



42
20j

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
" A R A G O N "**

**PRUEBAS ESPECIFICAS, PEDAGOGICAS Y
PSICOLOGICAS PARA UN DIAGNOSTICO INTEGRAL
DE SUJETOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.
DESDE UN ENFOQUE PSICOSOCIAL
(EN SUJETOS DE 5 A 11 AÑOS)**

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN PEDAGOGIA
P R E S E N T A :
MARIA ELENA J. RAMOS ZAMORA

ASESOR: LIC. SUSANA G. VIGUERAS MORENO

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

SAN JUAN DE ARAGON, EDO. DE MEXICO, AGOSTO DE 1994



**SNEP
ARAGON**



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.



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MEXICO

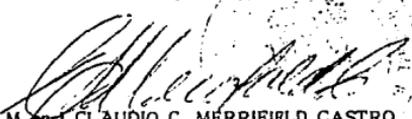
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
ARAGÓN
DIRECCION

MA. ELENA J. RAMOS ZAMORA
P R E S E N T E .

En contestación a su solicitud de fecha 3 de noviembre del año en curso, relativa a la autorización que se le debe conceder para que la profesora, Lic. SUSANA VIGUERAS MORENO, pueda dirigirle el trabajo de Tesis denominado "PRUEBAS ESPECIFICAS, PEDAGOGICAS Y PSICOLOGICAS PARA UN DIAGNOSTICO INTEGRAL DE SUJETOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE DESDE UN ENFOQUE PSICOSOCIAL: (EN SUJETOS DE 5 A 11 AÑOS)", con fundamento en el punto 6 y siguientes del Reglamento para Exámenes Profesionales en esta Escuela, y toda vez que la documentación presentada por usted reúne los requisitos que establece el precitado Reglamento; me permito comunicarle que ha sido aprobada su solicitud.

Aprovecho la ocasión para reiterarle mi distinguida consideración.

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"
San Juan de Aragón, Edo. de Méx., Noviembre 14 de 1992.
EL DIRECTOR


M. en I. CLAUDIO C. MERRIFIELD CASTRO

- c c p Lic. Alberto Ibarra Rosas, Jefe de la Unidad Académica.
- c c p Lic. Ma. de Lourdes Rodríguez Pérez, Jefe de la Carrera de Pedagogía.
- c c p Ing. Manuel Martínez Ortiz, Jefe del Departamento de Servicios Escolares.
- c c p Lic. Susana Vigueras Moreno, Asesor de Tesis.

CCMC' AIR'

DEDICO ESTA TESIS:

A MIS PADRES:

Como una pequeña muestra del infinito agradecimiento a quienes han dedicado su vida entera a mi formación, a quienes le debo todo lo que tengo y lo que soy. Con todo mi amor y respeto pues éste ha sido nuestro gran logro. Gracias por haberme dado la vida, por su amor, por su apoyo y por su ejemplo.
LOS AMO.

A MI HERMANA:

Con todo el cariño y admiración que siempre le he profesado. Y por ese gran amor que nos inculcaron y que siempre nos ha unido.

A ARTURO:

Por la motivación, comprensión, apoyo y gran amor que me ha brindado en los pequeños y grandes momentos de mi vida y muy en especial por el logro de este objetivo. TE AMO.

A MIS HERMANAS:

LETY, ROSY, VIOLETA Y PAZ. Por el cariño, el ejemplo y la orientación que he recibido a lo largo de toda mi vida. Y muy en especial por brindarme la oportunidad de conocer y querer a esos grandes seres quienes forman una parte fundamental de mi vida y de los cuales he aprendido tanto.

A ESTELA Y ALICIA:

Con todo mi cariño, gracias por todos estos años, por su compañía, comprensión, apoyo y motivación a cada paso de esta ardua tarea y sobre todo por la gran e incondicional amistad que siempre me han demostrado. Sigán adelante.

Y MUY EN ESPECIAL.

A LA LIC. SUSANA VIGUERAS M.:

A quien he admirado como persona y profesional, desde el momento en que conocí y de quien he recibido apoyo invaluable para mi formación y en especial para el logro de este trabajo.

INFINITAMENTE GRACIAS.

Y a todas aquellas personas con quien he tenido la oportunidad de explorar el valioso mundo de las relaciones humanas, principalmente a MIS NIÑOS a los que quiero y respeto y de quienes he aprendido tanto. Esperando haber dejado alguna pequeña huella.

I N D I C E

Pág.

INTRODUCCION.....	1
I. MARCO HISTORICO-FILOSOFICO DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.	
1.1. Antecedentes Históricos de los Problemas - de Aprendizaje.....	6
1.2. Fundamentos de la Teoría Psicosocial.....	11
1.3. Teoría Cognoscitivista.....	16
1.4. Principales Conceptos.....	20
II. FACTORES DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.	
2.1. Factores Específicos.....	30
2.2. Factores Orgánicos.....	32
2.3. Factores Psicológicos.....	34
2.4. Factores Ambientales.....	37
III. PRINCIPALES TRASTORNOS DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.	
3.1. Trastornos del Lenguaje.....	41
3.2. Trastornos de la Lecto-Escritura y el Cálculo.....	47
3.3. Trastornos Perceptivo-Motores.....	62
3.4. Trastornos de Conducta.....	70
IV. PRUEBAS EXPLORATORIAS.	
4.1. Pruebas Específicas.....	83
4.2. Pruebas Pedagógicas.....	111
4.3. Pruebas Psicológicas.....	126
V. INTEGRACION E INTERPRETACION DEL DIAGNOSTICO.	
5.1. Interpretación Integral.....	144
5.2. Interpretación a los Padres.....	149
5.3. Interpretación a los Niños.....	150
5.4. Interpretación a los Educadores.....	150
CONCLUSIONES.....	152
BIBLIOGRAFIA.....	157

INTRODUCCION

INTRODUCCION

Una de las principales deficiencias, al realizar exámenes diagnósticos en el Area de Educación Especial, es que en la realidad no se hace un diagnóstico integral de todos los aspectos de la personalidad, maduración y desarrollo del sujeto. Por esta razón el presente trabajo retoma el problema, para delimitar e identificar los factores a considerar en la detección de Problema de Aprendizaje.

Mucho se ha hablado del grupo multidisciplinario para la realización de diagnóstico de aprendizaje, pero en la práctica profesional he podido comprobar que esto es muy relativo pues el diagnóstico lo realizan pedagogos o psicólogos aisladamente y sobre todo que a veces el diagnóstico se queda sólo en un conjunto de pruebas exploratorias de algún aspecto determinado, donde se presume radica el problema.

Personalmente considero que para aclarar cada uno de los aspectos y para descartar cualquier otro tipo de anomalías que sólo esté manifestándose como síntomas y que en realidad no nos lleve a la etiología del problema, es indispensable una exploración integral del niño.

Otras de las grandes inquietudes de este trabajo es la de identificar cuáles son las pruebas más adecuadas para valorar cada uno de los aspectos y sobre todo cuál es su interpretación correcta y cómo se estructura cada uno de los resultados para conformar un todo descriptivo del sujeto e identificar adecuadamente la patología que se presenta.

En cuanto a las facilidades de realizar esta investigación no existe ningún impedimento porque, como se mencionó antes, esta inquietud surge precisamente en mi práctica profesional al aplicar pruebas diagnósticas en un Centro Psicopedagógico.

En general, esta investigación representa personalmente, no sólo la posibilidad de elaborar un trabajo de tesis, sino de aclarar todo un panorama de lo que en la práctica es mi campo de trabajo.

Y principalmente que de un diagnóstico certero depende la solución de los Problemas de Aprendizaje de los sujetos, los cuales al ser correctos o erróneos, determinan el éxito o el fracaso del niño en cierta etapa de su vida, lo cual representa para el pedagogo una gran responsabilidad tanto profesional como moral.

El diagnóstico de Problemas de Aprendizaje en la práctica profesional del Pedagogo es un enfrentamiento constante con una dificultad, la de definir cuáles son las áreas a explorar en el sujeto para una adecuada y oportuna valoración de las aptitudes o características de la personalidad del sujeto y su forma de comportarse dentro de su medio ambiente.

Aunque mucho se habla de que un diagnóstico para ser integral debe ser multidisciplinario, éste se realiza pero de manera aislada. Es el pedagogo quien se encarga del primer diagnóstico y de éste depende la valoración posterior de otros profesionales como sería el neurólogo, el psicólogo, el médico, el ortopedista, etcétera.

De ahí la necesidad de realizar un diagnóstico integral, es decir, explorar con detalle cada una de las áreas y aspectos que conforman al individuo, con Problemas de Aprendizaje como un ser Bio-psico-social.

Este diagnóstico nos va a determinar entonces, ciertos déficit, excesos o ausencias de conducta para entonces proponer las estrategias de intervención que sean pertinentes a la particularidad de cada caso.

Para dar inicio a este análisis fue necesario como primera instancia determinar la operatividad de algunos conceptos, como son el de Problemas de Aprendizaje, el de diagnóstico y sobre todo qué se considera como un diagnóstico integral, a partir de ellos ya se pudo iniciar la conformación de una profunda investigación.

Así, posteriormente nos enfrentamos con la problemática de cuáles eran las áreas a explorar para realizar un diagnóstico integral del sujeto. Por ello fue necesario identificar cuáles son los aspectos determinantes que conforman al sujeto. Ya se mencionaba antes que el hombre es un ser Bio-psico-social y de ahí precisamente debe surgir el análisis de las tres grandes áreas que conforman al individuo con Problemas de Aprendizaje. Ya que toda dificultad de aprendizaje no se manifiesta de manera aislada en algún aspecto, sino generalmente afecta todos los niveles de la personalidad.

El problema de aprendizaje se presenta con una serie de manifestaciones visibles, los signos o los síntomas, que sin ser la enfermedad en sí nos dan indicaciones de la etiología del problema.

Lo importante en este momento de evaluación es no confundir lo que llamamos síntoma con el verdadero origen del problema, pues muchas veces esta realidad se presenta de manera confusa ante nuestros ojos, sin embargo, por ello fue necesario investigar minuciosamente cada una de las áreas que conforman al sujeto, ya que el problema puede manifestarse en una área diferente a la que se origina.

La formación profesional del pedagogo le permite estar capacitado para explorar inicialmente al sujeto de manera integral, apoyándose en pruebas específicas, pedagógicas y psicológicas. Cabe señalar que de esta forma para que el diagnóstico sea integral deben explorarse las siguientes áreas:

- Orgánicas.- Constitución y funcionamiento del organismo en general y cada uno de sus órganos desde antes del nacimiento a la fecha.
- Psicológica.- La conformación de la personalidad psíquica del sujeto y de las características sobresalientes de ésta.
- Social.- El contexto social en que se desenvuelve el individuo y la interacción que existe con él.

Pero, el problema del pedagogo que realiza diagnóstico de aprendizaje no termina ahí, aún tiene que enfrentarse a determinar cuáles son las estrategias para valorar cada una de estas áreas, es decir, las pruebas específicas, psicológicas y pedagógicas adecuadas para cada aspecto en particular.

Al elegir estos reactivos es necesario tener en cuenta las características de cada sujeto, pero a veces en la práctica esta elección se realiza de manera arbitraria y sin adecuada planeación y reflexión de por qué se eligen tales o cuáles pruebas. Este fue otro punto que se aclaró en este trabajo, pues la elección de estas pruebas debe ser un trabajo específico, minucioso y sobre todo justificado, pues en el caso de que no se encuentren pruebas elaboradas, el profesional se ve en la necesidad de construirlas.

Y como última reflexión y probablemente la más importante de este trabajo es la de proponer la forma de cómo integrar estos datos a manera que conlleven a la conformación de un diagnóstico integral y acertado que nos permita establecer estrategias de intervención acertadas, tanto para eliminar inicialmente el síntoma, como para resolver finalmente el problema atacándolo desde sus orígenes.

Por tanto la teoría que sustentó este trabajo fue la psicosocial pues este enfoque permite observar al sujeto de manera amplia y dentro de su contexto como ser Bio-psico-social es decir, de una formación integral de la personalidad del ser humano.

Resumiendo, podemos plantear el objetivo de este trabajo como el de identificar los aspectos a evaluar y las pruebas específicas, pedagógicas y psicológicas adecuadas y su interpretación para realizar un diagnóstico integral de Problemas de Aprendizaje desde un enfoque Psicosocial.

CAPITULO I.

MARCO HISTORICO-FILOSOFICO DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

CAPITULO I

MARCO HISTORICO FILOSOFICO DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

1.1. Antecedentes históricos de los Problemas de Aprendizaje.

Las primeras organizaciones que se crearon en apoyo a la Educación Especial fueron las dedicadas a ayudar a personas sordomudas e invidentes y posteriormente a sujetos con parálisis cerebral y daño cerebral de algún tipo, a medida que se desarrollaron estas instituciones, se vió la necesidad de adoptar otras modalidades, pues había sujetos que también requerían Educación Especial y que aún no estaban contemplados.

Surgen así las Instituciones dedicadas a atender a otras categorías:

Estas se clasifican en trastornos del lenguaje hablado y en el escrito así como lectura, escritura, ortografía y trastornos en el aspecto perceptivo y motor.

Las primeras aportaciones a esto fueron de tipo clínico y su desarrollo se inició desde 1800, aunque en 1940 es cuando en México se da un verdadero desarrollo para la atención de los sujetos, y es cuando se fundamentan verdaderamente teorías que estudian específicamente este tipo de problemas.

La primera iniciativa para atender sujetos especiales en México, se dió en 1967, cuando se fundó la Escuela Nacional de Ciegos por Don Benito Juárez.

En 1914 el Dr. José de Jesús González, quien trabajó con débiles mentales organizó en la Ciudad de Guanajuato una escuela para este tipo de sujetos. Entre 1919 y 1927 se organizó en la Ciudad de México por parte de la Universidad Nacional Autónoma de México grupos de capacitación y experimentación para la atención de deficientes mentales.

En 1932 planteó la necesidad de tener una escuela modelo que atendiera éste tipo de sujetos en la Ciudad de México, la cual fue inaugurada por el Dr. Santamaría y el Maestro Lauro Aguirre.

"... El Departamento de Psicopedagogía e Higiene de la Institución se abocó al estudio de las constantes de desarrollo físico y mental de los niños mexicanos. Se demostró entre otras cosas, que una parte de los alumnos de escuelas primarias en el Distrito Federal sufría desnutrición intensa que influyó seriamente sobre el aprovechamiento escolar." ¹

Así se iniciaron los estudios en México sobre los problemas de rendimiento escolar y se empezó a investigar sobre aspectos psicopedagógicos y sociales.

¹ CARRASCO Núñez José Luis. Compilador. Antología de Sistemas de Educación Especial I. UNAM. ENEP. 1985. pág. 7. México, D.F.

En 1935 el Dr. Roberto Solís Quiroga que fue promotor de la Educación Especial en México y en América planteó al entonces Ministro de Educación Pública, Lic. Ignacio García Téllez, la necesidad de institucionalizar la Educación Especial en nuestro país.

Y se creó así 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 Ortología y durante casi 20 años funcionaron en el país solamente las Instituciones de carácter oficial.

En 1941 se propuso la creación de una escuela de especialización de maestros de Educación Especial y el 7 de junio de 1943 abrió sus puertas esta Institución a cargo del Dr. Solís Quiroga la cual inicialmente contó con las carreras de maestros especialistas en educación de deficientes mentales y menores infractores, en 1945 se agregaron las carreras de educación de ciegos y sordos y en 1955 para la atención de lesiones del aparato locomotor.

En 1959 se creó en México la Oficina de Coordinación de Educación Especial la cual se abocó a la atención temprana de los niños deficientes mentales.

También en el interior de la República se crearon instituciones en 1958 se fundó en Oaxaca una Escuela de Educación Especial y en 1962 se inauguró la escuela para niños con Problemas de Aprendizaje en Córdoba, Veracruz.

En 1960 se crearon tres escuelas más una en Santa Cruz Meyehualco y la otra en San Sebastián Tecoloxitlán, durante los siete años que la Profesora Mayagoitia estuvo al frente de la Coordinación de Educación Especial logró la apertura de diez escuelas más en el Distrito Federal y doce en el interior del país.

Por Decreto del 18 de diciembre de 1970 se creó la Dirección General de Educación Especial la cual presenta un cambio de actitud del Estado hacia la atención de sujetos especiales. En el Decreto de creación se establecía que a dicha Institución le correspondía organizar, dirigir, desarrollar, administrar y vigilar el Sistema Federal de niños atípicos y la formación de maestros especializados.

Durante el año de 1976 se empezaron a experimentar los primeros grupos integrados y los primeros centros de Rehabilitación, Educación Especial y las primeras Coordinaciones hasta abarcar la totalidad del país. La última coordinación se creó en el Estado de Morelos en 1979.

"La Dirección General de Educación Especial plantea, organiza, controla y evalúa las actividades de los servicios de educación especial a la vez que promueve su desarrollo en toda la República, con el respaldo de los organismos superiores de la Secretaría de Educación Pública.

En este sentido apoya el establecimiento de servicios de Educación Especial, en los sectores público y privado; supervisa el cumplimiento de las normas establecidas;

impulsa la divulgación de la problemática de los sujetos con necesidades especiales para la mejor comprensión de la misma y orientación a los padres".²

Los servicios de educación especial se clasifican en dos grandes grupos, según el tipo de atención de los sujetos con necesidades especiales.

- a) El primero abarca a los sujetos cuya necesidad de educación especial es fundamental para su integración y normalización. Las áreas aquí comprendidas son: Deficiencia mental, trastornos visuales y auditivos e impedimentos neuro motores.
- b) El segundo grupo incluye aquellos sujetos cuya necesidad de atención es transitoria y complementaria a su evolución pedagógica normal. En este grupo se encuentran las áreas de problemas de aprendizaje y lenguaje y trastornos de conducta.

Este trabajo se refiere precisamente a éstos últimos, por ello, que de este grupo se hablará con más profundidad. A su vez se pueden distinguir dos tipos generales de problemas de aprendizaje:

- a) Aquellas que aparecen como resultado de la aplicación de métodos inadecuados o procedimientos convencionales de cálculo o lecto-escritura que pueden no corresponder al nivel de las nociones básicas que los alumnos han adquirido en su experiencia cotidiana.

² IBID. pág. 14.

- b) Aquellas que se originan en alteraciones de un conjunto de funciones nerviosas superiores que intervienen en los Problemas de Aprendizaje.

Dependiendo del tipo de problema que presentan los sujetos son canalizados ya sea al grupo integrado o a los Centros Psicopedagógicos.

El grupo integrado es un servicio especial anexo a una escuela primaria, destinado a la atención de los problemas de aprendizaje que se presentan en primer año de la enseñanza primaria. Se constituyen grupos de 20 alumnos a cargo de un maestro adiestrado en técnicas especiales que facilitan al niño al acceso a la lecto-escritura y al cálculo, lo que le permitirá en un período variable, reincorporarse a la escuela regular.

Los niños que presentan problemas de aprendizaje entre segundo y sexto año ingresan en los centros psicopedagógicos a los cuales asisten dos o tres veces por semana, mientras continúan asistiendo normalmente a la escuela común en otro turno. Los centros psicopedagógicos son unidades en las cuales maestros especializados, pedagogos, psicólogos, etc., laborando en equipo realizan detección, diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje de dichos niños.

1.2. Fundamentos de la Teoría Psicosocial.

El área de la educación en las últimas décadas ha tomado dirección hacia un campo de actuar cada vez más complejo debido a que se han anexado a la pedagogía otras disciplinas que complementan el estudio de la educación

de un ser tan diverso e integrado como es el hombre, estas disciplinas son entre otras la antropología, la sociología, la psicología y más recientemente la economía y la cibernética, haciendo del campo pedagógico una área tan diversa que requiere de un actuar multidisciplinario e interdisciplinario al mismo tiempo esta característica del campo de la educación trae como consecuencia que muchas de las teorías, que apoyan al estudio de la educación se queden en una concepción parcial del proceso educativo y surja así la necesidad de construir fundamentos teóricos que contemplen a la educación desde un punto de vista más amplio que permita interrelacionar funcionalmente las áreas fundamentales que contribuyen a éste objetivo teórico-práctico común.

Surge así la necesidad de una nueva teoría que precise, analice y explique la realidad cultural, socioeconómica, psicológica y pedagógica que conforma el proceso educativo concretamente determinado.

La Educación Especial como una área derivada de la Educación, debe cumplir también con ciertos requerimientos que permitan apreciar al sujeto con problemas de aprendizaje como un ser Bio-psico-social. Es por ello que en esta investigación se retoma la teoría psicosocial por considerar sus fundamentos lo suficientemente amplios y a la vez articulados para sustentar los supuestos de este trabajo.

La teoría psicosocial ofrece una adecuada compenetración en el ámbito de sus problemas, una participación integradora y congruente con la estructura y naturaleza del proceso educativo, incluso en cuestiones y

situaciones que no se discutan directamente problemas de aprendizaje, desarrollo o diferencias individuales.

En sentido general esta teoría...

"... Formula y desarrolla un plan de investigación de los aspectos principales de aprendizaje y la enseñanza (motivación, intereses, orientación, ordenamiento, control y evaluación de dichos procesos, incluida la actividad escolar, los recursos y procedimientos didácticos utilizados por el maestro desde el punto de vista de la actividad organizada del comportamiento y dirigido al logro de determinados objetivos)..."³

A continuación se exponen los principales fundamentos que sustentan a la teoría psicosocial y a ésta como una alternativa para el estudio del hecho educativo.

- a) El primer principio de esta teoría señala que debemos organizar y dirigir científicamente el proceso de aprendizaje para lo cual es necesario en cada caso conocer los fundamentos funcionales y las actividades implicadas en el desenvolvimiento concreto de la conducta humana así como hábitos, destrezas, aptitudes y valores de cada sujeto lo cual permitirá una planeación y regulación más adecuada del proceso educativo.

- b) Pero no sólo es importante planear y regular el aprendizaje, también es necesario tomar en cuenta las diferencias individuales que en términos de

³ ONATIVIA, Oscar V. Bases Psicosociales de la Educación. Ed. Guadalupe. Segunda Edición. Argentina 1984. pág. 486.

comportamiento humano son significativas para comprender la motivación, los intereses y el carácter singular de cada personalidad.

- c) "Al atender las diferencias individuales debemos respetar la libertad personal y la capacidad selectiva del alumno. En la medida que el desarrollo y los intereses individuales son intrínsecos al aprendizaje, resulta indispensable la motivación para impulsar el proceso de la educación.

- d) Si los métodos didácticos se superan en la medida que se acomodan a las necesidades y variaciones individuales del aprendizaje, la investigación científica deben encaminarse a probar y depurar los procedimientos que ayuden de una manera efectiva a realizar la acción educativa con la mayor y más activa participación del alumno".⁴

- e) El último fundamento se refiere a no descuidar otra fuente de diversificación que influya decididamente en las posibilidades y éxitos de la acción educativa y es la modalidad socioeconómica y cultural, esto implica, ajustar métodos, planes y programas a las reales existencias socioeconómicas y culturales de cada sujeto o grupo social en que se desenvuelve éste.

De acuerdo con este enfoque la teoría psicosocial analiza el comportamiento en situaciones educativas como marcos

⁴ IBID. pág. 488.

de referencia y condiciones que influyen y determinan la respuesta total de la personalidad y los grupos humanos. Así mismo se menciona que:

"Una situación educativa no será pues, simplemente, el contenido pragmático que el niño no puede aprender, los recursos y esfuerzo que el maestro utiliza en la enseñanza, el ambiente del aula, sino también el sistema educacional que los abarca, la influencia del ambiente familiar y sociocultural a que pertenece el alumno y el proceso dinámico de interés, expectativas y conflictos que determinan la respuesta total del niño a la escuela y a su medio".⁵

La teoría psicosocial surge de dos fuentes convergentes, que son el estudio de la conducta y la personalidad del sujeto y por otro lado las formas que adoptan dentro de un grupo social determinado, por tanto, está sustentada por disciplinas como la psicología, la sociología, la antropología, etcétera.

Los métodos de esta teoría son amplios ya que buscan la posibilidad de un doble enfoque individual y social del sujeto. Utiliza los siguientes elementos:

- a) Métodos que preferentemente centran la investigación en la conducta, sus estructuras y sus cambios. El procedimiento fundamental en este sentido es la observación, la cual debe servir a un objetivo ya precisado, ser planificado y sistemático. Para ello se utilizan técnicas como

⁵ IBID. pág. 41.

la entrevista, la cual está destinada a recoger antecedentes y consecuencias de la experiencia personal del sujeto y su relación en el medio social que lo rodea.

- b) También se utilizan los cuestionarios que complementan a la entrevista y permite recoger juicios personales.
- c) Otros instrumentos son los test psicométricos o pruebas de aptitudes las cuales exploran u determinan los factores de maduración, aprendizaje y rendimiento académico. Las pruebas proyectivas o de personalidad que proporcionan rasgos estructurales del carácter y conformación de la personalidad del sujeto se da así una valoración cualitativa y cuantitativa de la conducta humana.

El segundo enfoque es el estudio de las relaciones interpersonales e intragrupalas que influyen en la conducta humana y que constituyen los ajustes a las situaciones sociales, para ello se utilizan técnicas sociométricas que procuran registrar las interacciones electivas entre los miembros del grupo.

1.3. Teoría Cognoscitivista.

Desde fines de la década en los 70's los enfoques cognoscitivistas han recibido más atención y aceptación en éste campo. Algunos educadores y psicólogos que han contribuido a este enfoque son: Piaget, Anderson, Ausubel, Dewey, entre otros y coinciden en que el aprendizaje es un proceso de construcción el cual

adquiere su significado por medio de las experiencias.

"Reid y Hresko describen el enfoque cognoscitivo de la siguiente manera:

"Los niños aprenden por sucesivas aproximaciones y se van acercando cada vez más a lo que se acepta como realidad objetiva, al enriquecer y elaborar de forma coherente los conocimientos previos".⁶

Es decir que los conocimientos no se agregan unos a otros sino que cada uno sirve para revisar y reorganizar los conocimientos anteriores.

Los principios del enfoque cognoscitivo son:

1. El sujeto relaciona los conocimientos nuevos con los ya existentes para construir el significado y modificar el conocimiento.
2. El sujeto actúa de forma activa y es responsable de su propio conocimiento.
3. La organización y la integración de la nueva información son procesos importantes para el aprendizaje.
4. La enseñanza consiste en suministrar experiencias relevantes a partir de las cuales sea posible construir al significado.

⁶ MERCER, Cecil D. Dificultades de Aprendizaje. Edit. CEAC. Vol. 2. Primera Edición. Argentina 1991. pág. 270.

Teoría del Desarrollo.

La teoría del desarrollo estudia el crecimiento de las habilidades cognitivas, desde este punto de vista se cree que los intentos por acelerar el proceso provocan problemas de aprendizaje. Dentro de esta tendencia está la teoría de Piaget, quien sugiere que el pensamiento lógico se desarrolla a través de cuatro estadios donde en cada uno el niño es capaz de aprender sólo una tarea determinada.

1. El estadio sensoriomotor se realiza durante los dos primeros años de vida y se centra en el aprendizaje por el movimiento, en donde a través de las interacciones con el medio, los niños aprenden de las nociones del espacio, posición, tiempo, permanencia y causalidad.
2. El estadio preoperacional entre los dos y los siete años el pensamiento se caracteriza por la utilización de los símbolos. Adquisición del lenguaje para representar, se aprende acerca de las propiedades y atributos del medio, se basa en la percepción.
3. Estadio de las operaciones concretas entre los siete y los doce años. Se adquiere el agrupamiento y la clasificación de forma lógica a partir de experiencias de la interacción con los objetos.
4. Estadio de las operaciones formales después de los once años el pensamiento es capaz de hacer abstracción de la realidad.

"Piaget (1972) otorga mucha importancia a la interacción de los factores biológicos - función de autorregulación - , la interacción física con el medio y los factores sociales como el lenguaje y la educación. El proceso de equilibración - la coordinación de los tres factores - es crucial en la teoría piagetiana. La equilibración (balance) se produce cuando la información nueva se integra a la estructura cognitiva ya existente (llamada esquema) y el niño modifica su comprensión del mundo para acomodar e incluir esta nueva información".⁷

Es decir, el niño adapta el nuevo conocimiento mediante la asimilación y la acomodación. La asimilación es el proceso de incorporación de experiencias nuevas a estructuras cognitivas ya existentes. La acomodación es el cambio de estructuras cognitivas; así el aprendizaje y el desarrollo cognitivo consistente en una sucesión de cambios en las estructuras cognitivas por asimilación y acomodación. Las contradicciones y los conflictos causan desequilibrio en las estructuras del niño.

Existen procesos cognitivos básicos que actúan de forma interrelacionada en la adquisición del aprendizaje y que de alguna manera influyen en éste por eso es importante mencionarlos y definirlos. Estos son la atención, la memoria y el estilo cognitivo.

Atención.- Es el proceso cognitivo que permite prestar atención a determinadas características de los estímulos del medio que son detectadas por los sentidos.

⁷ IBID. pág. 272.

Memoria.- Es la habilidad para recordar. Proceso de clasificación de la información, almacenaje y recuperación para el reconocimiento posterior de la información.

El estilo cognitivo.- Consiste en tener una influencia sobre el aprendizaje, ya sea de impulsividad o de reflexión al responder a los estímulos del medio externo.

Aunque aún no se ha podido comprobar que el déficit en estos procesos sea la causa de los problemas de aprendizaje muchas de estas alteraciones presentan dificultades a este nivel y la teoría cognitiva propone que influyen de manera importante en ese sentido.

1.4. Principales Conceptos.

Para poder abordar el tema de Diagnóstico de Problemas de Aprendizaje, es necesario situarnos en un campo mucho más amplio, donde se manifiesta éste hecho y es el de la Educación, la cual ya en sí presenta una diversidad de enfoques para abordarla; la definiremos en virtud de sus alcances y trascendencia en cuanto a la formación integral del individuo.

"Desde un análisis etimológico se pone de manifiesto que el término educación proviene, fonética y morfológicamente, de educar que significa conducir, guiar, orientar",⁸ es decir, educar es el proceso mediante el cual se guía al individuo hacia las metas u

⁸ Diccionario de las Ciencias de la Educación. Ed. Santillana. México 1990. Vol. 1. pág. 477.

objetivos deseados tanto individual como socialmente.

El Diccionario Enciclopedia de Educación Especial nos da un concepto más concreto de lo que es la educación, pues toma en cuenta factores tanto individuales como sociales:

"Se denomina genéricamente educación como el proceso por el cual todo humano se incorpora al patrimonio cultural de la comunidad en que se desarrolla, al tiempo en que se integra en el grupo y se especifica como individuo singular".⁹

Tomando en cuenta este concepto, cabe analizarlo para identificar cuáles son las funciones de la educación pues ésta no sólo forma al individuo para crear un ente aislado, lo forma en virtud de valores y principios de una sociedad determinada donde el individuo tiene que integrarse a ella desde los primeros momentos de su nacimiento.

Sara Pañ nos menciona cuatro funciones básicas de la educación que son:

" Función conservadora.- Consiste en dar continuidad a la especie humana durante el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Función socializante.- Crea sujetos sociales e identificación con el grupo donde se desarrollan.

⁹ Diccionario Enciclopedia de Educación Especial. Ed. Santillana. México 1990, Vol. 2. pág. 773.

Función represiva.- Es un instrumento de control que garantiza la supervivencia específica del sistema.

Función transformadora.- Concientiza para formar individuos críticos".¹⁰

A partir de ellas podemos iniciar el análisis de la problemática de la investigación, que es precisamente, la de los sujetos denominados anormales, excepcionales, o problema y que son aquellos que aunque tiene acceso a la educación, no realizan alguna o varias de éstas funciones ya mencionadas, es decir, un sujeto que considera anormal cuando no aprende, tiene dificultad para socializarse e integrarse a un grupo, su conducta no está estimada dentro de las pautas impuestas socialmente, o en general no se comporta como un ser independiente y "normal" tanto individual como socialmente.

Es aquí cuando surge la necesidad de una nueva rama de la educación; la Educación Especial, la cual se encarga precisamente del estudio y conducción de los individuos que presentan dichas alteraciones.

La Educación Especial debe estar dirigida a sujetos que por determinadas causas no pueden integrarse a una educación normal buscando soluciones a los diversos problemas de aprendizaje o de adaptación que presentan los sujetos y tratando de que éstos alcancen la formación y preparación necesaria para integrarse personal y

¹⁰ PAIN, Sara. Diagnóstico y Tratamiento de Problemas de Aprendizaje. Ed. Nueva Visión. 1ª Edición. Argentina. pág. 9.

socialmente. Para ello, es importante identificar las características tanto psicológicas como sociales que se presentan en el Proceso Enseñanza-Aprendizaje y que determinan el logro del hecho educativo.

Desde un punto de vista de la teoría que sustenta este trabajo, es decir, desde la teoría psicosocial definimos al aprendizaje como:

"... El cambio de conducta por efecto de la experiencia en cuanto interrelación de los esquemas preexistentes del comportamiento de los medios de estimulación de las situaciones educativas... el aprendizaje presume la modificación del comportamiento dentro de marcos típicos de desarrollo que autolimitan la plasticidad de la conducta conforme a las reales posibilidades individuales y socioculturales de la experiencia". ¹¹

El aprendizaje se define entonces como un constante proceso de construcción. Como se mencionaba anteriormente, los problemas de aprendizaje surgen como alteraciones en este proceso de construcción.

El concepto de Problemas de Aprendizaje desde su surgimiento se ha desarrollado dentro de una gran controversia. Se han dado definiciones como las siguientes:

"Perturbaciones en el aprendizaje son aquellas que atentan contra la normalidad de este proceso, cualquiera que sea el nivel cognitivo del sujeto... "Desviación más

¹¹ OÑATIVIA. Op. Cit. pág. 257.

o menos aceptada del cuadro normal aceptable y que responde a las expectativas respecto a un sujeto que aprende".¹²

Otros conceptos son poco más detallados que los anteriores aunque carecen de todos los elementos necesarios para una cierta definición como es el caso de la Oficina de Educación de Estados Unidos y que define a estos problemas como: "Trastornos en uno o más de los procesos básicos involucrados en la comprensión o en la utilización del lenguaje hablado o escrito. Estos pueden manifestarse como trastornos en el pensamiento, para escuchar, en el habla, en la lectura, la escritura, la ortografía, o la aritmética".¹³

Aunque cada una de las definiciones contiene aspectos importantes la más acertada es la del Registro Federal de 1977 en Estados Unidos.

"Trastornos específicos del aprendizaje quiere decir uno o más trastornos de los procesos psicológicos básicos que engloban la comprensión, el uso de la lengua hablada o escrita que puede manifestarse en una habilidad imperfecta para hablar, escuchar, pensar, leer, escribir o hacer cálculos matemáticos".¹⁴

Ambas definiciones presentan un panorama segmentado de la

¹² IDEM.

¹³ OSMAN. Problemas de Aprendizaje. Ed. Trillas. Primera Edición. México 1988. pág. 11.

¹⁴ MERCER. Op. Cit. pág. 49.

realidad porque si bien es cierto que debemos considerar el diagnóstico como un proceso de conocimiento (como se menciona en el primer caso) que aspira a dar pautas para lograr la recuperación del individuo con problemas de aprendizaje, cae en el error de estereotipar al individuo dentro de una patología que muy probablemente no describa a la exactitud lo que es el problema de aprendizaje que se presenta de manera muy específica en cada sujeto.

Aunque es importante identificar ciertas categorías de los Problemas de Aprendizaje, para un diagnóstico integral, es determinante no encasillar al individuo dentro de una de ellas pues su problema generalmente se manifiesta con varias de estas; además lo que importa es resaltar las capacidades con las que cuenta el sujeto y que son susceptibles de manipular y no de las que carece.

La segunda definición de diagnóstico resalta el hecho de un análisis comparativo, el cual es importante realizar en la medida en que el sujeto puede ser medido objetivamente en sus capacidades mediante pruebas estandarizadas que señalan ciertas características en determinada edad y de las cuales se puede obtener información muy valiosa.

En general la observación que se puede hacer a estas dos definiciones de diagnóstico, es que carecen de un enfoque integrador pues tratan de estudiar al individuo extrayéndolo de su realidad para analizarlo, sin tomar en cuenta que el hombre es un ser Bio-psico-social y que como tal debe ser considerado para que el diagnóstico sea verdaderamente integral; por éstas razones el diagnóstico debe explorar:

Una primera apreciación sería, la ausencia en el concepto de la importancia que presenta los factores psicológicos, sociales y metodológicos en la producción y alteración de los problemas de aprendizaje escolar.

De todas formas a lo largo de la investigación se irá dando más forma a este concepto tratando de incluir en el todos y cada uno de los aspectos que se consideran determinantes para su integración.

La aportación principal en este trabajo pretende dar en la propuesta de un Diagnóstico integral de problemas de aprendizaje, debido a ello otro concepto que es de vital importancia definir es el diagnóstico. Al respecto existen muchas aportaciones:

"El diagnóstico es un proceso de conocimientos (diagnos) significa avanzar a través del conocimiento... El diagnóstico en las alteraciones espera a complementar los objetivos de la recuperación... Su mérito mayor estriba en una definición irrefutable de la intervención de las diversas patologías en la producción de los cuadros de alteraciones particulares del aprendizaje".¹⁵

"...La palabra diagnóstico hace referencia al hecho por el que se comparan y trasladan hechos desconocidos, con otro conocido para descubrir mediante esta comparación rasgos distintivos, anomalías o disfunciones".¹⁶

¹⁵ AZCOAGA, J.E. Alteraciones de Aprendizaje Escolar. Ed. Paidós. Primera Edición en Castellano. Buenos Aires, 1985. Volumen 6. pág. 116.

¹⁶ CARRASCO. Op. Cit. pág. 116.

Con lo anterior se ha logrado un conjunto articulado de conocimientos y conceptos que darán sustento teórico a este trabajo. En el siguiente capítulo se definirán los factores principales que intervienen en los procesos de aprendizaje.

CAPITULO II.

FACTORES DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

CAPITULO II

FACTORES DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

En este trabajo se pretende estudiar al hombre dentro de su realidad como un ser Bio-psico-social, pues el esquema del desarrollo individual es una encrucijada entre herencia y ambiente. El contenido genético del hombre sufre una acción constante y modificadora del medio ambiente cuyo resultado final es siempre, un delicado equilibrio entre tendencias innatas y fuerzas moldeadoras socio-culturales.

Pedagógicamente se considera que un niño presenta una conducta "normal" cuando utiliza sus capacidades físicas, intelectuales y emocionales para cumplir con las tareas propias de su nivel.

"El desfase existe cuando la habilidad estimada de un niño difiere profundamente de sus logros académicos. Este factor vinculado a la idea de logros pobres puede encontrarse en una o varias áreas de la competencia".¹⁷

Las áreas a las que nos referimos son:

- . La capacidad de autodominio.
- . Las funciones integradoras.
- . La capacidad de razonamiento.
- . La adaptación emocional.
- . La adaptación social.

¹⁷ MERCER, Cecil D. Op. Cit. Vol. 1. pág. 55.

El autodomínio, la integración y la conceptualización de un niño depende en alto grado de su nivel de madurez y funcionamiento del Sistema Nervioso Central; y su adaptación emocional y social, por otro lado, depende principalmente de la interacción del niño con su medio y sus experiencias con los otros.

Sara Paín nos menciona cuatro grupos principales de factores de los problemas de aprendizaje.

"Factores Orgánicos.- La integridad anatómica y de funcionamiento de los órganos directamente comprometidos en la manipulación del entorno así como de los dispositivos que garantizan su coordinación en el Sistema Nervioso Central.

Factores Específicos.- Trastornos en la adecuación perceptivo-motora.

Factores Psicológicos.- Inhibición, neurosis, C.I., etcétera.

Factores Ambientales. Entorno material del sujeto, las posibilidades reales que le brinda el medio, la cantidad, calidad, frecuencia y redundancia de los estímulos".¹⁸

A continuación explicaremos estos factores más ampliamente y en forma separada, sin embargo, no debe olvidarse que estos no actúan aisladamente, por el contrario, son los factores interdependientes, interactuando los que determinan el rendimiento personal.

¹⁸ PAIN, Sara. Op. Cit. pág. 34-41.

Las alteraciones de aprendizaje que pueden localizarse a cualquier nivel de los procesos de aprendizaje y se enmarcan en los siguientes grupos etiológicos.

2.1. Factores Específicos.

Son los referidos a la adecuación perceptiva-motora; con frecuencia se afirma que el desarrollo cognitivo es consecuencia de la maduración del Sistema Nervioso Central exclusivamente. Es indudable la importancia de la maduración en el desarrollo del sujeto, pero no es factor determinante y único en el desarrollo.

Los principales factores de maduración son las habilidades motoras y perceptivas, estas llegan a su completo desarrollo entre los 15 y 16 años.

La maduración del Sistema Nervioso avanza y da mayores posibilidades de realizar acciones y adquirir conocimientos, los cuales se consolidan y actualizan con la intervención de los factores resultantes.

Los principales trastornos perceptivos son las incapacidades para reconocer, discriminar o interpretar sensaciones, especialmente las deficiencias visuales, auditivas, percepción visual, discriminación visual, recepción visual, discriminación auditiva, percepción auditiva, memoria visual, memoria auditiva e integración intersensorial.

Las funciones psicológicas que intervienen en el aprendizaje; percepción, lenguaje, movimiento y procesos cognoscitivos no suceden de manera aislada, han de

integrarse en el comportamiento, así el lenguaje apoya al pensamiento, la percepción a las funciones motrices, etcétera.

Dentro de esta área de factores también se debe tomar en cuenta la noción corporal del sujeto y el control de su movilidad pues estos constituyen un punto importante para el aprendizaje.

"El origen del lenguaje es el movimiento corporal y así como a través del movimiento el niño va conociendo su cuarto y poco a poco se relaciona con su mundo por medio de su experiencia gestual y verbal, desde la etapa sensoriomotriz".¹⁹

Así tenemos que el desarrollo gradual de la noción corporal es la guía básica que permite al niño adquirir destrezas. Algunas de ellas son:

Aprender a caminar, mantener el equilibrio y tonacidad muscular.

Coordinación motriz gruesa.

Coordinación motriz fina.

Coordinación espacio-temporal.

Esta última se deriva de la noción temporal que es la organización del tiempo mediante estructuras mentales del niño, depende de la coordinación, de la velocidad y se desarrolla paralelamente al concepto de espacio, a medida que la percepción y control motor del niño van ganando

¹⁹ NIETO H, Margarita ¿Porqué hay niños que no Aprenden?. La Prensa Médica Mexicana, S.A. Primera Edición. pág. 45.

precisión y actúa además el conocimiento social común se logra establecer la conciencia temporal de sus acciones y de los hechos vividos y observados.

2.2. Factores Orgánicos.

Se refieren a alteraciones de los procesos de maduración biológica, manifestaciones en fallas funcionales de los dispositivos básicos (atención, habituación, memoria, sensopercepción y motivación) y/o en las funciones superiores (gnosias, praxias, lenguaje y pensamiento).

El Sistema Nervioso Central se ha desarrollado de manera incompleta o ha sido destruida, a estos niños se les ha catalogado con daño cerebral mínimo.

Los factores de tipo genético, condiciones prenatales o tóxicas e infecciones en la sangre de la madre y del niño, son consideradas como las causas principales. También se puede incluir algún daño en el proceso de nacimiento o falta de oxígeno suficiente como resultado de las condiciones anteriores, ciertas partes del sistema nervioso central son destruidas o fallan al desarrollarse. En los cerebros dañados de estos niños habrá interferencia o trastornos en las actividades en las que está involucrado el Sistema Nervioso Central.

En este grupo de factores se pueden considerar también todas las malformaciones físico-anatómicas del sujeto así como factores internos fisiológicos y bioquímicos, es necesario así, explorar "el funcionamiento glandular no sólo por su relación con el desarrollo general del niño púber y el adolescente, sino también porque muchos

estados de hipomnesia, falta de concentración, somnolencia, "lagunas", suelen explicarse por la presencia de deficiencias glandulares".²⁰

Por esta razón es importante explorar tanto el funcionamiento interno como externo de cada uno de los órganos del sujeto, pues sus capacidades biológicas son determinantes para una adecuada realización del proceso de aprendizaje.

Las capacidades óptimas del organismo en general de cualquier sujeto son indispensables y determinantes para su proceso personal de aprendizaje, para que éste se de en las mejores condiciones, es necesario que el sujeto esté sano íntegramente, pues de lo contrario pueden surgir alteraciones.

Principalmente a muy temprana edad el individuo requiere de su integridad anatómica y del funcionamiento de sus órganos directamente cometidos con la manipulación del entorno, así como de los dispositivos que garantizan su coordinación en el Sistema Nervioso Central ya que su aprendizaje es a partir de la manipulación y exploración de su entorno.

Finalmente hablaremos de los problemas físicos adquiridos posteriormente al nacimiento que hayan dejado secuelas en el niño tales como ceguera o cojera por traumatismo, poliomielitis, sordera o hipoacusia producida por otitis severa y los problemas físicos previos al nacimiento como labio-paladar hendido, malformación o falta de algún

²⁰ PAIN, Sara. Ibid. pág. 34.

miembro, estos defectos van a provocar en el niño sentimientos de inferioridad, frustración, timidez, agresividad, etcétera, que lo hacen comportarse en forma anormal.

2.3. Factores Psicógenos.

Los factores psicógenos de los problemas de aprendizaje son el resultado del actuar afectivo del niño con el medio circundante, así vemos que un gran número de niños con problemas educativos padecen al mismo tiempo de conflictos personales y sociales, es decir, parece probable que los problemas emocionales de un muchacho repercutan negativamente sobre el aprendizaje.

La relación que existe entre el desequilibrio emocional y los problemas de aprendizaje, es recíproca de causa y efecto ya que existe una relación estrecha entre ambos.

La inestabilidad emocional puede ser al mismo tiempo causa y efecto de las anomalías educativas.

"La conciencia de su ineficacia lectora, que le impide un aprendizaje normal, puede conducir al niño a un estado de confusión y frustración, el cual a su vez puede ser origen de una actitud negativa frente a la lectura y a la escuela en general y esta actitud determinará un nuevo descenso de su capacidad dicente".²¹

²¹ BRUECKNER, Leod Guy Bord. Diagnóstico y Tratamiento de las Dificultades en el Aprendizaje. Ed. Ralp, S.A. 3ª Edición. pág. 215.

Este proceso en espiral puede continuar hasta agotar la resistencia física y psíquica del alumno y amenazar seriamente su salud. Es importante tener siempre la interacción de ambas variables a fin de ayudar a salir al niño del círculo vicioso vigilando siempre la aparición de síntomas de trastornos emocionales, procurando eliminarlos lo más rápidamente posible.

En síntesis, la relación que existe entre estabilidad emocional y el fracaso en el aprendizaje puede ser esquematizado de la siguiente manera:

Los trastornos emocionales de cierta gravedad pueden ser la causa o al menos contribuir a la aparición de dificultades de aprendizaje.

Los fracasos escolares, especialmente en las materias fundamentales constituyen un serio contratiempo para los niños y provocan en ellos frecuentemente desequilibrios emocionales.

Y finalmente que los problemas psicológicos pueden ser al mismo tiempo causa y efecto de los problemas de aprendizaje.

Los sentimientos de frustración e inseguridad que impiden al niño sostener su equilibrio emocional le obstaculizan a su adaptación social e inhiben en gran parte cualquier proceso de aprendizaje.

El desarrollo psicológico del niño es una sucesión de cambios que le permiten ir tomando conciencia de su entorno social y de su propia persona, estas dos

variables interactúan provocando la conciencia de que el niño inhibe, estimula y cambia el medio ambiente y viceversa.

Los traumatismos psíquicos pueden perturbar la evolución de un individuo, los choques emocionales que producen tanto las circunstancias biológicas (vida, muerte, sexualidad, etcétera), como también las sociales en las cuales está impreso todo ser humano, traumatizan a menudo una mente en formación, produciendo desequilibrio en la emotividad.

Los trastornos de la afectividad suelen presentar ciertos síntomas como:

Ambivalencia afectiva.- Que es la coexistencia de sentimientos contrapuestos que hace que el sujeto pase de la alegría a la tristeza, del amor al odio o del rechazo sin ninguna justificación aparente, esto trae como consecuencia la incapacidad de decidir y la dificultad de situarse con respecto a si mismo.

Angustia y Ansiedad.- Consisten en temores sin motivo concreto con la sensación de peligro y de encontrarse indefenso.

Inestabilidad Emocional.- Que puede venir junto con discordancia o inadecuación afectiva, como cuando el individuo ríe mientras relata una desgracia.

Incontingencia Afectiva.- O explosión incontrolada de los afectos, impulsividad o agresividad.

La Inestabilidad Psicomotriz.- Consiste en falta de inhibición y de atención, necesidad constante de cambios y movimientos con palabras y gestos entrecortados, falta de control de la impulsividad.

Estos son algunos de los problemas psicológicos que intervienen en el aprendizaje con más frecuencia. Aunque volvemos a reiterar, generalmente se presenta más de un factor interactuando en los problemas de aprendizaje.

2.4. Factores Ambientales.

Son las causas originadas por la sociedad o medio ambiente en que se desarrolla el niño. La sociedad hoy más que antes se está constituyendo en una verdadera fuente de fracasos escolares.

Los factores ambientales van desde el entorno material del sujeto, las posibilidades reales que le brinda el medio, la cantidad, calidad, frecuencia y redundancia de los estímulos que constituyen sus campos de aprendizaje habitual; por ejemplo: La ideología y los valores del grupo en que se desenvuelve, las condiciones de vivienda, el acceso a lugares de esparcimiento y cultura, su clase social, el rol que desempeña en la familia, etcétera.

El aprendizaje es el resultado de la interacción entre el organismo y su medio ambiente. Para que el aprendizaje tenga lugar, el organismo debe ser capaz de responder al medio ambiente, debe presentar el estímulo para que el organismo responda. Las privaciones en la primera infancia en las cuales las experiencias generalizadas en todas las áreas fueron reducidas en número y calidad

producen una alteración general en la calidad del aprendizaje.

Esta carencia general de experiencia produce una baja general de las funciones intelectuales. Aún cuando la privación o carencia de experiencias dura poco tiempo, si ocurre durante el período crítico del aprendizaje, el efecto puede ser tanto como si el cerebro se hubiera dañado. Esta zona de aprendizaje quizá se pierda para el organismo.

Los problemas de aprendizaje empiezan en el momento en que el organismo experimente alguna interferencia con el proceso de aprendizaje.

Los factores ambientales como la pobreza, la desocupación, los malos hogares, y hasta cierto punto, la sobre protección, indirectamente ejercen su influencia sobre el niño hasta el quinto o sexto año de vida.

Los factores determinantes del desarrollo del comportamiento antisocial, puede ser también originados en la relación del niño con la madre y más tarde con el padre.

La madre puede carecer de tiempo para dedicarle al niño la atención debida, lo cual ocurre a menudo con las familias numerosas, en malas condiciones económicas o cuando el niño se ve separado de la familia repentinamente, durante períodos más o menos largos.

En general, la familia como grupo social, es la que debe satisfacer las necesidades integrales del hombre, es ella

quien establece las bases de la supervivencia familiar, de la comunicación y de la empatía, como los miembros de la familia deben ir desarrollando lo más esencial de cada uno de ellos al encontrar el refugio y la alimentación material y anímica que permita darle un sentido a la existencia humanista de su vida.

Es importante hacer notar que así como la familia es trascendente; la desintegración de ésta trae como consecuencia conductas antisociales. Estas son a tal grado dañinas que los menores pueden llegar a presentar deficiencias en el aprendizaje, bajo nivel intelectual o dificultad para ajustarse a los diferentes grupos en los que tienen que manejarse.

La desorganización del medio escolar puede provocar la indisciplina del educando, sobre todo si cuenta con maestros impreparados.

El aspecto económico es también determinante en la conducta del individuo ya que cuando se vive en la miseria se devalúa todo frente a las necesidades insatisfechas, en consecuencia desaparece la cortesía, el deseo de servir, el amor y tantos otros valores. Para ser más explícita, ya que se trata de niños entre 6 y 11 años, diremos que este aspecto económico en el niño lo afecta en la medida en que el hogar es perjudicado.

Como consecuencia también, el mal humor, la desesperación del padre o de la madre los hace actuar en forma por demás deshumanizada, de lo cual el niño es miedoso espectador.

Esto quizá inmediatamente no repercuta, pero esas experiencias se van almacenando en la mente del niño hasta que de una u otra forma se manifiesta.

En resumen es importante reconocer la trascendencia que tiene la familia y con ella el medio ambiente, para que el niño pueda el día de mañana ser feliz y sentirse realizado.

Finalmente mencionaré que los niños con problemas de aprendizaje, muestran una pobre adaptación social, este fenómeno puede atribuirse a las desfavorables reacciones emocionales del sujeto, o bien ser el resultado de verse rechazado por otros miembros de su entorno social.

CAPITULO III.

PRINCIPALES TRASTORNOS DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

CAPITULO III

PRINCIPALES TRASTORNOS DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

3.1. Trastornos del Lenguaje.

Los trastornos del lenguaje, también llamados **DISLALIAS**, son todos los defectos o alteraciones del habla, el vocablo deriva del griego "dis", defecto y "lalos", lenguaje, la ausencia de éste se denomina "alalia": "a", sin; "lalos", lenguaje.

El término **dislalia** según la clasificación, se refiere a alteraciones de origen periférico en la articulación de las palabras y **disartría**, se refiere a anomalías de la articulación de tipo central.

A partir de esto se puede considerar a las **dislalias** como todas las anomalías del lenguaje. De acuerdo con este concepto la clasificación de las **dislalias** es la siguiente:

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 1) Disartría | a) Periférica |
| | b) Central |
| | a) Espasmodia y tartamudez |
| 2) Disfemia | b) Tartajofemia |
| 3) Disritmia | |
| 4) Disfasia y Afasia | a) Motora |
| | b) Sensorial |
| | c) Mixta |
| 5) Hipolalia | |
| 6) Dislogía | |
| 7) Dislécia | |

A continuación se dará una definición general de cada una de ellas:

DISARTRIA.- El término disartria significa defecto en la articulación de las palabras, anartria, es la ausencia total de la articulación.

Las alteraciones patológicas en la articulación de las palabras pueden manifestarse en forma de omisión, sustitución o deformación de los fonemas. El concepto de disartria guarda una relación estrecha con las formas fonéticas del habla del sujeto. Para decidir cuando un problema de articulación debe considerarse como disartria, es necesario comparar el lenguaje espontáneo de la persona examinada con los puntos y modos de articulación propios de la norma fonética del idioma que habla, la región que habita y el grupo social a que pertenece. ²²

Considerando a las disartrias como errores fonéticos que afectan a la comunicación, es importante determinar otros factores que afectan a la comunicación; como la edad del examinado, si se toman en cuenta las características psicológicas del niño mexicano las articulaciones del lenguaje pueden considerarse patológicas desde los seis años en adelante, pues a esta edad los niños ya deben presentar una articulación correcta en todos los fonemas.

En general, podemos decir que las disartrias comprenden los errores de articulación que no coinciden con las

²² NIETO HERRERA, Margarita. Anomalías del Lenguaje y su Corrección. Ed. Méndez Oteo. 1ª Ed. México. pág. 171.

normas sociales impuestas por el ambiente que dificulten la comunicación, que se presente a una edad en que ya debería tener una articulación correcta y que revelen la imposibilidad real de articular ciertos fonemas.

DISFEMIA.- Las disfemias son alteraciones del lenguaje caracterizadas por tropiezos, espasmos y repeticiones, debido a una imperfecta combinación de las funciones ideomotrices cerebrales, dentro de este grupo se encuentran la espasmofemia y el tartajofeo o tartajofemia. En esta anomalía existe una predominación de lo funcional sobre lo orgánico, lo cual parece coincidir.

"La tartamudez o espasmofemia es una alteración patológica de la comunicación (más que del lenguaje), consistente en una falta de coordinación motriz de los órganos fonadores que se manifiestan en forma de espasmos que alteran el ritmo normal de la palabra articulada, en la mayoría de los casos una manifestación neurótica y se cataloga dentro del grupo de las disfemias".²³

La tartajofemia consiste en apresuramiento al hablar que difícilmente se entiende lo que dice la persona. Los sonidos chocan unos con otros y no se entienden o se suprimen sílabas, dando la impresión de que la persona piensa más rápido de lo que puede hablar. Esto se debe a una falta de coordinación entre el influjo motor y la movilidad de los órganos de la articulación.

²³ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. Op. Cit. Vol. 4. pág. 1902.

DISRITMIA.- La disritmia consiste en las anomalías que se observan en el ritmo de la palabra, son debidas a problemas psicológicos o alteraciones del sistema neurovegetativo. Estas personas generalmente son hipermotivas, están en estado de excitación constante, parecen angustiadas o nerviosas. Estas alteraciones son principalmente:

- "...a) Alteraciones en el ritmo respiratorio y en la asociación fono-respiratoria.
- b) Defectos de intensidad vocal durante la emisión de la palabra y la frase.
- c) Defecto de la entonación de la frase que no corresponde a su contenido.
- d) Disritmia prosódica, o mala acentuación de la palabra.
- e) Taquilalia o bradilalia según que el ritmo del habla sea muy acelerado o muy lento...".²⁴

DISFASIA y AFASIA.- Disfasia es la pérdida parcial y afasia es la pérdida total del habla, debido a una lesión cortical en las áreas del lenguaje. La etiología de este padecimiento señala roturas espontáneas de ciertas arterias cerebrales, trombosis, embolia, traumas craneanos y cerebrales con necrosis de tejidos o hemorragias intracerebrales.

DISLEXIA.- La dislexia consiste en la desintegración de las asociaciones correspondientes a la lectura, lo que causa una dificultad manifiesta al leer. Alexia es la imposibilidad absoluta de leer. En general la dislexia

²⁴ NIETO H. Margarita. IDEM. pág. 19.

es toda alteración en la lecto-escritura. De ella se hablará más ampliamente en el siguiente punto.

HIPOLALIA.- La hipolalia estudia el problema de los niños que tardan en aprender a hablar, o de los que presentan problemas o demora en el desarrollo del habla. El vocablo viene del griego "hipo" escaso, "lalos", lenguaje.

El concepto de hipolalia define el retraso de la expresión verbal, debido a factores de carácter psíquico, emocional, ambiental o de desordenes casi orgánicos consecuentes a cierta detención del desarrollo de los órganos del lenguaje.

La hipo evolución del lenguaje en el niño puede deberse a factores psicossomáticos. En ocasiones el niño no habla o habla poco porque la motivación psicológica está reducida al mínimo y al actuar desfavorablemente causa inhibiciones que lo cohiben cada vez que intenta decir algo.

Las características principales de la hipolalia son dificultad en la comprensión y dificultad en la expresión.

DISLOGIAS.- Son anomalías en la lógica y el contenido de la expresión verbal, debido a alteraciones del pensamiento, este concepto se apoya en la definición de esta anomalía dado que sus principales manifestaciones son el autismo o mutismo autista.

Trastornos del lenguaje debido a desordenes mentales. Este trastorno produce unas veces incoherencia en el discurso, otras una expresión de las ideas y en ocasiones, en el ritmo del lenguaje. El paciente se ve incapacitado para expresar concepto de forma clara y coherente, estando alterado el orden lógico de la frase.

Para fundamentar el concepto de lenguaje como se manejarán en este trabajo, lo describimos en base a tres aspectos.

- . Forma.
- .. Contenido, y
- . Uso.

El lenguaje como forma estará originado por: El sistema fonológico en donde se articulan las diferentes grafías y fonemas existentes; por una sintaxis en donde se organiza y estructura el lenguaje; y por la gramática en donde se considera la estructuración del lenguaje formal.

Por otro lado, el lenguaje como contenido; originado en la semántica en donde se unen los rasgos característicos en la construcción del significado, teniendo una amplia conceptualización del lenguaje; en cuanto al sentido que le damos partiendo de la experiencia característica de cada persona.

Finalmente el lenguaje como uso dentro de la concepción gramática va determinando la situación bajo la cual la persona se está desarrollando, es decir, el aspecto socio-económico-cultural de cada individuo y las corrientes filosóficas bajo las cuales se rige.

3.2. Trastornos de la Lecto-Escritura y Cálculo.

El estudio de los Problemas de Aprendizaje en México, ha tenido gran auge de la década de los cincuenta a la fecha.

El término de disllexia es relativamente joven (dentro de dichas dificultades) bajo el nombre genérico de disllexia. Se engloban hoy casi todo tipo de dificultades de aprendizaje de la lectura sea cual fuere la causa.

Etimológicamente Disllexia significa "dificultad para leer" pero como ya se ha mencionado "no es posible rotular con la misma denominación al niño que padece una disllexia específica o grave, que sólo podrá aprender a leer correctamente mediante reeducación psicopedagógica especializada, y al alumno inmaduro que presenta algunos déficits psicomotores, problemas de lateralidad o esquema corporal, por ejemplo, pero que puede superar las dificultades emergentes de éstos déficits en el contexto de la escuela común con sólo una pedagogía adecuada".²⁵

Muchas han sido las definiciones que se han dado sobre la disllexia, algunas como las siguientes:

"Trastorno infantil, que a pesar de la experiencia convencional de aula, produce el fracaso al logro de las destrezas del lenguaje, en cuanto a la lectura, escritura y pronunciación; de acuerdo con sus aptitudes

²⁵ BIMA, Hugo L. y SCHIAVONI, Cristina. El Mito de la Disllexia. Ed. Prima. 1ª Edición en México. 1989. pág. 65.

intelectuales".²⁶

En este concepto aún queda muy ambiguo el término dislécia ya que la definición que se da es muy general pues señala cualquier problema de lecto, escritura, pero además maneja las aptitudes intelectuales.

Margarita Nieto en su libro "Anomalías del Lenguaje y su Corrección" menciona a la Dislécia, dentro de su clasificación de las anomalías del lenguaje o "dislalias" definiéndola como: La dificultad para el aprendizaje de la lectura y la escritura ella menciona que:

"La dislécia consiste en la desintegración de las asociaciones correspondientes a la lectura, lo que causa una dificultad manifiesta al leer. Alexia es la imposibilidad absoluta de leer, o sea el trastorno a su grado máximo. La agrafía y disartia se refieren respectivamente a la imposibilidad y dificultad para escribir".²⁷

Es importante mencionar que existen dificultades de aprendizaje de la lecto-escritura, que no se pueden considerar dislécias pues la causa que las origina se debe a factores de tipo orgánico como deficiencia mental por ejemplo a privación afectiva o socio-cultural y no a factores específicos de la dislécia.

²⁶ FARNHAM-DIGGORY. Dificultades de Aprendizaje. Ed. Morata. Madrid. 1983. pág. 23.

²⁷ NIETO HERRERA, Margarita. Op. Cit. pág. 204.

Las dislédias son dificultades muy específicas en la lecto-escritura debido a déficits de la organización, espacial, temporal, lateralidad, etcétera. De acuerdo a esta conceptualización podemos iniciar una categorización de las dislédias en:

Dislédias Específica o Severa.- El niño presenta alteraciones en la organización esquema-corporal y lateralidad, problemas de orientación, espacio temporal y el ritmo, inmadurez psicomotriz, alteraciones del lenguaje y la función simbólica, puede ser en una o varias de estas áreas, requiere atención especializada y los casos que se presentan son muy escasos aproximadamente del 2% de la población escolar, se presume que pueden ser de etiología neurológica pero esto aún se encuentra a nivel de investigación.

Dislédias Moderadas.- Llamadas también Dislédia Escolar, la cual se presenta durante los primeros años de educación elemental con padecimientos muy específicos como la anterior, pero manifestándose por ejemplo con inversión de letra, omisión, confusión, etc. A diferencia de la dislédia severa, ésta se va superando paulatinamente con cierta atención pedagógica adecuada.

Retraso en la Lecto-Escritura.- Principalmente son problemas de maduración funcional o afectiva, presentan leves dificultades en coordinación visomotora, espacio-temporal, pronunciación, etcétera. Estos sujetos representan aproximadamente el 15% de la población repetidora. Son problemas fáciles de resolver con atención pedagógica.

Normalmente a la edad de 6 años el niño aprende a leer. La palabra impresa representa símbolos auditivos, los cuales a su vez representan experiencias, más tarde el niño es capaz de expresarse mediante la escritura de símbolos gráficos, así las etapas secuenciales del funcionamiento verbal serían:

1. Adquisición del significado.
2. Comprensión de la palabra hablada.
3. Expresión de la palabra hablada.
4. Comprensión de la palabra impresa (lectura).
5. Expresión de la palabra impresa (escritura).

Con lo expuesto se quiere enfatizar que aprender a leer es una parte del desarrollo total del lenguaje. Del mismo modo, las dificultades de la lectura no pueden considerarse aisladas, sino formando parte de una deficiencia en la estructura y organización en el proceso de lecto-escritura.

Por otra parte la disllexia engloba síntomas de inmadurez neurológica y factores emocionales así como incapacidad o disminución de la potencialidad para la lecto-escritura, siendo éste un síntoma determinante por medio del cual va a ser posible identificarle.

El niño disléxico muestra retardo pedagógico comparado con el nivel medio de su grupo o de su edad mental.

La siguiente clasificación según los niveles fisiológicos del proceso de lecto-escritura permite identificar fácilmente la etapa que necesita reforzarse en el niño disléxico:

"I. A nivel de procesos mecánicos. Al leer y escribir se fijan ciertas asociaciones viso-motoras y auditivo-fónico-gráficas de cada letra hasta que llegan a funcionar automáticamente. El sonido de la letra "a", su forma, su trazo y su punto de articulación.

El funcionamiento mecánico de estas conexiones se observa en dos niveles.

A. A nivel de los automatismos unitarios, que se refieren a cada letra y donde podemos distinguir tres tipos de errores.

1. Disfonéticos: Omisiones, inserciones o sustituciones fonéticas.
2. Disortográficos: Confusiones ortográficas "s" por "c" o por "z"; "b" por "v"; "g" por "j"; ausencia o superposición de la "h" y por "ll", etcétera.
3. Mixtos: Cuando hay errores ortográficos y fonéticos en la misma proporción.

B. A nivel de automatismos secuenciales, que se refieren al ordenamiento de las letras que forma las palabras. Los errores en este nivel se pueden observar en sílabas simples (directas o inversas), en sílabas compuestas, en sílabas mixtas o en el orden general de toda la palabra.

II. A nivel de los procesos de integración los errores se observan en confusión de palabras por su significado, fallas en la separación de las palabras (al escribir), falta de vocabulario, falta de comprensión inmediata de lo leído, etcétera.

III. La desintegración total fonemográfica es la imposibilidad de leer y escribir, lo cual constituye la alexia y la agrafia".²⁸

De acuerdo a esta clasificación es posible identificar el nivel que dentro del proceso de lecto-escritura es necesario explorar y reforzar en el niño disléxico para eliminar paulatinamente el problema y continuar con la consecución de las siguientes etapas del proceso de la lecto-escritura.

Por otro lado, entre los errores más usuales que solemos observar en la lectura y escritura de los niños disléxicos y que nos van a permitir la identificación y diferenciación de éste con el escolar normal, tenemos los siguientes:

1. Omisión de letras, sílabas y palabras: Es el trastorno más frecuente del alumno disléxico, que consiste en el olvido de letras, sílabas o palabras, al escribir o leer. Por ejemplo, en vez de escribir mamita, omite la "i" y escribe mamta, u omite la sílaba "mi" y escribe mata. Este problema puede tener entre sus causas: Defectos del

²⁸ NIETO H. Margarita. El Niño Disléxico. Ed. La Prensa Médica Mexicana, S.A. 3ª Edición. México 1988. pág. 41.

lenguaje hablado, fallas en los patrones audiovisuales, lectura acelerada o taquilexia, problema en el análisis y la síntesis, etcétera.

2. Confusión de letras de sonido semejante: Es el síntoma que presentan algunos disléxicos, por el que confunden las letras y sílabas que al pronunciarse, tienen sonidos semejantes. Por ejemplo: "d" por "t"; "l" por "n", etcétera. Así escriben "tio" por "dio", "enefante" por "elefante".

Las principales causas de la confusión de letras y sílabas de sonidos semejantes son: Disminución de la agudeza auditiva, trastornos de la percepción auditiva, incoordinación audiográfica, etcétera.

3. Confusión de letras de formas semejantes: Se llama así a la impotencia del alumno disléxico para distinguir las letras de formas semejantes. Por ejemplo, escribe "bropecé" por "tropecé", porque confunde la "b" con la "t".

Las principales causas de este problema son: Trastornos de la lateralidad, fallas en el esquema corporal; trastornos de la situación especial.

5. Transposición de las letras y sílabas: Es llamada también traslación y consiste en el cambio de lugar de las letras y sílabas en el sentido derecha-izquierda. Por ejemplo, se escribe "el" por "le", "sol" por "los", etcétera.

Entre sus principales causas tenemos: Errores en la ordenación, fallas en la secuencia, defectos del ritmo, problemas espaciales y lateralidad, etcétera.

6. Mezcla de letras y sílabas: Es la mezcla de letras, sílabas y palabras sin sentido, a tal punto que resulta imposible la lectura de lo escrito por el alumno. Por ejemplo, escribe "tanvena" por "ventana".

Las principales causas son: Defecto en las funciones analítico-sintética, fallas en la memoria visual, defectos en la audiovisualización, etcétera.

7. Agregados de letras y sílabas: Es el síntoma por el cual el alumno agrega las letras y sílabas, cuando lee o escribe. Por ejemplo, "alire" por "salir". Las principales causas son: Fallas en el proceso de globalización, trastornos del ritmo, trastornos perceptivos, mal método en la enseñanza, etcétera.

8. Separaciones de letras y sílabas: Los alumnos que cometen separaciones al escribir, no unen las letras y las sílabas que forma cada palabra, o no las separan cuando corresponde. Por ejemplo, escriben "ma mi ta" por, "mamita", "lasflores" por "las flores", etcétera.

Las principales causas de las separaciones de letras y sílabas son las siguientes: Trastornos

perceptivos, fallas del sincretismo.

9. Contaminaciones: Se cometen contaminaciones cuando la omisión de una sílaba o letra se pretende corregir trasladándola a otra parte de la misma o de otra palabra. Por ejemplo: Se escribe "mamta mei ama", por "mamita me ama". La "i" omitida en mamita se agrega al pronombre me, que así queda transformado en "mei".

Las causas principales de la contaminación son: Trastornos en la seriación, trastornos del ritmo: Fallas en la apreciación ideográfica, etcétera.

10. Confusión de palabras parecidas u opuestas en su significado, esto es lo que se llama sustituciones semánticas. Ejemplo: Cuando leen o escriben "suelo" por "piso", "blanco" por "negro", "hombre" por "señor", etcétera.
11. Dificultad en el trazo de las letras o disgrafía: El niño disgráfico aunque reconoce las letras al leerlas, no recuerda como se trazan. Se habla de escritura en "espejo" cuando al escribir invierten las letras o escriben de derecha a izquierda, de manera que para poder leer lo que el niño ha escrito se tiene que colocar frente a un espejo.
12. Fallas en la construcción gramatical de la redacción espontánea, o una redacción demasiado pueril, considerando la edad y escolaridad.

Cuando la dificultad es máxima, imposibilidad total de leer y escribir, se constituye la alexia.

13. Lectura carencial o disléxica verdadera: Es cuando se lee omitiendo letras, sílabas o palabras, confundiendo letras de sonidos o formas semejantes, cambiando de lugar las letras o las sílabas, etcétera.
14. Lecturas o fallas en el ritmo: En este grupo pueden presentarse los tres tipos de lectura:
 - a) Lectura bradiléxica o lenta: El alumno lee lentamente, con mucha pausa, aunque sin cometer errores.
 - b) Lectura taquiléxica o acelerada: El alumno imprime demasiada velocidad a lo que lee.
 - c) Lectura disrítmica o desordenada: El alumno presenta un gran desorden al leer. De pronto lee muy rápido, como puede hacerlo pausadamente, pero siempre sin guardar el orden, ni respetar las pausas y los signos de puntuación.
15. Lectura de los niños que presentan fallas gnósicas o del conocimiento: A este grupo pertenecen los niños que no han aprendido a leer. Así se distinguen dos grupos:
 - a) Lectura mnésica: El alumno de tanto oír o repetir, ha aprendido el texto de la lectura de memoria y aparentemente lee con corrección; pero cuando se le

indica que lea una determinada palabra, sílaba o letra, es incapaz de hacerlo.

- b) **Lectura imaginaria:** El alumno observa la lámina que ilustra el libro, e inventa un texto, pretendiendo describirla.
16. **Lectura de los niños que tienen trastornos de la globalización.** En este grupo se distinguen cuatro tipos diferentes de lectura:
- a) **Lectura subitante o arrastrada:** Tanto en este tipo de lectura, como en las denominadas repetidas, los alumnos que las presentan, sea debido a trastornos de la motricidad ocular o del campo visual, no se hallan en condiciones para captar en forma global, total, las palabras que leen. Ejemplo, para leer "mamita", dicen "maaaaaamita". O sí no "ma ma mamita".
- b) **Lectura repetida propiamente dicha:** Los alumnos repiten en voz alta, varias veces, las primeras sílabas, por las causas ya anotadas. Ejemplo "li li li librito" en lugar de "librito".
- c) **Lectura repetida silenciosa:** En este tipo de lectura el alumno realiza las repeticiones en voz baja, para después leer correctamente "mamita".
- d) **Lectura de tipo o forma mixta:** Suele hallarse en los alumnos que tienen a la vez lectura arrastrada repetida, sea silenciosa o repetida propiamente dicha.

Al pretender analizar las causas directas de los errores observados en el niño disléxico al leer y escribir, tenemos que relacionarlos con los trastornos perceptuales y motrices que le son característicos.

LA DISCALCULIA.

Es muy frecuente que los estudiantes con problemas de aprendizaje tenga dificultad para dominar los conceptos y técnicas matemáticas, incluso, mediante muestras se ha determinado que las matemáticas son una de las asignaturas en las que los alumnos con trastornos escolares tienen más problemas.

Piaget establece varios conceptos básicos necesarios para entender los números: Clasificación, ordenación, secuencia, correspondencia y conservación. El asimilar estos conceptos es imprescindible para aprender matemáticas.

En términos generales podremos definir a la Discalculia como la "dificultad en el cálculo por diferencias gnosico-praxico de etiología central, puede presentarse o no asociada a la disllexia".²⁹

El disléxico puede ser capaz de automatizar los aspectos operativos pero tiene dificultad para aplicarlos en la solución de problemas reales. A veces esta dificultad viene de que no puede entender el planteamiento del problema debido a la dificultad misma de la lectura. En

²⁹ NIETO H. Margarita. IBID. pág. 3.

disléxicos severos fallan incluso los aspectos operativos debido a que intervienen los números y sus secuencias.

La discalculia es una dificultad para el cálculo que no suele darse aislada, sino que parece, secundada y dependiente de otros factores por ejemplo:

Dificultad para el aprendizaje de los signos numéricos que es originada por problemas de lecto-escritura, traspoladas a la escritura de números a la dificultad para ordenar los números de acuerdo a una estructura especial, la cual se debe a desordenes espacio-temporales.

Los errores matemáticos más frecuentes son:

1. Operación Equivocada. El alumno resta cuando debería sumar, por ejemplo.
2. Error de Cálculo Obvio. El alumno aplica la operación correcta pero se equivoca al calcular cantidades.
3. Error de Cantidad, Seriación y Clasificación. El alumno no toma en cuenta el lugar que representa el número por su cantidad.

"Se puede establecer dos grupos de características diferentes:

- a) Verbal, que determina la dificultad de simbolización (aprendizaje de los símbolos matemáticos) y su relación con la noción de

cantidad;

- b) Espacial que determina la dificultad de ordenación de cifras y colocación de cantidades".³⁰

Para tomar medidas adecuadas, es importante determinar la etiología de la discalculia aunque cada sujeto es un problema muy específico.

Giordano, Luis en su libro "Discalculia Escolar", nos da el siguiente cuadro de Trastornos, fallas, signos o síntomas de la Discalculia Escolar.

"I. NUMEROS Y SIGNOS:

1. No identificación.
2. Confusión de números de formas semejantes.
3. Confusión de números de sonidos semejantes.
4. Confusión de números simétricos.
5. Inversión de números.
6. Confusión de signos de formas semejantes.

II. SERIACION NUMERICA:

1. Traslaciones.
2. Repetición de cifras.
3. Omisiones de cifras.
4. Perseveración.
5. No abreviación.

III. ESCALAS:

³⁰ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. Op. Cit. Vol. II. pág. 664.

1. Repetición de cifras.
2. Omisión.
3. Perseveración.
4. No abreviación.
5. Rotura.

IV. OPERACIONES:

1. Mal encolumnamiento.
2. Inician la suma y la resta por la izquierda.
3. Suman o restan la unidad con la decena.
4. Suman o restan unidad con centena.
5. Realizan media operación con mano izquierda y la otra mitad con la derecha.
6. Multiplicación:
 - a) Inician la operación multiplicando el primer número de la izquierda del multiplicando.
 - b) Inician la operación multiplicando el primer número de la izquierda del multiplicador.
7. División:
 - a) No saben calcular las veces que el divisor está contenido en el dividendo.
 - b) Comienzan la operación tomando las primeras cifras de la derecha del dividendo.
 - c) Multiplican el cociente por el divisor, y restan de los números de la izquierda el dividendo.
 - d) Colocan mal los números del cociente, pues ubican primero el de la derecha y luego el de la izquierda.

8. "Llevar" y "pedir"
 - a) Se olvidan.
 - b) No hacen efectivo el "llevar" y el "pedir".
 - c) Se equivocan en la cantidad que "llevan" o "piden".

V. PROBLEMAS:

1. Incomprensión del enunciado.
2. Lenguaje inadecuado.
3. Incomprensión de la relación entre el enunciado y la pregunta del problema.
4. Fallas del mecanismos operacional.
5. Fallas de razonamiento.

VI. CALCULOS MENTALES CON DIFICULTADES EN EL USO DE LOS NUMEROS DIGITOS Y POLIDIGITOS:

1. Las escalas.
2. Las tablas.
3. Las operaciones.
4. Los problemas". ³¹

Como podemos observar en esta clasificación, los problemas que se presentan en la discalculia pueden ser muy variados e incluso algunos se superponen a los de escritura o son una prolongación de éstos por lo cual es de suma importancia la evaluación global de las diferentes áreas que conforman al sujeto.

3.3. Trastornos Perceptivo-Motrices.

³¹ GIORDANO, Luis. Discalculia Escolar. México Ateneo. 1981. Primera Edición. pág. 190, 191.

Actualmente no existe duda de que el conocimiento se inicia con la actividad motora, pues el ser humano comienza su aprendizaje manipulando los objetos de su entorno, posteriormente conforme el conocimiento alcanza niveles cerebrales superiores, las actividades motoras son cada vez más restringidas.

Muy al principio, la actividad motora se anticipa a la acción mental, después ambos ocurren en sus habilidades, coexisten y por último la acción mental subordina a la actividad motora. La actividad motora y el aprendizaje en su fase inicial, se encuentran unidas para después establecer una interacción equilibrada.

Además, el niño conoce el mundo a través de los órganos de los sentidos: La vista, el oído, el tacto, el olfato y el gusto; la sensibilidad del cuerpo y de su movimiento proporcionan al niño el conocimiento de sí mismo y de su ambiente.

"Los aspectos de estas percepciones más estrechamente ligadas con el proceso escolar son:

La percepción visual:

1. La función figura - fondo.
2. Discriminación gruesa y fina de forma, color, tamaño, proporción, posición, etc.
3. Coordinación visomotriz.
4. Localización

La percepción táctil:

- especial.
5. Memoria visual.
 1. Captación de formas, superficiales, pesos, volúmenes, trazos y letras.
 2. Sensibilidad corporal profunda con vibrados y con contacto manual.
 3. Percepción de tacto-movimiento.

La percepción auditiva:

1. Presencia-ausencia del sonido.
2. Discriminación de las cualidades del sonido, intensidad, duración, acento, altura, timbre, melodía.
3. Localización espacial y discriminación de la fuente sonora.
4. Discriminación fonética.
5. Captación del orden secuencial de sonidos.
6. Integración fonética.

7. Memoria auditiva".

32

En gran número de niños disléxicos se han encontrado alteraciones gnósicas, que abarcan la percepción visual, sobre todo la memoria secuencial y la memoria visual, la percepción auditiva también es importante para distinguir los fonemas de la audición. La dificultad para leer y escribir correctamente puede derivarse, entonces, de grandes variables interrelacionados de deficiencias.

Gnósicas visuales y auditivas que pueden ocasionar falta de ortografía, falta de rapidez en la lectura, etcétera... distorsión en el sonido y la escritura, por falta de memoria, auditiva, etc..

La gnosia espacial consiste en la falta de precisión en el espacio, confunde las nociones de arriba, abajo, dentro, fuera, cerca-lejos, derecha-izquierda, etc.. y esta generalmente está relacionada con la noción corporal, la noción temporal y a veces el ritmo.

La gnosia corporal puede definirse como la intuición de nuestro cuerpo tanto en reposo como en movimiento de las partes que lo conforman y también de las que lo rodean, es decir, la sensibilidad propio-perceptiva y la coordinación visomotora. La noción del esquema corporal evoluciona con gran lentitud durante la primera infancia y alcanza su desarrollo hacia los 11 ó 12 años. En la disgrafía existe una estrecha relación entre la noción

³² NIETO H., Margarita. ¿Por qué hay Niños que no Aprenden?. Op. Cit. pág. 141.

corporal y la dificultad para el trazo de la letra.

La noción derecha-izquierda, también es importante para el trazo de letras de simetría opuesta como: b, d, ya que estas se pueden confundir.

Por otra parte la noción de ordenación en el tiempo es de vital importancia para el niño, pues la gnosia temporal permite calcular el transcurso del tiempo y de las nociones de hoy y ayer, mañana, etc., esto puede ocasionar fallas en la secuencia de las letras de las palabras, como: Omisiones, inversiones, inserciones, etc. y también dentro de los trastornos perceptivos, podemos mencionar las gnosias táctiles, son la dificultad en el reconocimiento de formas, tamaños, superficies y contornos por medio del tacto.

Los trastornos motrices se dan a nivel de alteraciones por praxia, la cual entendemos como la capacidad para llevar a cabo movimientos voluntarios con un propósito, Margarita Nieto la define más específicamente por su origen como:

"Praxia es el acto total a ejecutar con una finalidad más o menos compleja (por ejemplo: vestirse, peinarse, ir de un lado a otro, leer, escribir), se adquiere a través de procesos formativos producto de la experiencia (educación) y de procesos internos de estabilización y regulación cortical y cerebelosa".³³

³³ NIETO H., Margarita. El Niño Disléxico. Op. Cit. pág. 32.

La praxia es entonces cierta coordinación motora voluntaria, dentro de las praxias tenemos la lateralidad, el ritmo, el tono muscular, el equilibrio y sistema postural.

Lateralidad.- Dentro de la organización motora del niño tiene gran importancia la lateralidad, que es el predominio de un hemisferio cerebral sobre otro; el predominio del hemisferio izquierdo determina el ser diestro y por el contrario el predominio del hemisferio derecho, determina el ser zurdo.

Tal predominio lateral puede ser normal o patológico, éste puede variar en la intensidad y ser diferente en los distintos miembros y órganos sensoriales: ojo, pie, mano y oído.

De acuerdo a lo anterior el niño puede ser:

- | | | |
|----|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| a) | Diestro Definido. | Predominio derecho de ojo, oído, pie y mano. |
| b) | Zurdo Definido. | Predominio izquierdo de ojo, oído, pie y mano. |
| c) | Lateralidad Cruzada. | Cuando presenta predominio izquierdo en algunos órganos y derechos en otros. |
| d) | Zurdería Contrariada. | Cuando el niño es zurdo, pero se le obliga a ser diestro con la mano. |

- e) **Ambidextreza.** Cuando usa ambos lados con la misma habilidad y destreza.
- f) **Zurdo para unas habilidades y diestro para otras.** Cuando realiza algunas actividades del lado izquierdo y otras del lado derecho.
- g) **Diestro o Zurdo Falsos.** Cuando debido a un problema o patología orgánica tiene que cambiar su lateralidad.
- h) **Lateralidad Indefinida.** Cuando no se ha establecido el predominio y usa ambos lados indistintamente o duda en la elección derecha-izquierda.

La lateralidad cruzada, la zurdería contrariada, la ambidextreza y la lateralidad no definida, pueden representar síntomas de dislexia como la agrafia, la escritura en espejo y los trastornos de la lectura y el cálculo.

Otro factor de gran importancia para la organización sensorio-motora es el ritmo, pues es base indispensable en la noción temporal y en la coordinación gnósico-

praxica.

Se considera al ritmo como una condición innata del ser humano, aunque mediante cierta estimulación se puede desarrollar considerablemente esta capacidad.

El ritmo nos proporciona las nociones de lo lento y lo rápido, la alteración de éste podría producir la falta de habilidad en la percepción rítmica de la lectura lenta, mecánica, sin comprensión. En la lectura y escritura puede causar errores en el ordenamiento de las letras de las palabras, (omisiones, inserciones, inversiones, etc.), errores en la acentuación de la palabra, fallas en la separación de las palabras y cuando el problema es muy grave, errores en la construcción gramatical de la frase y en la redacción espontánea.

Existen movimientos involuntarios que acompañan a un acto motor: Las sincinesias son estos movimientos que en un momento dado restan precisión y ajuste a la acción. La persistencia de estos a determinada edad cuando ya debieron de haber sido superados es signo de inmadurez lo cual puede ocasionar algún tipo de disléxia.

Otro aspecto indispensable y sumamente trascendente dentro de este punto es el control del tono muscular, el cual regula la coordinación motora precisa para cualquier movimiento del cuerpo, tanto grueso como fino, es indispensable para una lectura fluida y un adecuado trazo de la letra. Así también son importantes el equilibrio y sistema postural del cuerpo que permiten al niño las condiciones adecuadas para sostenerse y manipular su relación con el entorno.

Para que el niño esté apto para el aprendizaje escolar, necesita haber reunido una serie de condiciones básicas referentes a un nivel de maduración perceptivo-motoras. Cualquier deficiencia en alguna de estas áreas puede contribuir en cierta medida en una dificultad de aprendizaje.

3.4. Trastornos de la Conducta.

A través de la acción de la escuela se pretende no sólo la formación cultural del niño, sino especialmente su adaptación social al medio. La escuela trata de capacitar al niño para los aprendizajes escolares posteriores y adaptarlo al medio escolar con las exigencias conductuales que conllevan.

Así se va a desprender de su egocentrismo natural para participar en la vida en grupo, comprendiendo el punto de vista ajeno y aceptando los derechos y obligaciones propios de una convivencia social.

Es conveniente que los padres y la escuela sigan los mismos principios disciplinarios para evitar que el niño se desoriente en la formación de sus valores y juicios morales.

Para un niño que tiene problemas de aprendizaje, el aspecto social de su vida a menudo representa a una falla prolongada.

Ya sea que los problemas se presenten temprana o tardíamente, por lo general acompañan un trastorno en el aprendizaje. Muchos padres aseguran que los problemas

sociales de sus hijos son más graves de lo que parecen, las conductas inapropiadas no son más que un reflejo del egocentrismo y de la falta de sensibilidad que los niños con alteraciones en el aprendizaje tienen hacia los demás.

Los sujetos con problemas de aprendizaje, muy frecuentemente presentan problemas de conducta sociales y emocionales. El niño con problemas sociales suele ser incapaz de comportarse adecuadamente con sus compañeros y en algunas situaciones sociales. A menudo los alumnos con déficit académico y problemas emocionales pueden tener una baja autoestima o incapacidad para manejar el estrés y la frustración.

La emoción es un producto del ambiente que puede producir reacciones orgánicas, como la inhibición de la respuesta, un espasmo, un exceso de tono muscular, etc. y viceversa, cualquier dificultad en el proceso de desarrollo "normal" del niño puede causar un trastorno de la afectividad.

Este factor es importante, porque definimos a la conducta como:

"Actividad global de un organismo que hace posible la adaptación a su medio específico y le proporciona control e independencia frente a dicho medio".³⁴

Los trastornos de la afectividad suelen presentar ciertos síntomas como:

³⁴ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. Op. Cit. Vol. 1. pág. 457.

- Ambivalencia Afectiva. El sujeto presenta sentimientos contrapuestos pasa de la alegría a la tristeza con gran facilidad.
- Angustia y Ansiedad. Temores sin motivo, sensación de peligro e inseguridad.
- Inestabilidad Emocional. Discordancia en sus acciones, ríe mientras relata algo triste.
- Disfonia. Estado de mal humor, descontento general.
- La Inestabilidad Psicomotriz. Que consiste en la falta de inhibición, atención, necesidad constante de cambio y movimiento con palabras y gestos entrecortadas, falta de control de la impulsividad.

Un mal manejo por parte de padres y maestros de este tipo de sujetos pueden agravar el problema del niño orillándolo cada vez más a presentar conductas problemas como el comportamiento neurótico:

"Cuando el comportamiento crítico se agudiza o se prolonga mayor tiempo de lo debido se puede calificar

como comportamiento neurótico, especialmente si observamos ciertas características conductuales como: Angustia, ansiedad, fobias, tics, neurosis, pesadillas, temores nocturnos, depresión, impulsividad, conductas regresivas, etc.". ³⁵

El niño generalmente se da cuenta de sus limitaciones y la ansiedad por superarlas, lo lleva a sumergirse cada vez más en dificultades más profundas, su problema se hace más notorio pues demanda atención especializada, la cual si no es proporcionada a tiempo puede agravar la conducta psicótica del sujeto. Los principales trastornos de la conducta que menciona Margarita Nieto, aparecen resumidos a continuación:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Aislamiento. | Comúnmente llamado sujeto autista, presenta una introspección exagerada, falta de interés y comunicación con su medio social. |
| 2. Balances Corporales. | Constante movimiento por largo tiempo, sin justificación aparente. |

³⁵ NIETO H., Margarita. ¿Por qué hay Niños que no Aprenden?. Op. Cit. pág. 7.

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Autoagresividad. | Se hace daño así mismo, golpeándose, rasguñándose, tirándose al suelo, etcétera. |
| 4. Conducta Extravagante. | Absurda sin una causa justificada. |
| 5. Verborrea. | H a b l a constantemente, de manera incoherente. |
| 6. Impulsividad o Agresividad. | C o n d u c t a s manifiestas sin causa aparente, el sujeto habla y actúa rápidamente sin importar las consecuencias. |

Aunque los problemas de conducta más frecuentes en sujetos en esta etapa de desarrollo son: La hiperactividad, la distracción, la dependencia y el autoconcepto bajo que presentan la combinación de los conceptos anteriores y que probablemente obedecen a que el sujeto se encuentra dentro de un sistema educativo, donde tiene que observar ciertas normas y al hacerlo su problema es más obvio que dentro de una educación no sistemática como sería el hogar.

Se plantea el problema de la hiperactividad como aquel donde los niños desarrollan del sistema motriz sin un

propósito completo, se distraen con facilidad, son torpes y tienen poca capacidad de atención - este trastorno puede deberse a disfunción del sistema nervioso central, desequilibrio bioquímico o problemas psicosociales, ya que las causas son muy variadas, es necesario analizarlas para tomar las medidas necesarias para una adecuada decisión.

La Distracción.- O falta de atención; los niños no pueden concentrarse por completo en una actividad concreta, tienden a atender a otros estímulos irrelevantes e inapropiados. Los niños con este problema pasan más tiempo en comportamiento no productivos, que en el que le dedican a su trabajo.

La Dependencia.- La falta de éxito académico puede producir una excesiva necesidad de pedir ayuda o seguridad, muchos niños con problemas de aprendizaje muestran dependencia, hacia los padres y maestros exigiendo excesiva ayuda y seguridad en diversas actividades.

Y finalmente una característica muy frecuente en sujetos con problemas de aprendizaje, es el Autoconcepto bajo y es que se tiene muy poca confianza en sus propias habilidades y capacidades, este factor está directamente relacionado con el logro, pues debido a repetidos fracasos académicos y a frustraciones, el niño pierde la confianza en sí mismo.

Considero importante reiterar, que las categorías en este Capítulo, nos permiten tener ciertas pautas para identificar el o los problemas del niño, pero no debemos

caer en el error de etiquetarlo o estereotipar su conducta pues cada sujeto representa un caso muy particular y específico de Problemas de Aprendizaje.

CAPITULO IV.

PRUEBAS EXPLORATORIAS.

CAPITULO IV

PRUEBAS EXPLORATORIAS.

Dentro de la Educación Especial no existe un criterio único, para valorar o diagnosticar a un niño con problemas de aprendizaje, el objetivo de éste trabajo es establecer las pruebas necesarias que permitan analizar al sujeto como un ser Bio-psico-social, ya que como hemos venido manejando desde el principio, el niño es un ser individual, inmerso en un contexto socio cultural el cual, lo influye e incluso condiciona. La teoría psicosocial, estudia al hombre con sus diferencias individuales pero también en sus interacciones con el medio ambiente que le rodea.

Para establecer estas diferencias individuales de cada sujeto, es necesario, partir de los conceptos iniciales de aprendizaje y los factores principales que intervienen en éste proceso. Este Capítulo trata de las pruebas exploratorias necesarias para valorar las diferentes áreas de la personalidad del sujeto.

Los test son importantes porque nos revelan las características y condiciones de la personalidad del sujeto, gracias a ello podemos valorar de forma más objetiva sus capacidades y habilidades.

Para que un diagnóstico pueda descansar en este tipo de pruebas, éstas deben reunir determinadas características, es decir, que sean apropiadas a los sujetos por su edad y contexto social y además que los resultados que arrojen sean confiables y válidos.

Un test será válido en la medida que valore el aspecto para el cual fue elaborado marcando en determinada escala el grado en el que se presenta dicho fenómeno. Los test se usan para varios propósitos evaluativos, aunque midan determinada habilidad, éste nos da pauta para valorar otras habilidades relacionadas con la primera.

La confiabilidad de un test se refiere a su capacidad para demostrar consistencia y estabilidad en sus puntuaciones, es decir, que si repetimos la prueba varias veces en las mismas condiciones ésta nos dará siempre el mismo resultado.

En resumen podemos decir que ningún test será válido a menos que sea confiable.

Independientemente de estos aspectos técnicos debemos tomar en cuenta que los test se encuentran en cierta forma limitados pues el ser humano es un organismo complejo compuesto de diferentes aspectos personales y sociales, los test exploran sólo una pequeña parte de estas condiciones del ser humano.

Un buen programa de evaluación debe constar de muchas medidas aplicables de un sólo individuo para evaluarlo íntegramente, desde los antecedentes personales, así como su historia de desarrollo académico y de aptitudes específicas.

Otros aspectos importantes a descartar en la elección de los test son los gastos y el tiempo invertidos en la aplicación de estos.

Los test difíciles de conseguir o de aplicar por lo cuantioso del material y del tiempo no resultan prácticos y además fatigan tanto al aplicador como al sujeto explorado.

El ahorro de tiempo en la administración de un test debe considerarse cuidadosamente, así como las horas dedicadas a su clasificación. Mientras más sencillos sean más prácticos resultarán sin olvidar la vigilancia de su validez y confiabilidad.

También el aplicar el test se debe tener cierto conocimiento y capacitación por parte del especialista pues una inadecuada aplicación alteraría los resultados, tanto al calificarlo como al interpretarlo.

En este trabajo se dividen las pruebas de acuerdo a las áreas que conforman la personalidad del individuo:

- . Factores Orgánicos.
- . Factores Específicos.
- . Factores Psicógenos.
- . Factores Ambientales.

En cada uno de ellos se deben explicar diferentes aspectos, los cuales, si es preciso se realizarán individualmente en su momento.

Para observar un panorama general de ellos a continuación se detallan en forma esquemática.

Las pruebas específicas abarcan los factores orgánicos y específicos, las pruebas psicológicas, los factores

psicológicos y ambientales y las pruebas pedagógicas nos dan un panorama general del desenvolvimiento del sujeto en relación con los contenidos académicos.

Estas áreas se interrelacionan entre sí y como mencionamos anteriormente, la valoración de alguna capacidad nos da pauta para evaluar otras relacionadas con la primera.

PRUEBAS ESPECIFICAS

GNOSIAS.

- . Agudeza Visual.
- . Memoria Visual.
- . M e m o r i a
Secuencial.
- . Coordinación
Viso-Motora.
- . A g u d e z a
Auditiva.
- . M e m o r i a
Auditiva.
- . M e m o r i a
Secuencial.
- . N o c i ó n
Corporal.
- . N o c i ó n
Espacial.
- . Noción Derecha-
Izquierda.
- . N o c i ó n
Temporal.
- . Coordinación
Manual.

PRAXIAS,

- . Lateralidad.
- . Ritmo.
- . Equilibrio.
- . Movimientos simultáneos y alternos.
- . Movimientos de Coordinación Visomotora.
- . Habilidades de inteligencia.
 - WISC-R.Y
 - WPPSI.
 - BENDER.
- . P r u e b a s Proyectivas.
 - F i g u r a humana.
 - L a Familia.
 - La hora de Juego.
 - Mannoni.

C.I.**PERSONALIDAD.****PRUEBAS PEDAGOGICAS**

- . Maduración ABC de Filho.
- . Lectura Oral.
- . Lectura en silencio (comprensión).
- . Escritura:

LECTO-ESCRITURA

- Copia.
- Dictado.
- Escritura Espontánea
- .
- Descripción.

Exploración Aritmética.

CALCULO MATEMATICO

- Seriación, Clasificación y Conservación.
- Operaciones Básicas.
- Juicio, Razonamiento, Abstracción y Generalización.

LENGUAJE

Forma

Fonológica, Sintáctica y Gramática.

Contenido

Semántica y Sentido.

Uso

Pragmática y corrientes Filosóficas.

A continuación se describen las pruebas y qué aspectos evalúa cada una de ellas.

4.1. Pruebas Específicas.

Con las pruebas específicas se pretende valorar las condiciones orgánicas y específicas que presenta el sujeto en relación con el problema y en general en el desarrollo de su persona. Desde la primera entrevista es posible obtener datos importantes que nos indiquen la historia vital del niño, como serían datos desde el momento en que fue concebido, durante el embarazo, parto, post-parto, su desarrollo afectivo, escolar y sobre todo de su entorno social.

Así también se deben utilizar pruebas específicas que nos den indicios de su maduración gnósico-praxica como las que valoran funciones psicomotrices, lateralidad, discriminación visual, auditiva, en forma y color, etc.

Explorar la noción corporal en el niño es muy importante pues ha sido causa de muchos trastornos de la lecto-escritura, así como la maduración motriz tanto gruesa como fina. Poco a poco se mencionan aspectos a valorar en la exploración de los problemas de aprendizaje que al integrarlos, conforman un panorama más completo en cuanto al aspecto específico de la maduración del niño.

A continuación, se presenta un cuestionario guía que permite obtener datos de forma detallada sobre los principales acontecimientos en la vida del sujeto.

E N T R E V I S T A
(HISTORIA VITAL)

DATOS PERSONALES

NOMBRE	EDAD	F. DE NAC.
--------	------	------------

NOMBRE DEL PADRE	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACION
------------------	------	-------------	-----------

NOMBRE DE LA ME	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACION
-----------------	------	-------------	-----------

HABLEME DE SU HIJO (A):

DATOS PRENATALES Y PERINATALES:

1. ¿FUE UN EMBARAZO DESEADO?
2. ¿QUE ESPERABAN VARON O MUJER?
3. ¿CUANTOS EMBARAZOS TUVO ANTES?
4. ¿HUBO PROBLEMAS DE EMBARAZO?
5. ¿HUBO APLICACION DE ALGUNA DROGA U OTRO MEDICAMENTO?
6. ¿TUVO MAREOS, NAUSEAS, VOMITOS O ANTOJOS?
7. ¿CUANTO TIEMPO DURO EL EMBARAZO?
8. ¿CUAL ERA EL ESTADO DE ANIMO DE USTED DURANTE EL EMBARAZO?

PARTO:

9. ¿FUE UN PARTO NORMAL?
10. ¿INDUCIDO O NO?

11. ¿ESTUVO PRESENTE EL PADRE?
12. ¿CUANTO TIEMPO DURO EL PARTO?
13. ¿EN QUE LUGAR FUE? ¿SABE POR QUIEN FUE ATENDIDA?
14. ¿RESPIRO PRONTO AL NACER?
15. ¿TENIA COLOR NORMAL?
16. ¿LORO AL NACER?
17. ¿TENIA BIEN SUS REFLEJOS?
18. ¿CUAL ERA SU PESO?
19. ¿TUVO REFLEJO DE SUCCION?
20. ¿ESTUVO EN INCUBADORA?
21. ¿HUBO ALGUN PROBLEMA AL MOMENTO DE NACER?

HISTORIA EDUCATIVA:

22. ¿LO AMAMANTO? ¿HASTA QUE EDAD?
23. ¿USO CHUPON? ¿HASTA QUE EDAD?
24. ¿TOMO MAMILA? ¿HASTA QUE EDAD?
25. ¿A QUE EDAD LE DIERON ALIMENTOS SOLIDOS Y QUE REACCION TUVO?
26. ¿A QUE EDAD CONTROLO ESFINTERES, TANTO DE DIA COMO DE NOCHE?
27. ¿QUE METODOS SIGUIERON PARA LOGRARLO?

DESARROLLO MOTRIZ:

28. ¿A QUE EDAD SE SENTO?
29. ¿A QUE EDAD CONOCIO A LOS EXTRAÑOS?
30. ¿A QUE EDAD COMENZO A GATEAR?
31. ¿A QUE EDAD SOPORTO LA CABEZA?
32. ¿A QUE EDAD COMENZO A CAMINAR?
33. ¿A QUE EDAD DIJO SU PRIMERA PALABRA?

HISTORIA DE ENFERMEDAD ESCOLAR:

34. ¿SI HA TENIDO ENFERMEDADES, CUALES, A QUE EDAD, Y DE QUE GRAVEDAD?

35. ¿HA ESTADO INTERNADO EN HOSPITALES? ¿CUANTO TIEMPO?
36. ¿HA TENIDO DESMAYOS, CONVULSIONES?
37. ¿LE HAN HECHOS ALGUNOS ESTUDIOS?
38. ¿HA TENIDO ACCIDENTES DE CONSIDERACION? ¿DONDE SE GOLPEO?
39. ¿SE PRIVA CUANDO LLORA?
40. ¿PADECE ASMA?
41. ¿TIENE ALGUNA ALERGIAS? ¿A QUE?
42. ¿HA ESTADO SEPARADO DE SUS PADRES?
43. ¿FUE MANDADO A GUARDERIAS?
44. ¿FUE AL KINDER? ¿COMO LE FUE?
45. ¿COMO LE FUE EN EL INGRESO A PRIMARIA? ¿TUVO PROBLEMAS?
46. ¿VA VOLUNTARIAMENTE A LA ESCUELA O LO OBLIGA?
47. ¿HA TENIDO PROBLEMAS CON LOS MAESTROS O CON LOS COMPAÑEROS?
48. ¿TIENE ALGUN PROBLEMA DE LECTURA, ESCRITURA O CALCULO?
49. ¿HACE LA TAREA SOLO O CON ALGUIEN? ¿CON QUIEN?
50. ¿SE ENFERMA EN CLASES?

SITUACION ACTUAL:

51. ¿COMO SE LLEVA CON LA FAMILIA, TIENE ALGUNA PREFERENCIA?
52. ¿TIENE AMIGOS? ¿DE QUE EDAD? ¿DEL MISMO SEXO?
53. ¿DUERME BIEN? ¿HABLA POR LA NOCHE? ¿TIENE CHIRRIAR DE DIENTES?
54. ¿COMO SE ALIMENTA, QUE COME?
55. ¿CUALES SON SUS JUEGOS PREFERIDOS?
56. ¿COMO JUEGA CON LOS DEMAS?
57. ¿ES AGRESIVO, NERVIOSO O TRANQUILO?
58. ¿LLORA CON FRECUENCIA? ¿EN QUE SITUACION?

59. ¿ES FANTASIOSO?
60. ¿ES MENTIROSO?
61. ¿ES DERECHO, ZURDO O AMBIDIESTRO?
62. ¿SE LE CAEN LAS COSAS CON FRECUENCIA?
63. ¿CHOCA CON LOS OBJETOS?
64. ¿EN DONDE SE GOLPEA?
65. ¿ES OBEDIENTE?
66. ¿HUBO ALGUIEN DE LA FAMILIA CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE?
67. ¿DESCRIBA UN DIA DE VIDA DEL NIÑO?

68. ¿QUE HACE UN DOMINGO?

69. ¿TIENE MIEDOS? ¿A QUE Y CUANDO?
70. ¿HA TENIDO INTENTOS DE SUICIDIO?

ESTADO SENSORIAL:

71. ¿OYE BIEN? ¿ACUDE CUANDO LO LLAMA?
72. ¿SE ACERCA MUCHO A LAS COSAS PARA VER?
73. ¿LE HAN HECHO ALGUN ESTUDIO OFTALMICO O AUDITIVO?
74. ¿COMO LEE? ¿SIGUE LA LINEA CON EL DEDO?
75. ¿PERCIBE BIEN LOS COLORES?
76. ¿TIENE CAIDA DEL CABELLO?

El análisis del cuestionario anterior es importante, pues además de conocer datos sobre el niño, podemos estar en contacto con las personas más allegadas a él y así identificar algunas anomalías en cuanto a relaciones familiares, sobre todo es importante ser un buen observador para captar el trasfondo en las respuestas de la madre o del padre que realiza la entrevista de historia vital.

De igual manera, al iniciar la exploración directa con el niño se debe tener en cuenta muchos factores que pueden hacer que la información de las pruebas se altere, por ello debemos procurar un ambiente de confianza entre el niño y el aplicador. Hay que observar cómo se conduce y el por qué de sus comentarios y de cada una de sus respuestas, la rapidez de sus contestaciones, etc. Con la historia vital podemos tener un panorama más o menos global del sujeto y de su problema, pero lo importante es no limitar el diagnóstico y agotar todas las posibilidades de exploración, así podemos iniciar con las siguientes pruebas específicas, para su realización, las hemos enlistado de la siguiente manera, pero solo como una propuesta, pues como hemos mencionado, el Pedagogo es capaz de utilizar las pruebas necesarias o en su defecto incluso elaborarlas de acuerdo al sujeto al que se pretende valorar.

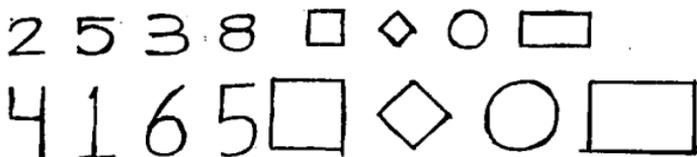
AGUDEZA VISUAL.

Está basada en la discriminación visual, "habilidad para diferenciar visualmente las formas y símbolos dentro del entorno del individuo".³⁶

Consiste en reconocer formas a determinada distancia. Se le presentan al niño cartelones con letras, figuras geométricas o números y se le pide que indique que está viendo.

³⁶ NIETO Herrera, Margarita. El Niño Dislexico. Op. Cit. pág. 50.

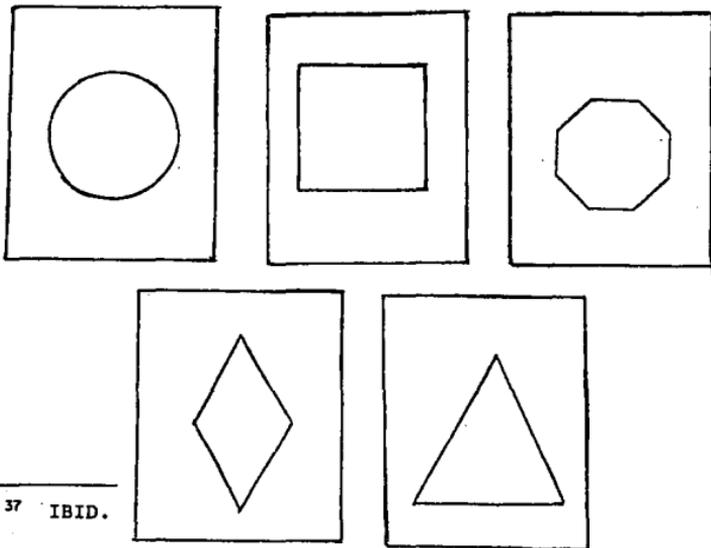
Ejemplo:



MEMORIA VISUAL.

"Es la habilidad para retener las imágenes visuales de forma, tamaño y color". ³⁷

Se puede realizar con juegos de memoramas o con las mismas tarjetas de números o letras para la agudeza visual y presentárselas al niño para que las evoque posteriormente.



Al evocar las figuras, es decir, sus nombres, no es necesario que lo haga en orden, solo que no omita ninguna.

Por ejemplo: Rombo, hexágono, cuadrado, círculo y triángulo.

MEMORIA AUDITIVA SECUENCIAL.

Consiste en evocar los objetos, números o letras evocadas en el orden de aparición.

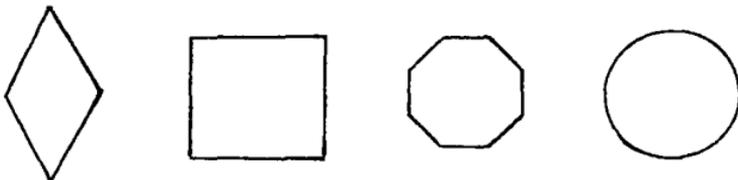
Ejemplo:

2	4				
6	4	8			
3	9	2	5		
2	1	8	6	3	
9	4	2	7	1	8

MEMORIA VISUAL SECUENCIAL.

Consiste en repetir en orden de aparición, las formas, colores o tamaños de las figuras presentadas.

Ejemplo:



La respuesta debe ser: Rombo, cuadrado, hexágono y círculo.

COORDINACION VISO-MOTORA.

Por su confiabilidad, su economía en cuanto a recursos y tiempo y sobre todo por la facilidad de su aplicación generalmente se utiliza el test de Laureta Bender que mide la madurez viso-motora del niño, es de administración individual y con papel y lápiz; contiene 9 figuras geométricas dibujadas en negro en tarjetas blancas de 10 x 12.5 cm., los dibujos se presentan uno por uno y el niño debe copiarlos en hojas de papel en blanco. La prueba sirve para establecer una buena empatía con la cual se empieza la tarea de prueba. Esta prueba aunque generalmente se utiliza para valorar la percepción viso-motora del niño, también se presenta para dar indicios de problemas emocionales. A continuación presentamos las figuras y un ejemplo de aplicación de dicha prueba que además al calificarla, nos proporciona la edad mental en la que se encuentra el sujeto.

FIGURA A.**FIGURA I.**



FIGURA 2.



FIGURA 3.

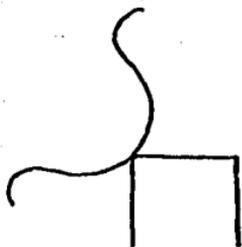


FIGURA 4.

FIGURA 5.

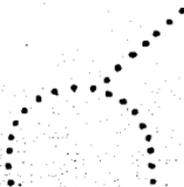


FIGURA 6



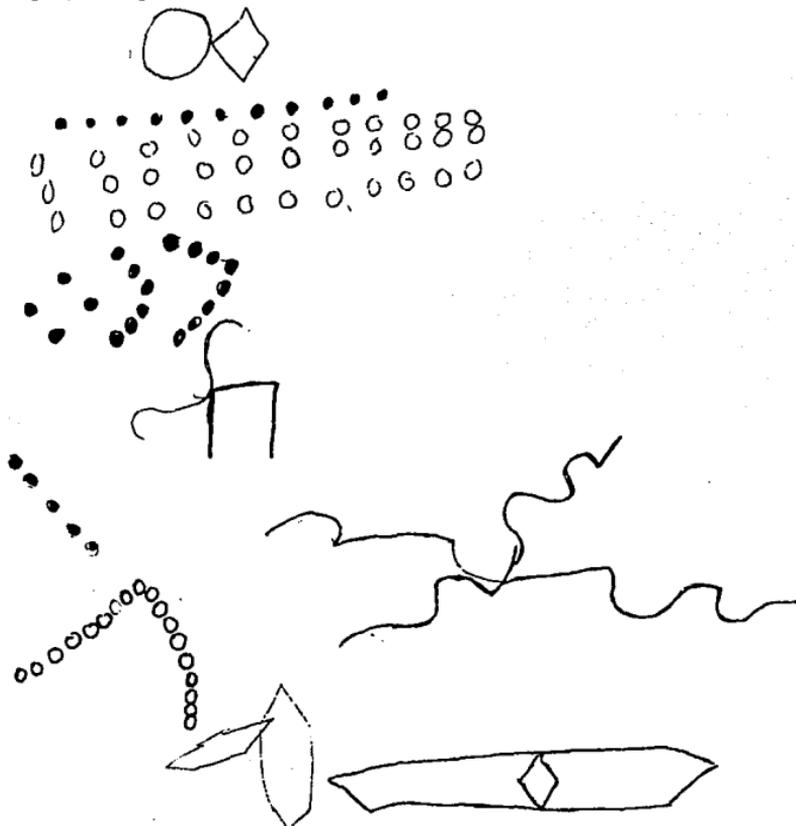
FIGURA 7



FIGURA 8.



Ejemplo: Aplicación de Bender. Niño de 10 años 3 meses.



La valoración del test de Bender se hace con los siguientes parámetros en relación con las figuras:

FIGURA	ITEM	PUNTUACION
A	- Distorsión de la forma. - Rotación. - Integración.	** Las puntuaciones van de 0 a 3 puntos según el Manual.
1	- Distorsión de la forma. - Rotación. - Perseveración.	
2	- Rotación. - Integración. - Perseveración.	
3	- Distorsión de la forma. - Rotación. - Integración.	
4	- Rotación. - Integración.	
5	- Modificación de la forma. - Rotación. - Integración.	
6	- Distorsión de la forma. - Integración. - Perseveración.	
7	- Distorsión de la forma. - Rotación. - Integración.	
8	- Distorsión. - Rotación.	

Los nueve dibujos se hacen en casi cinco minutos. Cualquier desviación considerable en tiempo requerido para terminarlos debe anotarse. Al emplear el Bender Gestalt con fines diagnósticos, es importante recordar que debe usarse como parte de toda una batería de

evaluación, ya que ella por sí sola solo valoraría un aspecto del individuo.

NOCION CORPORAL

La noción corporal se explora mediante pruebas sencillas que incluso pueden ser improvisadas por el examinador, se ordena al sujeto que toque las partes de su cuerpo y las nombre, las ordenes pueden ser verbales o por imitación, ya sea con la consigna "imita lo que yo hago" o con la imitación de imágenes como las siguientes:



SEÑALA CON TU MANO IZQUIERDA
MANO DERECHA
TU OJO DERECHO.
DERECHA.



SEÑALA CON TU
TU OREJA
DERECHA.

SEÑALA CON TU MANO
IZQUIERDA TU OREJA
IZQUIERDA.



SEÑALA CON TU MANO
DERECHA TU OJO
IZQUIERDO.



Al explorar la noción corporal podemos obtener datos sobre la percepción de sí mismo y sobre todo algo más profundo, la importancia de la autoestima del sujeto, ya que alguna anomalía en este aspecto también puede ser causa de problemas de aprendizaje en el sujeto.

Otra forma para valorar este aspecto que nos sirve como auxiliar en el test de la figura humana, donde mediante el dibujo del niño podemos evaluar las partes del cuerpo sobre las cuales tiene control y conciencia.

Ejemplo:

Edgar. 5 años 2 meses.

CABEZA

CUELLO

TRONCO

BRAZOS Y MANOS

PIERNAS

PIES Y ZAPATOS



NOCION DERECHO-IZQUIERDA.

Se considera a la noción derecho-izquierda como un aspecto de la noción espacial pero por su importancia para la lecto-escritura, se valora independientemente. En este aspecto se trata de localizar con certeza ambos lados, derecho e izquierdo. Se valora dando ordenes para que el niño realice movimientos con manos y pies tanto derecho como izquierdos. Puede ser mediante dibujos que se proponen como en la noción corporal o mediante el "espejo" es decir, colocándose frente al sujeto e indicándole que toque mi mano derecha, mi hombro izquierdo, etc.

NOCION TEMPORAL

Se realiza mediante un interrogatorio al sujeto sobre las nociones temporales de ayer, hoy y mañana, haciéndole preguntas sobre acontecimientos pasados, presentes y futuros. Como: ¿Qué día es mañana? ¿Qué hiciste ayer?.

COORDINACION MANUAL.

Evalúa las destrezas del niño en habilidades coordinadas como: amarrarse las agujetas, peinarse, abrocharse el suéter, etc.

LATERALIDAD.

La lateralidad se explora en los problemas de aprendizaje ya que cualquier dificultad en ella puede causar sobre todo problemas en la lecto-escritura. Se explora mediante la elección libre del niño para realizar

diferentes actividades, puede ser de mano, pie, ojo, oído, tanto derecho como izquierdo. Al realizar estas pruebas se pretende detectar anomalías como: zurdería, lateralidad cruzada, ambidextría, etc. A continuación se proponen algunas pruebas, pero en este aspecto hay innumerables acciones que se puede improvisar.

Sacar punta al lápiz.

Realizar laberintos.

Dar vuelta a las hojas de un libro.

Borrar el pizarrón.

Beber con un vaso.

Escribir con las dos manos.

Cortar con tijeras.

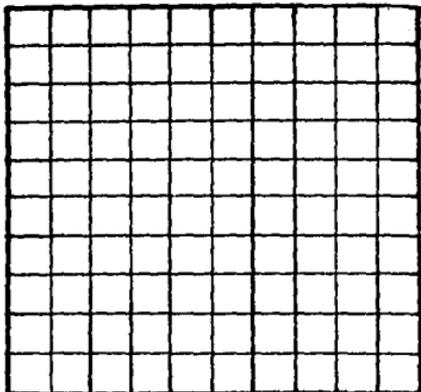
Enhebrar una aguja.

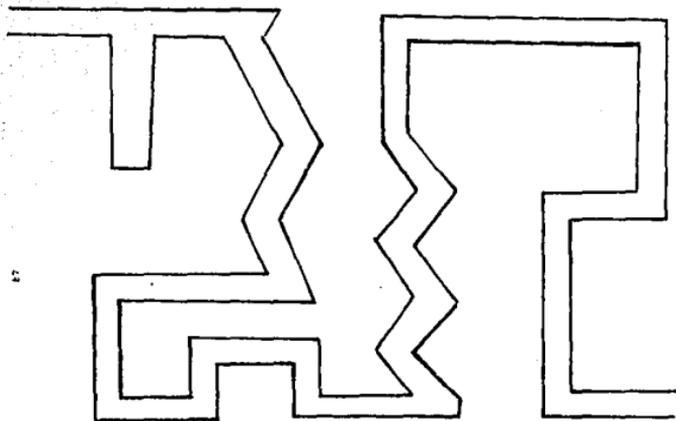
Enrollar un cordel.

De hecho algunas pruebas como el WISC-R y la de lecto-escritura de Filho utilizan test para valorar este aspecto como los siguientes:

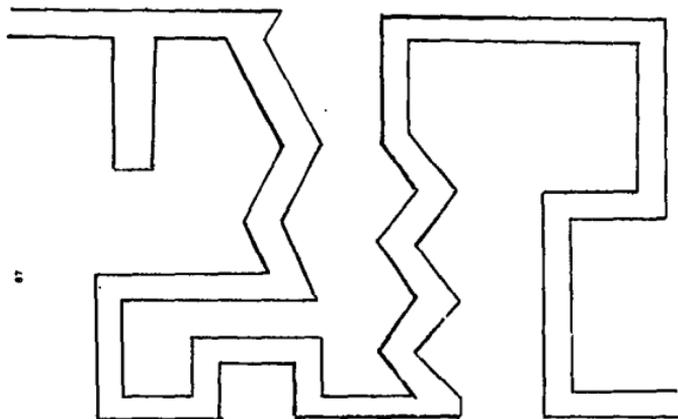
TEST VIII.

PUNTEO EN LOS CUADROS.





REALIZAR CON MANO DERECHA



REALIZAR CON MANO IZQUIERDA

Lo que se pretende descubrir con estas pruebas es la mano, pie, ojo y oído dominantes.

Para el predominio de ojo hay pruebas como:

Mirar por la cerradura.
 Mirar a través de una lupa o lente.
 Mirar un caleidoscopio.
 Mirar por el orificio de un papel.

Para el predominio del pie:

Patear una pelota.
 Subir un escalón.
 Brincar en un pie.
 Levantar el pie.

Para valorar el predominio de oído:

Escuchar un reloj.
 Escuchar una sonaja, o cualquier objeto que haga ruido y que tenga que acercarse para escucharlo.

La hoja de concentración es la siguiente:

PRUEBAS DE LATERALIDAD.

O I D O :

O J O :

M A N O :

P I E :

O J O - M A N O :

O J O - P I E :

R E S U L T A D O :

O B S E R V A C I O N E S :

RITMO.

La prueba consiste en la repetición de estructuras rítmicas por medio de golpes, palabras o frases marcadas. Puede realizarse la prueba golpeando sobre una madera con un lápiz en secuencias largas y cortas.

O también, brincando sobre un colchón o trampolín y decir: Súbete al trampolín y salta un rato para conseguir el equilibrio. Salta tres veces sobre los pies, y luego una sentado y mientras saltas di en voz alta "pies, pies, pies, sentado", "pies, pies, pies, sentado".

Mira estas tarjetas. Mientras saltas, te voy a enseñar una tarjeta, y quiero que digas en voz alta las letras o números que veas. Di una por cada salto.

1	2	3	4	5	6	7	a	b	c	d	e	f	g
1	3	5	7	9	11		a	c	e	g	i	k	m

EQUILIBRIO.

Se evalúa el sistema postural, por si existen fallas en la conciencia postural. Se realiza indicándole al niño que se pare sobre un solo pie, y camine sobre una línea; que camine derecho con los ojos cerrados, etc. Se observa su desempeño, la seguridad al realizar la tarea y la calidad en sus movimientos.

MOVIMIENTOS SIMULTANEOS Y ALTERNOS.

Con estas pruebas se valoran la coordinación motriz principalmente gruesa que es indispensable para una maduración psicomotriz fina adecuada. Se realiza indicando al niño hacer ejercicios con manos, pies al mismo tiempo en diferentes direcciones. Es importante en éste aspecto checar la tonicidad muscular de cada movimiento ya que en algunos casos se presenta como torpeza para ejecutar los trazos o para el dominio de espacio.

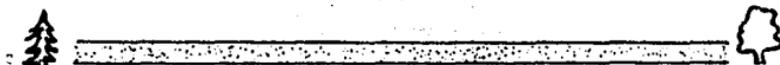
MOVIMIENTOS DE COORDINACION VISO-MOTORA.

Se maneja dentro de este punto la motricidad gruesa y fina, se utiliza generalmente el examen psico-motor de Pier Vayer que se encuentra organizada por edades y por habilidades que, se considera, a cierta edad el niño es capaz de realizar. Se utilizan materiales sencillos como cuentas, hilo, sillas, pelota, tablero con figuras geométricas, etc. Y aunque es un poco laboriosa en general podemos mencionarla como una de las más sencillas.

También podemos mencionar dentro de ésta área la prueba de Bruininks-Oseretsky, "que es una prueba de administración individual que evalúa el funcionamiento motor grueso y fino de los niños de 4.5 a 14.5 años de edad.

La prueba contiene 46 reactivos agrupados en ocho subpruebas, cuatro de las cuales miden las habilidades gruesas y tres miden las motoras finas y una ambas".

Aunque para valorar más específicamente la motricidad fina es conveniente utilizar la prueba de Frostig, la cual nos da ejercicios que van desde los muy simples para resolver, hasta muy complejos de manera muy detallada como los que a continuación se muestran.



6

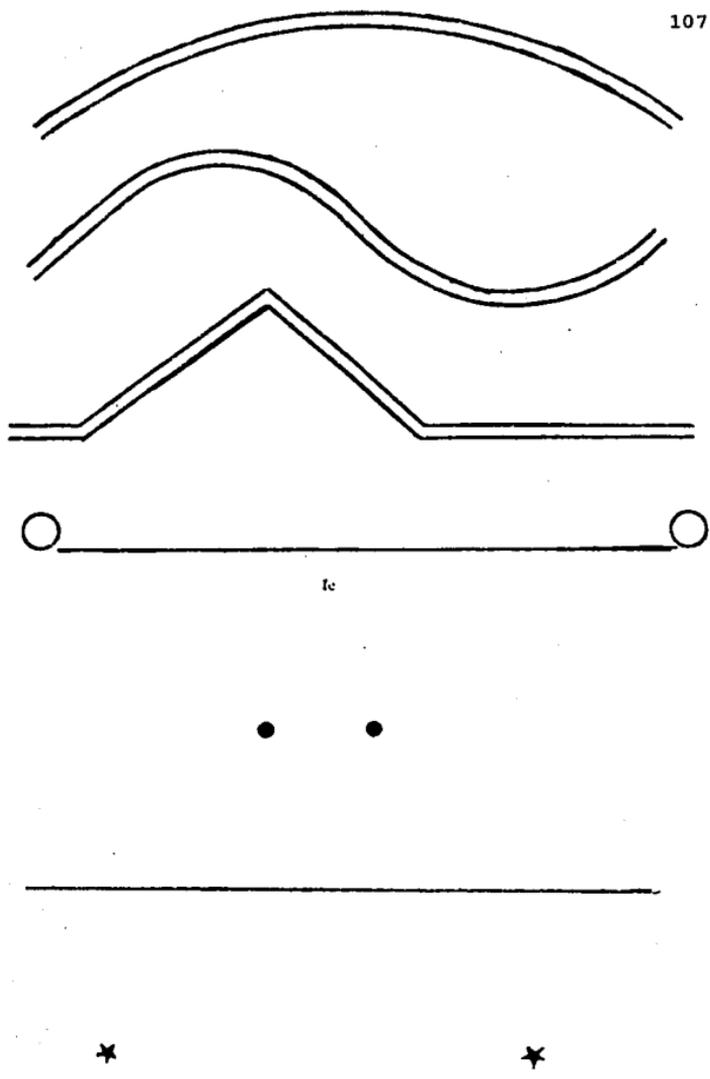
7

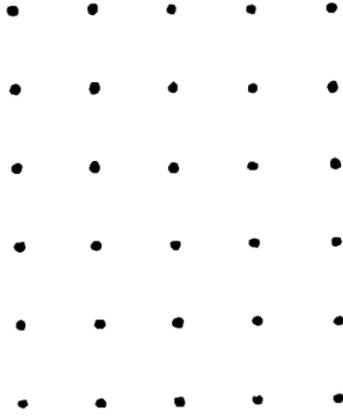
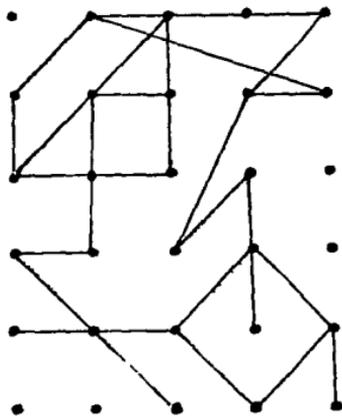
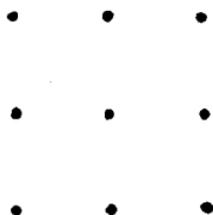
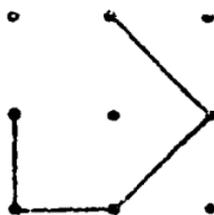
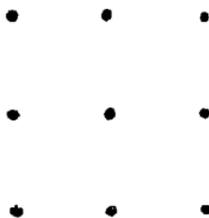
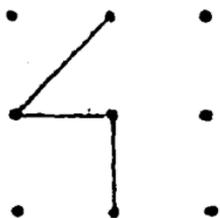
8

9

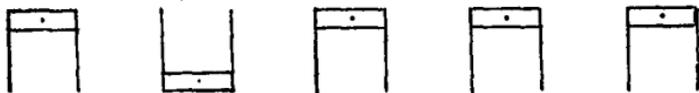
fc

10

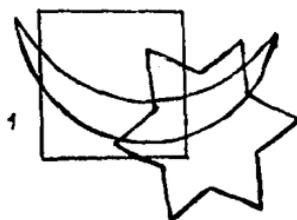
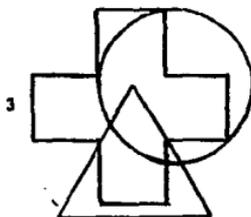




IVa



11a.



4.2. Pruebas Pedagógicas.

Las pruebas pedagógicas son las que están encaminadas a dar indicios de las destrezas y habilidades escolares en las diferentes áreas del aprendizaje, principalmente en éste trabajo valoraremos áreas de lecto-escritura y cálculo de acuerdo a la edad estimada de los niños en estudio.

A B C DE FILHO.

Esta prueba mide la madurez del niño y las habilidades implícitas para el aprendizaje de la lecto-escritura. Contiene pruebas de:

- . Coordinación Viso-motora.
- . Coordinación Manual.
- . Memoria Auditiva.
- . Memoria Visual.
- . Memoria Lógica.
- . Memoria Motriz.
- . Pronunciación.
- . Atención.
- . Reconocimiento de Diferencias Projectivas.
- . Factor Espacial.
- . Ritmo Retención.
- . Ritmo Copia.

Esta prueba es rápida y de fácil aplicación, contiene pruebas que se califican de 1 a 3 puntos a continuación se muestra algunas de ellas.

TEST I. DIBUJAR 3 FIGURAS.

1.



2.



3.



O b s e r v a c i o n e s :

Los dibujos deben ser lo más parecidos que sea posible.

Se le presenta al niño una lámina con figuras durante algún tiempo, luego se tapa y se le pide que mencione lo que vio.

TEST II. NOMBRES EVOCADOS.

1. _____ 3. _____ 5. _____

2. _____ 4. _____ 6. _____

O b s e r v a c i o n e s :

Se le reproducen en el aire las siguientes figuras al niño y se le pide que el lo haga también.

TEST III. REPRODUCIR FIGURAS EN EL AIRE Y DIBUJARLAS DESPUES EN EL PAPEL.



O b s e r v a c i o n e s :

TEST IV. PALABRAS REPETIDAS.

1. Arbol _____ 4. Flor _____ 7. Cartera _____
 2. Silla _____ 5. Casa _____
 3. Piedra _____ 6. Mesa _____

O b s e r v a c i o n e s :

Se hace un relato al niño y luego le pedimos que nos lo cuente él por cada acción que él mencione se anota medio punto.

TEST V. RELATO.

Acciones Capitales

1. Compró _____
 2. Rompió _____
 3. Lloró _____

Detalles

1. De pasta _____
 2. Ojos azules _____
 3. Vestido amarillo _____

O b s e r v a c i o n e s :

Se le pide que repita las siguientes palabras y se atiende a la correcta pronunciación.

TEST VI. PALABRAS REPETIDAS.

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1. Contratiempo_____ | 6. Constantinopla_____ |
| 2. Incomprendido_____ | 7. Ingrediente_____ |
| 3. Nabucodonosor_____ | 8. Cosmopolitismo_____ |
| 4. Pintarrajeado_____ | 9. Familiaridades_____ |
| 5. Sardanápalo_____ | 10. Transiberiano_____ |

O b s e r v a c i o n e s :

Se le proporcionan tijeras y se valora su habilidad motriz gruesa y fina.

TEST VII. CORTAR CON TIJERA SOBRE LA LINEA DE DISEÑO.

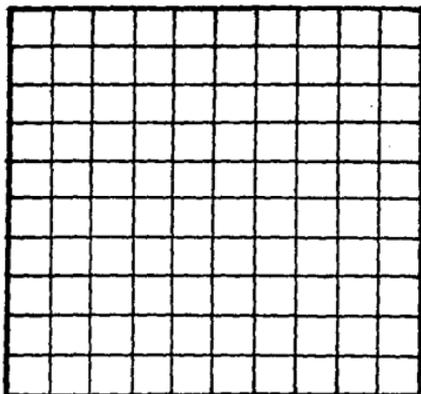


O b s e r v a c i o n e s :

Se pide al niño que haga un punto en cada cuadrito, se toma el tiempo y se suspende la prueba, se valora de uno a tres puntos.

TEST VIII. PUNTEO EN LOS CUADROS.

O b s e r v a c i o n e s :



Nombre _____
 Sexo _____ Edad _____ Años _____ Meses _____
 Fecha de nacimiento _____
 Escuela _____ Año escolar _____
 Examinador _____ Fecha de examen _____
 Índice de clasificación _____ Grupo _____

	1	2	3	4	5	6	7	8
3								
2								
1								

Resultado: _____ Puntos _____

OBSERVACIONES: _____

Protocolo del Filho donde se registran los puntajes de todas las escalas y se totaliza para sacar el resultado de edad mental y maduración psico-motriz.

Esta prueba es frecuentemente usada en las escuelas para evaluación final de pre-escolar o evaluación diagnóstica para iniciar el primer año de primaria ya que evalúa las habilidades para la adquisición de la lecto-escritura.

LECTURA ORAL.

Es una prueba muy sencilla que consiste en tomar lectura al niño teniendo en cuenta su edad y grado escolar, se evalúa la rapidez y dicción de la lectura así como la fluidez. La lectura debe ser sencilla, con palabras de uso diario, si el niño es pequeño, muy sencilla, con palabras de uso diario, si el niño es ya de los grados altos, entonces la lectura debe ser un poco más complicada.

Ejemplo: Niño de 1er. grado (aproximadamente 6 años).

Katia

Katia es mexicana. Nació en Kabáh, en el estado de Yucatán.

Actualmente vive en el poblado de Tekax, situado a 60 kilómetros al Oeste de Kabáh.

Dalia la modista

Dalia es modista.

Diseña dos vestidos.

Toma medidas a las modelos.

Hace vestidos de tela durable.

Niño de 4o. grado (aproximadamente 9 a 10 años).

Un modesto joven se dirigía en pleno verano, desde Hamburgo, su ciudad natal, a Davos-Platz, en el cantón de los Grisones. Desde Hamburgo, hasta aquellas alturas, el viaje es largo, demasiado largo... Había cambiado tres veces de ferrocarril y ahora iba por la región suiza de los Alpes. Miró por la ventanilla. El tren serpenteaba sinuoso, por un estrecho desfiladero; se veían los primeros vagones y la máquina vomitaba penosamente masas oscuras de humo, verdes y negras, que se deshacían. El agua murmuraba en las profundidades, a la derecha; a la izquierda, abetos oscuros, entre bloques de rocas, se elevaban en un cielo gris como de piedra. Túneles negros igual que hornos iban pasando y, cuando reaparecía la luz, se abrían profundos abismos con pequeñas aldeas en el fondo. Luego los abismos se cerraban y seguían nuevos desfiladeros con restos de nieve en sus grietas y cortaduras. Atrás se había quedado la zona de los árboles con hojas y la de los pájaros cantores. El punto culminante del desfiladero había pasado.

En medio de un valle el tren rodaba ahora más agradablemente. La estación de Davos-Platz estaba ya muy cerca. El viaje llegaba a su fin.

Thomas Mann.

LECTURA EN SILENCIO. (O DE COMPRENSION).

Puede realizarse con el mismo texto de la lectura anterior, pero la lectura se hace en silencio para valorar la comprensión de la lectura y posteriormente se hacen preguntas sobre el contenido de ésta. Ejemplo:

EL REY MIDAS

Midas era un rey que amaba el oro sobre todas las cosas.

Un día se le apareció un hada y le dijo:

-Pídemela una gracia y te la concederé.

Midas le pidió que todo cuanto él tocase se convirtiera en oro.

El hada se lo concedió y el rey Midas se sintió lleno de alegría.

-¡Qué feliz voy a ser con tanto oro! -dijo.

Fue a coger una flor y se le volvió oro.

Tomó una manzana para comerla y también se convirtió en oro. Pidió agua para calmar su sed, y agua y copia se volvieron de amarillo metal.

Quiso comer y no pudo. Todos los manjares se convertían en oro apenas los tocaba.

Hallábase lamentando el error que había cometido, cuando acudió a consolarlo una hija

suya por la que sentía gran cariño, pero no bien la tocó, la niña quedó convertida en estatua de oro.

Hambriento, sediento y desesperado, el pobre rey estaba llorando sobre la estatua de su hija. A todo renunciaba con tal de volver a la vida a aquella criatura que era toda su alegría.

En el momento cuando lloraba con más amargura, el hada se le apareció.

-¿Estás satisfecho, Midas? - preguntó.

El desgraciado rey le pidió la gracia de devolver la vida a su hija y de que le quitase a él aquella ingrata facultad de convertir en oro todo lo que tocaba.

Sus lágrimas enternecieron al hada, quien le concedió lo que pedía.

Adaptación de un cuento griego.

Se le pide al niño que después de leer conteste preguntas como las siguientes:

1. ¿Qué era lo que más amaba el rey?

2. ¿Cómo se llamaba el rey?

3. ¿Qué pidió el rey cuando el hada se le apareció por primera vez?

4. ¿Qué le sucedió a su hija del rey cuando fue a consolarlo?

5. ¿Qué pidió el rey cuando por segunda vez apareció el hada?

ESCRITURA.

Las pruebas de escritura representan las diferentes modalidades de expresión escrita y son:

- a) Copia.
- b) Dictado.
- c) Escritura Espontánea.
- d) Descripción.

COPIA.

Se da al niño un párrafo breve y se le indica al niño que haga la copia de preferencia en hoja cuadrículada o rayada según él maneje en la escuela.

Ejemplo:

Fresita y la cosecha de frutas.

Hoy es la cosecha de frutas en la tierra de las fresas. Hasta ahora es la cosecha más grande que hemos tenido decía fresita.

Tendremos mucha mermelada para llevar al mercado.

Se evalúan los errores presentados, los más recuentes son:

- . Omisiones: mamta por mamita.
- . Agregados: salire por salir.
- . Confusión por simetría: d por b, p por q.
- . Confusión por pronunciación: d por p, t por d.
- . Segmentación de palabras: mam ita por mamita.
- . Transposición de letras y/o sílabas: el por le.

ESCRITURA ESPONTANEA.

En ésta se conocerá la organización del pensamiento al pedirle que escriba algo sobre el material que se le presenta, es decir, se le muestra una lámina con personajes que sean cotidianos y se le pide que exprese sobre ellos. Se valora la coherencia del texto y la ortografía además del contenido de lo que escribe y la escritura en general.

Estas pruebas pueden estar apoyadas en la prueba del lenguaje, pues en algunos casos se superponen como la descripción que es muy similar a la anterior y la cual manejaremos dentro de las pruebas de lenguaje.

Ejemplo:



- Escribe algo sobre éste dibujo.

EXPLORACION ARITMETICA.

Consiste principalmente en la aplicación de operaciones básicas de cálculo matemático como sumas, restas, multiplicaciones y divisiones así como la resolución de problemas utilizando las anteriores para resolverlos.

Esto debe ser tomado en cuenta al grado escolar y la edad del niño.

También se hace dictado de cantidades tanto con letra como con números, para que ésto sea posible los niños necesitan tener ya los conceptos de seriación, clasificación y conservación para lo cual puede utilizarse pruebas de valoración perceptivo motriz.

Como ejemplo tenemos:

3			
6	6 - 3 =	78	91
+2		+62	-47
—		—	—

PROBLEMAS DE SUMA: Juan compró 6 canicas, su mamá le dio 3 más y su hermano 2 canicas ¿Cuántas canicas tiene Juan?.

PROBLEMAS DE RESTA: María tiene 58 naranjas, si vendió 34 naranjas ¿Cuántas naranjas tiene?.

Se tomará en cuenta el razonamiento, su organización tiempo-espacial y la exactitud en el resultado, analizando el error.

PROBLEMAS DEL LENGUAJE.

Existen pruebas del lenguaje que valoran a éste desde diferentes puntos de vista, ya sea por la naturaleza del lenguaje, por el desarrollo que presenta o por los factores ambientales que lo condicionan.

En este trabajo lo abordaremos desde tres aspectos importantes, su forma, contenido y uso.

A continuación mencionamos algunas pruebas que por su aplicación, economía y confiabilidad se proponen para una integral valoración del área del lenguaje.

ANALISIS DE RESULTADO ESPONTANEO.

Esta forma de evaluar el lenguaje consiste en obtener una muestra del lenguaje popular (espontáneo o producido por un estímulo) el cual, es registrado y transcrito, con precisión para después analizarlo en términos de vocabulario, gramática y fonación.

Dichas muestras del lenguaje proporcionan conocimientos acerca de la producción que realiza el niño.

PRUEBA GOLDMAN - FRISTOE DE ARTICULACION.

La prueba GFTA es un instrumento de aplicación individual, diseñado para evaluar la producción de consonantes en contextos simples y complejos. La confiabilidad y la validez es considerada muy alta.

PRUEBA BELE (PSICOLINGUISTICA).

(bele. batería de evaluación de la lengua española para niños mexicanos de 3 a 11 años).

Esta prueba es muy completa pues evalúa fonología, sintaxis, semántica y pragmática. La prueba parte de una comprensión global del lenguaje considerándolo como: medio de comunicación, es decir, la forma en que el hombre expresa sus ideas, sentimientos y se relaciona con el medio ambiente que le rodea.

El lenguaje como mencionamos en el Capítulo III, consta de forma, contenido y uso, esta prueba está estructurada de la misma manera y consta de las siguientes escalas:

FORMA:

- Escala de:
- a) **Articulación.** Evalúa la posición y distribución donde se produce el fonema o bien se hace una omisión o sustitución del mismo.
 - b) **Comprensión.** Se evalúa el contexto lingüístico en relación con el contexto del niño.
 - c) **Producción Dirigida.** Se evalúa la elaboración de oraciones.

CONTENIDO:

- Escala de:
- a) **De definiciones.** Evalúa el nivel de conceptualización del niño en relación a:
 1. Clasificación.
 2. Función.
 3. Características.
 4. Experiencia.
 - b) **De adivinanza.** Se evalúa conceptualización y espontaneidad del lenguaje del niño.

USO:

- Escalas de:
- a) **De rutas.** Se llama rutas porque el niño describe una ruta y lo que ocurre durante ella, por ejemplo: el camino de los bomberos a la casa.

Se evalúa la expresión del niño en cuanto a la: 1ª, 2ª ó 3ª persona.

- b) De narraciones. Mediante estímulos el niño realiza una narración, donde se valora la construcción de oraciones y la complejidad de éstas así como la variedad y riqueza de su vocabulario y la adecuación de éste.

Esta prueba es muy completa ya que evalúa los tres aspectos del lenguaje, pero su aplicación puede resultar un poco tediosa y el material un poco complicado, aunque bien vale la pena por el alto grado de confiabilidad que arroja y sobre todo porque evalúa al niño como un ser Bio-psico-social.

4.3. Pruebas Psicológicas.

Otro aspecto importante a evaluar en el sujeto con problemas de aprendizaje son los procesos psicológicos y mentales que intervienen en el proceso de aprendizaje, tanto de personalidad, como de inteligencia.

Dentro de las pruebas de exploración psicológica se encuentran:

PRUEBAS MENTALES. Son instrumentos psicotécnicos empleados para la medición de la inteligencia, constan de diferentes pruebas que tienden a provocar la proyección de la actividad intelectual y mediante escalas objetivas (y de manera cuantitativa) de medición marcan el Coeficiente Intelectual.

PRUEBAS PROYECTIVAS. Estudian las tendencias subconscientes del individuo mediante el análisis de sus creaciones personales como el sueño, el juego, el dibujo, conversación o actitudes que se toman en determinadas situaciones; es decir, expresan los diversos estados psicológicos de origen subconsciente.

TECNICAS DE INVESTIGACION SOCIOMETRICA O SOCIOECONOMICA. Permiten valorar y hasta medir los fenómenos sociales y las relaciones interpersonales que se dan entre los miembros de un grupo determinado.

A continuación, exponemos de manera esquemática las diferentes pruebas psicológicas que se proponen para una valoración integral del individuo con problemas de aprendizaje.

PRUEBAS PARA MEDIR EL COEFICIENTE INTELECTUAL.

Al término inteligencia se dan diversos significados, por ejemplo:

"a) medida de capacidad innata, b) de conducta observada, y c) de rendimiento en pruebas específicas de habilidad cognoscitiva".³⁸ Sin embargo la definición de inteligencia aún es un problema; para el manejo operativo de este trabajo definiremos a la inteligencia tomando en cuenta la teoría psicosocial y la teoría cognoscitiva Piagetiana.

³⁸ SATTLER, Jerome M. Evaluación de la Inteligencia Infantil y Habilidades Especiales. Ed. Manual Moderno. Segunda Edición. México 1992. pág. 38.

Piaget concibe la inteligencia como una extensión de la adaptación biológica, que consiste en asimilación (proceso que responde a impulsos internos) y acomodación (procesos que responden a estímulos ambientales). Los procesos de asimilación permiten a la inteligencia ir más allá de una mera disposición pasiva respecto a la realidad, en tanto que los de acomodación evitan que la inteligencia construya representaciones que no correspondan al mundo real. Piaget concibe el desarrollo intelectual como una serie de etapas que se distinguen por cambios en la adaptación. Estos reflejan una serie de estructuras cognitivas que maduran en forma progresiva y dependen cada vez más del ambiente que se percibe y una habilidad cada vez mayor para manejar en forma lógica proposiciones abstractas.

"Los métodos piagetianos y psicométricos de evaluación intelectual, se complementan entre sí. Tienen semejanzas y diferencias. Ambos aceptan determinantes genéticos y de maduración y recalcan la naturaleza racional de la inteligencia. El método de Piaget enfatiza los cambios en el desarrollo y aparición de nuevas estructuras mentales, en tanto que el psicométrico, la distribución normal de la inteligencia y las diferencias inter-individuales".³⁹

Tomando en cuenta esta definición de inteligencia y primordialmente por la edad de los sujetos se propone para valorar la inteligencia la prueba WISC-R.

³⁹ IBID.

El WISC-R (ESCALA DE INTELIGENCIA PARA NIVEL ESCOLAR REVISADA), apareció en 1974 como una revisión al WISC original, para adaptar la escala de adultos a niños se añadieron reactivos más fáciles al término inferior de las subpruebas. El WISC-R abarca un rango de edad de 6-0 a 16-11 años y contiene 12 subpruebas. Seis forman la escala verbal:

- SUBPRUEBAS:**
- . Información.
 - . Semejanzas.
 - . Aritmética.
 - . Vocabulario.
 - . Comprensión y
 - . Retención de Dígitos.

Otras seis, la de ejecución:

- SUBPRUEBAS:**
- . Figuras Incompletas.
 - . Ordenamiento de Dibujos.
 - . Diseño de Cubos.
 - . Ensamble de Objetos.
 - . Claves y
 - . Laberintos.

Aunque es una prueba muy laboriosa tanto para su aplicación como para su clasificación, es muy recomendable su uso ya que su validez y confiabilidad son extraordinarias. En el caso de los niños que a pesar de presentar una edad avanzada, aún no saben leer y escribir, como en el caso de los niños de preescolar y por lo mismo de su grado de maduración, es recomendable utilizar la prueba de WPPSI ESCALA DE INTELIGENCIA PARA NIÑOS DE PREESCOLAR Y PRIMARIA.

El WPPSI se publicó en 1967, en una escala separada y distinta, aunque similar al WISC-R, se usa con niños entre 4 y 6.6 años de edad, contiene 11 subpruebas, ocho de las cuales aparecen también en el WISC-R.

- SUBPRUEBAS:**
- . Información.
 - . Vocabulario.
 - . Aritmética.
 - . Semejanzas.
 - . Comprensión.
 - . Figuras Incompletas.
 - . Laberintos.
 - . Diseño de Cubos.

Tres son exclusivas del WPPSI:

- SUBPRUEBAS:**
- . Frases.
 - . Casas de Animales y.
 - . Diseños Geométricos.

El WPPSI puede concebirse como una extensión del WISC-R pues incluso pueden considerarse como formas alternas para valorar niños de 6.0 a 6.7 años de edad.

Los rangos o puntajes que proporcionan dichas pruebas son las siguientes:

130	Muy Superior.
120-129	Superior.
110-119	Normal Brillante.
90-109	Normal.
80-89	Subnormal.
70-79	Fronterizo.
60-69	Deficiente Mental.

PRUEBAS PROYECTIVAS DE PERSONALIDAD.

Dentro de las pruebas proyectivas para explorar la personalidad del sujeto, se proponen las de la Familia. El test de la figura humana y la hora de juego.

Estas pruebas, nos permiten saber muchas cosas del niño que se manifiestan en sus actividades creadoras. Las pruebas se basan en los métodos de expresión de las primeras manifestaciones en la personalidad del niño.

Estas pruebas son validas porque, "el dibujo no abarca sólo elementos formales, junto a la forma existe contenido, y en él se expresa algo de la personalidad total".⁴⁰

El dibujo del niño, expresa la percepción que éste tiene de su mundo, el niño y su familia y las relaciones que con ella mantiene adquieren una importancia decisiva para la comprensión de la personalidad.

El test proyectivo es bueno si nos permite conocer del sujeto su personalidad al observar los trazos, así como la manera y el orden de ir dibujando, se tiene que observar detenidamente los comentarios que el niño hace en el momento de dibujar.

⁴⁰ VIGUERAS Moreno, Susana. Compilador. Antología de Psico-Técnica Pedagógica II. UNAM. ENEP. México 1989. pág. 38.

Otra prueba importante proyectiva para la valoración, no solo de la personalidad, sino también de las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia y de las preferencias por alguno de ellos es la del dibujo de la familia.

Estas dos pruebas, la de el dibujo de la figura humana y el dibujo de la familia son sencillas de aplicar y breves en cuanto a tiempo, además permiten observar en el momento de la aplicación, las actitudes y comentarios del niño.

Otra prueba proyectiva es la del dibujo libre, esta, al ser más amplia, permite indagar preferencias de habilidades y gustos como actividades, amigos, etc. Los aspectos a valorar en cualquiera de las tres, se pueden realizar desde varias propuestas, por ejemplo, el test del Dibujo de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz. El dibujo de la figura humana según la autora, refleja el nivel evolutivo del niño y sus relaciones interpersonales, es decir, sus actitudes hacia sí mismo y hacia las personas significativas en su vida, detecta cambios evolutivos y emocionales.

"Kopitz analiza los dibujos en dos tipos diferentes de signos objetivos:

1. Items evolutivos: Es un conjunto de signos relacionados con la edad y el nivel de maduración. Existen 4 categorías: Los items esperados, los items comunes, los bastante comunes y los excepcionales.

2. Indicadores emocionales: Conjunto de signos que se relacionan con las actitudes y preocupaciones del niño".⁴¹

En la siguiente tabla, podemos observar los indicadores emocionales:

Tabla 19. Resumen de los resultados sobre indicadores emocionales en los DFH Infantiles.

INDICADORES EMOCIONALES	PROB L. EMOC	TIMIDOS	AGRESIVOS	PSICO-SOMAS	ROBO	DAÑO CEREB.	MAL DESEM P. ESCOLAR	GRADOS ESPECIALES
INTEGRACION	0		0	0		X	X	X
SOMBREADO: CARA.	0							
SOMBR.: CUERPO	X	0			0			
SOMBR.: MANOS	X				0			
ASIMETRIA	X		X			X		X
FIG. INCLINADA	X				0	X	X	X
FIG. PEQUEÑA	X	X				X		X
FIG. GRANDE	X		0		0			
TRANSPARENCIA	X		0		0	X		
CABEZA PEQUEÑA	0				0			
OJOS BIZCOS	0		X					
DIENTES	X	0		X				
BRAZOS CORTOS	0		X					X
BRAZOS LARGOS	0							

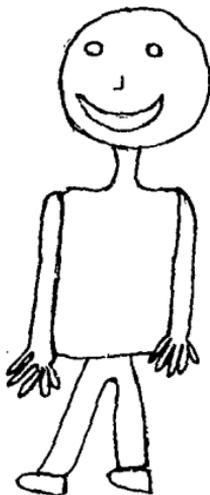
⁴¹ IBID. pág. 61.

BRAZOS PEGADOS	X		X					
MANOS GRANDES	X	X			X			X
MANOS SECCIONAD.	0			0		X		X
PIERNAS JUNTAS	0		X					
GENITALES	0							
MONSTRUO	0						0	X
TRES FIGURAS	0			X			X	0
NUBES	0							
OMISION DE:								
OJOS								
NARIZ	0	X		X				X
BOCA	0	X		0			0	0
CUERPO	0				0	X	X	X
BRAZOS	0		0		0		X	X
PIERNAS								
PIES	0	0						
CUELLO	X				X	X		

A continuación, tenemos algunos dibujos de figuras humanas y de la familia, es importante, anotar la edad ya que desde el primer acercamiento podemos detectar falta de maduración o incluso hasta problemas mentales más severos como deficiencia mental, etc., cuando las personas aparecen totalmente deformes o con aspecto de animales, etc.

La prueba se aplica sólo con una hoja blanca de papel y con lápiz y goma, y se da la consigna "dibújame una figura humana".

Alberto 9 años 7 meses.

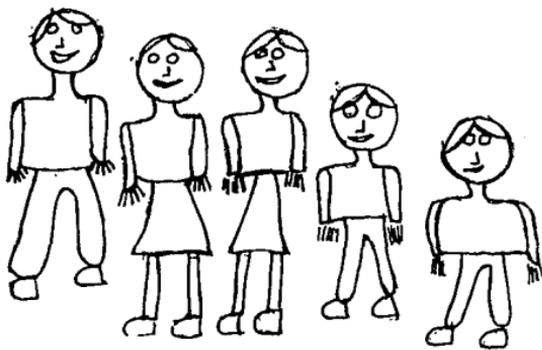


La prueba del dibujo de la familia, puede hacerse de dos formas:

Se utiliza el mismo material que para la figura humana sólo que se le pueden dar las consignas:

1. "Dibújame una familia".
2. "Dibújame tu familia".

En la segunda consigna, estamos limitando aún más las posibilidades, pues estamos explorando directamente a la familia del niño. En ambas consignas, el niño puede dibujar las mismas familias, pero se dan casos en que en la primera dibujan a su familia ideal, y en la segunda a su familia, es aquí cuando debemos observar las preferencias y relaciones entre los miembros de la familia.



Alberto 9 años 7 meses.

La hora de juego es otra prueba proyectiva que nos permite observar el desarrollo del niño dentro de su vida personal, el juego como principal en la vida del niño, nos permite observar el desenvolvimiento de su personalidad en diferentes momentos. Se le dan al niño juguetes propios de su sexo, y además algunos que puedan usar niños y niñas, se observan tres momentos importantes:

Apertura.

Desarrollo y

Cierre.

Durante estos tres momentos se van anotando todas las palabras y sonidos que el niño emita, así como las actitudes que presente y en general todo su desenvolvimiento, la prueba dura entre 30' ó 40' min. Y también es muy útil para detectar alteraciones considerables en la personalidad del niño como egocentrismo, autismo, etc.

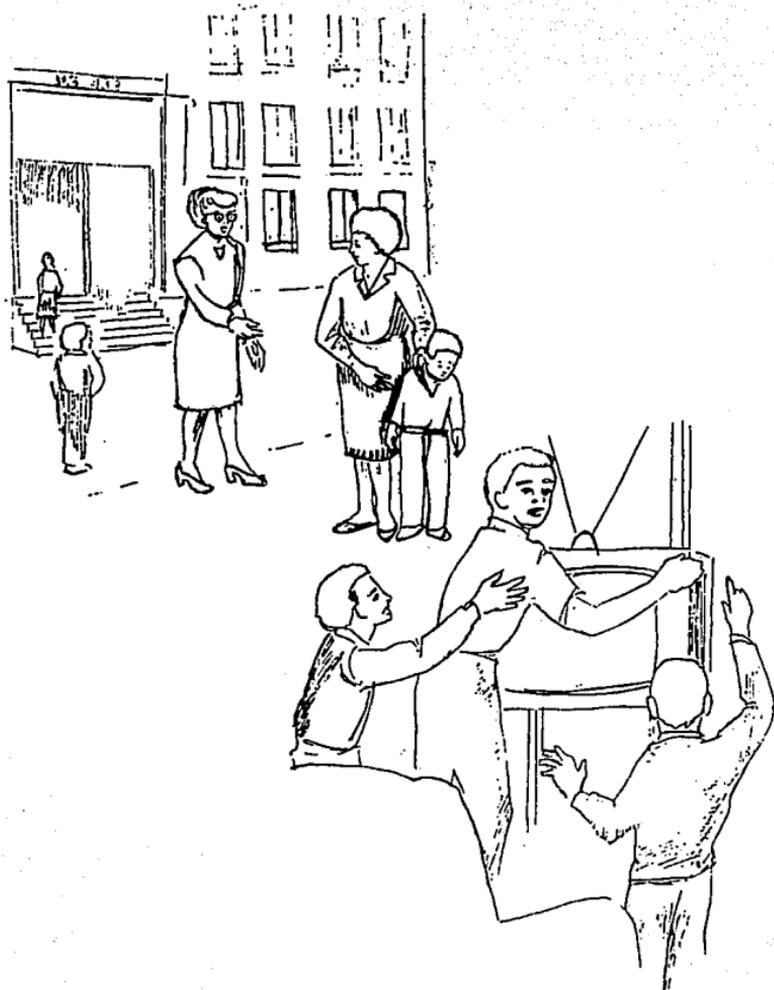
Otra prueba que auxilia para la valoración de la personalidad y sobre todo de las relaciones familiares es la de Mannoni, sobre todo porque es de expresión espontánea y permite al niño expresar todo lo que desee sobre sus percepciones. Consiste en una serie de dibujos que se le van mostrando al niño y este nos dice que sucede en el dibujo. A continuación se muestran algunos de ellos.

La consigna es: "dime que
pasa en éste dibujo".











**TABLA DE HABILIDADES Y APTITUDES PARA EL APRENDIZAJE
(PRINCIPALES PRUEBAS QUE LAS VALORAN)**

APTITUDES MOTORAS GRUESAS

Equilibrio
Coordinación
Fuerza
Otros

Laberintos
Síntesis viso-motora (WISC-Cubos)
Ensamblaje de objetos (WISC-Rompecabezas)
Control motor fino (WISC-Claves)
Integración visomotora (Bender VM Gestalt)
Otros

APTITUDES SENSO-MOTORAS

Atención-concentración (WISC-Dígitos)
Lateralidad
Expresión manual (ITPA)
Otros

APTITUDES LINGÜÍSTICAS

Expresión verbal (ITPA)
Vocabulario receptivo (PPVT)
Vocabulario expresivo (WISC-Binet)
Terminación gramatical (ITPA)
Vocabulario oral de lectura (WRAT/Spache)
Comprensión lectora oral (Spache)
Comprensión lectora silenciosa (Spache)
Deletreo-ortográfico (WRAT)
Otros

PERCEPCIÓN AUDITIVA

Percepción auditiva (ITPA)
Asociación auditiva (ITPA)
Memoria auditiva de secuencias (ITPA)
Terminación auditiva (ITPA)
Combinación de sonidos (ITPA)
Sonidos consonánticos (Spache)
Sonidos Vocálicos (Spache)
Consonantes trabadas (Spache)
Sílabas comunes (Spache)
otros

**APTITUDES COGNITIVO
CONCEPTUALES**

Información general (WISC)
Comprensión y razonamiento (WISC)
Semejanzas y diferencias (WISC)
Edad mental funcional (WISC/Binet)
Razonamiento aritmético (WISC)
Cálculo aritmético (WRAT)
otros

PERCEPCIÓN VISUAL

Constancia de formas visuales (Frostig)
Posición visual en el espacio (Frostig)
Figura-fondo visual (Frostig)
Terminación visual (ITPA)
Percepción visual (ITPA)
Memoria visual (WISC-Figuras incompletas)
Asociación visual (ITPA)
Otros

APTITUDES SOCIOPERSONALES

Autoidentificación (DAP)
Planificación y anticipación social (WISC-Historietas)
Madurez social (Vineland SA)
Autoestima
Evaluaciones conductuales
otros

PERCEPCIÓN VISOMOTORA

Coordinación viso-manual (Frostig)
Relaciones espaciales (Frostig)
Memoria Visual de secuencias (ITPA)
Planificación viso-motora (WISC-

CAPITULO V.

INTEGRACION E INTERPRETACION DEL DIAGNOSTICO.

CAPITULO V.

INTEGRACION E INTERPRETACION DEL DIAGNOSTICO

5.1. Interpretación del Diagnóstico Integral.

El objetivo que se persigue con la elaboración de este trabajo, es formular un diagnóstico integral que complete efectivamente en su totalidad el problema de aprendizaje y no de manera fragmentada o por especialidad.

Elaborar un diagnóstico integral implica construir una hipótesis interdisciplinaria explicativa que responda al motivo de consulta. Esto requiere una profunda reflexión en la cual se conformen los resultados cualitativos y cuantitativos de cada área, los cuales deberán perseguir la elaboración de una visión integral del problema.

Generalmente se realiza una descripción de los datos relevantes de cada área, específica, pedagógica y psicológica, si efectivamente integramos la información en forma descriptiva y explicativa de las diferentes áreas, podemos definir el problema de acuerdo a sus implicaciones en el proceso de aprendizaje, podemos dar mayor claridad al diagnóstico, dando una explicación conjunta que permita delimitar las alternativas de tratamiento.

El objeto básico del Diagnóstico Integral es: Dar una visión clara de lo que es el niño en todas las esferas tanto orgánicas, como sociales y emocionales para lograr saber cual es la causa por la cual el menor tiene

problemas de aprendizaje o saber cuales son los factores que se involucran para que el alumno presente dicho problema.

Cada una de las áreas debe integrarse en un informe a partir de las pruebas y los resultados obtenidos de éstas.

INTERPRETACION INTEGRAL.

Dentro del diagnóstico integral que se propone, se manejan seis aspectos que sintetizan los resultados de las pruebas, tanto pedagógicas como psicológicas y específicas. A continuación se muestra un formato para concentrar los resultados obtenidos durante las sesiones de evaluación:

N O M B R E :
 _____ EDAD: _____
 D O M I C I L I O :
 _____ TELEFONO: _____
 GRADO ESCOLAR: _____ FECHA DE NAC.: _____

AREAS DEL EXAMEN DIAGNOSTICO EVALUADAS:

PERSONALIDAD: _____

LENGUAJE: _____

PERCEPCION: _____

MOTRIZ: _____

COEFICIENTE
INTELLECTUAL:

LECTO-ESCRITURA Y
CALCULO:

Dentro del área de personalidad, se anotan los resultados de las pruebas de la "figura humana", la "familia", "dibujo libre", "Mannoni", e incluso las observaciones que se realizaron durante la entrevista inicial y las actitudes que el niño presentó durante la aplicación de las demás pruebas.

Dentro de el lenguaje, se anotan tanto los resultados de las pruebas de análisis espontáneo como las de el aparato fonarticulador y los resultados de la prueba Bele.

Dentro de la percepción, se anotan principalmente los resultados sobresalientes de las pruebas específicas como percepción visual, auditiva, etc., y en el aspecto motriz, se concentra el resultado de la observación de la motricidad tanto gruesa como fina que presenta el niño dentro de estas áreas se debe contener los resultados de la prueba de Bender.

El coeficiente intelectual es un indicio cuantitativo del desarrollo del niño, además los padres generalmente están muy interesados en él, por lo cual se debe tener mucho cuidado al evaluar esta prueba o pruebas y sobre todo al manejar la información que éstas arrojen pues un diagnóstico precipitado es algo que puede resultar muy delicado.

Por último se presenta un resumen de las pruebas de lecto escritura y cálculo, así como las observaciones pertinentes al respecto de esta área, pues generalmente es lo que interesa a los padres ya que es ahí donde se manifiesta el problema de aprendizaje.

Finalmente se hace una integración de estos resultados y se procede a hacer las sugerencias pertinentes. A continuación se presenta un formato para realizarlo:

INTERPRETACION:

SUGERENCIAS:

FECHA DEL DIAGNOSTICO

FIRMA DEL EXAMINADOR

Para integrar esta interpretación final, se deben tomar en cuenta los resultados de las áreas anteriores. Dentro del diagnóstico pedagógico la entrevista nos proporciona datos de la vida escolar del niño, grado, rendimiento, rasgos de comportamiento. Con ello se busca obtener

datos significativos que rescaten las principales situaciones por las que ésta ha atravesado a lo largo de su vida, determinando así el momento en que surge el problema.

Se evalúa también la actitud del niño hacia la escuela y a toda su situación escolar, de ser posible se busca también la entrevista con el profesor y las personas que estén complicadas directamente con el niño dentro de la escuela.

En cuanto a las cuestiones académicas se investiga que tipo de lectura hace el niño, si es reflexiva o mecánica, si comprende lo que lee, si hace predicciones o anticipaciones o si toma en cuenta la información previa de la lectura.

En la escritura se buscan todos los errores disléxicos que se pudieran presentar, al concluir esta evaluación se analizan todos los aspectos de esta área, según la información se hace un descripción del área en general.

El diagnóstico psicológico, integra todos los elementos de valoración psicológica, mental y emocional.

Ellos nos permiten obtener un panorama general de la personalidad del niño, y su desenvolvimiento dentro de los grupos sociales donde se desenvuelve. Aquí es muy frecuente se encuentren alteraciones emocionales, pero se debe determinar si éstas son producto del problema de aprendizaje y actúan como la manifestación o si verdaderamente son la causa del problema de aprendizaje que presenta el niño.

Finalmente, al integrar todas las áreas y la descripción de cada una de ellas, nos permite armar un todo y así obtener una visión integral del problema y principalmente tomar a partir de ello las medidas necesarias para eliminar inicialmente el síntoma y posteriormente atacar el verdadero problema o la causa que lo está originando, de ser necesario se pide valoración por especialistas como el neurólogo, el psiquiatra, el odontólogo, etc., todo con el fin de tener un diagnóstico lo más detallado y acertado posible.

Cuando se es necesario se canaliza a otra dependencia en caso de ser un problema que escape al campo de trabajo del pedagogo.

Con todos estos datos se puede ya elaborar un programa correctivo de acuerdo a las características y capacidades individuales del sujeto.

Posteriormente se procede a la interpretación del diagnóstico a cada una de las partes involucradas en dicho problema, que son los padres, la familia en general (si es necesario, se realiza un programa familiar), el educador o educadores que intervengan directamente en la formación del niño y principalmente se da una información correcta y apropiada al mismo niño para que tome conciencia de su problema, pero sin que éste le afecte emocionalmente.

5.2. Interpretación a los Padres.

La interpretación a los padres, debe ser muy clara y sobre todo debe dejar bien definido el problema del niño,

desde la descripción de los resultados de las pruebas hasta la integración del diagnóstico de las diferentes áreas y en general el diagnóstico que se dió al problema, pero debe dejar bien claro que su hijo es un problema bien específico de aprendizaje y que debe considerarse no como un sujeto impedido sino como un sujeto con características rescatables que se deben desarrollar y que necesitan apoyo en determinadas áreas y que este apoyo se lo deben dar todas las personas de su entorno.

Los padres son un elemento muy importante en la recuperación del niño y como tal debe poner todo su empeño, el pedagogo debe tratar de que los padres salgan del consultorio con una respuesta en la mano y no con mayor confusión que cuando llegaron.

5.3. Interpretación a los Niños.

El especialista debe tratar el asunto directamente con la persona interesada y este es el niño, pues el necesita saber su limitante, pero también se le debe resaltar las capacidades con las que cuenta para así él logre recobrar la confianza que necesita, aunado al apoyo de las personas que le rodean, al niño hay que hablarle con claridad de su problema, evitando usar palabras técnicas que no entienda y que le provoquen aún mayor confusión.

5.4. Interpretación a los Educadores.

Los educadores tienen que estar al tanto de la problemática del sujeto, pues ellos pasan gran parte del tiempo al pendiente de él, e incluso si el diagnóstico arroja datos de que lo que ocasiona el problema sería una

cuestión de técnica o método en el proceso de aprendizaje, el educador tendría que tomar medidas más sensibles para resolver el problema. Por ello es importante que se integren en el programa correctivo que se aplica al sujeto.

CONCLUSIONES.

CONCLUSIONES

En el transcurso de esta investigación he podido corroborar cuan complejo es el ser humano y cómo al estar inmerso en un contexto social, se encuentra afectado por éste. Así el principal objetivo de este trabajo fue el de conocer de manera minuciosa y profunda los diferentes aspectos que conforman la personalidad del ser humano para poder tomarlos como base en la realización de un diagnóstico integral que pueda ser aplicado a sujetos con Problemas de Aprendizaje.

La principal preocupación y primordial móvil de este estudio fue la constante que se observa en la práctica de una fragmentación en la valoración que se realiza a sujetos con problemas de aprendizaje lo cual he podido comprobar en mi práctica profesional. Esta fragmentación que se da puede llegar a convertirse en un serio problema para el sujeto de valoración ya que un diagnóstico erróneo conlleva a un programa correctivo equivocado, que incluso puede traer serias consecuencias para el éxito en muchos aspectos de la vida personal del sujeto estudiado.

Por ello es importante destacar la actividad de investigación del pedagogo, el cual en muchas ocasiones no cuenta, incluso, con los conocimientos necesarios para realizar un diagnóstico de esta magnitud. Siendo así necesario que dentro de su propia práctica tenga que ir conformando a base de experiencias un conocimiento que es indispensable para realizar esta tarea.

Con la afirmación anterior pretendo resaltar los conocimientos que, en cuanto a psicopedagogía, tuve la oportunidad de adquirir durante mi formación académica dentro de la carrera, los cuales, a pesar de ser de vital importancia dentro de la práctica profesional del pedagogo, considero que carecieron de una muy necesaria práctica. Esta no es la única limitante a la que se enfrenta un pedagogo al realizar diagnósticos, sino que incluso a nivel institución, la evaluación ya se encuentra planeada de manera fragmentada; remitiéndose sólo a la valoración aislada de algunas de las áreas que conforman al ser humano. Pues son muy pocas las instituciones psico-pedagógicas que realizan un verdadero diagnóstico integral.

Es por ello tan importante, y la propuesta principal de este trabajo, que la actividad de investigación del pedagogo llegue a manejar un conocimiento profundo de las áreas que conforman al ser humano como son la orgánica, la psicológica, la pedagógica y la social; sólo así podrá analizar el problema de una manera totalizadora y sobre todo integradora, ya que estas áreas interactúan en cada uno de los momentos de la vida del hombre.

Siendo el sujeto de aprendizaje un ser tan complejo, el pedagogo se encuentra hasta cierto punto limitado para estudiarlo de una manera totalizadora, por lo cual se recomienda que el diagnóstico sea multidisciplinario e interdisciplinario al mismo tiempo.

Con esta investigación se logró conformar un panorama general de los diferentes aspectos que es necesario evaluar en el sujeto con problemas de aprendizaje, a

partir de ella se propone que el pedagogo realice una primera evaluación diagnóstica de todas las áreas, haciendo incapié principalmente en la pedagógica y psicológica, que son las áreas en donde está más capacitado para explorar. Espero que el contenido de esta tesis pueda aportar a la pedagogía un primer acercamiento en cuanto a lo que es un diagnóstico integral, pues la realización arbitraria y aislada que se da en la práctica es un problema muy serio.

Propongo al pedagogo para realizar esta tarea porque considero que es el primer profesional que tiene conocimiento de una alteración en el proceso enseñanza-aprendizaje, ya que es en el área académica donde más objetivamente se manifiestan este tipo de problemas al ser ésta la principal actividad sistemática que realiza el niño. Es por ello que en esta investigación se aportan los conocimientos para que el pedagogo realice una primera evaluación integral y a partir de ella y dependiendo de las áreas que considere más afectadas canalice, de ser necesario, al sujeto a una valoración posterior, la cual debe ser multidisciplinaria, pues cada área requiere de una exploración más profunda y detallada por parte de otros especialistas como por ejemplo los médicos, psicólogos, otorrinolaringólogos, odontólogos, ortopedistas, trabajadores sociales, etc. Además esta valoración lejos de ser aislada, por parte de cada profesional, debe tener un carácter interdisciplinario, pues las diferentes áreas que conforman la personalidad del sujeto no actúan separadamente, sino que interactúan constantemente apoyándose y complementándose unas a otras.

El diagnóstico en este sentido debe explicar de una manera integradora todos los procesos afectados en las diferentes áreas y los factores que alteran el proceso de aprendizaje del sujeto.

La teoría que sustentó este trabajo fue la psicosocial, la cual proporcionó lineamientos generales muy importantes que apoyan principalmente este punto, pues el sujeto además de tener características y diferencias individuales está integrado dentro de diferentes grupos sociales como la familia, la escuela, la sociedad, etc., que regulan y afectan directamente su comportamiento. Así el diagnóstico debe contemplar cada una de las áreas: Pedagógica, psicológica, social, orgánica, etc., y realizar sus objetivos en virtud de la interrelación de cada una de ellas, de igual manera proporcionar lineamientos para cada área, pues así el programa correctivo también las contemplará.

El diagnóstico se basa principalmente en una serie de pruebas, específicas, psicológicas y pedagógicas para a partir de ellas poder explorar las diferentes áreas de la personalidad del sujeto, muchas de ellas se encuentran mencionadas en el Capítulo IV, así como su aplicación y su interpretación, pero sólo se mencionan como propuesta para exploración, ya que considero que el profesionista es capaz no solo de manejarlas, sino incluso de elaborar sus propias pruebas, de acuerdo a las características del sujeto que se está evaluando.

Y finalmente, algo que considero indispensable contemplar es la propuesta de que se involucre desde el primer momento a todas las personas que tienen un papel

importante en la formación del niño, para que tomen conciencia del problema y tengan las recomendaciones necesarias para el manejo de éste. Así se deben comprometer padres, profesores, terapeutas, etc., apoyando en todos los ámbitos de la vida del niño para que el proceso correctivo del problema de aprendizaje tenga éxito.

BIBLIOGRAFIA.

BIBLIOGRAFIA

- ANASTASI, Anne. Los Test Psicométricos. Traductor Riesco Hdez. Celedonio. Ed. Aguilar. Tercera Edición. España, 1982. 680 p.
- AUZIAS, Marguerite. Trastornos de la Escritura Infantil. Ed. Laia, Segunda Edición. Barcelona, 1982. 126 p.
- AZCOAGA, J.E. Alteraciones del Aprendizaje Escolar. "Diagnóstico, Fisiopatología y Tratamiento". Ed. Paidós. Primera Edición en Castellano. Buenos Aires, 1985. Vol. 6. pág. 357.
- BARTLEY, S. Howard. Principios de Percepción. Ed. Trillas. Cuarta Edición. México, 1978. 581 p.
- BIMA, Hugo J. El Mito de la Dislexia. Ed. Prisma. 1a. Ed. México, 1989.
- BIJOW, Sidney W. Modificaciones de la Conducta. Ed. Trillas. Primera Edición. México, 1979, 352 p.
- BLEGER, José. Temas de Psicología. Ed. Nva. Visión. Segunda Edición en México, 1983. 117 p.
- BLEGER, José. Psicología de la Conducta. Ed. Paidós. Segunda Edición. Argentina, 1985. 297 p.
- BRUECKNER, Leod
Guy Bord. Diagnóstico y Tratamiento de las Dificultades de Aprendizaje. Ed. Ralp, S.A. Tercera Edición.
- CARRASCO, Núñez
José Luis (Compilador). Antología de Sistemas de Educación Especial I. UNAM, ENEP. México, 1985.

- COLL, César. (Compilador) Psicología Genética y Aprendizaje Escolar. Ed. S. XXI. Segunda Edición en Español. México, 1980. 224 p.
- COLL, César. Psicología Genética y Educación. Ed. Oikos-Tan. Primera Edición en Español. España, 1985. 159 p.
- COMELLAS, I. Carbó. Cómo Interpretar los Test Psicológicos. Ed. Oikos-Tan. Primera Edición. España, 1990. 128 p.
- CORMAN, Louis. El Test del Dibujo de la Familia. "En la Práctica Médico-Pedagógica". Ed. Kapeluz. Primera Edición en Castellano. Buenos Aires, 1986. 146 p.
- DOWNING, J.
THACKRAY, D.U. Madurez para la Lectura. Ed. Kapeluz. Primera Edición. Buenos Aires, 1974. 127 p.
- ESPINOZA y Montes
Angel E. Construcción y Elaboración del Proyecto de Tesis: Elementos, Propuestas y Críticas. UNAM. ENEP ARAGON. Primera Edición. México, 1989. 168 p.
- FARNHA, Diggory. Dificultad de Aprendizaje. Ed. Morata. Primera Edición. Madrid, 1983.
- FLAVELL, John H. Psicología Evolutiva de Jean Piaget. Ed. Paidós. Primera Edición. México, 1983. 487 p.
- GIORDANO, Luis. Discalculia Escolar. Ed. Ateneo. Primera Edición. México, 1991.
- KARMEL, Louis J. Medición y Evaluación Escolar. Ed. Trillas. 1a. Edición. México, 1974.
- MAN, León. Elementos de Psicología Social. Ed. Limusa. Segunda Edición. México, 1972. 199 p.

- MARGUSSON, David. Teoría de los Test. Ed. Trillas. Primera Edición. México, 1981. 318 p.
- MEILI-DWORETZKI Gertrud. El Dibujo de la Figura Humana. Ed. Oikos-Tan. Segunda Edición. Barcelona España, 1979. 237 p.
- MERCER, Cecil D. Dificultad de Aprendizaje. Ed. Ceac. Primera Edición. Barcelona España, 1991. Tomo I. 298 p.
- MORALES, Ma. Luisa. Psicometría Aplicada. Ed. Trillas. Primera Edición. México, 1982. 247 p.
- MUELLER, I. Psicología Contemporánea. Ed. F.C.E. Tercera Edición. México, 1969. 235 p.
- MUSTENBERG, Koppitz, Elizabeth. El Test Gestaltico Viso-Motor para Niños. Ed. Guadalupe. Décima Edición. Buenos Aires, 1984. 237 p.
- MUSTENBERG, Koppitz, Elizabeth. Niños con Dificultades de Aprendizaje. Ed. Guadalupe. Primera Edición. Buenos Aires, 1989. 226 p.
- MYERS, Patricia I. Métodos para Educar Niños con Problemas de Aprendizaje. Ed. Limusa. Primera Edición. México, 1983. 472 p.
- NIETO, Margarita. El Niño Dislexico. Ed. La Prensa Médica Mexicana. Tercera Edición. México, 1988. 305 p.
- NIETO, Margarita. Anomalías del Lenguaje y su Corrección. Ed. Méndez Oteo. Primera Edición. México.
- NIETO, Margarita. ¿Por qué hay Niños que no Aprenden?. Ed. La Prensa Médica Mexicana. Primera Edición.

- OÑATIVIA, Oscar V. Bases Psicosociales de la Educación. Ed. Guadalupe. Segunda Edición. Argentina, 1984. 493 p.
- OSMAN, Betty B. Problemas de Aprendizaje. Ed. Trillas. Primera Edición. México, 1988. 217 p.
- PAIN, Sara. Detección de Problemas de Aprendizaje. Ed. Nva. Visión. Segunda Edición. Argentina, 1984. 143 p.
- PAIN, Sara. Psicometría Genética. Ed. Nva. Visión. Primera Edición. Argentina, 1980. 253 p.
- PAIN, Sara. Diagnóstico y Tratamiento de Problemas de Aprendizaje. Ed. Nva. Visión. Primera Edición. Argentina.
- PARDIÑA, Felipe. Metodología y Técnicas de Investigación en las Ciencias Sociales. Ed. S. XXI. Sexta Edición. México, 1983. 198 p.
- PIAGET, Jean. Psicología de la Inteligencia. Ed. Psique. Primera Edición. Buenos Aires, 1987. 189 p.
- PIAGET, Jean. Problemas de Psicología Genética. Ed. Ariel. Primera Edición. México, 1981. 196 p.
- PIAGET, Jean. El Lenguaje y el Pensamiento del Niño. Ed. Guadalupe. Quinta Edición. Buenos Aires, 1983. 213 p.
- PICHOT, Pierre. Los Test Mentales. Ed. Paidós. Primera Edición. Buenos Aires, 1980. 194 p.
- QUIROZ, Julio B. y
CELLA, M. Delia. La Dislexia en la Niñez. Ed. Paidós. Sexta Edición. Argentina, 1978. 373 p.

- RODRIGUEZ, Rivera
Víctor Matías. Psicotécnica Pedagógica. Ed. Porrúa.
Primera Edición. México, 1979. 373
p.
- RUBISTEN, S. L. Principios de Psicología General.
Ed. Grijalbo. Primera Edición.
México, 1969.
- SALTER, Jerome M. (Traductor).
RIVERA, Ramírez Pedro Dr. y
VELAZQUEZ, A. Jorge
Alberto. Evaluación de la Inteligencia
Infantil y Habilidades Especiales.
Ed. El Manual Moderno, S.A. de C.V.
Segunda Edición. México, 1992. 697
p.
- SEVE, Lucien. El Fracaso Escolar. Ed. Cultura
Popular. Primera Edición. México,
1979. 147 p.
- STONE, L. y
CHURCH, J. El Escolar de 6 a 12 Años. Ed.
Paidós. Segunda Edición. Buenos
Aires, 1982. 124 p.
- STON, E. La Teoría Psicológica y la Práctica
de la Enseñanza. Ed. Paidós. Segunda
Edición. Buenos Aires, 1983. 381 p.
- TAMAYO y Tamayo,
Mario. El Desarrollo de la Investigación
Científica. Ed. Limusa. Segunda
Edición. México, 1990. 116 p.
- TORNOPOL, Lester. Dificultades del Aprendizaje. Ed. La
Prensa Médica Mexicana. Primera
Edición. México. 324 p.
- VIGUERAS, Moreno
Susana. Antología de Psicotécnica
Pedagógica. UNAM. ENEP ARAGON.
Primera Edición. México, 1989. 93 p.
- VILLALPANDO, José
Manuel. Manual de Psicotécnica Pedagógica.
Ed. Porrúa. México, 1983. 381 p.

DICCIONARIO CIENCIAS DE LA EDUCACION.

Ed. Santillana.
México, 1990.
Vol. I.

DICCIONARIO ENCICLOPEDICO DE
EDUCACION ESPECIAL.

Ed. Santillana.
México 1990,
Vol. II.