Departamento de Psicopedagogía e Higiene escolar que hasta esa fecha era una sección de higiene escolar dependiente de educación pública.

El departamento de psicopedagogía e higiene escolar se dedicó al estudio del desarrollo físico y mental de los niños mexicanos. Estos estudios demostraron entre otras cosas que una parte importante de los alumnos de las escuelas primarias en el Distrito Federal sufrían de desnutrición intensa y que esto influía seriamente sobre el aprovechamiento escolar, se continuó estudiando éste problema en sus aspectos psicopedagógicos y sociales para lo cual se resolvió crear un centro de investigaciones.

Uno de los resultados de estas investigaciones fué la formación de la escuela de recuperación física, que funcionó en un anexo a la policlínica No. 1 a partir de 1932.

" En 1935 el Dr. Roberto Solís Quiroga que fuera gran promotor de la educación especial en México. Planteó la necesidad de institucionalizar la educación especial en México a el entonces Ministro de Educación Pública Lic. Ignacio García Téllez y como resultado de estas iniciativa se incluyó en la ley orgánica de la educación un aparato referente a la protección de deficientes mentales parte del

estado " (Zacarías Ponce Julieta 1931). En el mismo año se creó el Instituto Médico Pedagógico en Parque Lira: fundado y dirigido por el Dr. Solís Quiroga para atender niños deficientes mentales.

En 1937 se fundó la clínica de la conducta y ortolalia.

En 1941 el entonces ministro de educación Lic. Octavio Vejar Vázquez propuso la creación de una escuela de especialización para maestros en educación especial, la cual se formó, después de haber realizado modificaciones necesarias en la ley orgánica de la educación, quedando a cargo de el Dr. Solís Quiroga y contó inicialmente con las carreras de maestros especialistas en educación de deficientes mentales y de menores infractores, más tarde en 1945 se agregaron las carreras de maestros especialistas en educación de ciegos y sordomudos.

Por otra parte en 1942, con carácter se instalaron 2 grupos diferenciales en la escuela anexa a la normal de maestros, en 1944 aumentó su número a 10, instalados en diferentes escuelas primarias del Distrito Federal.

En 1954 se creó la dirección de rehabilitación.

En 1955 se agregó a la escuela de especialización la carrera de especialista en el tratamiento de lesionados en el aparato locomotor.

La Maestra Mayagoitia (1960) quién se quedó a cargo de la escuela para profesores de educación especial cuando el Dr. Quiroga se retiró. La Maestra Mayagoitia inició la atención temprana a los niños deficientes mentales, entre el periodo 1960 y 1966 se fundaron 30 instituciones dedicadas a educación especial tanto en el Distrito Federal como en el interior de la república.

La larga secuencia de esfuerzos por consolidar un sistema educativo para las personas con requerimientos de educación especial alcanzó su culminación con el decreto que permite la creación de la Dirección General de Educación Especial que cuenta con diversos organismos abocados a la solución de problemas de este tipo, como son los organismos que dependen del sector Salud como serían los distintos Centros de S.S.A.

## REVISIÓN DEL CONCEPTO DE DEFICIENCIA MENTAL

Sin duda el retardo mental constituye uno de los más serios problemas que afectan a la población mundial por lo tanto a la mexicana, dado el número de personas que padece de alguna forma deficiencia mental, que aproximadamente se estima un 3% de la población mundial siendo este porcentaje válido en nuestro país de acuerdo con investigaciones en curso. (Castanedo 1982) (DGEE 1985).

El concepto de deficiencia mental ha sido reconocido por las culturas desde hace más de 2500 años, sin embargo no se ha llegado a una definición reconocida universalmente.

Para Castanedo, (1982) la razón de éste desacuerdo parte de la naturaleza altamente relativa y compleja de la deficiencia mental y fundamentalmente determinada por aspectos culturales de una sociedad dada.

Esto ha sido mencionado por diferentes autores como Kenner, (1949) que sostienen que en sociedades menos centradas en el aspecto intelectual los deficientes mentales no tendrían tantos problemas para obtener las ambiciones realizables exigidas por su comunidad. Por otra parte Ingalls, (1982) afirma que en las sociedades occidentales se atribuye un valor extraordinario a la capacidad para pensar

clara y reacionalmente, proceso que con frecuencia se toma como sinónimo de inteligencia por esto la acusación más grave que se le puede hacer a cualquier persona es la de considerarla una persona deficiente mental.

Así la identificación del retardo mental ha sido lenta a través del tiempo y al estudiar su evolución se puede ver que los avances y retrocesos de dicha identificación ha dependido de las actitudes que la sociedad y los profesionistas han atenido hacia éste cuadro. Así los intentos que han realizado los investigadores para definir la deficiencia mental han sido múltiples y por ende han sido varios, también los diagnósticos y entrenamientos que se han ofrecido a las personas con incapacidades intelectuales.

Existen tres categorías diferentes desde las cuales se han tratado de enfocar a la deficiencia mental (Ingalls, op. cit). La primera es la que se basa en las pruebas de inteligencia creadas esencialmente para identificar a las personas con deficiencia mental el que obtenga un coeficiente intelectual de 70 o menos será considerado retardado mental. Esta clasificación es confiable y objetiva, afirman quienes como Wechler o Binet, están a favor de su empleo, sin embargo, existen argumentos muy justos en contra de la utilización de escalas de inteligencia por considerar inadecuado concebir el coeficiente intelectual de un individuo como el factor

absoluto de su potencial, además de que un CI no informa sobre su nivel de adaptación al medio ambiente del sujeto. Una última objeción es la de que las pruebas fueron realizadas en base a poblaciones con cultura, nivel social y raza específicas por lo que extrapolarlas a otras culturas diferentes siempre implica riesgos, aún si las escalas han sido estandarizadas a tales poblaciones (Morales, 1974).

La segunda categoría define a la deficiencia mental en función de la adaptación del individuo a su ambiente y a la cultura. La deficiencia mental es un estado de desarrollo mental incompleto de tal naturaleza y hasta tal grado que el individuo se encuentra incapáz de adaptarse al ambiente normal de sus semejantes de suerte tal que pueda llevar una existencia que no requiera supervisión control o apoyo externo (Tredgold, 1939) citado en Ingalls, op.cit. Este tipo de definición hace referencia a la independencia que cada individuo debe lograr en su adultez y al manejo que debe realizar del medio en su adultez. La desventaja de este tipo de categoría, que se basa en el nivel de adaptación al medio, es que no hay instrumentos o medios para evaluar objetivamente el grado en que la persona se integra a su comunidad.

La tercera se basa en las causas biofisiológicas del retraso mental, de acuerdo con esto quizá la definición manejada es la de Luria, 1963. Los niños con deficiencia mental han sufrido una enfermedad cerebral grave en el útero o durante los primeros años de vida lo cual ha perturbado el desarrollo normal del cerebro y producido serias anomalías en el desarrollo mental.

El niño mentalmente retrasado se distingue marcadamente del niño normal por el ámbito de ideas que puede comprender y por el carácter de ideas que tiene su percepción de la realidad. Como se observa en ésta definición se hace indispensable la presencia de una lesión cerebral para que una persona sea considerada deficiente mental, lo que haría excluir un número significativamente grande que sin presentarla, funcionan con retardo.

Una cuarta tendencia podría considerar a todas aquellas definiciones que han conjugado dos o tres de las tendencias anteriores de las cuales se puede mencionar. La dada por la Asociación Americana para la deficiencia mental en 1973 (Salomón, 1978). La cual sostiene que la deficiencia mental es un funcionamiento intelectual por debajo del promedio general que se origina durante el periodo de desarrollo asociado con la alteración de la conducta de adaptación.

Otro ejemplo en esta categoría de definiciones es la que considera la organización mundial de la salud, 1978. " Un sujeto se considera deficiente mental cuando presenta una disminución significativa y permanente en el proceso cognoscitivo acompañada de alteraciones de la conducta adaptativa ". A su vez esta definición ha sido adoptada por la Dirección General de Educación Especial, (institución en la cual se realizó la investigación).

Institución que ha adoptado asimismo la siguiente clasificación en términos de cociente intelectual:

Leve	50 - 70
Moderado	35 - 50
Severo	20 - 35
Profundo	0 - 20

Para efecto del diagnóstico se toman en consideración las alteraciones orgánicas que determinan los componentes del cociente intelectual. Para el caso especial del grado leve se diagnostica deficiencia mental, sólo cuando existen evidencias de compromiso orgánico.

El diagnóstico se realiza en los Centros de Diagnóstico y Canalización así como en las instituciones de educación especial.

Estos centros atienden en horarios similares a los de la escuela común, mediante técnicas específicas, a grupos reducidos según el grado de la deficiencia y la edad cronológica.

Lo antes expuesto fué lo referido a diagnóstico, se continuará con el proceso educativo que ofrece, la coordinación de educación especial.

Si se trata de deficientes leves, aplican un tratamiento pedagógico que integra con técnicas individualizadoras y socializadoras, las siguientes áreas curriculares.

- a) Independencia personal y protección de la salud.
- b) Comunicación
- c) Socialización e información del entorno físico y social
- d) Ocupación

El objetivo de éste programa es la integración del deficiente leve en la escuela común; por lo tanto, el acento se pone en los contenidos académicos del currículum expuesto.

Siguiendo la línea de integración del deficiente leve en la escuela común, la Dirección General de Educación Especial tiene proyectado canalizar estos sujetos directamente a la escuela común, donde funcionarán en Grupos integrados, con apoyo de los Centros Psicopedagógicos.

Cuando se trata de deficientes moderadores y leves, se aplica estimulación temprana y un tratamiento pedagógico, que integra las áreas curriculares que se imparten a los deficientes leves, pero poniendo el acento ésta vez en los contenidos que contribuyen a la creación de hábitos de trabajo y desarrollo de habilidades manuales.

La secuencia del proceso escolar es de cuatro etapas cada una con una duración de hasta cuatro años. La primera corresponde al nivel preescolar y las restantes a los grados de primero a sexto del nivel básico de educación primaria.

Las dos primeras etapas son comunes a todos los alumnos. Pasan a la tercera aquellos que por sus capacidades pueden acceder a aprendizajes más complejos.

Los otros pasarán directamente a la cuarta etapa para intensificar su entrenamiento prelaboral, complementando ésta actividad como lector-escritura y aritmética a nivel socio-utilitario.

Cumplido éste proceso escolar, los alumnos son canalizados a los Centros de Capacitación de Educación Especial y/o a las Industrias Protegidas.

Los Centros de Capacitación de Educación Especial cuentan con talleres donde los jóvenes pueden capacitarse en uno o más oficios, con el fin de que se puedan incorporar a un centro de trabajo, logrando de éste modo realizar una vida lo más normal posible.

## REVISION DEL CONCEPTO DE ACTITUD

En la actualidad, el concepto de actitud es uno de los más empleados, en el estudio de las diversas situaciones sociales. Este concepto no está exento de controversias en cuanto a su definición, génesis, etc.

Lo que sí es claro, es que a partir de las actitudes se pretende inferir la conducta observada o potencial de cada persona en la vida social hacia un objeto o valor.

Se han dado una gran cantidad de definiciones a las actitudes a través del tiempo, que se han desarrollado paralelamente con la paulatina determinación de sus características.

Sin embargo existe cierto consenso en relación a las características o propiedades que ellas poseen. La mayoría de los autores están de acuerdo que las dimensiones de las actitudes se resumen de la manera siguiente: (Reyes 1985).

1.- Se basan en conceptos evaluativos con respecto a las características del objeto referente y producen conducta motivada.

2.- Varían en cualidad e intensidad sobre un continuo desde un extremo positivo a uno negativo pasando por un neutral.

3.- Son aprendidas.

4.- Tienen referentes sociales específicos.

5.- Poseen diversos grados de interrelación.

6.- Son relativamente estables y duraderas.

7.- Son medibles.

" En base a estas características, consideramos adecuado adoptar la definición de actitud de Nervin E. Shaw y Jack M. Wright, (1967) quienes afirman que una actitud es un sistema relativamente duradero de reacciones evaluativas y afectivas, basado en conceptos evaluativos o creencias que han sido aprendidos acerca de las características de un objeto o clase de objetos sociales ".

Las actitudes están constituidas por tres elementos: el afectivo, el cognitivo, y el conductual.

El componente afectivo: Es el sentimiento en favor o en contra, de un objeto, es lo realmente característico de una actitud para Fishbein las creencias y las conductas asociadas a una actitud son elementos, a través de los cuales

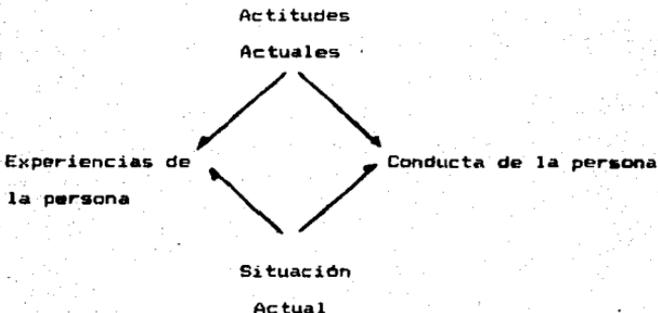
se puede medir una actitud, pero no forma parte de la misma considerando que la actitud es una variable intercurrente y como tal esta sujeta a inferencias a partir de un hecho no directamente observable (Yung 1967).

El componente afectivo se refiere a los sentimientos o emociones ligados con un objeto actitudinal.

El componente cognitivo: Cuando existe una actitud hacia algún objeto es necesario que exista un previo conocimiento de dicho objeto. El número de elementos del componente cognitivo varía de una persona a otra.

El componente conductual: Es la tendencia a actuar o reaccionar de un cierto modo con respecto a un objeto. Las actitudes poseen un componente activo, instigador de conductas coherentes con las condiciones y afectos relativos a los objetos actitudes.

Los conocimientos o percepciones y experiencias de una persona crean una disposición a la acción que al combinarse con una situación o circunstancia propicia tiene como resultado una conducta específica.



Una representación de los componentes de una actitud de Hovland y Rosemberg es la siguiente:

.Estímulos	Afecto	Respuestas del sistema nervioso simpático.
.Personas		Afirmaciones verbales indicativas del afecto.
.Situaciones	<u>Actitud</u>	
Grupos	Cognición	Respuestas perceptivas.
.Productos sociales y además objetos		Afirmaciones verbales de creencias y opiniones



Las dos clases de definiciones dadas anteriormente incorporan elementos que no son estrictamente conductuales ya que su expresión puede ser solamente a nivel verbal. Así, partiendo de los objetivos de la psicología social de establecer una relación entre los procesos mediadores y los estímulos y conducta, algunos autores incluyen junto a los componentes afectivos y cognitivos un componente conductual o de tendencia a la acción, en esta tendencia se podrían mencionar a Zimbardo y Ebbesen 1970.

El Dr. Katz y E. Stotland (1959) sugiere que la actitud desempeña una serie de funciones a un nivel cognocitivo:

**Función utilitaria:** Esta señala que las actitudes nos disponen favorablemente hacia objetos y procedimientos instrumentales para el logro de nuestras metas o para la adaptación social, muchas ocasiones cuando se han impuesto modas en relación con objetivos de actitud, las personas asumen esas actitudes pensando en la posibilidad de ser aceptados en ese medio. De acuerdo a Kelman, en este caso, las actitudes se adoptan por identificación esto es, la adopción se hace para ayudarse a mantener una relación a nivel de rol.

Función económica: Consiste en proveer una guía práctica y simplificada de las conductas apropiadas frente a algunos objetos. Los estereotipos y las creencias que configuran nuestro mundo actitudinal cumplen esta función son simplificaciones con implicaciones en la acción Lepman, (1922).

Función expresiva: Identificada también con el nombre de función autorealizadora, esta afecta en un plano emocional. Kelman, (1982) señala que las actitudes proveen de expresiones catárticas de tensiones internas.

Otra función expresiva de las actitudes sería la autoaceptación esto es, que tomando o asumiendo hacia diversos aspectos de la realidad, las personas se crean una identidad, es decir, que las actitudes justifican nuestra conducta.

Función defensiva: Desde un punto de vista psicoanalítico, también se ha sostenido que nuestras actitudes se mantienen para ayudarnos a manejar lo que se llama "Conflictos interiores" más que como respuestas a características de un objeto social hacia donde estaría dirigida la actitud (Adorno, y colaboradores, 1965).

## ACTITUDES HACIA LA DEFICIENCIA MENTAL

La actitud el acercamiento y el trabajo con las personas con deficiencia mental ha tenido una historia tan larga como la de la misma humanidad, es decir que en cada momento de la historia la deficiencia mental ha sido conceptualizado de acuerdo al contorno social.

De acuerdo con Perron (1937) son cuatro los periodos en que se pueden dividir la evolución del pensamiento y las actitudes respecto a la deficiencia mental por parte de los profesionistas.

1) Antes de 1800, periodo en que la concepción de la inteligencia era estática se les consideraba como lunáticos, idiotas, poseidos por el diablo e ineducables, por esto eran abandonados o escondidos.

2) De 1800 a 1870. Los médicos y psiquiatras se fueron interesando en el terreno de la rehabilitación, el desarrollo, en las diferencias individuales y en los instrumentos de medición de la inteligencia (forjándose así una concepción diferente de hombre, beneficiando enormemente la concepción de personas atípicas entre ellos a

las personas con deficiencia mental. Reflejos de esta época fueron Itard que escribió " Del education o'un homme savage" Aris 1810. Libro que se considera como el primer manual de reeducación para retrasados.

Pestalozzi en Suiza y contemporáneo al anterior emprendió la educación de algunos niños con deficiencia mental.

Seguin en 1835 en Francia sistematizó el entrenamiento que les daba a las personas con deficiencia mental, publicó un libro llamado " La Capacitación y el Entrenamiento de los Retardados ". 1846. En 1876 y habiendo emigrado a los Estados Unidos fué electo primer presidente de la Asociación de Oficiales Médicos de Instituciones Estadounidenses, para personas idiotas y débiles mentales, Asociación precursora del actual American Assotiation of Mental Deficiency. Su principal aportación fué demostrar con su método fisiológico que cualquier persona con deficiencia mental puede llegar aprender mucho con una capacitación adecuada.

3) De 1870 a 1940 se desarrollan trabajos sobre deficiencia mental. Es importante mencionar en este periodo a William Ireland que intentó una de las primeras clasificaciones de deficiencia mental.

Binet y Simon en 1905 empezaron a organizar y sistematizar el estudio de los conceptos de la deficiencia mental, establecieron una escala de pruebas de inteligencia por medio de una correlación entre adultos limitados y niños de diferentes edades.

En este periodo se empiezan a formar clases especiales ya que anteriormente se les internaban y se les incorporaba a clases regulares donde casi no recibían atención y abandonaban sus estudios.

En este periodo es importante mencionar a Stern un psicólogo Alemán que realizó una correlación entre la edad real y la edad que expresaban por medio de una batería de tests.

4) Después de la segunda guerra mundial existe una orientación más realista y optimista del problema de la deficiencia mental. En este periodo hubo un notable cambio de actitud, se han fundado instituciones gubernamentales y privadas en todo el mundo que han influido en la legislación y la búsqueda de soluciones a los problemas de la educación de las personas con deficiencia mental.

Es claro que la tendencia de las conceptualizaciones han ido beneficiando a las personas atípicas y apesar de que aún hay mucho que hacer y que cambiar se ha despreñado como un derecho mínimo y elemental que se les considere como cualquier persona y que deben tratarseles como tales. A la par de este desarrollo histórico se ha abierto el cambio a la teorización en busca de modelos explicativos que den información sobre el funcionamiento de las personas con deficiencia mental, de su desarrollo así como de la estimación de sus capacidades como las siguientes:

Primeramente el sujeto con deficiencia mental ha ganado a nivel internacional el derecho de persona, dentro de una sociedad a la cual pertenece.

Por otra parte, existen teorías que señalan que los conceptos de desarrollo humano son aplicables tanto a personas con deficiencia mental como personas normales ejemplo de esta tendencia es Inhelder. 1963 (Citada en Zazzo, 1963) que estudió e investigó los estadios de desarrollo de las personas con deficiencia mental mediante observaciones entre estas personas y las etapas que caracterizan el desarrollo mental, enunciadas por la escuela de Ginebra. La autora, comprobó que al igual que las personas normales los individuos con deficiencia mental desde su nacimiento van pasando por los mismos estadios que un niño normal, solo que con más lentitud. De esta teoría se

desprende un importante concepto: Que las capacidades de la persona deficiente no son fijas y que no es posible decir hasta donde llega los límites de crecimiento y desarrollo.

Asimismo, se está considerando que el CI (Coeficiente de inteligencia) no es un factor determinante para predecir el potencial de las personas con deficiencia. De acuerdo con Not, (1978). El CI no permite ninguna comparación entre el sujeto con deficiencia y un niño normal más pequeño (con el mismo CI).

Ya que el primero dispone de una experiencia práctica más amplia, automatismos más complejos, una diferente estatus social y diferentes intereses.

Por otra parte, es vital mencionar dos conceptos que están fundamentando programas de educación especial en varios países, incluyendo México. Estos son el de integración y normalización. El primero es un principio psicopedagógico que se aplica a cualquier sujeto que sus capacidades y características caen fuera de la norma y que les otorga derecho a mantenerse integrado en todos los sentidos a la comunidad a la cual pertenecen, rechazando así la segregación.

Un ejemplo de la aplicación de éste concepto son los grupos de personas con deficiencia a escuelas normales.

Por otra parte, éste concepto busca alcanzar la meta de proveer de servicios a los ciudadanos con impedimentos dentro de la comunidad a la que pertenecen, bajo el supuesto de que la comunidad debe de ofrecer servicios a todos los ciudadanos.

Así los servicios especiales para el DM es tan solo una graduación, un nivel gradual de diferentes formas de servicio (Zacarias, 1981 op. cit.).

El segundo principio es el de normalización que lo menciona M. Nicholson, (1976) éste indica que el ser diferente es normal y su flexibilidad asegura que pueda adaptarse esta población a cualquier cultura. Este concepto esta íntimamente ligado al de integración, antes mencionado, ya que éste se considera como un medio para lograr la normalización. Este concepto señala que las personas con deficiencia mental tienen derecho a vivir en condiciones de vida normal, esto incluye formas particulares de vida de cada comunidad a la que pertenecen y es el medio ambiente normal el que les ayudará a desarrollarse.

De acuerdo con Shakespeare, (1981) una buena integración, repercute en el auto concepto y la auto estima, del sujeto. Que según Cambell, (1968) son factores determinantes en la agresividad, y dependencia de la aprobación del medio social.

Shakespeare, 1981 (op. cit.) son cinco las dimensiones en donde se podrían evaluar el ajuste o integración de las personas con deficiencia mental.

a) Independencia hasta donde lo permitan las limitaciones físicas y mentales.

b) Conciencia de la realidad.

c) Relaciones interpersonales adecuadas.

d) Madurez emocional razonable.

e) Habilidades para seguir metas adecuadas.

Por otra parte se ha visto un creciente interés en aspectos como:

- Intervención temprana tanto a niños con deficiencia como a sus padres bajo el supuesto de que más pronto se empiece con una atención adecuada, mayores serán los beneficios, en el niño ubicando a los padres en la educación de la familia como un factor determinante.

- Tecnología educativa: Que promueve métodos específicos para el tratamiento de personas con deficiencia.

- Legislativo: Que trata de otorgar a las personas limitadas los mismos derechos que a cualquier persona.

En Resumen, la tendencia teórica actual al enfrentarse a el problema de la deficiencia mental ha ido cambiando en forma positiva.

#### SITUACION EN MEXICO

En México la gran mayoría de la población deficiente mental que es atendida la absorbe la Dirección General de Educación Especial SEP, organismo oficialmente dedicado a dirigir desarrollar, administrar y vigilar el sistema de educación para niños con necesidades especiales y que utiliza como fundamento los conceptos de integración y normalización. (Dirección General de Educación Especial, 1981 op cit ), pero quizá la teoría ha cambiado más rápido que las actitudes de la comunidad incluyendo padres de familia, empleados, profesionales, y por ende la población en general, esto desafortunadamente lo refutan investigaciones como la de Ruiz y Lira, 1983 (op cit) que intentó determinar cuales eran las perspectivas sociales, económicas y ocupacionales para el deficiente mental adulto arrojó datos muy importantes como son los siguientes:

1) De acuerdo a un millón seiscientos ochenta y tres mil cuarenta y dos deficientes mentales con que aproximadamente cuenta el país, al Distrito Federal le corresponde cerca de doscientos treinta y tres mil cuatrocientos treinta y dos habitantes deficientes mentales de los cuales la Dirección General de Educación Especial y otros organismos atendieron para 1982 tan solo a cinco mil cuatrocientos treinta y seis lo que apenas es el 2% de este tipo de población.

2) El problema no se queda nada más en este 2% de población ya que en el camino que hay desde el inicio de su educación a nivel preescolar al egreso se observa que a nivel de Centros de Capacitación y de las Industrias Protegidas solo egresaron y se ubicaron en la industria común treinta y un alumnos, lo que es el 0.5% de la población total de deficientes mentales a la que se hizo referencia en el inicio anterior, lo cual resulta mínimo e insuficiente.

3) Para dar atención a estos niños no se encontró que existiese suficiente personal especializado, suficientes recursos físicos y materiales, o seguimiento de egresados que lleve a la evaluación de la eficiencia externa del sistema.

4) Además se observó la falta de coordinación de la Dirección General de Educación Especial y los centros productivos, la falta de apoyo por parte de otros organismos, la falta de una legislación que ampare y proteja el deficiente mental y finalmente la falta de conocimientos del problema en todo el contexto social.

Así, refiriéndose únicamente a una de las categorías comprendidas en el área de Educación Especial, Ruiz y Lira (1983) concluyeron que como resultado de lo anteriormente expuesto el deficiente mental no resuelve en nuestro país su adaptación e integración al medio.

**CAPITULO II**  
**METODOLOGIA**

## **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

No resulta difícil refutar el hecho de que la escuela y los maestros ejercen una influencia decisiva en la evolución de niños y adolescentes; en la percepción de sí mismos, en el desarrollo de sus habilidades, en la formación de sus valores y aspiraciones. Esta reflexión es aplicable en cualquier medio educativo, si se parte del rol sociocultural que se le ha otorgado al maestro de; líder institucional, de fuente de saber y de su posición como adulto en algunos casos.

Así, la presente investigación pretende responder a la siguiente pregunta. ¿Que actitudes y expectativas tienen los maestros hacia sus alumnos con deficiencia mental?

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

Dada la influencia de las actitudes y expectativas de los maestros en las personas con deficiencia mental los objetivos del presente estudio son:

- 1° Determinar las actitudes de los maestros hacia las personas con deficiencia mental.
- 2° Determinar las expectativas de los maestros hacia personas con deficiencia.
- 3° Establecer las diferencias entre instructores y maestros en cuanto a actitud y expectativas hacia personas con deficiencia mental.

Los tres objetivos mencionados anteriormente fueron medidos con respecto a los siguientes factores: El aspecto físico, desarrollo motriz, arreglo personal, relaciones sociales, capacidades emocionales, convivencia familiar, proceso de aprendizaje, incorporación a la vida de la comunidad y incorporación a la vida laboral de las personas con deficiencia mental.

## HIPOTESIS

### DE TRABAJO

H<sub>1</sub>. Las actitudes del personal docente hacia el deficiente mental es desfavorable.

H<sub>2</sub>. Las expectativas del personal docente hacia el deficiente mental es desfavorable.

### ESTADISTICAS

#### Actitudes

H<sub>1</sub>. Existen diferencias estadísticamente significativas entre la actitudes de los maestros e instructores hacia las personas con deficiencia mental.

H<sub>0</sub>. No existe diferencia significativa en las actitudes de los maestros e instructores hacia las personas con deficiencia mental.

H<sub>1</sub>. Existen diferencias estadísticamene significativas entre las expectativas los maestros e instructores hacia las personas con deficiencia mental.

H<sub>0</sub>. No existen diferencias estadísticamente significativas entre las expectativas de maestros e instructores hacia las personas con deficiencia mental.

H<sub>1</sub>. Existe relación entre las actitudes y las variables independientes (edad, sexo, años de experiencia).

H<sub>0</sub>. No existe relación entre las actitudes y las variables independientes (población con la que se trabaja, edad, sexo, años experiencia).

H<sub>1</sub>. Existe relación entre las expectativas y las variables independientes (sexo, edad, años de experiencia).

## VARIABLES INVOLUCRADAS

### VARIABLES DEPENDIENTES

Actitudes:

Definición conceptual: " es un sistema relativamente duradero de reacciones evaluativas y afectivas, basado en conceptos esvaluativos o creencias que han sido aprendidos acerca de las características de un objeto o clases de objetos sociales " Nervin E. Shaw y Jack M. Wright, 1967.

Definición operacional: puntuación que se observe en la aplicación de la escala Likert, (1932) al personal docente en cuanto a su actuar, pensar, sentir hacia sus alumnos con deficiencia mental, así; a mayor puntuación más favorables serán las actitudes expresadas. Esta actitud se midió en base a cinco indicadores: Aspectos y características físicas relaciones sociales y emociones familia, escuela, comunidad.

### EXPECTATIVAS

Definición Conceptual: Aspiraciones y deseos que un individuo se plantea con respecto a una tarea específica. (A Robaye, 1956).

Definición Operacional: Puntuación que se observe en la aplicación de la escala Likert, (1932) al personal docente en cuanto a las aspiraciones y deseos que el personal docente tiene hacia sus alumnos con deficiencia mental, así;

a mayor puntuación más favorables serían las expectativas expresadas. Estas expectativas se midieron en base a cinco indicadores: aspectos y características físicas, relaciones sociales y emociones, familia, escuela y comunidad.

## SUJETOS

Cincuenta sujetos que laboran en escuelas de educación especial, CECADES e Industrias protegidas como maestros e instructores de personas con deficiencia mental. En su mayoría pertenecían a escuelas de educación especial contaban entre 37 y 38 años de edad, predominó el sexo femenino, maestras con especialidad en deficiencia mental, otra parte de la población tenía especialidades como carpintería, tapicería, cultoras de belleza, (sin estudios formales en educación especial). La gran mayoría de los sujetos habían adquirido su preparación en el D.F. En cuanto a los años de experiencia de la mayoría se encontró que oscilaron entre 1 y 32 años, siendo cuatro años la experiencia de la mayoría. Por otra parte, se observó que la mayoría de los sujetos desempeñaba el puesto de instructor en sus instituciones. Y por último la mayoría de los sujetos reportó que la población con la que trabaja tenía un diagnóstico de retardo mental medio.

## **ESCENARIO**

Los cuestionarios fueron aplicados en seis diferentes planteles pertenecientes a la Dirección General de Educación Especial S.E.P. en la cual existe la siguiente secuencia. Escuelas de educación especial en las cuales se incluye el jardín de niños y educación primaria, Centros de capacitación para el trabajo (CECADES) e Industrias protegidas.

## **DISEÑO**

El diseño utilizado en la presente investigación fué: de una sola muestra ya que pretendió dar una descripción de las actitudes y expectativas del personal docente de personas con deficiencia mental.

## **TIPO DE ESTUDIOS**

Fue descriptivo de campo ya que su finalidad fué describir las características principales de la muestra, así como describir las actitudes y las expectativas que presenta el personal docente hacia el deficiente mental; se considera de campo ya que se acudió al escenario natural de los sujetos.

## INSTRUMENTO DE MEDICION

Los datos se recolectaron por medio de una escala tipo Likert, (1932) de cinco opciones de respuestas (totalmente de acuerdo, en acuerdo, indeciso en desacuerdo y totalmente en desacuerdo). La escala recabó información acerca de las actitudes y expectativas de los maestros hacia las personas con deficiencia, ésta se estructuró de la siguiente manera:

### FACTORES

- 1.- Aspectos y características físicas del deficiente.
  - 1.1 Aceptación física
  - 1.2 Influencia de la deficiencia mental en el desarrollo motriz.
  - 1.3 Importancia del aspecto físico.
  
- 2.- Relaciones sociales y convivencia.
  - 2.1 Posibilidad de convivencia del deficiente mental.
  - 2.2 Capacidades sentimentales.
  - 2.3 Percepción a nivel emocional.

**3.- Familia**

3.1 Relación con la familia.

3.2 Rol dentro del núcleo familiar.

3.3 Participación dentro del núcleo familiar.

**4.- Escuela**

4.1 Participación en el medio escolar.

4.2 Técnica de enseñanza.

4.3 Elementos de motivación

4.4 Aplicación de conocimientos adquiridos

**5.- Comunidad**

5.1 Incorporación a la vida de la comunidad

5.2 Incorporación a la vida laboral

5.3 Capacidades para vida independiente.

En base a éstos cinco factores se elaboraron 60 afirmaciones distribuidas de la siguiente manera.

FACTOR	No. DE AFIRMACIONES
1	14
2	9
3	9
4	18
5	10
<hr/>	
TOTAL DE AFIRMACIONES	60

### VALIDEZ

Para obtener la validéz del instrumento inicialmente se aplicó una discriminación de reactivos a través de la prueba T, encontrando que de los 60 reactivos 55 de ellos si discriminaron, ya que obtuvieron una posibilidad  $>$  a .05 (ver tabla III)

TABLA III  
DESCRIMINACION DE REACTIVOS A  
TRAVES DE LA PRUEBA T.

	T	P
10. Pienso que los niños con deficiencia tienen un aspecto diferente al de los normales.	3.45	0.002
11. Creo que las personas con deficiencia podrían corregir sus defectos de movimiento	0.91	0.37
12. Los niños con deficiencia podrán tener amigos	2.38	0.03
13. Creo que los conocimientos que adquieren los niños con deficiencia en la escuela, no los podrán aplicar a la vida real	0.64	0.52
14. Pienso que un niño con deficiencia puede aprender rutas para llegar a algún lugar	2.62	0.01

	T	P
15. Pienso que los niños con deficiencia tienen un aspecto más agradable que los niños normales.	4.28	0.008
16. Creo que las personas con deficiencia mental podrían mejorar que arreglo personal.	3.67	0.003
17. Las personas con deficiencia podrán tener una pareja.	3.78	0.02
18. Los niños con deficiencia podrán colaborar para resolver algunos problemas familiares.	- 2.18	0.03
19. Creo que en salón de clases se pueden establecer hábitos de convivencia.	2.46	0.05
20. Creo que un niño con deficiencia puede manejar su dinero correctamente.	5.72	0.00
21. Me resulta difícil acercarme a un niño con deficiencia mental, a causa de su aspecto físico.	2.28	0.03

	T	P
22. Pienso que las personas con deficiencia podrán hacerse cargo de su arreglo personal.	3.95	0.001
23. Los niños con deficiencia mental pueden participar en las actividades familiares.	4.55	0.000
24. El niño con deficiencia puede aprender.	- 4.55	0.000
25. Pienso que en el salón de clases puede ir fomentando buenas costumbres laborales (puntualidad, aseo).	- 2.94	0.01
26. Un niño con deficiencia, puede cumplir reglas de seguridad en la calle.	- 3.22	0.004
27. Creo que las personas con deficiencia mental tienen un aspecto peligroso.	- 4.35	0.052
28. Los niños con deficiencia mental tienen la posibilidad de convivir con grupo.	- 4.12	0.001

	T	P
29. El niño deficiente mental puede convivir con todos los miembros de su familia.	- 4.17	0.001
30. Creo que el niño con deficiencia mental tiene la capacidad de participar activamente en su aprendizaje.	- 3.11	0.006
31. Pienso que los niños con deficiencia podran ir participando en su aprendizaje.	- 2.76	0.001
32. Creo que una persona con deficiencia mental puede ir de compras.	- 1.18	0.024
33. La deficiencia mental, es determinantemente negativa en el desarrollo motriz del retardado.	- 2.32	0.02
34. Pienso que los niños con deficiencia tienen amigos.	- 4.11	0.001
35. Un niño con deficiencia, desune a su familia.	- 2.24	0.04

	T	P
36. El proceso de aprendizaje de los niños con deficiencia es igual al de los niños nomales.	- 0.71	0.48
37. Pienso que los niños con deficiencia se quedarán estancados en su aprendizaje.	- 3.27	0.05
38. Una persona con deficiencia tiene la capacidad de mantener un trabajo.	- 1.73	0.05
39. La poca destreza física en algunos retardados afecta negativamente en su desarrollo intelectual.	- 4.60	0.04
40. Creo que los niños con deficiencia tienen menor posibilidades de sociabilización que los niños normales.	- 3.08	0.006
41. Creo que un niño con deficiencia cohesiona a su familia.	- 1.87	0.05
42. Pienso que los niños con deficiencia no les gusta aprender cosas nuevas.	- 2.79	0.05

	T	P
43. El fruto del trabajo con los niños con deficiencia se verá poco a poco.	- 2.89	0.008
44. Creo que buscando, se encontrarían trabajos aptos para personas con deficiencia mental.	- 2.29	0.03
45. El arreglo personal de un niño con deficiencia mental es tan importante como en una persona normal.	- 2.22	0.03
46. Pienso que los niños con deficiencia se desarrollan sentimentalmente.	- 4.17	0.001
47. El hijo deficiente es una carga para su familia.	- 1.85	0.05
48. Los niños con deficiencia ofrecen muy poca motivación a sus maestros.	- 2.26	0.03
49. Pienso que los niños con deficiencia no necesitan que los " consientan " para aprender.	- 3.67	0.04
50. Creo que una persona con deficiencia podrá aprender rutas para transportarse.	- 3.44	0.002

	T	P
51. Me molesta el aspecto de las personas con deficiencia mental.	- 2.38	0.05
52. Creo que los niños con deficiencia, perciben lo que sienten por ellos.	- 4.67	0.005
53. Los niños con deficiencia tienen la capacidad de participar en las actividades de su familia.	- 1.98	0.05
54. El niño con deficiencia mental necesita más motivación para aprender, de la que un maestro le puede dar.	- 4.54	0.03
55. La aplicación de un conocimiento podría servir de motivación para la enseñanza de un niño con deficiencia.	- 4.42	0.03
56. Creo que un niño con deficiencia tiene la capacidad de aprender a manejar su dinero.	- 2.52	0.02
57. La motricidad del deficiente mental puede mejorar.	- 5.07	0.000

	T	F
58. Creo que los niños con deficiencia se desarrollan sentimentalmente como los niños normales.	- 5.12	0.000
59. Pienso que la convivencia del deficiente mental con su familia irá mejorando con el tiempo.	- 1.89	0.05
60. El niño con deficiencia requiere de más castigo para aprender.	- 4.93	0.03
61. En el salón de clases los niños con deficiencia podrían aprender a convivir con la gente.	- 4.48	0.000
62. Pienso que un niño con deficiencia podrá aprender a manejarse en la calle sin peligro.	- 3.81	0.001
63. Creo que una persona con deficiencia mental podría practicar algún deporte.	- 5.16	0.000
64. Los niños con deficiencia podrían convivir más con su grupo.	- 5.75	0.000
65. Creo que el niño deficiente irá adquiriendo independencia.	- 3.22	0.004

	T	P
66. Creo que a los niños con retardo se les debe consentir más que a los niños normales.	- 1.27	0.21
67. En el salón de clases el niño con deficiencia podría ir adquiriendo hábitos de trabajo.	- 5.11	0.000
68. Pienso que una persona con deficiencia mental podría mantener un trabajo.	- 3.62	0.001
69. Los niños con deficiencia podrán compartir responsabilidades en sus casas.	- 6.99	0.001

A pesar de que cinco de los reactivos no discriminaron se sometieron los 60 reactivos a un segundo análisis con la finalidad de ver si podrían ser incluidos. Este análisis fue factorial de tipo PA2 con rotación Varimax. Se aplicó éste análisis debido a que presentaba la mejor estructura conceptual. El análisis factorial arrojó 5 factores, que explican el 52% de varianza, escogiendo aquellos que presentaban un valor  $\geq$  a 1.

**TABLA IV**  
**CONFIABILIDAD POR CONSISTENCIA**  
**INTERNA**

DIMENSION	VALOR EIGEN	% DE VARIANZA
I	10. 11486	22.4
II	3. 83456	8.5
III	3. 6177	8.1
IV	2. 99733	6.6
V	2. 58722	5.7

Dentro de cada factor se eligieron aquellas variables que tuvieron un peso factorial  $\geq$  a .30 (ver tabla V).

TABLA V

## PESOS FACTORIALES OBTENIDOS EN CADA UNA DE LAS DIMENSIONES

## I) CARACTERISTICAS FÍSICAS Y ARREGLO PERSONAL

REACTIVO	I	II	III	IV	V
10.- Pienso que los niños con deficiencia tienen un aspecto diferente al de los niños normales.	0.61				
11.- Creo que las personas con deficiencia podrían corregir sus defectos de movimiento.	0.56				
15.- Pienso que los niños con deficiencia tienen un aspecto más agradable al de los niños normales.	0.47				
16.- Creo que las persona con deficiencia mental podrían mejorar su arreglo personal.	0.94				
21.- Me resulta difícil acercarme a un niño con deficiencia mental, a causa de su aspecto físico.	0.56				
22.- Pienso que las personas con deficiencia podrán hacerse cargo de su arreglo personal.	0.38				
27.- Creo que las personas con deficiencia mental tienen un aspecto peligroso.	0.32				
33.- La deficiencia mental, es determinantemente negativa en el desarrollo motriz del retardado.	0.77				
39.- La poca destreza física en algunos retardados afectan negativamente en su desarrollo.	0.75				
45.- El arreglo personal de un niño con deficiencia es tan importante como en una persona normal.	0.82				

Continuación Tabla V.

REACTIVO	I	II	III	IV	V
57.- La motricidad del deficiente mental puede mejorar.	0.78				
63.- Creo que una persona con deficiencia mental podría practicar algún deporte.	0.89				
51.- Me molesta el aspecto de las personas con deficiencia mental.	0.52				

Continuación Tabla V.

II) RELACIONES SOCIALES

REACTIVO	I	II	III	IV	V
12.- Los niños con deficiencia podrán tener amigos.		0.49			
17.- Las personas con deficiencia podrán tener una pareja.		0.75			
28.- Los niños con deficiencia mental tienen la posibilidad de convivir con su grupo.		0.51			
34.- Pienso que los niños con deficiencia tienen amigos.		0.32			
40.- Creo que los niños con deficiencia tienen menos posibilidades de sociabilización que los niños normales.		0.89			
46.- Pienso que los niños con deficiencia se desarrollan sentimentalmente.		0.43			
47.- El hijo deficiente es una carga para su familia.		0.44			
42.- Creo que los niños con deficiencia perciben lo que sienten por ellos.		0.48			
58.- Creo que los niños con deficiencia se desarrollan sentimentalmente como los niños normales.		0.59			
64.- Los niños con deficiencia podrían convivir más con su grupo.		0.73			

## Continuacion Tabla V

## III) ROL DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

REACTIVO	I	II	III	IV	V
18.- Los niños con deficiencia podrán colaborar para resolver algunos problemas familiares.			0.48		
23.- Los niños con deficiencia mental pueden participar en las actividades familiares.			0.32		
29.- El niño deficiente mental puede convivir con todos los miembros de su familia.			0.42		
31.- Pienso que los niños con deficiencia podrán ir participando en su aprendizaje.			0.41		
41.- Creo que un niño con deficiencia cohesiona a su familia.			0.42		
53.- Los niños con deficiencia tienen la capacidad de participar en las actividades de su familia.			0.44		
59.- Pienso que la convivencia del deficiente mental con su familia irá mejorando con el tiempo.			0.84		
65.- Creo que el niño deficiente irá adquiriendo independencia.			0.82		
69.- Los niños con deficiencia podrán compartir responsabilidad en sus casas.			0.78		

## IV) PARTICIPACION EN EL MEDIO ESCOLAR

REACTIVO	I	II	III	IV	V
13.- Creo que los conocimientos que adquieren los niños con deficiencia en la escuela, no los podrán aplicar a la vida real.				0.38	
19.- Creo que en el salón de clases se pueden establecer hábitos de convivencia.				0.66	
24.- El niño con deficiencia puede aprender.				0.45	
25.- Pienso que en el salón de clases se puede ir fomentando buenas costumbres laborales (aseo, puntualidad).				0.46	
30.- Creo que el niño con deficiencia mental tiene la capacidad de participar activamente en su aprendizaje.				0.51	
36.- El proceso de aprendizaje de los niños con deficiencia es igual al de los niños normales.				0.63	
37.- Pienso que los niños con deficiencia se quedarán estancados en su aprendizaje.				0.80	
42.- Pienso que los niños con deficiencia no les gusta aprender cosas nuevas.				0.38	
43.- El fruto del trabajo con los niños con deficiencia se verá poco a poco.				0.57	
48.- Los niños con deficiencia ofrecen muy poca motivación a sus maestros.				0.47	
49.- Pienso que los niños con deficiencia no necesitan que los "consientan" para aprender.				0.42	

Continuación Tabla V

REACTIVO	I	II	III	IV	V
54.- El niño con deficiencia mental necesita más motivación para aprender, de la que un maestro le puede dar.				0.95	
55.- La aplicación de un conocimiento podría servir de motivación para la enseñanza de un niño con deficiencia.				0.54	
60.- El niño con deficiencia requiere de más castigo para aprender.				0.47	
61.- En el salón de clases los niños con deficiencia mental podrían aprender a convivir con la gente.				0.52	
66.- Creo que los niños con retardo se les debe de consentir más que los niños normales.				0.39	
67.- En el salón de clases el niño con deficiencia podría ir adquiriendo hábitos de trabajo.				0.81	

## V) INCORPORACION A LA COMUNIDAD

REACTIVO	I	II	III	IV	V
14.- Pienso que un niño con deficiencia puede aprender rutas para llegar a algún lugar.					0.41
20.- Creo que un niño con deficiencia puede manejar su dinero correctamente.					0.33
26.- Un niño con deficiencia, puede cumplir reglas de seguridad en la calle.					0.77
32.- Creo que una persona con deficiencia puede ir de compras.					0.55
38.- Una persona con deficiencia tiene la capacidad de mantener un trabajo.					0.31
44.- Creo que buscando, se encontrarían trabajos aptos para las personas con deficiencia mental.					0.46
50.- Creo que una persona con deficiencia podrá aprender rutas para transportarse.					0.66
56.- Creo que un niño deficiente tiene la capacidad de aprender a manejar su dinero.					0.44
62.- Pienso que un niño con deficiencia podrá aprender a manejarse sin peligro.					0.83
68.- Pienso que una persona con deficiencia mental podrá mantener un trabajo.					0.47

## CONFIABILIDAD

La confiabilidad del instrumento se obtuvo a través del coeficiente ALPHA CRONBACH, el cual permitió conocer la consistencia, interna de cada uno de los factores (ver tabla VI)

**TABLA VI**  
**CONFIABILIDAD POR COEFICIENTE**  
**ALPHA CRONBACH**

DIMENSION	No. REACTIVOS	ALPHA DE CRONBACH
I CARACTERISTICAS FISICAS Y ARREGLO PERSONAL	13	0.53404
II RELACIONES SOCIALES	10	0.59487
III ROL DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR	9	0.62843
IV PARTICIPACION EN EL MEDIO ESCOLAR	18	0.51930
V INCORPORACION A LA COMUNIDAD	10	0.78400

## PROCEDIMIENTO

El procedimiento a través del cual se aplicó el instrumento fue:

1. Hablar con las autoridades pertinentes para obtener el permiso de acceso a las escuelas así como de la

aplicación del cuestionario al personal docente de cada institución.

2. Una vez en cada una de las escuelas entregar la orden correspondiente al director y explicar el tema de la investigación, realizado esto, se le pidió que el personal docente se reuniera en un salón o sala de juntas, hecho esto.

3. Se les explicó a los docentes que el objetivo del estudio era "mejorar el curriculum para los alumnos".

4. Se les entregó un cuestionario (ver anexo) a cada uno de ellos, se les pidió que leyeran las instrucciones cuidadosamente y de no haber dudas procedieran a contestar con la mayor honestidad posible.

### *CUESTIONARIO*

#### **INSTRUCCIONES**

Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque la respuesta más adecuada a lo que usted piensa, de acuerdo a la siguiente escala:

1. Cuando este totalmente de acuerdo.
2. Cuando este en acuerdo
3. Cuando este indeciso

4. Cuando este en desacuerdo  
5. Cuando este totalmente en desacuerdo

Por favor conteste todas las preguntas.

No. DE VARIABLE

- |    |    |   |   |   |   |   |   |
|----|----|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 1. | Pienso que los niños con deficiencia tienen un aspecto diferente al de los normales.                                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | 2. | Creo que las personas con deficiencia podrían corregir sus defectos de movimiento.                                      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | 3. | Los niños con deficiencia podrán tener amigos.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | 4. | Creo que los conocimientos que adquieren los niños con deficiencia en la escuela, no los podrán aplicar a la vida real. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | 5. | Pienso que un niño con deficiencia puede aprender rutas para llegar a algún lugar.                                      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | 6. | Pienso que los niños con deficiencia tienen un aspecto más agradable que los niños normales.                            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |





- 33      24.      La deficiencia mental, es  
determinantemente negativa en el  
desarrollo motriz del retardado.  
1   2   3   4   5
- 34      25.      Pienso que los niños con deficiencia  
tienen amigos.                    1   2   3   4   5
- 35      26.      Un niño con deficiencia, desune a su  
familia.                            1   2   3   4   5
- 36      27.      El proceso de aprendizaje de los  
niños con deficiencia es igual al de  
los niños nomales.                1   2   3   4   5
- 37      28.      Pienso que los niños con deficiencia  
se quedarán estancados en su  
aprendizaje.                        1   2   3   4   5
- 38      29.      Una persona con deficiencia tiene la  
capacidad de mantener un trabajo.  
1   2   3   4   5
- 39      30.      La poca destreza física en algunos  
retardados afecta negativamente en su  
desarrollo intelectual.            1   2   3   4   5
- 40      31.      Creo que los niños con deficiencia  
tienen menor posibilidades de  
sociabilización que los niños normales  
1   2   3   4   5
- 41      32.      Creo que un niño con deficiencia  
cohesiona a su familia.           1   2   3   4   5









**CAPITULO III**  
**RESULTADOS**

## RESULTADOS

Con la finalidad de obtener un análisis de los datos encontrados en la investigación se hizo uso del paquete estadístico aplicado a las ciencias sociales (SPSS) (Nei Hull, et. al. 1980) a través de la computadora.

Dentro de éste proceso se utilizaron diferentes programas; el primero de ellos fué un análisis de frecuencias absolutas, frecuencias relativas, así como medidas de tendencia central y de dispersión.

Este análisis tuvo como objetivo elaborar una descripción de las características sociodemográficas (edad, sexo, etc.) así como las oraciones evaluadas dentro del instrumento (actitudes y expectativas de los maestros hacia las personas con deficiencia mental) de acuerdo a las hipótesis planteadas. Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Con respecto a la institución donde desempeña el maestro su pudo observar que el 42% (21 sujetos) de la población pertenecían a escuela de educación especial, el 38% (19) a los C E C A D E S y el 20% (10 sujetos) restante a industrias protegidas con ello se concluye que la mayoría pertenecían a escuelas de educación especial.

También dentro de las variables generales se observó la edad, así, se advirtió que estas oscilaron entre los 20 y 64 años encontrando el mayor número de sujetos entre los 37 (5), y 38 (5) años, representando esto el 20% de la muestra.

Se encontró también que una mayoría eran del sexo femenino 29 sujetos que representa un 58% y 42% (21 sujetos) de la población eran hombres.

Por otra parte se observó que el 42% (21 sujetos) eran profesores de educación especial. El 35% (18 sujetos) se reportaron como carpinteros, tapiceros, cultoras de belleza, es decir profesionales sin estudios formales ya que no reportaron un lugar de estudios, y el 16% (8 sujetos) fueron personas con estudios Universitarios de Psicología, pedagogía, 1 sujeto con licenciatura en leyes y el 6% restante (3 sujetos) eran maestros normalistas.

Concluyendo así que la mayoría de los sujetos eran profesores educación especial con especialidad en deficiencia mental.

Sin embargo cabe mencionar que un porcentaje considerable, 36% se refiere a personas con especialidad técnica y sin preparación formal en retardo mental.

Se pudo observar que el 92% (46 sujetos) habían realizado sus estudios en el D.F. el 6% restante (2 sujetos) en provincia concluyendo así que la mayoría de los sujetos de la muestra había estudiado en el D.F.

Se encontró que los niños de experiencia oscilaron entre 1 y 32 años. Que el 16% (8 sujetos) tenían 4 años de experiencia; el 12% (6 sujetos) 3,5,7 y 25 años respectivamente.

El 4% (2 sujetos) 2,6,8,10,12,15,18,20 años de experiencia y 2% (1 sujeto) 17,19,32 años respectivamente; concluyendo que la mayor parte de la población tuvo 4 años de experiencia.

Considerando la variable puesto desempeñando en la institución se encontró que el 56% (28 sujetos) de la población tenía en las instituciones un puesto de instructor y 44% (22 sujetos). Predominando en la población los instructores.

Se observó por otra parte que los años de antigüedad oscilaron entre los 25 años. Que 28% (14 sujetos) tenían 1 año de experiencia, el 18% (9 sujetos) 4 años. El 10% (5 sujetos) 8% (4 sujetos) 6 años, 6% (3 sujetos) 2 años; 4% (2 sujetos) 22 años y 2% (1 sujeto) 0,8,14,16,17 años de experiencia respectivamente. Notando así que predominarán

los sujetos con 1 año de experiencia y que el 64% de los sujetos tienen entre 1 y 5 años de experiencia.

Con respecto a la población con la que se trabajan los maestros se encontró que el 40% de la población consideró que trabajaba con niños y jóvenes con retardo medio el 4% (2 sujetos) los reportó con retardo profundo el 12% (6 sujetos) considerado que las personas con las que trabajan padecían de Síndrome de Down, deficiencia mental, y el 54% restante informó que las personas con las que trabajan se compone de deficiencias mentales medias y superficiales.

Cabe mencionar que 40% (20 sujetos) de los que trabajan con retardo medio no lo contestaron en el inciso correspondiente denominado retardo mental medio, si no en otro inciso que trataba de obtener información de que otros padecimientos aparte, de deficiencia que pudieran padecer las personas con las que trabajan, sin embargo, éste fue utilizado para denominar sinónimos de retardo mental.

La primera de las variables particulares que se consideraron fue la percepción del maestro al aspecto físico de sus alumnos en la cual específicamente observó las expectativas de los maestros hacia los cambios en sus incapacidades matrices de sus alumnos se encontró que el 80% (40 sujetos) afirmó que sus alumnos no podrían corregir sus defectos de movimiento; el 12% de la población no definió si

las personas con deficiencia mental podrían corregir sus defectos de movimiento; y el 8% (4 sujetos) consideró que sus alumnos mejorarían sus defectos de movimiento.

Concluyendo, se observa que el 80% de la población consideró que las personas con deficiencia mental no corregirían sus problemas de movimiento.

La siguiente variable presentó a los maestros la siguiente pregunta " Las personas con deficiencia mental, podrían tener amigos, las respuestas fueron las siguientes:

El 86% (48 sujetos) reportaron que las personas con deficiencia mental podrían tener amigos; el 2% (1 sujeto) se mantuvo indiferente ante la aceveración y por último el 12% (6 sujetos) restante opinó que las personas con deficiencia mental no pueden tener amigos. Así en general se observó que el mayor porcentaje de la población, 86% (48 sujetos) consideró que las personas con deficiencia mental son capaces de tener amigos.

Por otra parte y ante la afirmación: Las personas con deficiencia mental aplicarán los conocimientos de la escuela a la vida real se observó que el 82% (41 sujetos) opinó que las personas con deficiencia mental podrán aplicar los conocimientos que adquieren en la escuela a la vida real, el 4% (2 sujetos) estuvieron indecisos y el 14% (7 sujetos)

opinarán que no sería posible la aplicación de los conocimientos a la vida real.

Concluyendo, este punto, se observa que la mayoría de la población 82% mantuvo una posición positiva ante la mencionada afirmación.

Otro resultado encontrado, fue ante la afirmación " Las personas con deficiencia podrán aprender rutas de transporte, en donde se observó que el 96% (48 sujetos) se mantuvieron totalmente en acuerdo y el 4% (2 sujetos) restante opinaron lo contrario.

Concluyendo, se observó que la mayoría de los sujetos 96% (48 sujetos) se mantuvieron a favor de pensar que las personas con deficiencia mental podrán transportarse solos.

La siguiente afirmación estableció una comparación del aspecto físico entre personas normales y personas con deficiencia mental, así, se observó que el 40% (20 sujetos) no estuvieron de acuerdo en que las personas con deficiencia mental tuvieran un aspecto físico más desagradable que los niños ó adultos normales.

El 34% (17 sujetos) se mantuvieron indecisos ante la anterior afirmación; el 12% restante (6 sujetos) estuvo de

acuerdo en que las personas con deficiencia mental tienen un aspecto más agradable que las personas normales.

Por otra parte, se consideraron las expectativas de los maestros hacia los cambios en el arreglo personal de sus alumnos. Así, se observó que: el 92% (36 maestros) opinaron que podrían mejorar a través de la educación, y el 8% (4 sujetos) pensarón que no podrán mejorar nunca.

Concluyendo así, se notó que la mayoría de la población está en acuerdo en que las personas con deficiencia mental podrían mejorar su arreglo personal através de la educación.

El siguiente reactivo preguntó si las personas con deficiencia mental tendría capacidad de tener una pareja, en las respuestas se encontró lo siguiente: Que el 34% (17 maestros) estuvo de acuerdo en que las personas con deficiencia mental podrían tener una pareja. El 54% (27 sujetos) contestaron bajo el rubro de indecisión; el 12% (6 sujetos) estuvo en total desacuerdo en que las personas con deficiencia podrían llegar a tener una pareja.

Concluyendo así que la opinión con un mayor porcentaje fué la de la indecisión.

Por otra parte se encontró que el 60% (30 sujetos) estuvo de acuerdo en que las personas con deficiencia mental

podrían colaborar en su familia para solucionar problemas, 26% (13 sujetos) se mantuvo indeciso y el 14% (7 sujetos) restantes estuvo en desacuerdo.

Concluyendo, se puede decir que mayor porcentaje se encontró en acuerdo en que las personas con deficiencia mental pueden colaborar en la solución de problemas de su familia, sin embargo se puede notar también que el porcentaje de indecisión ante lo anterior, fue muy alto.

Ante la siguiente afirmación: En el salón de clases se pueden formar hábitos de convivencia, las respuestas se observaron de la siguiente, manera: el 96% (48 maestros) estuvieron de acuerdo, el 2% (1 sujeto) estuvo indeciso y el 2% restante (1 sujeto) estuvo en desacuerdo.

Así se observó que el mayor porcentaje se encontró en el acuerdo de que los hábitos de convivencia se pueden formar en el salón de clases.

Las siguientes variables midió el grado de acuerdo entre la población, en si personas con deficiencia tendrían la capacidad de manejar su dinero correctamente, así pues, se pudo observar que el 54% (27 sujetos) de el total de la población estuvo de acuerdo el 16% (8 sujetos) opinión que las personas con deficiencia mental no podrían hacerse cargo de su dinero y por último el 30% (15 sujetos) no definieron

su posición. Así se puede observar que el mayor porcentaje lo tuvieron las personas que opinaron que si podrían aprender a manejar su dinero, sin embargo el porcentaje que hubo para las personas que no definieron su posición fue muy alta también.

Otro resultado encontrado, fue a través de la variable que determinó el agrado de los maestros hacia el acercamiento a personas con deficiencias mentales; así se encontró que el 70% de la población (40 sujetos) afirmó que le era difícil acercarse a las personas con deficiencia mental; el 8% (4 sujetos) que no le era difícil acercarse a sus alumnos y el 2% restante respondió bajo el rubro de indeciso. Así, concluyendo, se observó que el mayor porcentaje fue el que expresaba problemas en el acercamiento a sus alumnos.

El siguiente aspecto, expresó la opinión al grado de independencia que podrían alcanzar sus alumnos para hacerse cargo de su arreglo personal: los resultados fueron los siguientes: El 50% (25 sujetos) declaró que podía ser posible; el 42% se mantuvo indeciso; el 8% (4 sujetos) opinó que no lo lograrían.

Así se concluye que el mayor porcentaje fue para las personas que pensaron que si sería posible que personas con deficiencia pudieran adquirir independencia con su arreglo.

personal; sin embargo se puede notar también que el porcentaje de las personas indecisas ante tal ítem fueron el 42% el cual se considera muy alto.

Otra variable observada en la investigación fué la posibilidad estimada por los maestros en sus alumnos por integrarse a las actividades de su familia. Así se obtuvieron los siguientes resultados: El 52% (26 sujetos) estuvieron totalmente de acuerdo, el 40% no definió su respuesta y el 8% restante (4 sujetos) no estuvieron de acuerdo en que las personas con deficiencia mental pudieran integrarse a las actividades de su familia.

Se concluye así que la mayor parte de la población estuvo de acuerdo en la mencionada afirmación.

El siguiente ítem, midió las expectativas de los maestros hacia el aprendizaje en general de sus alumnos, en éste se obtuvieron los siguientes resultados: El 74% (32 sujetos) expresaron que las personas con deficiencia podrían aprender, el 22% (11 sujetos) opinaron que no aprendían, y el 4% (2 sujetos) restantes se mantuvieron indecisos.

Así se observa la mayoría de los sujetos en acuerdo que las personas con deficiencia pueden aprender, no obstante el porcentaje obtenido en la posición contraria es muy alto también.

En un siguiente ítem exploró las opiniones en la siguiente afirmación: "En el salón de clases se pueden fomentar hábitos laborales".

Se observó que el 98% de la población estuvo de acuerdo y 2% (1 sujeto) contestó bajo el rubro de indecisión.

Concluyendo así que el 98% (49 sujetos) estuvieron de acuerdo en que los hábitos laborales se pueden aprender en el salón de clases.

Otro ítem preguntó acerca de las expectativas de los maestros, en sus estudiantes, para que estos últimos, aprendan a cumplir reglas de seguridad en la calle; se encontraron los siguientes resultados: El 84% (42 sujetos) opinaron que lo harían, el 10% (5 sujetos) pensarón lo contrario, y el 6% restante (3 sujetos) su respuesta se encontró bajo el rubro de indecisión.

Concluyendo así, que la mayoría de los sujetos estuvieron de acuerdo en que las personas con deficiencia mental podrían aprender reglas de seguridad que les permitieran desenvolverse en la calle.

Por otra parte, se exploró si los maestros consideraban que sus alumnos, tienen un aspecto peligroso, se observó que

el 70% de la población (35 sujetos) estuvieron en desacuerdo, el 22% (11 sujetos) estuvieron en acuerdo, y el 8% (4 sujetos) restantes, contestaron en la respuesta de indecisión.

Así se concluye que la mayor parte de la población estuvo en desacuerdo en que las personas con deficiencia mental tienen un aspecto peligroso.

Otra pregunta que se les hizo a los maestros fue: Que si las personas con deficiencia mental podrían convivir, ante ésta se encontraron las siguientes respuestas: El 92% (46 sujetos) estuvo en acuerdo, el 4% en desacuerdo y 4% restante (2 sujetos) contestó, indeciso. Así, se concluye, que la mayoría de los sujetos estuvo de acuerdo en que las personas con deficiencia pueden convivir con un grupo.

Otro resultado encontrado fue donde se les preguntó si las personas con deficiencia mental pueden convivir con su familia el 92% de la población (46 sujetos) estuvieron de acuerdo en que podrían hacerlo, 6% (3 sujetos) se mantuvieron indecisos y el 2% (1 sujeto) restante consideró que no podrían realizar.

En la siguiente pregunta se exploró, la opinión de los maestros hacia la capacidad de participación de las personas con deficiencia en su aprendizaje; se notó que el 72% (36

sujetos) opinaron que si es posible que participen, el 25% (13 sujetos) estuvieron en desacuerdo y el 2% (1 sujeto) restante contestó bajo el rubro de indecisión.

Así concluye que el mayor número de sujetos opinaron que las personas con deficiencia mental podrían participar en su aprendizaje, sin embargo el porcentaje encontrado para la opinion opuesta, es muy alta.

En la siguiente variable se midieron las expectativas que tienen los maestros para la participación de sus alumnos en su aprendizaje; así, se encontraron los siguientes resultados: El 98% de la población (49 sujetos) estuvieron de acuerdo en que paulatinamente sus alumnos irán participando cada vez más en su aprendizaje, el 2% (1 sujeto) respondió bajo el rubro de indecisión.

Así se observó que casi la totalidad de la población tuvo una actitud positiva.

Por otra parte se observó si los maestros creen, que sus alumnos pueden ir de compras, así, se obtuvieron los siguientes resultados: 90% (45 sujetos) opinaron que si eran capaces; el 8% (4 sujetos) que no y el 2% restante (1 sujeto) estuvo indeciso.

Se concluye que la mayor parte de la población está de acuerdo en que las personas con deficiencia mental son capaces de ir de compras.

La siguiente variable, afirmaba que la deficiencia mental es determinante negativa en el desarrollo motor del sujeto. A través de ésta se encontraron las siguientes opiniones: El 56% (26 sujetos) estuvieron de acuerdo en que sí afectaba, el 22% (11 sujetos) afirmaron que no afectaba y otro 22% contestó bajo el rubro de indecisión.

Así se concluye que el porcentaje mayor lo obtuvieron las personas que estuvieron de acuerdo con la afirmación.

Por otra parte las respuestas encontradas ante la afirmación: " Las personas con deficiencia son capaces de tener amigos " fue: 100% (50 sujetos) de acuerdo.

Otra afirmación incluida en la prueba fue: " Un niño con deficiencia desuna a su familia ", las respuestas encontradas fueron: el 56% (28 sujetos) estuvo de acuerdo, el 28% (14 sujetos) indecisos y 8% (4 sujetos) estuvo en desacuerdo.

Otro resultado encontrado fue ante la afirmación: Las personas con deficiencia mental tienen el mismo proceso de aprendizaje que un niño normal; las respuestas se

presentaron de la siguiente manera el 86% (33 sujetos) opinaron que si, el 12% (6 maestros) opinaron que no y el 2% (1 sujeto) restante estuvo indeciso, se observa asi, que el mayor porcentaje de la poblacion opino que las personas con deficiencia, tienen un proceso igual al de personas con deficiencia.

En otro sentido, las respuestas encontradas, ante la afirmacion " Las personas con deficiencia son capaces de mantener un trabajo ", fueron: 68% (34 maestros) respondieron que no, 30% (15 sujetos) opinaron que si, el 2% (1 sujeto) restante se mantuvo indeciso.

La siguiente variable fue la afirmacion " La poca destreza fisica en algunos retardados afecta negativamente en su desarrollo intelectual. Las respuestas ante esta se presentaron de la siguiente manera: El 50% (25 sujetos) estuvieron de acuerdo; el 34% (17 sujetos) en desacuerdo, el 16% (8 sujetos) restante no definieron su posicion.

Asi se concluyo, que la mayoria de los sujetos estuvo de acuerdo en la mencionada afirmacion, sin embargo cabe mencionar tambien que la proporcion que se obtuvo en personas en desacuerdo fue considerable.

El siguiente resultado fue la opinion ante la afirmacion: " Las personas con deficiencia mental tienen

menos posibilidades de socialización que los niños normales", se observó que las respuestas oscilaron de la siguiente manera: El 44% (22 sujetos) estuvieron de acuerdo, el 44% (22 sujetos) en desacuerdo y el 12% (6 sujetos) restante se mantuvo indeciso, así se observa que el mismo porcentaje se presentó tanto en acuerdo como en desacuerdo.

Otro resultado observado fueron las respuestas ante la afirmación los niños con deficiencia mental cohesionan a su familia las cuales oscilaron de la siguiente manera: 36% (18 sujetos) en acuerdo 36% (18 sujetos) en desacuerdo y 28% (14 sujetos) indecisos. así se observa que al igual que en la variable anterior se encontró el mismo porcentaje para los sujetos en acuerdo y en desacuerdo.

Por otra parte, y ante la afirmación " A los niños con deficiencia les gusta aprender cosas nuevas ", las preguntas oscilaron de la siguiente manera: 10% (5 sujetos) estuvieron en acuerdo, 82% (41 sujetos) en desacuerdo y el 8% (4 sujetos) indecisos, concluyendo así, que la mayor parte de la población estuvo en acuerdo.

Otro resultado encontrado fue ante la siguiente aceveración: " El fruto del trabajo con los niños con deficiencia mental, se verá poco a poco " en ésta se observó que el 94% (47 sujetos) estuvo en acuerdo y el 6% (3 sujetos) restantes estuvo en desacuerdo.

Se concluye así, que la mayoría de los sujetos estuvieron de acuerdo en la mencionada afirmación.

Otro resultado observado fué ante la afirmación: " Se encontrarán trabajos para personas con deficiencia mental una vez terminado su entrenamiento " el cual, expresó lo siguiente: En acuerdo 58% (29 sujetos) en desacuerdo 40% (20 sujetos) y el 2% (1 sujeto) restante indeciso.

Se concluye así, que el mayor porcentaje lo obtuvieron las personas en acuerdo que las personas con deficiencia mental encontrarán trabajo.

Por otra parte y ante la aseveración: " El arreglo personal en una persona con deficiencia mental es tan importante como en una persona normal ". Las respuestas se encontraron de la siguiente manera: 100% en acuerdo.

El otro sentido, y ante la afirmación " Los niños con deficiencia mental se desarrollan sentimentalmente se encontraron las respuestas de los sujetos de la siguiente manera: 88% (44 sujetos) en acuerdo, 6% en desacuerdo (3 sujetos) y el 6% (3 sujetos) restantes indecisos.

Se concluye así que la mayoría de los sujetos estuvieron en acuerdo ante la mencionada afirmación.

La siguiente aseveración fué: " El hijo deficiente mental es una carga para su familia " en la cual los porcentajes de respuestas fueron los siguientes: 56% (28 sujetos) estuvieron de acuerdo, 38% (19 sujetos) en desacuerdo y el 16% (8 sujetos) indecisos.

Se concluye así que la mayoría de los sujetos estuvo de acuerdo con la mencionada aseveración.

Otro resultado encontrado fue ante la afirmación: " Los niños con deficiencia mental ofrecen muy poca motivación a sus maestros " se observó que: el 66% (33 sujetos) estuvo en acuerdo, 20% (10 sujetos) en desacuerdo y el 4% restante estuvo indeciso.

Así se concluye que la mayoría de los sujetos estuvo en desacuerdo ante la mencionada aseveración.

La siguiente afirmación fue: " Los niños con deficiencia mental no necesitan que los " consientan " para que puedan aprender las respuestas de la población se expresaron de la siguiente manera: 62% (31 sujetos) estuvieron en desacuerdo, 32% (16 sujetos) en acuerdo y 4% (2 sujetos) restantes indecisos.

Así se concluyó que la mayoría de los sujetos estuvieron en desacuerdo.

Por otra parte y ante la afirmación " Personas con deficiencia mental podrán aprender rutas de transporte ". Las respuestas de la población se encontraron de la siguiente manera: El 96% (48 sujetos) estuvieron en acuerdo y el 4% (2 sujetos) restantes en desacuerdo.

Concluyendo así, que la mayor parte de la población estuvo de acuerdo que personas con deficiencia podrán aprender rutas para transportarse.

La siguiente afirmación fue: " Me molesta el aspecto de las personas con deficiencia mental ", en la cual se obtuvieron las siguientes respuestas: El 90% (45 sujetos) no encontró molesto el aspecto de las personas con deficiencia mental y el 10% (5 sujetos) restante por el contrario.

Se concluye así, que el mayor porcentaje lo obtuvieron personas en desacuerdo con la afirmación.

Otras opiniones obtenidas fueron ante la afirmación: " Las personas con deficiencia mental perciben lo que sienten por ellas " y las respuestas expresaron lo siguiente: 88% (44 sujetos) acuerdo 8% (4 sujetos) en desacuerdo y 4% (2 sujetos) indecisos.

Se concluye así que el mayor porcentaje fué para las personas en acuerdo.

" Las personas con deficiencia tiene la capacidad de participar en las actividades con su familia ": Las respuestas en ésta variaron de la siguiente manera 90% (45 sujetos) estuvieron de acuerdo, el 8% (4 sujetos) en desacuerdo y el 2% restante se mantuvo indeciso.

Se concluye así, que el mayor porcentaje lo obtuvieron las personas que estuvieron de acuerdo en el mencionada afirmación.

Otro resultado encontrado fue ante la afirmación: " El niño con deficiencia necesita de más motivación de la que un maestro le puede dar ". Las respuestas de la población fluctuaron de la siguiente manera 86% (43 sujetos) estuvieron de acuerdo 12% (6 sujetos) en desacuerdo y el 2% ( 1 sujeto) restante estuvo indeciso.

Concluyendo que el mayor porcentaje lo obtuvo las personas que estuvieron de acuerdo en la mencionada afirmación.

Por otra parte, se evaluó la aseveración siguiente: " La aplicación de un conocimiento podrá servir como

motivación en el aprendizaje de las personas con deficiencia mental ". Las respuestas oscilaron de la siguiente manera: 92% (46 sujetos) en acuerdo, el 6% (3 sujetos) en desacuerdo, y el 2% (1 sujeto) restante indeciso.

Se observa así que la mayor parte de la población estuvo de acuerdo en la mencionada afirmación.

La siguiente afirmación fué: " Las personas con deficiencia pueden manejar su dinero "; ante la cual se encontraron los siguientes porcentajes de respuestas: El 82% (41 sujetos) en acuerdo, 12% (6 sujetos) en desacuerdo y el 6% (3 sujetos) faltante contestó en el rubro de indecisión.

Concluyendo así que el porcentaje mayor lo tuvieron las personas en acuerdo.

El siguiente resultado fue ante la afirmación: " La motricidad del deficiente mental puede mejorar "; las respuestas de la población oscilaron de la siguiente manera: 88% (44 sujetos) en acuerdo, el 10% (5 sujetos) indecisos y el 2% (1 sujeto) restante en desacuerdo.

Así se concluye que el mayor porcentaje fué el de los sujetos en acuerdo.

Por otra parte y ante la afirmación: " Los niños con deficiencia se desarrollan sentimentalmente como los niños normales " las respuestas de la población oscilaron de la siguiente manera: El 86% (23 sujetos) estuvieron de acuerdo el 10% (5 sujetos) inde isos y finalmente el 4% (2 sujetos) en desacuerdo.

Se observó entonces, que el mayor porcentajes en personas que estuvieron de acuerdo.

La siguiente afirmación fué: " El niño con deficiencia requiere de más castigo para aprender ". Las respuestas de la población se observaron de la siguiente manera: 62% (31 sujetos) en desacuerdo, el 30% (15 sujetos) en acuerdo y 8% (4 sujetos) indecisos.

Concluyendo, se observa que el mayor porcentaje fue para las personas en desacuerdo en la mencionada afirmación.

Por otra parte y ante la siguiente afirmación: " La convivencia del deficiente ira mejorando con el tiempo ". Las respuestas de la población se observaron de la siguiente manera: 86% (43 sujetos) estuvieron de acuerdo 4% (2 sujetos) en desacuerdo y 10% (5 sujetos) inde isos.

Se concluye así que el mayor porcentaje lo tuvieron las personas en acuerdo con la mencionada afirmación.

Una siguiente afirmación fué: " En el salón de clases las personas con deficiencia aprenden a convivir con la gente ". Las respuestas oscilaron de la siguiente manera 74% (47 sujetos) estuvieron de acuerdo y el 6% (3 sujetos) restantes estuvo indeisos.

Así se concluye que en la mayoría de las personas estuvieron de acuerdo en la aseveración mencionada.

La siguiente afirmación evaluada fué: El niño con deficiencia mental podrá aprender a manejarse en la calle sin peligro. Se observó que las respuestas oscilaron de la siguiente manera: 84% (42 sujetos) estuvieron de acuerdo el 14% (7 sujetos) estuvo indesiso y el 2% (1 sujeto) restante estuvo en desacuerdo.

El siguiente ítem que se consideró fue: " Las personas con deficiencia mental pueden practicar algún deporte " las respuestas de la población se presentó de la siguiente manera: 100% (50 sujetos) en acuerdo.

Por otra parte se consideró la opinión de los maestros ante el aspecto físico de las personas con deficiencia en comparación con personas normales. Los resultados se presentaron de la siguiente manera: 58% (28 sujetos) de acuerdo, 36% (18 sujetos) en desacuerdo y el 6% restante (3

sujetos) en desacuerdo y el 6% restante (3 sujetos) inde isos.

Así concluye que la mayor parte de la población apoyó que las personas con deficiencia mental tienen un aspecto diferente en relación con las personas normales.

El siguiente ítem exploró la percepción del maestro del avance de sus alumnos en el salón de clases; así se observaron los siguientes resultados: 74% (37 sujetos) opinaron que las personas con deficiencia mental avanza continuamente, otra parte del grupo de 12% (6 sujetos) reportó que sus alumnos se quedaron estancados en su aprendizaje y el último porcentaje y el 14% (7 sujetos) se mantuvieron inde isos.

Así, se concluye, que el mayor porcentaje fueron las personas que apoyaron la idea de que las personas con deficiencia mental avanzan continuamente en su aprendizaje.

Por otra parte, se consideró el reactivo, " Los niños con deficiencia mental podrían convivir más con su grupo ". Así se encontraron los siguientes porcentajes: 92% (46 sujetos) se expresó en acuerdo, el 6% (3 sujetos) inde isos y finalmente el 2% (1 sujetos) en desacuerdo al mencionado reactivo.

Concluyendo así que la mayoría de la población se expresó en acuerdo.

Las siguiente afirmación considerada fué "Creo que el niño deficiencia irá adquiriendo independencia ". Así, se observaron los siguientes porcentajes: 72% (36 sujetos) se expresaron a favor, 12% (6 sujetos) en contra y 16% (8 sujetos) inde isos ante la mencionada afirmación.

Así se concluye que la mayor parte de la población estuvo de acuerdo.

Otra de las afirmaciones manejadas en el cuestionario fué: "Creo que a los niños con retardo se les debe consentir más que a los niños normales ". Así se encontraron los siguiente porcentajes 94% (47 sujetos) en desacuerdo, 4% (2 sujetos) en acuerdo y 2% (1 sujeto) inde iso, así claramente se observa que la mayoría de los sujetos se expresaron en desacuerdo ante la mencionada afirmación.

Se encontró también que ante la afirmación " en el salón de clases el niño con deficiencia podrá ir adquiriendo hábitos de trabajo " los siguientes resultados: 54% (27 sujetos) se expresaron de acuerdo 40% ( 20 sujetos) inde isos y el 6% (3 sujetos) restantes en desacuerdo.

Así concluye, que la mayoría de los sujetos se mostraron de acuerdo ante la mencionada afirmación sin embargo también sería importante mencionar que el porcentaje de personas indecisas fué muy alto.

Por otra parte se observó ante la siguiente afirmación " Pienso que las personas con deficiencia mental podrían mantener un trabajo " se encontró que: El 4% (24 sujetos) estuvieron de acuerdo 46% (23 sujetos) indecisos y el 8% (4 sujetos) restante en desacuerdo.

Para finalizar, la última de las afirmaciones que se les presentaron a los maestros fué: " Los niños con deficiencia podrán compartir responsabilidades con sus familiares ". Se encontraron los siguientes resultados: 70% (35 sujetos) se expresó a favor el 22% (11 sujetos) indecisos y el 8% restante, (4 sujetos) se expresó en contra de la mencionada afirmación.

Concluyendo así, que la mayoría de los sujetos se mostraron a favor.

Los resultados anteriormente descritos están resumidos por rubro en la siguiente tabla 1.

TABLA I PORCENTAJES OBTENIDOS POR AREA  
I CARACTERISTICAS FISICAS Y ARREGLO PERSONAL

AFIRMACIONES	A FAVOR	INDECISOS	EN CONTRA
10. Pienso que los niños con deficiencia tienen un aspecto diferente al de los niños normales.	58%	6%	36%
11. Creo que las personas con deficiencia podrían corregir sus defectos de movimiento.	8%	12%	80%
15. Pienso que los niños con deficiencia tienen un aspecto más agradable que los niños normales.	12%	34%	40%
16. Creo que las personas con deficiencia mental podrían mejorar su arreglo personal.	92%	0	8%
21. Me resulta difícil acercarme a un niño con deficiencia mental, a causa de su aspecto físico.	8%	2%	90%
22. Pienso que las personas con deficiencia podrán hacerse cargo de su arreglo personal.	50%	42%	8%

AFIRMACIONES	A FAVOR	IDECISOS	EN CONTRA
27. Creo que las personas con deficiencia mental tienen un aspecto peligroso.	70%	8%	22%
33. La deficiencia mental, es determinantemente negativa en el desarrollo motriz del retardado.	22%	22%	56%
39. La poca destreza física en algunos retardados afecta negativamente en su desarrollo intelectual.	34%	16%	50%
8 45. El arreglo personal de un niño con deficiencia mental es tan importante como en una persona normal.	100%	-	-
57. La motricidad del deficiente mental puede mejorar.	88%	10%	2%
63. Creo que una persona con deficiencia mental podría practicar algún deporte.	100%	-	-
51. Me molesta el aspecto de las personas con deficiencia mental.	90%	-	10%

## II RELACIONES SOCIALES

AFIRMACIONES	A FAVOR	INDECISOS	EN CONTRA
12. Los niños con deficiencia podrán tener amigos.	86%	2%	12%
17. Las personas con deficiencia podrán tener una pareja.	34%	54%	12%
28. Los niños con deficiencia mental tienen la posibilidad de convivir con su grupo.	92%	4%	4%
34. Pienso que los niños con deficiencia tienen amigos.	100%	-	-
40. Creo que los niños con deficiencia tienen menores posibilidades de sociabilización que los niños normales.	44%	12%	44%
46. Pienso que los niños con deficiencia se desarrollan sentimentalmente.	88%	6%	6%
47. El hijo deficiente es una carga para su familia.	56%	38%	16%
52. Creo que los niños con deficiencia, perciben lo que sienten por ellos.	88%	4%	8%
58. Creo que los niños con deficiencia se desarrollan sentimentalmente como los niños normales.	86%	10%	4%
64. Los niños con deficiencia podrían convivir más con su grupo.	92%	-	8%

### III ROL DENTRO DEL NUCLEO FAMILIAR

AFIRMACIONES	A FAVOR	INDECISOS	EN CONTRA
18. Los niños con deficiencia podrán colaborar para resolver algunos problemas familiares.	60%	14%	26%
23. Los niños con deficiencia mental pueden participar en las actividades familiares.	52%	40%	8%
29. El niño deficiente mental puede convivir con todos los miembros de su familia.	92%	6%	2%
31. Pienso que los niños con deficiencia podrán ir participando en su aprendizaje.	98%	2%	-
41. Creo que un niño con deficiencia cohesiona a su familia.	36%	28%	36%
53. Los niños con deficiencia tienen la capacidad de participar en las actividades de su familia	90%	2%	8%
59. Pienso que la convivencia del deficiente mental con su familia irá mejorando con el tiempo.	86%	10%	4%
65. Creo que el niño deficiente irá adquiriendo independencia.	72%	16%	12%
69. Los niños con deficiencia podrán compartir responsabilidad en sus casas.	70%	22%	8%

IV PARTICIPACION EN EL MEDIO ESCOLAR

AFIRMACIONES	A FAVOR	INDECISOS	EN CONTRA
13. Creo que los conocimientos que adquieren los niños con deficiencia en la escuela, no los podran aplicar a la vida real.	82%	4%	14%
19. Creo que en salón de clases se pueden establecer hábitos de convivencia.	96%	2%	2%
24. El niño con deficiencia puede aprender.	74%	4%	22%
25. Pienso que en el salón de clases se puede ir fomentando buenas costumbres laborales (puntualidad, aseo).	98%	-	2%
30. Creo que el niño con deficiencia mental tiene la capacidad de participar activamente en su aprendizaje.	72%	2%	26%
31. Pienso que los niños con deficiencia podran ir participando en su aprendizaje.	98%	2%	-
36. El proceso de aprendizaje de los niños con deficiencia es igual al de los niños normales.	86%	2%	12%
37. Pienso que los niños con deficiencia se quedarán estancados en su aprendizaje.	74%	14%	12%

## AFIRMACIONES

	A FAVOR	INDECISOS	EN CONTRA
42. Pienso que los niños con deficiencia no les gusta aprender cosas nuevas.	10%	82%	8%
43. El fruto del trabajo con los niños con deficiencia se verá poco a poco.	94%	-	6%
48. Los niños con deficiencia ofrecen muy poca motivación a sus maestros.	66%	4%	20%
49. Pienso que los niños con deficiencia no necesitan que los " consientan " para aprender.	62%	4%	32%
54. El niño con deficiencia mental necesita más motivación para aprender, de la que un maestro le puede dar.	86%	2%	12%
60. El niño con deficiencia requiere de más castigo para aprender.	62%	8%	30%
61. En el salón de clases los niños con deficiencia podrían aprender a convivir con la gente	94%	6%	-
66. Creo que a los niños con retardo se les debe consentir más que a los niños normales.	94%	4%	2%
67. En el salón de clases el niño con deficiencia podría ir adquiriendo hábitos de trabajo.	54%	40%	6%
55. La aplicación de un conocimiento podría servir de motivación para la enseñanza de un niño con deficiencia.	92%	2%	6%

V INCORPORACION A LA COMUNIDAD

AFIRMACIONES	A FAVOR	INDECISOS	EN CONTRA
14. Pienso que un niño con deficiencia puede aprender rutas para llegar a algún lugar.	96%	-	4%
20. Creo que un niño con deficiencia puede manejar su dinero correctamente.	54%	30%	16%
26. Un niño con deficiencia, puede cumplir reglas de seguridad en la calle.	84%	6%	10%
32. Creo que una persona con deficiencia mental puede ir de compras.	90%	2%	8%
38. Una persona con deficiencia tiene la capacidad de mantener un trabajo.	30%	2%	68%
44. Creo que buscando, se encontrarían trabajos aptos para personas con deficiencia mental.	58%	2%	40%
50. Creo que una persona con deficiencia podrá aprender rutas para transportarse.	96%	-	4%
56. Creo que un niño con deficiente tiene la capacidad de aprender a manejar su dinero.	82%	6%	12%

AFIRMACIONES	A FAVOR	INDECISOS	EN CONTRA
62. Pienso que un niño con deficiencia podrá aprender a manejarse en la calle sin peligro.	84%	14%	2%
68. Pienso que una persona con deficiencia mental podría mantener un trabajo.	48%	46%	6%

Una vez descrita las características de la muestra se procedió a realizar un análisis inferencial con la finalidad de observar si existían diferentes estadísticamente significativas en las diferentes dimensiones evaluadas ( AACEPFI, AEDEDEM, EDEDEM, EIMARPD, APOSCON, EPOSCON, ACAPCEN, ECOFAM, ACOFAM, AECFAM, ADISAPR, AELMONTI, APOSLAB, AINVICO, ATECENS, APOSLAB ) con respecto al puesto desempeñado (profesor o instructor), como lo indican las hipótesis estadísticas planteadas así como las diferencias debidas a la población con la que se trabaja para evaluar las diferencias de acuerdo al puesto desempeñado. Se utilizó la prueba T que mide las diferencias entre dos grupos (I y P) los resultados obtenidos fueron los siguientes:

" Con respecto a la dimensión expectativa hacia la posibilidad de convivencia se encontró una  $F = 0.012$  con una  $P = 0.000$  que al ser menor de .05 se decidió utilizar T con varianza separada la cual fué igual a 2.6 con una  $P = 0.01$  en lo cual se observa que si existen diferencias estadísticamente significativas en las expectativas de en que las personas con deficiencia mental pueden mejorar su convivencia con los demás entre maestros e instructores. Ya que se observa en los maestros una media más alta.

" Con respecto a la dimensión (AINVICO) incorporación a la vida de la comunidad se encontró una  $F = 1.01$  con una  $P = 0.000$  que al ser menor al .05 se decidió usar T con varianza

separada la cuál fué igual 1.98 con una  $P = .054$  en lo cual se puede observar diferencias estadísticamente significativas entre maestros e instructores en la dimensión anteriormente mencionada ya que los maestros obtuvieron una media mayor.

Con respecto a la dimensión actitudes del maestro hacia el aprendizaje de las personas con deficiencia mental se encontró una  $F = .07$  con una  $P = 0.00$  que por ser muy cercana a  $.05$  se decidió utilizar  $T$  con varianza conglomerada la cual fué igual 1.81 con una  $P = .05$  y a partir de aquí se puede decir que entre maestros e instructores existe una diferencia estadísticamente significativa en la dimensión anteriormente citada ya que los maestros obtuvieron una media mayor.

Y por último y con respecto a la dimensión aceptación física del deficiente mental por los maestros se observó que se encontraba en el límite con una  $F = 0.08$  con  $P = 0.00$  que al ser ligeramente mayor a  $.05$  y utilizando  $T$  con varianza separada la cual fué igual  $-1.76$  con una  $P = 0.067$  en lo cuál se observan diferencias estadísticas en el límite de considerarse significativas en la dimensión citada anteriormente y con respecto al sexo de las personas que trabajan con deficientes mentales siendo la media mayor la de las mujeres.

Finalmente y con el objetivo de ver si hay diferencias en las variables que presentaban más de cuatro categorías se utiliza el análisis de varianzas para cada una de las dimensiones evaluadas en actitudes y expectativas.

Las variables sometidas al análisis fueron edad años de experiencia y población con la que trabaja, los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Con respecto a ACEPFI (actitud de los maestros hacia el aspecto físico del deficiente mental) con respecto a la variable "población con la que trabaja" se obtuvo una  $F = 2.000$  y una  $P = .12$  que al ser mayor de  $.05$  se aceptó  $H_0$  encontrando que no hay diferencias en la aceptación física debidas a la variable mencionada (a) retardo superficial, b) retardo medio, c) ambas, d) otros padecimientos).

La siguiente dimensión observada fue AEDEDEM (Actitud de los maestros hacia el desarrollo motriz de las personas con deficiencia). Con respecto a la población con la que trabaja en la cual se encontró: una  $F = .37$  y una  $P = .77$  que al ser mayor a  $.05$  se aceptó  $H_0$  encontrando que no hay diferencias en la actitud hacia el desarrollo motriz del deficiente mental debidas a la variable mencionada.

Otra dimensión fue EEDEDEM (Expectativas de los maestros de progresos en el desarrollo motriz del deficiente

mental) con respecto " a la población con la que trabaja " se encontró una  $F = 3.9$  una  $P = .015$  que al ser menor a  $.05$  se acepta  $H_1$  observando diferencia en EEDEDEM con respecto a la población con que se trabaja siendo mayores las expectativas hacia grupos constituidos por personas que no están "etiquetados" como deficientes mentales propiamente sino otros tipos de retardo mencionados como: retardos, debiles mentales, personas con síndrome de down, mongolitos.

Con respecto a EIMARPD (Expectativas de el maestro hacia la obtención de una dependencia del deficiente en su arreglo personal) "a la población con la que trabaja" se obtuvo una  $F = .06$  y una  $P = .97$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  estableciendo que no hay diferencias en EIMARPD debidas a la variable mencionada.

La siguiente dimensión fue: APOSCON (actitud de los maestros hacia las relaciones sociales del deficiente mental con respecto "a la población con la que trabaja" se obtuvo una  $F = .40$  con una  $P = .12$  que al ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  encontrando que no hay diferencias en APOSCON debidas a dicha variable.

Otras dimensión fue: EPDSCON (Expectativas del maestro hacia las relaciones sociales futuras del deficiente) con respecto a "a la población con la que trabaja" encontrando una  $F = .6$  y una  $P = .58$  que al ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$ .

encontrando que no hay diferencias en EPOSCON a dicha variable variable.

Las siguiente dimensión fué: ACEPCEN (actitud de los maestros hacia las capacidad sentimental del deficiente mental con respecto "a la población con la que trabaja se encontró una  $F = 1.20$  y una  $P = .319$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  encontrando que no hay diferencias en ACEPCEN debido a dicha variable.

Otra dimensión fué ACOFAM (actitudes del maestro hacia la convivencia del deficiente mental con su familia) con respecto a "a la población con la que trabaja" se obtuvo una  $F = .48$  y una  $P = .69$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  encontrando que no hay diferencias en ACOFAM debidas a la población con la que se trabaja.

Una siguiente dimensión fue ECOFAM (expectativa de los maestros hacia la convivencia del deficiente mental con su familia) con respecto "a la población con la que trabaja" obteniendo una  $F = .95$  y una  $P = .42$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  encontrando que no hay diferencias en ECOFAM debidas a dicha variable.

Otra dimensión fue AECFAM (actitud del maestro hacia el efecto de un miembro deficiente mental en la familia) con respecto "a la población con la que trabaja" se obtuvo una

$F = .44$  y una  $P = .71$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  encontrando que no hay diferencias en AECFAM debidas a la población con la que se trabaja.

La siguiente dimensión evaluada fue ADISAPR (actitud del maestro hacia el proceso de aprendizaje del deficiente mental) con respecto "a la población con la que trabaja", se observó una  $F = .19$  y una  $P = .90$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  estableciendo que no hay diferencias en ADISAPR debidas a dicha variable.

Otra dimensión evaluada fue AELMOTI (actitud hacia la motivación que requieren los deficientes mentales para aprender) con respecto "a la población con la que trabaja" se obtuvo una  $F = .62$  y una  $P = .56$  que al ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  encontrando que no hay diferencias en AELMOTI debidas a dicha variable.

La siguiente dimensión evaluada fue: ATECENS (actitud del maestro hacia las técnicas de enseñanza requeridas por los deficientes mentales, se obtuvo una  $F = 1.31$  y una  $P = .28$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias de ATECENS debidas a dicha variable.

Otra dimensión observada fue AINVICO (actitud del maestro hacia la incorporación del deficiente mental a la comunidad) con respecto "a la población con la que trabaja"

se observó una  $F = .79$  y una  $P = .50$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en AINVICO debidas a dicha variable.

La siguiente dimensión observada fue APOSLAB (actitud del maestro hacia la incorporación laboral del deficiente mental) con respecto "a la población con la que trabaja", se obtuvo una  $F = 1.5$  y una  $P = .2$  que por ser menor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencia en APOSLAB debidas a dicha variable.

La última dimensión evaluada fue EPOSLAB (expectativas de los maestros hacia la incorporación laboral del deficiente mental) con respecto "a la población con la que trabaja", se observó así una  $F = .71$  y una  $P = .54$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en EPOSLAB debidas a dicha variable.

Dimensiones con respecto a la "los años de experiencia del maestro".

Dimensión AACEPFI (aceptación del maestro del aspecto físico del deficiente) con respecto a "los años de experiencia del maestro" se observó una  $F = .86$  y una  $P = .57$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  estableciendo que no hay diferencias en AACEPFI debido la mencionada variable.

Dimensión AEDEDEM (actitud de los maestros hacia el desarrollo motriz del deficiente mental) con respecto a la "los años de experiencia del maestro" se observó una  $F = 1.72$  una  $P = .09$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  estableciendo que no hay diferencias en AEDEDEM debidas a dicha variable.

La siguiente dimensión analizada fué EEDEDEM (expectativas de los maestros en progresos futuros en el desarrollo motriz del deficiente mental) con respecto a los años de experiencia, se obtuvo una  $F = .66$  y una  $F = .80$  que siendo mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias significativas en EEDEDEM con respecto a dicha variable.

La dimensión EIMARPD (expectativas del maestro hacia la obtención de independencia del deficiente en su arreglo personal) con respecto a "los años de experiencia del maestro" se obtuvo una  $F = .97$  y una  $P = .50$  que al ser mayor a  $.05$  se aceptó  $H_0$  y se establece que no hay diferencias de EIMRPD debidas a los años de experiencia.

La dimensión APOSCON (actitud de los maestros hacia las relaciones sociales del deficiente mental respecto a "los años de experiencia del maestro" se obtuvo así una  $F = .61$  y una  $P = .84$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se

establece que no hay diferencias en APOSCON debidas a dicha variable.

Una siguiente dimensión fué EPOSCON (expectativas de los maestros hacia las relaciones sociales del deficiente mental) con respecto a "los años de experiencia del maestro", se obtuvo una  $F = .74$  y una  $P = .73$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en EPOSCON debida a dicha variable.

Otra dimensión evaluada fué ACAPCEN (actitud de los maestros hacia las capacidades sentimentales de las personas con deficiencia mental) con respecto a "los años de experiencia del maestro", se obtuvo una  $F = 1.8$  y una  $P = .07$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  estableciendo así no hay diferencias en ACAPCEN debidas a dicha variable.

La siguiente dimensión a analizar fue ECOFAM (actitudes del maestro hacia la convivencia del deficiente mental con su familia) con respecto a "los años de experiencia del maestro" se obtuvo una  $F = 1.39$  y una  $P = .20$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en ECOFAM debidas a dicha variable.

Una siguiente dimensión analizada fué ACOFAM (actitudes de los maestros hacia la convivencia de las personas con deficiencia mental) con respecto a los años de experiencia de

los maestros, se obtuvo una  $F = .37$  y una  $P = .98$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en ACOFAM debidas a dicha variable.

Otra dimensión analizada fué AECFAM (actitud del maestro hacia el efecto de un miembro deficiente mental en una familia) con respecto a los años de experiencia del maestro se obtuvo una  $F = .63$  y una  $P = .83$  que por ser mayor a  $.05$  se establece que no hay diferencias, en AECFAM debidas a dicha variable.

Otra dimensión evaluada fué ADISAPR (actitud del maestro hacia el proceso de aprendizaje del deficiente mental) a los años de experiencia del maestro se obtuvo una  $F = .60$  y una  $P = .85$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  encontrando que no hay diferencia en ADISAPR debidas a dicha variable.

La siguiente dimensión evaluada fué AELMOTI (actitud de los maestros hacia la motivación que requieren las personas con deficiencia mental para aprender) con respecto a los años de experiencia del maestro se obtuvo una  $F = 1.13$  y una  $P = .36$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en AELMOTI debidas a "los años de experiencia del maestro".

Otra dimensión evaluada fue ATECENS (actitudes de maestro hacia técnicas de enseñanza requeridas por los deficientes mentales) con respecto a los años de experiencia de los maestros) se obtuvo una  $F = .69$  y una  $P = .78$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencia en ATECENS debidas a los años de experiencia del maestro".

La siguiente dimensión fue AINVICO (actitud del maestro hacia la incorporación del deficiente mental a la comunidad) con respecto a "los años de experiencia del maestro" se obtuvo una  $F = .51$  y una  $P = .92$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  encontrando que no hay diferencia en AINVICO debidas dicha variable.

Otra dimensión fue APOSLAB (actitud del maestro hacia la incorporación laboral del deficiente mental) con respecto a los años de experiencia del maestro; se obtuvo una  $F = 1.2$  y una  $P = .30$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  encontrando que no hay diferencias en APOSLAB debidas a los años de experiencia y la última dimensión evaluada con respecto a la variable años de experiencia del maestro fue: EPOSLAB debidas a dicha variable.

Las siguientes dimensiones fueron analizadas con respecto a la edad de los maestros; así con respecto a la dimensión AACEPFI (actitud de los maestros hacia el aspecto

físico de las personas con deficiencia mental se obtuvo una  $F= 1.3$  una  $P= 0.00$  que al ser menor a  $.05$  se acepta  $H_1$ , encontrando que hay diferencias en AACEPFI debidas a dicha variable observando que a menor edad, existe entre los maestros una actitud más positiva que el de los maestros e instructores de mayor edad.

La siguiente dimensión analizada fue: AEDEDEM (actitud de los maestros hacia el desarrollo motriz de las personas con deficiencia mental) con respecto a la "edad del maestro" se obtuvo una  $F= .73$  y una  $P= 1.0$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se concluye que no hay diferencias en AEDEDEM debidas a dicha variable.

Otra dimensión analizada fue EEDEDEM (expectativas del maestro hacia el desarrollo motriz de las personas con deficiencia mental) con respecto a "edad del maestro" se obtuvo una  $F= .72$  y una  $P= 1.0$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en EEDEDEM debidas a dicha variable.

Por otro lado se analizó la dimensión EIMARPR (expectativas del maestro hacia la independencia del deficiente mental en su arreglo personal) con respecto a la "edad del maestro", así se obtuvo una  $F= 1.3$  y una  $P= 0.00$  que por ser menor a  $.05$  se acepta  $H_1$  y establece que hay diferencias en EIMARPR debidas a la edad de los maestros.

encontrando que a menor edad existen mayores expectativas de maestros e instructores jóvenes.

Una siguiente dimensión a analizar fué APOSCON (actitud de los maestros hacia las relaciones sociales del deficiente mental) respecto a la "edad del maestro" se encontró una  $F = .90$  y una  $P = 1.00$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se determina que no hay diferencias en APOSCON debidas a dicha variable.

Otra dimensión analizada fué EPOSCON (expectativas de los maestros hacia las relaciones sociales del deficiente mental con respecto a la "edad del maestro" se encontró una  $F = .80$  y una  $P = 1.00$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en EPOSCON debido a dicha variable.

La siguiente dimensión analizada fué ACAPSEN (actitud de los maestros hacia las capacidades sentimentales del deficiente mental) con respecto a la "edad del maestro" se obtuvo una  $F = .77$  y una  $P = 1.00$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en ACAPSEN debidas a dicha variable.

Una siguiente dimensión fué ECOFAM (expectativas de los maestros en las relaciones familiares de las personas con deficiencia) con respecto a la "edad del maestro" así se

obtuvo una  $F = 1.23$  y una  $P = 0.00$  que por ser menor a  $.05$  se acepta  $H_1$ , estableciendo que en ECOFAM existen diferencias con respecto a la edad de los maestros. A mayor edad de los maestros mayores son las expectativas hacia la convivencia familiar de las personas con deficiencia.

Otra variable analizada fué ACOFAM (actitudes de los maestros hacia la convivencia de los deficientes mentales tienen con su familia) con respecto a la "edad del maestro", así se obtuvo una  $F = .87$  y una  $P = 1.00$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no existen diferencias en ACOFAM debidas a dicha variable.

Por otro lado se analizó la dimensión AECFAM (actitud ← de los maestros hacia el efecto de la persona con deficiencia mental en su familia), así se observó una  $F = .78$  y una  $P = 1.00$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencia en AECFAM debidas a dicha variable.

Otra dimensión analizada fué ADISAPR (actitud de los maestros hacia el proceso de aprendizaje de las personas con deficiencia mental) con respecto a la "edad del maestro" se obtuvo una  $F = 1.002$  y una  $P = 1.00$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias significativas en ADISAPR debidas a dicha variable.

La siguiente dimensión analizada fue AELMOTI (actitud de los maestros hacia los elementos de motivación requeridos por las personas con deficiencia) mental para aprender con respecto a la "edad del maestro" así se obtuvo una  $F = .59$  y una  $P = 1.000$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias en AELMOTI y debidas a la mencionada variable.

Una siguiente dimensión a analizar fue: ATECENS con respecto a "edad del maestro" se obtuvo una  $F = .60$  y una  $P = 1.00$  que por ser mayor a  $.05$  se acepta  $H_0$  y se establece que no hay diferencias significativas en ATECENS debidas a dicha variables.

Otra dimensión analizada fue AINVIDO (actitud de los maestros hacia la incorporación del deficiente mental a la vida de la comunidad) con respecto a la "edad del maestro", así se obtuvo una  $F = 2.2$  y una  $P = 0.00$  que por ser menor a  $.05$  se acepta  $H_1$  y se establece que sí hay diferencia significativa en AINVIDO, con respecto a la edad de los maestros, observando que a menor edad mayores son las expectativas de los maestros e instructores hacia la incorporación del deficiente a la comunidad.

Otra dimensión analizada fue APOSLAB (actitud de los maestros hacia la incorporación laboral del deficiente mental) con respecto a "edad del maestro", se obtuvo una  $F =$

1.00 y una  $P = 0.000$  que por ser menor a .05 se acepta  $H_1$  y se establece que hay diferencias significativas en APOSLAB debido a la edad de los maestros.

Observando que a menor edad de los maestros las actitudes son más favorables a que las personas con deficiencia se incorpora a la vida laboral de su comunidad.

La última dimensión analizada fue EPOSLAB (expectativas del maestro hacia la incorporación del deficiente mental a la vida laboral) con respecto a la edad de los maestros se obtuvo una  $F = 1.06$  y una  $P = 0.000$  que por ser menor a .05 se acepta  $H_1$  y se establece que sí hay diferencias significativas en EPOSLAB debidas a la edad de los maestros ya que a menor edad de los maestros las expectativas de que se incorpore el deficiente a la vida laboral son mayores.

TABLA II DIMENSIONES QUE NO FUERON SIGNIFICATIVAS EN LA  
 APLICACION DE PRUEBA " T " CON RESPECTO A:  
 EL SEXO DEL PERSONAL DOCENTE.

FACTORES	T	P
Actitud de los maestros hacia el aspecto ffsi co del deficiente ( AACEPFI ).	-1.76	0.08
Actitud de los maestros hacia el desarrollo motriz de las personas con deficiencia mental ( AEDEDEM ).	-0.27	0.78
Expectativas de los maestros de adelantos fu- turos en el desarrollo motriz del deficiente mental ( EEDEDEM ).	1.49	0.14
Expectativas del maestro hacia la independen- cia del deficiente mental en su arreglo perso- nal ( EIMARPR ).	0.68	0.50
Actitud de los maestros hacia las relaciones sociales del deficiente mental ( APOSCON ).	0.49	0.62
Expectativas de los maestros hacia las relacio- nes sociales del deficiente mental ( EPOSCON ).	0.18	0.86
Actitud de los maestros hacia las capacidades sentimentales del deficiente mental ( ACAPSEN )	-0.65	0.10
Actitudes de los maestros hacia la convivencia familiar del deficiente mental ( ACOFAM ).	0.61	0.52

FACTORES	T	P
Expectativas de los maestros en las relaciones familiares del deficiente ( ECOFAM ).	0.20	0.84
Actitud del maestro hacia el efecto de la persona con deficiencia mental en su familia ( AEFAM ).	0.99	0.32
Actitud de los maestros hacia el proceso de aprendizaje del deficiente mental ( ADISAPR ).	-0.39	0.69
Actitud de los maestros hacia los elementos de motivación requeridos por las personas con deficiencia para aprender ( AELMOTI ).	-0.02	0.98
Actitud de los maestros hacia las técnicas de enseñanza requerida para el aprendizaje del deficiente ( ATECENS ).	-0.09	0.93
Actitud de los maestros hacia la incorporación del deficiente a la vida de la comunidad ( AINVICO ).	-1.11	0.27
Actitud de los maestros hacia la incorporación laboral del deficiente mental ( APOSLAB ).	-0.81	0.42
Expectativas de los maestros hacia la incorporación del deficiente mental a la vida laboral de la comunidad ( EPOSLAB ).	0.03	0.31

**TABLA X DIMENSIONES QUE NO FUERON SIGNIFICATIVAS EN LA  
 APLICACION DE PRUEBA " T " CON RESPECTO A:  
 EL PUESTO DESEMPEÑADO.**

FACTORES	T	P
Actitud de los maestros hacia el aspecto físico del deficiente. ( AACEPFI ).	-1.65	0.10
Actitud de los maestros hacia el desarrollo motriz de las personas con deficiencia mental ( AEDEDEM ).	-1.34	0.18
Expectativas de los maestros de adelantos futuros en el desarrollo motriz del deficiente mental. ( EEDEDEM ).	0.06	0.95
Expectativas del maestro hacia la independencia del deficiente mental en su arreglo personal ( EIMARPR ).	1.67	0.10
Actitud de los maestros hacia las relaciones sociales del deficiente mental ( APOSCON ).	1.41	0.16
Expectativas de los maestros hacia las relaciones sociales del deficiente mental ( EPOSCON ).	2.61	0.01
Actitud de los maestros hacia las capacidades sentimentales del deficiente mental ( ACAPSEN ).	0.74	0.46

FACTORES	T	P
Actitudes de los maestros hacia la <u>convi</u> <u>encia</u> familiar del deficiente mental ( ACOFAM ).	0.70	0.48
Expectativas de los maestros en las rela- ciones familiares del deficiente ( ECOFAM ).	0.49	0.62
Actitudes del maestro hacia el efecto de la persona con deficiencia mental en su familia ( AEFAM ).	1.44	0.15
Actitudes de los maestros hacia el <u>proce</u> <u>so</u> de aprendizaje del deficiente mental ( ADISAPR ).	1.81	0.07
Actitudes de los maestros hacia los ele- mentos de motivación requeridos por las personas con deficiencia para aprender ( AELMOTI ).	0.77	0.45
Actitud de los maestros hacia las <u>técni</u> <u>cas</u> de enseñanza requerida para el <u>apren</u> <u>dizaje</u> del deficiente ( ATECENS ).	0.57	0.57
Actitud de los maestros hacia la <u>incorpo</u> <u>ración</u> del deficiente a la vida de la <u>co</u> <u>munidad</u> ( AINVICO ).	1.98	0.05
Actitud de los maestros hacia la <u>incorpo</u> <u>ración</u> laboral del deficiente mental ( APOSLAB ).	0.04	0.97

**FACTORES****T****P**

---

**Expectativas de los maestros hacia la  
incorporación del deficiente mental a  
la vida laboral de la comunidad**

**( EPOSLAB ).**

**1.09****0.28**

## **DISCUS ION**

## DISCUSION

Apoyando los resultados con investigaciones anteriores sobre el mismo tema se observó que de acuerdo con: Rosenthal (1968), Leacock (1969) y Sprinthall (1974) las relaciones interpersonales maestro alumno son obstaculizadas por el aspecto, el físico y agrupo sociodemográfico de los alumnos. Esto de igual manera, se observó en los resultados obtenidos en la presente investigación, ya que los maestros reportaron problemas en el establecimiento de comunicación con sus alumnos a causas de su aspecto físico.

Por otra parte, éste estudio apoya los resultados encontrados por: Sprinthall (1974), Taaima (1984), Pratt (1985), Isabel Reyes (1986) que determinan que maestras mujeres tienen unas actitudes más favorables hacia sus alumnos que los maestros hombres. Esto se debe probablemente y de acuerdo a T. Barbieri, (1984) por el papel históricamente determinado, y constituido por una mezcla, que no se sabe hasta donde condicionada por sus dotes biológicas de las mujeres y hasta donde por una trama de roles sociales de madre protectora; valor que se refleja en la comunidad en aspectos como el mercado de trabajo determinado para mujeres como: Educadoras maestras, ramas de salud etc., y en este caso como una actitud más favorable a sus alumnos.

Considerando el factor desarrollo emocional, como ya se describió en el capítulo de resultados la actitud de los maestros es favorable en general pero, no así en cuanto a que la persona con deficiencia mental PDM pueda hacer una relación de pareja éste resultado es refutado y a la vez criticado por (Coordinación General de Educación Especial, 1986. y por Chapman, (1985) investigaciones que encuentran que la posición del personal docente y de servicio de instituciones especiales niega a la PDM las relaciones de pareja y vida sexual, esto quizá es debido a la creencia errónea de que las PDM se queda estancada en una "infancia perpetua"

En lo referido al área laboral, se encontró como se mencionó anteriormente actitudes favorables de los maestros hacia la posibilidad de trabajo en las PDM; sin embargo se encontró también que un porcentaje alto del personal docente en las instituciones estudiadas que expresaron que las PDM no podrán mantener un trabajo normal; esto probablemente se deba a la poca promoción de las PDM a integrarse a el campo laboral de la comunidad, sustentado por actitudes desfavorables por parte de: a) El deficiente mental, ya que a consecuencia de sus repetidos fracasos, de su falta de experiencia, de haber estado sometidos a excesiva protección y de la actitud desfavorable de otros miembros, de la comunidad hacia ellos; los deficientes mentales no tienen la seguridad en sí mismos y se tienen en un bajo concepto. b)

Los padres por estar avergonzados de sus hijos o ser excesivamente protectores, y percibir peligros físicos ó sociales en las situaciones normales c) Los empleadores: Por exceso de protección, ignorancia, prejuicios, motivos financieros y sindicales, están muchas veces en contra de emplear deficientes mentales d) Empleados: que tienden a burlarse de la PDM, no hacerles caso, evitar su colaboración o las relaciones sociales con ellos, etc. e) Y por último de los profesionistas que en el caso de esta investigación consideraron a las PDM como incapaces de consevar un empleo. Una cristalización de todos los obstáculos anteriormente mencionados vienen a reflejarse en la investigación de Ruiz y Lira, (1981) la cual concluye que en general en nuestro país el deficiente mental no esta integrado ni laboral, ni socialmente a la comunidad así: Un conjunto de actitudes sustentan una realidad y a su vez la realidad sustenta las actitudes. La respuesta a esta pregunta se ha ido perfilando a través de investigaciones que prueban la posibilidad de encontrar y mantener un empleo normal para las PDM Katz, (1971), Jorgensen, (1978), Wakar (1978). Sociedad Isreali de Rehabilitación (1978), Lagnugaris, (1985) promoviendo difentes tipos de entrenamiento en las áreas laboral, social y emocional.

En lo que se refirió a las diferencias en las actitudes y expectativas determinadas por la edad se observó que las personas más jóvenes mantienen más favorables, esto podría

explicarse por una tendencia a mejorar las percepciones de la comunidad hacia PDM y por otra parte que mayor edad más se ha asimilado los mitos de nuestra cultura sobre el deficiente mental; como lo determinó con niñas, Zacarías (1981).

Por otra parte el personal docente con más preparación formal, es decir maestros, expresaron actitudes, más favorables y expectativas que los instructores, esto se atribuye a que su preparación los sensibiliza a mayores posibilidades para el deficiente mental y a su papel como elemento importante dentro del avance de sus alumnos Vázquez (1986).

## CONCLUS IONES

## CONCLUSIONES

El presente trabajo tuvo por objetivo la descripción de las actividades y expectativas del personal docente que labora en escuelas de personas con deficiencia mental, diferencias de éstas, determinadas por la variable puesto desempeñado, (maestro e instructores) sexo, edad análisis de varianza.

Así por medio de los datos obtenidos fué posible obtener una descripción socio demográfica de la muestra, la cual fué la siguiente: La mayoría pertenecía a escuelas de educación especial; es decir una de las etapas iniciales de los programas de educación especial de SEP.

Esta concentración de maestros puede ser debida probablemente a dos razones principalmente: a) Es parte inicial de los programas, es por esto que se requiere mayor cantidad de docentes, pero a través del proceso educativo existe deserción de alumnos y a su vez hace menor la necesidad de los mismos. b) El curriculum planteado por la Coordinación general de educación especial hace necesaria la labor de más docentes en escuelas de educación especial.

Predominaron las personas entre 37 y 38 años de edad, de sexo femenino se observaron cuatro tipos de formación en el cuerpo docente de las instituciones: a) Maestros

especializados en el área de educación especial. b) Maestros normalistas, c) Personas con preparación técnica (cultoras de belleza, tapiceros, encuadernadores, etc.) y sin formación formal en el área de la deficiencia mental, llamados dentro de los programas instructores d) Universitarios tanto de áreas afines a la educación como de áreas ajenas totalmente a ésta como (Lic. leyes, administración, etc.) así, la población está principalmente formada, casi por partes iguales de tipo a) y tipo c). De aquí, que existe en el cuerpo docente de las instituciones personas sin una preparación específica en el área de retardo en el desarrollo, sin embargo es importante mencionar que la Dirección General de Educación Especial, capacita al personal por medio de cursos, pero serán suficientes como para preparar a una persona que su ← inclinación está en el área técnica o administrativas a diferencia de un maestro de educación especial que se ha desarrollado dentro del área de la educación durante largo tiempo.

Esta discrepancia de preparación viene a expresarse en las diferentes actitudes y expectativas de instructores y maestros, siendo en estos últimos mayores; en los siguientes factores principalmente: Proceso de aprendizaje del deficiente mental, incorporación a la comunidad, aceptación física y expectativas hacia la convivencia del deficiente mental. Sin duda, estos resultados responden a que los

maestros están más preparados para valorar la capacidad y potencialidades del deficiente mental.

Con respecto a la población con la que se trabaja se encontró que la mayoría trabaja con personas con un diagnóstico de deficiencia mental media, sin embargo es considerable mencionar que una parte importante de la población expresó dentro del inciso de "otras" sinónimos o diferentes tipos de deficiencia mental media, es factible que esto se deba, como en el inciso anterior a la falta de preparación en el área de retardo.

Por otra parte y con respecto a las variables particulares que manejo el instrumento se obtuvo la siguiente información.

La mayoría del personal docente reportó que las personas con deficiencia mental mejorarían en el aspecto motriz, que son capaces de practicar algún deporte, sin embargo en cuanto a su aspecto físico se observó que aunque no lo encuentran molesto, una parte importante de sujetos reportó tener problemas en el acercamiento con sus alumnos debido a su aspecto físico, considerando así, la existencia de rechazo a nivel físico, esto puede deberse a un rechazo instintivo de todo lo diferente. Por otra parte se observó también una tendencia favorable en actitudes de mujeres,

esto puede ser debido al papel madre que le otorga la comunidad.

En otro sentido se consideró que el arreglo personal del deficiente mental era tan importante como en cualquier persona, que éste podría mejorar por medio de entrenamiento escolar, y que sus alumnos podrían llegar a ser independientes en esta área.

En cuanto a las actitudes y expectativas de el personal docente hacia las relaciones sociales del deficiente mental, se observó que la mayoría coinciden que aunque tienen menos posibilidades de socialización son capaces de convivir con los demás y que pueden tener amigos, a éste respecto también se opinó que su socialización podría mejorar. Por otra parte, la mayoría afirma que las personas con deficiencia se desarrollan emocionalmente; sin embargo existe una tendencia clara a dudar, que si podrían tener una pareja, esto podría deberse a una tendencia a percibir al deficiente mental como "estancado en la infancia", sin la oportunidad a un desarrollo emocional y con esto ocasionando un retraso social.

Por último es importante hacer referencia a las respuestas de indefición (ver tabla 1) que en algunas respuestas rebazaron el 30% de la población. De aquí la

reflexión esta actitud de indecisión no será igual de perjudicial que una actitud negativa.

De la presente investigación se concluye que es fundamental para el quehacer docente, que los maestros consideren a la persona con DM como persona, como ser humano y como tal le otorgue un lugar, que descubra sus posibilidades de desarrollo antes de prejuiciarlo como un ser incapáz. Esto podría ser posible a través de capacitación de maestros instructores y de las personas que convivan con ellos, sobre un concepto actual de deficiente mental (cognitiva, emocional y socialmente) de que es capaz dependiendo de sus habilidades.

Para estudios posteriores sobre este mismo tema se podría sugerir:

-- Profundizar en las actitudes y expectativas considerando los tres componentes de las actitudes (cognitivo, emocional, conductual) ya que por problemas de acceso, en ésta investigación no fue posible.

-- Profundizar en las actitudes y expectativas de los padres y hermanos ya que son fundamentalmente en ir estableciendo un cambio actitudinal en los núcleos sociales hacia el DM.

-- La limitación más importante en éste estudio fué la renuencia de las instituciones para permitir acceso a los planteles. Y una vez dada; las limitaciones en tiempo a las que son restringidas.

-- Otra limitación importante fué el instrumento; ya que por un lado solo exploró el aspecto cognitivo de sus actitudes y expectativas y por otro no clarifica los resultados obtenidos por éste.

## BIBLIOGRAFIA

1. Barbieri T. "Mujeres y vida cotidiana" Ed. Fondo de Cultura Económica México 1984.
2. Cambell A.C. Actitudes of mentally desordered adults to community care. Brutish Journal of Preventive an Social Medicine. 22 1968 pp 94 a 166.
3. Castañeda C. "Deficiencia Mental" Universidad de Costa Rica. 1982.
4. Chapman, James, W. Sexuality and mentally handicapped people. 1982
5. Coordinación General de Educación Especial "Educación Sexual p. deficientes mentales" SEP. 1987
6. Cruickshank W. "El niño con daño cerebral en la escuela en el hogar y en la comunidad" Ed. Trillas Sact. Ed. México 1981.

7. Drew Clifford " Mental retardation social and educational perspectives" the C.V. Mosby Company Saint Louis USA 1977.
  
8. Elise Rockwell, " Ser maestro estudios sobre el trabajo docente" Ed. SEP México 1985.
  
9. Ensher, Gail, L. The hidden handicap: Attitudes toward children and their implications. Mental Retardation, 1973 (Aug) Vol. II p.p. 40-42 P.A., Vol. (5105842)
  
10. Fishbein, M. "Readings in Attitude theory and measurement" Ed. Jhon Wisley and Sons, Inc. New York 1976.
  
11. Glen Foster and Keeck Valerie. Eacher Reaction to the level of educable mentally retarded. Education and training of mentally retarded Dec. 1972.
  
12. J.H. Curtis. " Educating Exceptional children" houghton Mifflin Coo Boston USA 1972.
  
13. Jamison, C.B. Parents vs teachers behaviour. Meetings of TMR pupils. Mental Deficiency 1971 (may), Vol. 175 (6) p.p. 746-751.

14. Jorgensen, I. Skow: Vocational and Social training of a mentally retarded, en: Proceedings of second International seminar on vocational Rehabilitation for mentally retarded persons 1979.
15. Katz, S. Preliminary results of a longitudinal follow up of moderately retarded graduates of a sheltered workshop in Israel en. J. Jaffe (Publicação bajo la dirección de Proceedings of a vocational Rehabilitation division held at 1971 AAMD Annual Meeting Huston Texas March. 1972.
16. Likert consultado en Pick de Weiss Susan. Como investigar en ciencias sociales. Ed. Trillas México 1980
17. Morales María Luisa, "Psicometria aplicada" Ed. Trillas México. 1976.
18. Niel, Norman, H.S.P.S.S.: Statistical package for the social sciences. By pic. D.W. Bent. and D. Hadli hull New York Mc. Graw hill. 1970.

19. Not. V. Alteraciones Especiales más frecuentes en la familia del adolescente con deficiencia mental. Tesis de licenciatura facultad de Psicología UNAM 1984.
20. Ortiz, Van Stunberghe: Algunas consideraciones curriculares para el adolescente con deficiencia mental leve. Tesis de Licenciatura UNAM 1988.
21. Reich B. " Valores actitudes y cambios de conducta " México, Continental, 1980.
22. Reyes, Isabel: Actitudes de los maestros hacia la profesión magisterial y su contexto. Tesis de doctorado en Psicología Social UNAM 1982.
23. Richard C. Sprinthall Educational Psychology: A develop mental approach Adison Wesley Publishing Company, USA, 1974.
24. Rosenthal Pygmalion in the classroom. New York. Hall Rinehart and Winston, 1968.

25. Ruiz y Lira, D.I.: Estudio exploratorio sobre las instituciones para deficientes mentales en el Distrito Federal: Perspectivas Sociales, Económicas y ocupacionales para el deficiente mental adulto. Tesis de Licenciatura ENEP. Zaragoza, UNAM. 1983
26. Safford P. Teaching young children with special needs. Ed. The C. U Musby company Saint Louis USA 1978.
27. Salazar y Co. Psicología Social 2da. edición Ed. Trillas. México 1979.
28. Schwarz, R. Teacher expentancy against relates to the academic achievement of EMR students. Journal of educational Research Vol. 65 (9) p.p. 393-396 (PA, Vol. 49: 01364).
29. Secretaria de Educación Pública. Bases para una política de educación especial Dirección General de Educación Especial, SEP. Febrero 1980.
30. Shaespeare " La psicología de la invalidez" México, 1981.

31. Taaima Fawzi. Attitudes and conceptions of parents concerning the mentally retardation in Jordan en Disart No. 6 Vol. 11 P.P. 9-11 1984.
32. Tomasini, A.G.,: Maestria en Psicología ( Educación Especial ) ENEP. Zaragoza UNAM. 1984
33. Vazquez, Avila Luis Humberto. La actitud hacia la enfermedad mental en una población no comprometida con el área de la salud mental. Tesis de Licenciatura UNAM.
34. Zacarias, Julieta Educación para la vida: un modelo de rehabilitación integral para deficientes mentales mexicanos. Tesis de doctorado en Psicología Universidad Ibero Americana 1983.
35. Zacarias, Ponce Julieta. Evaluación de un programa para deficientes mentales integrados a una escuela regular. Tesis de Licenciatura Universidad Ibero Americana México 1981.
36. Zazzo R. " Los débiles mentales" Fontanella. España 1974.