



UNIDAD
S E A D
321

UNIVERSIDAD
PEDAGOGICA
NACIONAL

Secretaría de Educación Pública



Los niños atípicos en la ciudad de
Jerez, Zac.

Gilberto Guzmán Correa 1633

Efrén García Carrillo 1630

Francisco Javier Hernández Sánchez 1631

Eva Oralia de Santiago Orozco 1629

Juan Antonio Hernández Sánchez 1632

Investigación de campo presentada para optar
por el título de Licenciado en Educación Pri-
maria.

ZACATECAS, ZAC., 1981

125 26/10/89
Sci

I N D I C E

P A G I N A

DEDICATORIA

I

I.- INTRODUCCION

1

II.- MARCO TEORICO

3

A.- El Desarrollo Mental del Niño

4

B.- Evolución Funcional del Sistema Nervioso

4

C.- Retardo Mental

5

D.- Defectos Auditivos

5

E.- Causas que dan origen a los Niños Atípicos

8

F.- Retardo Mental

10

G.- Malformación durante el embarazo

11

H.- Feto y Medicación Materna

12

I.- Problemas que se presentan después del
Nacimiento

13

O B J E T I V O S

19

III.- METODOLOGIA EMPLEADA

20

A.- Selección de las Muestras

20

B.- Procedimiento para obtener la Información

20

IV.- INTERPRETACION DE RESULTADOS	22
Problemas Sociales provocados por las atipicidades	29
CONCLUSIONES	32
GLOSARIO	34
BIBLIOGRAFIA	49

D E D I C A T O R I A

**Dedicamos este trabajo con
gran anhelo y respeto a
nuestros padres**

**Con todo cariño para mi
esposa(o) e hijos**

**A nuestros distinguidos
maestros conductores de
licenciatura y a nuestro
Honorable Jurado**

I.- INTRODUCCION

Analizando la situación actual que prevalece en el mundo en relación con aquellos seres que por diferentes causas no han podido adaptarse al medio ambiente social, en México la actual administración gubernamental está dándole considerable importancia a las escuelas de educación especial, donde se atienden diferentes clases de atipicidades en sus distintos grados. En Zacatecas están funcionando algunas escuelas de este tipo que brindan atención necesaria a niños que requieren de este servicio educativo. En la Ciudad de Jerez de García Salinas funciona un centro con estas características, pero desafortunadamente no cuenta con edificio ni material e instrumentos técnicos necesarios para lograr un buen objetivo. Quizá sea uno de los problemas sociales que a la vez va dejando a la zaga a estos niños y actualmente se agudiza por el enorme crecimiento de la población, ya que las principales causas que originan estas malformaciones son de carácter genético, social y ambiental.

De acuerdo a la labor que desempeñamos los maestros en el trabajo diario, nos hemos encontrado que hay una gran cantidad de niños que por alguna causa padecen alguna deficiencia que les impide el buen funcionamiento y destreza de sus facultades físicas y mentales, y que por tal razón no les es posible integrarse en forma adecuada a la sociedad.

Por tal motivo hemos escogido el Tema de NIÑOS ATÍPICOS EN LA CIUDAD DE JEREZ DE GARCIA SALINAS, ZAC., con el fin de conocer las causas que originan este problema, en nuestro papel de

maestros orientar a los padres de familia que tienen hijos que padecen o presentan alguna atipicidad y que por diferentes circunstancias no han sido atendidos en algún centro de rehabilitación y/o escuelas de educación especial, que se encuentran en algunas partes de la República Mexicana y que son sostenidos por el gobierno tanto federal como estatal o municipal.

Considerando que el problema de atipicidad se presenta en las diferentes clases sociales, siendo en las de más bajos recursos económicos y culturales donde se agudiza, y nos referimos a ellos porque son las clases marginadas por la sociedad y pocas veces tienen a su alcance los servicios que debieran adquirir para su rehabilitación.

Creemos que como maestros tenemos la obligación de proporcionar los medios de información necesarios, pero debemos de obtenerlos con anterioridad de las personas autorizadas, como son los médicos, maestros especializados en esta materia y de todas las fuentes que estén a nuestro alcance, y así poder contar con la buena voluntad de todos los ciudadanos que nos interesamos en este problema que mucho afecta a la sociedad, a la cual podremos formar más sana y más justa en todos sus niveles, detectando las causas que lo origina.

II.- MARCO TEORICO

De cuerdo a la Psicotécnica Pedagógica, Psicología Genética, Psicología Anormal y Psicología Evolutiva, que señalan que las anomalías humanas patológicas, por fortuna, los menos padecen anomalías que por su grado de profundidad representan casos que se pierden para el logro de una sociabilidad armónica.

Las anomalías que no son susceptibles de superación mediante acciones educativas adecuadas, o las lejos de anularse, evolucionan negativamente para el sujeto que las padece.

Cierto, algunas de dichas anomalías pueden señalarse simplemente, como acentuación en grado de las anomalías superficiales, pero en la mayoría de los casos, se trata de alteraciones de la persona, que la lleva francamente a una discrepancia radical respecto de lo que se toma como anomalía.

La Dinámica de esta anomalías, se manifiesta desde luego como una actitud parasocial, que en ocasiones puede adoptar formas activas, aún contrarias al equilibrio de la convivencia. En cuanto a su evolución, pueden ser superados por acciones clínicas radicales que alcanzan a liberar al sujeto en forma satisfactoria, o pueden significar un trastorno definitivo de la normalidad, hecho éste, tanto más lamentable, cuantos que hay casos de evolución progresiva de la anomalía.

Las anomalías patológicas están fuera del campo de

la educación; esta influencia sobre el hombre, no puede hacer nada por los individuos que, ofreciendo cuadros de índole clínico, requieren un tratamiento terapéutico adecuado, medicamentos, intervenciones quirúrgicas, electrochocks, fisioterapia, estímulos graduales, terapia intensiva, etc., todos ellos entre tantos medios de tratamientos específicos al margen de las reclusiones penales que no siempre tienen un carácter reeducativo y correlativamente, es anormal quien por la naturaleza de su individualidad es ta imposibilitado para integrar su persona con la influencia sola de la acción educativa (paralítico cerebral y mongoloide).

A.- El Desarrollo Mental del Niño.

El desarrollo psíquico del niño que se inicia desde antes de su nacimiento y concluye hasta su muerte, es comparable - el crecimiento orgánico: al igual que este último, consiste esencialmente en una marcha hacia el equilibrio. El desarrollo es una progresiva equilibración, un perpetuo pasar de un estado de menor equilibrio, a un estado de equilibrio superior.

B.- Evolución Funcional del Sistema Nervioso.

La capacidad del funcionamiento, la corteza cerebral debe ser activada, exitada, siendo esta actividad de carácter reflejo provocada por estímulos internos y externos.

La activación de la corteza depende de las estructuras -

cerebrales.

C.- Retardo Mental

"El retardo mental es la causa más frecuente de adquisición tardía del habla. El desarrollo intelectual y del lenguaje guarda íntima relación, aunque la gravedad del retardo en la adquisición del retardo del habla no está obligadamente en razón directa del grado de defecto mental" ... (1)

El retardo mental es principalmente un problema social, por lo tanto es posible que éste sea el trastorno infantil que da lugar a un mayor impedimento.

"Se calcula que un tres por ciento de la población, puede considerarse mentalmente retrasada en algún momento de su vida" ... (2). Según datos consultados en la Obra Clínicas Pediátricas de Norte América del Dr. Harry Bakwin.

El retardo congénito de la adquisición del habla señala los casos en los cuales el niño aprende a hablar a los tres o tres y medio años de edad, el retardo no se puede asegurar que sea por trastornos anatómicos, auditivos, intelectuales ni psicológicos.

Al mutismo congénito corresponde el porcentaje importante de los niños que aprenden a hablar tardíamente.

D.- Defectos Auditivos.

(1), (2) DR.HARRY BAKWIN.-Clínicas Pediátricas de Norteamérica P.629

"Dado que en estado normal, el lenguaje se adquiere por virtud del oído, en todo niño se presenta problema en el habla, - debe hacerse un examen cuidadoso para localizar los defectos de la audición. El Diagnóstico puede ser básico, pues se dispone de aparatos para sordos y procedimientos de adiestramiento que permiten apresurar la adquisición del lenguaje en algunos casos, incluso hay disminución importante en la agudeza auditiva.

"Sin embargo, en muchos casos la dificultad auditiva solo se identifica a los tres o cuatro años de edad" ... (3)

El diagnóstico debe fundarse en la historia prenatal, es decir, los factores que pudieron haber afectado al niño, haciéndole un examen físico neurológico.

Para corregir este tipo de trastorno, es conveniente que se tenga un cuidado prenatal o sea la atención médica de la mujer embarazada, porque en ocasiones tiene alguna enfermedad infecciosa lo que ocasiona después problemas al producto, una educación - higiénica, un control médico en el período del embarazo, un exa--men médico prenupcial para sáber si alguno de los contrayentes padece alguna enfermedad, ya que éstas se detectan solo por medio - de análisis.

Y para la educación de los que ya tienen alguna malformación a nivel medio o profundo, es muy importante el establecimiento de centros de rehabilitación o escuelas especializadas con ...

maestros especializados para darles en cada caso una rehabilitación adecuada y métodos que orienten en la mejor forma al educando, también por medio de aparatos terapéuticos si la malformación está en el aparato locomotor.

Para los niños con atipicidades superficiales o sea que su atipicidad no es profunda se pueden corregir en los Centros de Rehabilitación utilizando métodos específicos tales como:

- 1.- Físicos: para los deformes o lisiados, débiles, enfermos y deficientes.
- 2.- Sensoriales: para los ciegos, así como también sordomudos.
- 3.- Del Lenguaje: para los dislálicos, disárticos y dislógicos
- 4.- Psíquicos: para los oligofrénicos, superdotados, neuróticos, y psicópatas.
- 5.- Sociales: para los inadaptados, abandonados y huérfanos
- 6.- De la Actividad: para los abúlicos e inestables
- 7.- Del carácter: para los tímidos, vagabundos y mentirosos.
- 8.- Del Placer: para los sádicos y masoquistas
- 9.- Sexuales: a los mórbidos, onanistas y homosexuales.
- 10.- De la Conducta: para los cleptómanos, perversos, agresivos y delincuentes.

Esta clasificación está basada en la Psicotécnica Pedagógica del Profr. Lauriano Jiménez y Coria.

E.- Causas que dan origen a los niños atípicos

En la investigación previa al trabajo de campo se encontró que todos los autores coinciden en las causas que ocasionan diferentes atipicidades achacadas en el ser humano.

La. Dra. Emma Sánchez Ramírez nos dice:

"El estado prenatal ha dado origen a investigaciones que -tratan de descifrar los principios psicológicos del ser. Se ha probado que gran parte de la patología tiene su principio en estructu-raciones determinadas por estados químico-hormonales, lo que ocasiona deficientes evoluciones mentales". ... (1)

"El estudio de la psicología individual se bifurca en dos partes o aspectos: lo sano y lo patológico, es de sumo interés desde el inicio de la vida, en el claustro materno, hasta el nacimiento; durante la infancia a la vida adulta, saber qué leyes dictan su dominio para influir en el sujeto humano, surgiendo entre las variadas ramas de la psicología, la psicología genética como fuente matriz." ... (2)

"En genética humana se encontró que los factores que intervienen en los genes de las malformaciones congénitas." ... (3)

(1) DRA.SANCHEZ RAMIREZ EMMA.-Psicología Evolutiva.- Ediciones Oasis, S.A.- 1964.- P.P. 18,19. y 33.

(2) Ibid.- P.P. 33

(3) Genética Humana.- Edición Instituto Syntex.- P. 119

"Factores genéticos: (Herencia monfactorial, herencia multifactorial y cromosopatías)".

Factores Ambientales: Agentes físicos, (radiaciones ionizantes), Agentes biológicos: (virus de la rubiola, citomegalovirus, toxoplasma gandi), Factores químicos: (medicamentos administrados durante el embarazo y otras drogas).

Factores Sistemáticos Maternos: (diabetes mellitus, alcoholismo y tabaquismo moderno).

Traumatismo Abdominal de la Gestante: (Síndrome de Dawn), Amniótico-deformaciones adhesiones mutilaciones" ... (1)

La herencia es un factor determinante en un porcentaje muy superior a las demás causas, aclarando que la herencia psíquica es menos estable que la biológica. Ultimamente se ha clasificado en tres grupos a saber:

- 1.- Herencia Monofactorial.- Padecimientos Mendelianos.
- 2.- Herencia Multifactorial.- Son procesos patológicos.
- 3.- Cromosopatías.- Resultan de las alteraciones numéricas o estructurales de los cromosomas.

Se encontró en un Tratado de Clínicas Pediátricas de Norte América, una amplia información sobre diversas causas que ocasionan el retardo mental y diferentes malformaciones que siendo múltiples

(1) VARIOS AUTORES.- Genética Humana, Edición Instituto Syntex.- Agosto de 1978.- P. 135

sería difícil enunciarlas en su totalidad; se mencionarán algunas - aún cuando todas tengan importancia para la labor educativa que - traen consecuencias en el aprendizaje.

F.- Retardo Mental.

"Es una deficiencia causada por un trastorno del desarrollo cerebral, antes del nacimiento, durante el mismo o en la primera infancia, puede depender de enfermedades, accidentes o anomalías genéticas, pueden tener relación con muchos síndromes y estados tóxicos del medio en que se estructuran, llevan alto riesgo los neonatos que pesan menos de dos kilogramos por su incompleta gestación, de menos de los seis a los cinco minutos, trauma obstétrico, inmadurez infección, etc.; causando escasas respuestas a los estímulos, retardo de la conducta motora, desarrollo subnormal o son niños no deseados, abandonados y maltratados, marginados de la sociedad y hasta de sus familias". ... (1)

(1) H. VALENZUELA J. LUENGAS, L.MARQUET.- Manual de Pediatría.- Edición Novena.- 1975.- P.39

G.- Malformaciones durante el embarazo

Orientación Genética sobre el Retardo Mental.- Defecto de un Gen.- En un matrimonio que el hombre tenga alguna deficiencia - de tipo hereditario y la mujer sea sana, el hijo varón normalmente es enfermo o viceversa.

"Síndrome de dificultad respiratoria idiopática. Etiología Durante la vida fetal, la mayor parte de la sangre venosa pasa directamente a la circulación venosa a la arteria a través del foramen oval y del conducto arterioso, sin pasar de los pulmones, que en esta fase poseen una considerable resistencia vascular.

Anomalías congénitas del tracto digestivo o de la pared abdominal.- Las anomalías o defectos congénitos pueden desarrollarse durante cualquiera de las etapas del desarrollo embrionario, sumariamente expuestas por factores o causas que se han agrupado en dos órdenes que son:

- 1.- INTRINSECOS.- Herencias, del defecto del huevo -- (implantación o anidación defectuosa, enfermedad fetal impropia, regulación de los mecanismos fisiológicos sobre todo el hormonal).
- 2.- EXTRINSECOS.- De naturaleza nutricional mecánica, física, química o bien infecciosa - especialmente viral". ... (1)

(1) H. VALENZUELA, J. LUENGAS, L. MARQUET.- Manual de Pediatría.- Edición Novena.- 1975.- P. 351.

H. Feto y Medicación Materna.

Los efectos de la medicación tomada por las madres son muy variables, sobre todo en la edad de gestación en que son administrados. Los medicamentos tomados por la madre, sobre todo provocan aborto o malformaciones congénitas. Los medicamentos tomados por la madre, más sobre todo durante las últimas semanas de gestación o en el momento del parto, tienden a afectar la función de órganos específicos. Estos se limitan a un período específico de la gestación - causando así un nuevo ser inválido.

Orientación Genética del Retardo Mental.- Los estudios de la inteligencia han demostrado que las deficiencias mentales son - causadas principalmente por familias gemelas descendientes de matrimonios consanguíneos y tendencias hereditarias.

Problemas en varias edades.- Son muchas las influencias - prenatales que pueden constituir una causa de aborto, de un parto - prematuro o de enfermedades o deformaciones que se manifiestan después del nacimiento. En general estos factores pueden agruparse en tres categorías: según Nelson Vaughan Mc.Kay en su Tratado de Pediatría.

- 1.- Efectos de uno o más genes anormales
- 2.- Efectos de aberraciones cromosomáticas.
- 3.- Efectos de influencias intrauterinas anormales (ambientales).

Los exámenes médicos efectuados con regularidad, han con--

tribuído notablemente a la disminución de la mortalidad materna e infantil. Estas visitas se aprovecharán para aconsejar a los padres en lo que se refiere a los cuidados que requiere el recién nacido.

Muchos de los problemas y trastornos que aparecen después, durante la primera infancia, podrían evitarse, si los padres estuvieran mejor informados acerca de los cuidados que deben darse al niño.

I.- Problemas que se presentan después del Nacimiento.

El niño que presenta retardo del desarrollo motor, en las primeras, muestra regulación deficiente de la cabeza al sostenerlo por el vientre, al tirar de él para colocarlo en posición sentada, presenta retardo en aprender a sentarse, gatear, ponerse de pie y caminar: después para caminar con seguridad y sin caer, para correr trepar y saltar.

El pequeñito que sufre retardo del desarrollo motor, es un niño torpe que se cae demasiado y tiene movimientos torpes. Nos referimos exclusivamente al retardo mental del desarrollo motor y no a la desmejoría de las capacidades motoras ya adquiridas.

"La lesión cerebral puede retardar la adquisición del habla de diversas maneras. En ocasiones hay trastornos de la función de los músculos que participan en la formación. Los niños que padecen Atetosis con frecuencia tienen inteligencia normal y comprenden el lenguaje, sin embargo no pueden hablar a causa de incoordinación muscular grave". ... (1)

(1) NELSON VAUGHAN McKAY.- Tratado de Pediatría.- P.111.

Cuando por último adquieren la facultad de hablar por los mismos motivos sigue siendo difícil de entenderseles; otra forma en que dificulta la adquisición del habla es el ataque de las zonas del cerebro que rigen el lenguaje, hemorragia cerebral espontánea que suele llamarse accidente cerebral, ocurre de cuando en cuando en los niños de corta edad.

"En una población normal de 100 recién nacidos aproximadamente un 3%, nace con retardo mental y por lo general traen otro tipo de anomalías". ... (1)

"El Retardo Mental Ideopático: estos casos suceden entre el 10 y el 15% de los retardos mentales y es el más grave y conocido por los médicos, ya que suele tener un cociente intelectual inferior a 50. Hay malformaciones mayores y menores, impedimentos físicos y sensoriales.

"Los niveles educacionales entre retardos mentales de acuerdo a los estudios realizados por las Clínicas Pediátricas de Norteamérica, se cree que de cada cien niños con malformaciones por retardo mental, se atienden de diez a dieciocho a nivel general"..(2)

De acuerdo a los estudios realizados de cuatro a seis meses el niño tiene cierto grado de inmunidad pasiva respecto al sarampión, difteria, escarlatina y la poliomielitis.

- (1) DR. BAKWIN, HARRY.- Clínicas Pediátricas de Norteamérica.-P.663
(2) Ibid.- P.663

Factores propios de la Edad Escolar.- Una nutrición adecuada da da la inmunización contra las enfermedades que pueden prevenir es tocante a la evitación de accidentes, así como la rápida y adecuada asistencia médica y los consejos de las familias, son los factores más importantes. Será solucionar los problemas de adaptación del niño en sus diferentes grupos, familia y escuela y compañeros - de juego, el objetivo es obtener un niño preadolescente, sano físicamente, de mente sana y adaptado al medio.

Factores relacionados con la Adolescencia.- Durante este período los factores físicos incluyen infecciones crónicas como la caries dentaria, otitis media, infecciones pulmonares y tuberculosa, carditis reumática, ostiomielitis, gonococia y sífilis.

El objeto de la Pediatría, es permitir al niño llegar a una edad adulta, en un perfecto estado de salud y desarrollo físico mental y social de manera que pueda rendir su máxima eficiencia. En el curso de los años desde el nacimiento a la madurez, se pasa por diferentes períodos que son:

- 1.- Intrauterino.
- 2.- Neonatal.
- 3.- Primera Infancia.
- 4.- Preescolar.
- 5.- Infancia Media. (Escolares)
- 6.- Prepuberales.
- 7.- Puberales.

8.- Pospuberales.

Según Nelson Vaughan Mc. Kay en su Tratado de Pediatría - realiza esta clasificación y la define de la manera siguiente:

Infrauterino.- Que corresponde desde el momento de la fecundación del óvulo al nacimiento.

Neonatal.- Que corresponde a las cuatro primeras semanas de la vida.

Primera Infancia.- De rápido crecimiento que alcanza hasta los dos años de edad.

El Período Preescolar.- Que comprende de dos a seis años.

El Período de Infancia Media.- Llamados también períodos escolares, que comprende de seis a diez años para las mujeres y de seis a los doce años para los hombres.

Período Prepuberales.- Que corresponde de diez a catorce años para las niñas y de doce a catorce años para los niños.

Períodos Puberales.- Que contiene de los 12 a los 18 años para las mujeres y de 14 a los 20 años para los hombres.

Períodos Pospuberales.- Son los que se presentan después -

de los 18 años de edad en las mujeres y después de los 20 años en los hombres.

El proceso del nacimiento debe considerarse como un período aparte, puesto que los factores que afectan al niño durante el parto pueden tener consecuencias graves que persisten a través de toda la vida, como el mal uso del forceps, estimulantes preparatorios al alumbramiento.

Existen además algunos grados de retardos que son: sujetos directamente utilizables, en un trabajo definido, empleo protegido o no competitivo capaces de mantenerse por sí solos; pero no son capaces de cuidarse. Este tipo de enfermos para quedar adaptados, deben salir de una escuela de rehabilitación.

Existen diferentes tipos de anormalidades que algunas de ellas solo pueden rehabilitarse pero nunca curarse por completo y son las siguientes: paralíticos cerebrales, deficientes mentales, síndrome de Dawn, ciegos, con problemas de atetosis, débiles visuales, pie zambo, labio leporino, paladar hendido, epilepsia, polidactilia, retardos mentales, extravismo visual y problemas auditivos.

De acuerdo al manual de Psicotécnica Pedagógica de José Manuel Villalpando, para resolver los problemas educacionales y teniendo como objetivo la comprensión de las características propias de cada malformación, es necesario clasificar las anormalidades, y de esta manera inducir al educando con los métodos en forma individual siguientes:

- 1.- Físicos: a).- Constitucionales (deformes y lisiados).
b).- Funcionales (débiles, enfermos, impedidos y deficientes).
- 2.- Sensoriales: (ciegos y sordomudos).
- 3.- Del Lenguaje: (Dislállicos, disárticos y dislógicos).
- 4.- Psíquicos: a).- Cuantitativos (oligofrénicos y superdotados).
b).- Cualitativos (neuróticos y psicópatas)
- 5.- Sociales: (inadaptados, abandonados y huérfanos)
- 6.- De la Actividad: (abúlicos e inestables)
- 7.- Del Carácter: (tímidos, vagabundos y mentirosos).
- 8.- Del Placer: (sádicos y masoquistas)
- 9.- Sexuales: (mórbidos, onanistas y homosexuales).
- 10.- De la Conducta: (cleptómanos, perversos, agresivos y delincuentes)

En esta forma se debe conducir al educando con problemas, a que se sienta como miembro de la sociedad en que se desenvuelve, va liéndose de los órganos que le funcionan en forma normal.

Basados en el Marco Teórico sustentado se puede establecer que:

Las causas principales que originan que haya niños atípicos en la ciudad de Jerez de García Salinas, Zac., pueden ser: Alteraciones Psíquicas durante el embarazo, alteraciones genéticas y físicas después del nacimiento.

Debido a los diferentes y constantes problemas de atipicidades que se encuentran los maestros en las escuelas preprimarias y primarias de esta ciudad, se optó por realizar esta investigación con la finalidad de encontrar los medios adecuados para ubicar a esos niños en escuelas especiales para su rehabilitación.

El estudio tratado logra los siguientes:

O B J E T I V O S

1.- Detectar niños con diferentes atipicidades y encontrar los medios adecuados para que se les brinde atención necesaria en escuelas de educación especial.

2.- Tratar de acuerdo a la preparación profesional del maestro de primaria o preprimaria adaptarlos a la generalidad de los alumnos que se atienden normalmente.

III.- METODOLOGIA EMPLEADA

A.- Selección de las Muestras.

Siendo propósito del trabajo de investigación detectar niños en edad escolar que presentaran alguna atipicidad, se procedió en principio a dividir la ciudad de Jerez, Zac., en cuatro sectores con el propósito de realizar un muestreo estratificado considerando un 3% de la población en general de la ciudad que en 1978 era de 31,000 habitantes.

Dividida la ciudad en sectores se procedió a la localización de casos, ya fuera en los hogares o en las escuelas comprendidas en cada sector, de esta manera se entrevistaron doce madres de familia que tienen niños con alguna atipicidad, cinco directores de escuela primaria, y treinta maestros de grupo.

Así mismo se visitó el Centro de Rehabilitación y Educación Especial del lugar para conocer los casos tratados durante ese período; y se entrevistaron siete médicos que trabajan en el sector salud para conocer sus opiniones en relación a posibles causas que originan atipicidades.

B.- Procedimiento para obtener la Información.

Con el fin de obtener la información requerida, se elaboró un cuestionario para ser contestado por madres de familia que tenían

niños con alguna atipicidad tendiente a conocer su opinión en relación a las causas que la originaron.

Se elaboró también un cuestionario para ser contestado por los directores de escuelas primarias, tendiente a detectar casos de atipicidad en sus escuelas, de igual manera se elaboró y aplicó un cuestionario a maestros de educación primaria cuyo objetivo fué conocer sus opiniones con respecto al problema y la forma como lo abordan.

Se hicieron entrevistas a siete médicos que laboran en la ciudad, grabándose sus opiniones, también se entrevistó a la maestra encargada del Centro de Rehabilitación y Educación Especial.

En los cuestionarios elaborados se empleó el tipo de pregunta de respuesta abierta, tendientes a conocer opiniones en relación a las posibles causas que originan atipicidades, lo cual conduce a realizar una interpretación con un alto grado de subjetividad.

IV.- INTERPRETACION DE RESULTADOS

Conforme a la investigación realizada se encontró que en la ciudad de Jerez, en el año de 1978, 205 niños con deficiencias que han sido ocasionadas por diferentes causas, por tal motivo se observó que la mayoría de estos niños con anormalidades se encuentran marginados de la sociedad y en ocasiones hasta de sus propios hogares; por lo general debido a la falta de preparación de los padres y el medio en el que ellos se desenvuelven se encontró que aproximadamente de cada 1000 habitantes existe un 6.6 de niños atípicos, cifra que al compararla con los datos proporcionados por el Folleto LE EDUCACION ESPECIAL EN MEXICO Editada por la S.E.P. en Mayo de 1981 coinciden.

Por lo tanto se consideró que es necesario darle más impulso a la escuela de Educación Especial que empieza a funcionar en esta población y cuyos objetivos son: Rehabilitar los niños que presentan alguna anormalidad en sus distintas manifestaciones.

En la misma forma se realizaron las entrevistas con las maestras que tienen a su cargo la Escuela de Educación Especial de este lugar.

Proporcionando la siguiente información de acuerdo a la inscripción que ellas tienen registrada, encontrando los siguientes casos:

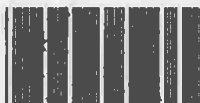
1.- Paráliticos cerebrales	12
2.- Deficientes Mentales	15
3.- Síndrome de Dawn	5
4.- Ciegos	5
5.- Atetosis	6
6.- Débiles Visuales	5

Encontrando que los casos más frecuentes que se atienden en esa Institución Educativa son deficientes mentales, informando las maestras que no es posible atenderlos diariamente a todos juntos por no contar con un edificio adecuado, ni personal suficiente para atender los diferentes casos de atipicidad en forma simultánea.

Después de haberse logrado este objetivo, se enfocó la investigación con algunos de los padres de estos niños, elaborando antes un cuestionario escrito con el propósito de que ellos dieran su opinión sobre las causas que ocasionaron las deficiencias de sus hijos.

Una de las causas que se encontraron, se manifiesta por el alcoholismo, drogadicción, mal uso de anticonceptivos, golpes a las madres durante el embarazo, sustos, corajes, predominando de acuerdo a su juicio que las causas más frecuentes que ocasionaron esas anomalías fueron debido a sustos, golpes y corajes.

Conforme a la entrevista realizada a 12 madres de niños atípicos, arrojaron la siguiente información de acuerdo a las causas que originaron esas deficiencias durante el embarazo:



67873

067873

Num. Prog.	C a u s a s	Casos
1.-	Por alcoholismo	1 niño
2.-	Por drogadicción	ninguno
3.-	Por mal uso de anticonceptivos	ninguno
4.-	Ocasionados por susto	4 niños
5.-	Causados por corajes	3 niños
6.-	Por golpes	2 niños
7.-	Mal uso de Forceps	ninguno
8.-	Por Herencia	1 niño
9.-	Después del Nacimiento	1 niño
10.-	Por otras causas	ninguno

Resultando en esta entrevista que no estaba de acuerdo a la información de las obras consultadas. Se creyó necesario entrevistar a los Doctores encargados de las Clínicas y Centros de Salud de esta ciudad, que es donde se atienden la mayoría de partos; obteniendo los siguientes datos:

Habiendo nacido en el año de 1978, 1570 niños de los cuales 55 de ellos resultaron con malformaciones detectadas en el nacimiento informando los doctores que de esos 55 niños, 80% mueren en el alumbramiento, horas después o a los pocos días. Siendo las siguientes causas diagnosticadas por los médicos que los atendieron:

Num. Prog.	C a u s a s	C a s o s
1.-	Alcoholismo	11
2.-	Drogadicción	6
3.-	Mal uso de Anticonceptivos	0
4.-	Por sustos	0
5.-	Por corajes	0
6.-	Por golpes	1
7.-	Mal uso de forceps	3
8.-	Hereditarios	26
9.-	Adquiridos	5
10.-	Otras	3

Esta clasificación se establece en relación a los datos obtenidos y a los estudios previos hechos por los médicos y al seguimiento del proceso de gestación a través de los estudios realizados por las Trabajadoras Sociales, para conocer condiciones socio-económicas de la familia.

Tomando en cuenta la información proporcionada por las madres, maestras de la Escuela de Rehabilitación y los médicos responsables del Centro Periférico del ISSSTE, del SSA y Clínica del IMSS de los niños con malformaciones, se enfocó la investigación con el mismo procedimiento a la opinión de los maestros de Educación Primaria que laboran en la ciudad de Jerez, y de acuerdo a las experiencias vividas se encontró que es un problema en la Enseñanza-aprendizaje, por el bajo coeficiente intelectual que estos niños presen-

tan, por lo que entorpece el avance programático de los educadores, por ser necesario un método adecuado para dirigir estos educandos. Encontrando también que estos casos no son aceptados por sus mismos compañeros. Lo que ocasiona que sean agresivos y desconfiados ante la sociedad en que se desenvuelven.

Proporcionándosenos por los directores y maestros de grupo de las Escuelas Primarias ya mencionadas la información siguiente:

Num. Prog	Malformaciones	Casos
1.-	Débiles Visuales	30
2.-	Extravismo Visual	10
3.-	Problemas de Lenguaje	15
4.-	Problemas Auditivos	11
5.-	Retardados Mentales	8
6.-	Deficientes Físicos	14
7.-	Epilepsia	3
8.-	Otros Atipicidades	6
	T O T A L:	97

Puntualizando que en el año de 1978, por la información de las madres, las maestras de la Escuela de Educación Especial, los doctores, Directores y maestros de grupo, el problema de esta ciudad es necesario enfocarlo en forma más adecuada, para la atención de estos seres humanos.

Con respecto a las atipicidades que fueron localizadas en el campo de investigación, se clasificaron en tres categorías las - que a continuación se mencionan:

1.- ATIPICIDADES DE PRIMER GRADO. (35%).- Polidactilia, pie equino, pie zambo, débiles visuales y albinismo.

2.- ATIPICIDADES DE SEGUNDO GRADO. (36%).- Ano imperforado, espina rígida, débiles mentales, mutilados, labio leporino, paladar hendido, triptorquidia (falta de descenso de testículos), hipospadia (unión en el pene), condoplacia (deformaciones en las articulaciones) hipoacusia (anormalidad en el oído) y extravismo visual.

3.- ATIPICIDADES DE TERCER GRADO. (29%).- Paralíticos cerebrales, ciegos, anencéfalos, mongolismo, retardados mentales, epilepsia, atetosis, embriopatía visual y síndrome de Dawn.

Notando que toda atipicidad que se clasifique en Primer grado, puede ser corregida en las escuelas oficiales o por tratamientos adecuados en grupos integrados o intervenciones quirúrgicas. Las atipicidades de segundo y tercer grado, tienen que ser tratadas con métodos especiales, aparatos terapéuticos y en escuelas especializadas o Centro de Rehabilitación para que estas personas se integren mejor a la sociedad.

PORCENTAJES DE MALFORMACIONES

PRIMER GRADO

Albinismo	3
Débiles Visuales	35
Pie zambo	5
Polidactilia	4
Pie equino	3
Dislálicos	15
Otras	6
TOTAL:	71 = 35%

SEGUNDO GRADO

Ano imperforado	2
Espina rígida	1
Débiles Mentales	15
Mutilados	19
Labio Leporino	3
Paladar hendido	3
Triptorquidia	2
Hipospadia	3
Condoplasia	3
Hipoacucia	11
Extravismo Visual	12
TOTAL:	74 - 36%

TERCER GRADO

Paralíticos cerebrales	12
Ciegos	5
Anencéfalos	0
Mongolitos	8
Retardados Mentales	13
Epilépticos	6
Atetosis	6
Embriopatía visual	2
Síndrome de Dawn	8
TOTAL:	60 = 29%

B. PROBLEMAS SOCIALES PROVOCADOS POR LAS ATIPICIDADES

Cuando en una población se encuentra algún número de habitantes que por cualquier circunstancia tenga algunas deficiencias, ya sea físicas o mentales; se encontró que esas personas desgraciadamente tienen algún trauma psicológico que en ocasiones nosotros mismos se los formamos, por no querer comprenderlos y orientarlos para que se busque la forma de que esos casos se reintegren en forma normal a la sociedad.

Se encontró además que en los mismos lugares de esos niños anormales, los padres y parientes se sienten desconcertados, procurando que ese niño no salga, siempre lo tienen reprimido y ajeno a la sociedad; eso ocasiona que cuando sale se convierta en agresivo o sea burla de los demás, agudizando más su problema y en ocasiones convirtiéndolo hasta en peligroso. Por desgracia, nuestra sociedad es muy exigente y nunca permite que un individuo que tenga alguna deficiencia, participe en nuestro medio porque cree que no podrá adaptarse a ella, sino por lo contrario ella misma trata de ponerlo en evidencia, bloqueando así un posible desarrollo social.

Son diferentes las clases de anormalidades y por lo mismo de diferentes grados, algunas de ellas se presentan en niños que forman parte de los comités sociales de su medio, se debe procurar que esos niños logren adaptarse al mundo en que se desenvuelven, para ello es necesario hacer conciencia de que ellos no son culpables de su problema, sino que la misma naturaleza los ha privado de un completo desarrollo social, se entiende además que son ellos quie--

nes más necesitan de un respaldo decidido por parte de todos los que los rodean y así existirá una sociedad más justa y más completa.

MEDIOS PARA SUPERAR LAS ATIPICIDADES

Tomando en cuenta que estos elementos que aún pertenecen a la sociedad, se encuentran aislados a la misma por su grado de atipicidad. Por lo que se han tomado ciertas medidas para su rehabilitación,

Una vez hechas algunas investigaciones, en Obras relacionadas con distintas clases de atipicidades y con las opiniones de las madres de los niños que poseen estas anormalidades, además con las experiencias científicas de los médicos que fueron entrevistados, - para que aportaran sus opiniones sobre la corrección de estas malformaciones, las cuales se clasifican en tres clases que son:

- 1.- De Primer Grado
- 2.- De Segundo Grado
- 3.- De Tercer Grado

Los medios más adecuados para superar las enfermedades de primer y segundo grado son:

Atención de médicos especialistas por medio de tratamientos medicinales, aparatos terapéuticos, buena alimentación, etc.

Para los niños que padecen una anormalidad muy profunda, -

ya no es posible superarla debido a su grado máximo que presenta.

Afortunadamente el gobierno de nuestro país está creando Centros de Rehabilitación y Escuelas de Educación Especial, con aparatos apropiados y personal especializado para la atención de este tipo de casos.

C O N C L U S I O N E S

1.- Toda atipicidad que se clasifica en primer grado puede ser superada por los maestros de las escuelas oficiales o por trata
mientos adecuados e intervenciones quirúrgicas.

2.- Las atipicidades de segundo grado deben ser tratadas - por médicos especialistas, aparatos terapéuticos, terapia especiali
zada y en escuelas especiales o centros de rehabilitación con maestros especializados, para que estas personas puedan ser integradas a una vida normal dentro de la sociedad.

3.- Se considera que las malformaciones de tercer grado es muy difícil que se rehabiliten.

4.- Después de haber hecho la investigación necesaria, con
cluimos que el mayor grado de atipicidad en la ciudad de Jerez de -
García Salinas, Zac., es provocado por genes hereditarios.

5.- Hace falta incrementar más el personal capacitado en -
la Escuela de Rehabilitación existente en esta ciudad, ya que un 47%
del total de niños con atipicidad, se encuentran atendidos en las -
escuelas primarias básicas y no se les atiende con los métodos ade-
cuados que requiere esta deficiencia.

6.- El mayor número de clases de atipicidades en esta ciu-
dad, se encuentra en los niños que presentan deficiencias mentales

y son éstos los que se encuentran ubicados principalmente en las es
cuelas primarias.

7.- Se encontró que de la población total de la ciudad de
Jerez de García Salinas, Zac., 0.66% presentan problemas de atipi-
cidad.

G L O S A R I O

ABULICOS: Que padece Abulia. Disminución notable de su energía

ALBINISMO: Dícese a la persona o animal a quien, por anomalía congénita, le falta en todo o en parte, el pigmento o materia colorante de la piel.

ATETOSIS: Movimientos involuntarios de tipo gesto-tetósico

ATÍPICOS: Que carece de forma atípica, de individuo o tipo. Dícese de las enfermedades que, siendo esencialmente periódicas, se manifiestan con notoria irregularidad en sus accesos.

CARDIOPATIA: Enfermedad del corazón

CITIMEGALOVIRUS: Virus grande en el citoplasma

CONCOMITANTES: Acompañarse en una cosa u obrar juntos

CONDOPLACIA: Deformaciones de las articulaciones

CONGENITO: Lo que se engendra juntamente con otra cosa

CLEPTOMANOS: Los que hurtan inconscientemente

CRETINISMO: Enfermedad de vicios y alteraciones de la inteligencia

CROMOSOMOPATIAS: Padecimientos congénitos

DISARTICOS: Desarrollo anormal

DISLALICOS: Dificultad de hablar

DISLOGICOS: Falta de coordinación en sus ideas

EMBRIOPATIA: Cuando el embrión no está perfectamente maduro

ETIOLOGIA: Estudio sobre las causas de las enfermedades

EXTRINSECO: Que viene de fuera

FISIOTERAPIA: Método curativo por agentes naturales

FORAMEN: Trompas uterinas

GENETICA: Parte de la Biología que trata de los problemas de la herencia

GONOCOCIA: Conjunto de las manifestaciones infecciosas o producidas por gonococos

HIBROCEFALIA: Acumulación anormal de líquidos cerosos en la cabeza

HIPOACUSIA: Anormalidad en el oído y extravismo visual

HIPOSPADIA: Unión en el pene

INMUNIDAD: Resistencia natural o adquirida de un organismo vivo a un agente infeccioso o tóxico

INTRINSECO: Intimo, esencial

MASOQUISTA: Que goza con los sacrificios

MONGOLISMO: Enfermedad caracterizada por el aspecto mongoloide del rostro y con un desarrollo mental bajo

MORBIDOS: Que padecen enfermedad o la ocasionan

MUTISMO: Silencio voluntario o impuesto

NEONATO: Recien nacido

OBSTETRICO: Relativo al parto

OLIGOFRENICOS: Que tienen influencias psíquicas de origen genético

ONANISTAS: Autosatisfacción del apetito sexual por excitación artificial de los órganos

OSTIOMIELITIS: Inflamación simultánea del hueso y la médula

OTITIS: Inflamación del oído

PATOLOGICA: Persona enfermiza o anormal

PSICOPATA: Enfermos mentales

QUIRURGICA: Relativo a la cirugía

RUBIOLA: Padecimiento propio de la infancia, caracterizado por fiebre

SINDROME: Conjunto de síntomas característicos de una enfermedad

TERAPEUTICO: Tratamiento de las enfermedades

TOXOPLASMA GANDI: Agente causal de un padecimiento tipo hongo

TRIPTORQUIDIA: Falta de descenso de los testículos.

CUESTIONARIO APLICADO A LAS MADRES DE FAMILIA QUE TIENEN NIÑOS CON ALGUNA MALFORMACION.

INSTRUCCIONES: Conteste brevemente las siguientes preguntas

- 1.- ¿Considera usted que la enfermedad de su hijo es a causa del alcoholismo?
- 2.- ¿Considera usted que fué por drogadicción?
- 3.- ¿Por el mal uso de anticonceptivos?
- 4.- ¿Por un susto en su período de embarazo?
- 5.- ¿A consecuencia de un coraje?
- 6.- ¿Por un golpe?
- 7.- ¿Considera que fué por el mal uso del forceps?
- 8.- ¿Tal vez sería hereditaria?
- 9.- ¿Fué adquirida después del nacimiento?
- 10.- ¿Sería por alguna otra causa?

Jerez de García Salinas, Zac., a 9 de Noviembre de 1978

ENCUESTA APLICADA A LA DIRECTORA DEL CENTRO DE REHABILITACION DE LA CIUDAD DE JEREZ

INSTRUCCIONES: Conteste en forma breve las siguientes preguntas

- 1.- ¿Qué variedad de niños atípicos pueden existir?
Infinidad
- 2.- ¿Qué tipos de niños atípicos se atienden aquí?
Paralíticos cerebrales, deficientes mentales, síndrome de Dawn, ciegos, atetosis, débiles visuales.
- 3.- ¿Que métodos emplean para las diferentes atipicidades presentadas en sus alumnos?
Según el caso
- 4.- ¿Qué clase de pruebas se aplican a los niños que ingresan a este Centro?
Terapias de Rehabilitación
- 5.- ¿Qué causas conoce que hayan originado esas deficiencias?
Genéticas y hereditarias
- 6.- ¿Cuáles son las atipicidades más frecuentes?
Deficientes mentales y paralíticos cerebrales

Jerez de García Salinas, Zac., a 18 de Noviembre de 1978

CUESTIONARIO APLICADO A MEDICOS QUE ATIENDEN PARTOS EN LA CIUDAD DE JEREZ DE GARCIA SALINAS, ZAC.

INSTRUCCIONES: Conteste estas preguntas de acuerdo a sus experiencias adquiridas en su práctica profesional.

¿Cuántos partos ha atendido?	1570
¿Cuántos niños de los que ha atendido han nacido con malformaciones?	55
¿Recuerda usted qué atipicidades han tenido esos niños?	SI
¿Qué atipicidades han sido las más frecuentes?	LA POLIDACTILIA, SINDROME, LABIO LEPORINO, PALADAR HENDIDO, Y PIÉ EQUINO.
¿De los niños que usted ha atendido con atipicidades cree que hayan sido a causa de:	
1.- Por alcoholismo	11
2.- Por drogadicción	6
3.- Por el mal uso de anticonceptivos	0
4.- A causa de un susto	0
5.- A consecuencia de un coraje	0
6.- Por golpes durante el embarazo	1
7.- Por mal uso del forceps	3
8.- Por razones hereditarias	26
9.- Adquiridas después del nacimiento	5
10.- Por otras causas	3

Jerez de García Salinas, Zac., a 26 de Diciembre de 1978

CUESTIONARIO APLICADO A LOS DIRECTORES DE LAS ESCUELAS DE LA CIUDAD DE JEREZ DE GARCIA SALINAS, ZAC.

INSTRUCCIONES: De acuerdo a su Estadística, conteste brevemente estas preguntas

- 1.- ¿Qué cantidad de alumnos tiene usted en existencia en esta Escuela?
- 2.- ¿Cuántos niños anormales tiene usted en esta Escuela?
- 3.- ¿Cuántos niños Débiles Visuales (miopía, etc.)?
- 4.- ¿Cuántos niños padecen Extravismo Visual?
- 5.- ¿Cuántos son problemas del lenguaje (atetosis)?
- 6.- ¿Qué cantidad de niños con problemas Auditivos?
- 7.- ¿Cuántos niños retardados mentales?
- 8.- ¿Cuántos alumnos con deficiencias físicas?
- 9.- ¿Cuántos educandos con problemas de epilepsia?
- 10.- ¿Qué cantidad de alumnos padecen algun otro tipo de atipicidad?

Jerez de García Salinas, Zac., a 19 de Noviembre de 1978

ENCUESTA REALIZADA POR MEDIO DE CUESTIONARIO A MAESTROS DE EDUCACION PRIMARIA QUE LABORAN EN LAS ESCUELAS DE LA CIUDAD DE JEREZ DE GARCIA SALINAS, ZAC.

INSTRUCCIONES: Conteste las siguientes preguntas

- 1.- ¿En los años de servicio que lleva usted laborando en esta ciudad, se le han presentado casos de niños atípicos?
- 2.- ¿Cuántos casos se le han presentado?
- 3.- ¿Que medidas han tomado para conducir el aprendizaje de estos niños?
- 4.- ¿Qué resultados ha obtenido usted en el aprendizaje de estos casos?
- 5.- ¿Cuál es su comportamiento de estos niños dentro y fuera del grupo?
- 6.- ¿Cómo reacciona el niño fuera del aula?
- 7.- ¿Estos niños son aceptados por su comportamiento en la misma forma que los demás?
- 8.- ¿Qué anormalidades han tenido esos niños?
- 9.- ¿A qué cree usted que se deban estas anormalidades?
- 10.- ¿Que recomendaciones ha dado usted a los padres de estos niños?

Jerez de García Salinas, Zac., a 19 de Noviembre de 1978

TABULACION QUE MUESTRA LA GRAFICA DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON LA ATIPICIDAD SEGUN LAS OPINIONES DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DURANTE EL EMBARAZO. (GRAFICA No. 2).

1.- Causas originados por alcoholismo	/
2.- Por drogadicción	
3.- Por el mal uso de anticonceptivos	
4.- A causa de un susto	////
5.- A consecuencia de un coraje	///
6.- Por golpes	//
7.- Por el mal uso de forceps	
8.- Por razones hereditarias	/
9.- Adquiridas después del nacimiento	/
10.- Por otras causas	
TOTAL :	12

TABULACION DE LA GRAFICA QUE REPRESENTA LOS DIFERENTES TIPOS DE A -
TIPICIDADES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE REHABILITACION DE LA --
CIUDAD DE JEREZ, ZAC.

(G R A F I C A N U M E R O 4)

1.-Paralíticos Cerebrales	///// ///// //
2.-Deficientes Mentales	///// ///// /////
3.-Síndrome de Dawn	/////
4.-Ciegos	/////
5.-Atetosis (mudos	///// /
6.-Débiles Visuales	/////

T O T A L : 48

TABULACION DE LA GRAFICA QUE REPRESENTA LAS CAUSAS QUE ORIGINARON
LAS ATIPICIDADES SEGUN LA OPINION DE LOS MEDICOS

(G R A F I C A N U M E R O 3)

1.- Por alcoholismo	/////	/////	/
2.- Por drogadicción	/////	/	
3.- Por el mal uso de anticonceptivos			
4.- A causa de un susto			
5.- A consecuencia de un coraje			
6.- Por golpes durante el embarazo		/	
7.- Por el mal uso de forceps		///	
8.- Por razones hereditarias	/////	/////	///// ///// /////
9.- Adquiridas después del nacimiento		/////	
10.- Por otras causas		///	
T O T A L :		55	

TABULACION DE LA GRAFICA QUE REPRESENTA LA CANTIDAD DE NIÑOS ATIPICOS
EN RELACION AL TOTAL DE NACIMIENTOS ATENDIDOS EN LA CIUDAD DE JEREZ
DE GARCIA SALINAS, ZAC., EN EL AÑO DE 1978

(G R A F I C A N U M E R O 6)

1.- Niños normales	1515
2.- Niños nacidos con malformaciones	55
TOTAL :	1570

TABULACION DE LA GRAFICA QUE REPRESENTA LA CANTIDAD DE NIÑOS ATIPICOS
QUE MURIERON, EN RELACION AL TOTAL DE NACIMIENTOS EN EL AÑO DE 1978

(G R A F I C A N U M E R O 7)

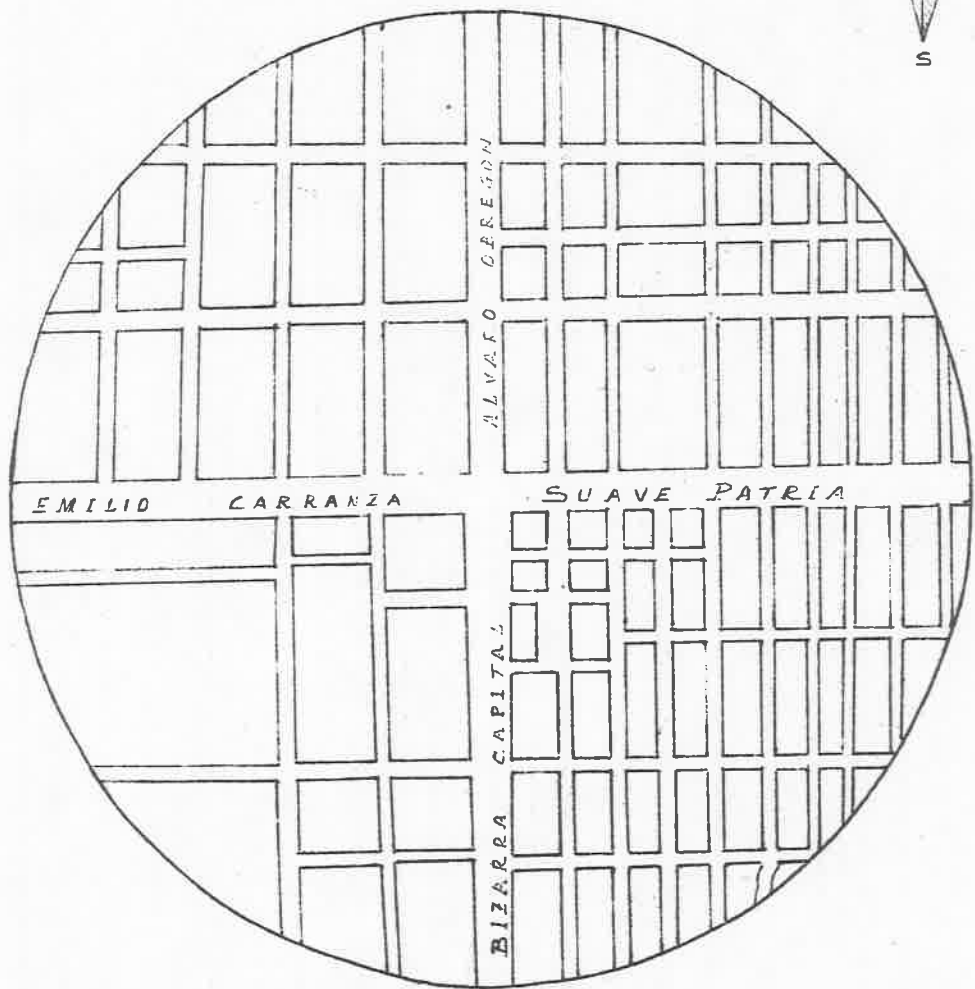
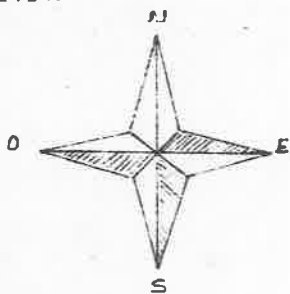
1.- Nacimientos	55
2.- Viven	11
3.- Mueren	44

TABULACION QUE DEMUESTRA LAS DIFERENTES ATIPICIDADES EN LAS CINCO
ESCUELAS URBANAS DE LA CIUDAD DE JEREZ DE GARCIA SALINAS, ZAC.

(G R A F I C A N U M E R O 5)

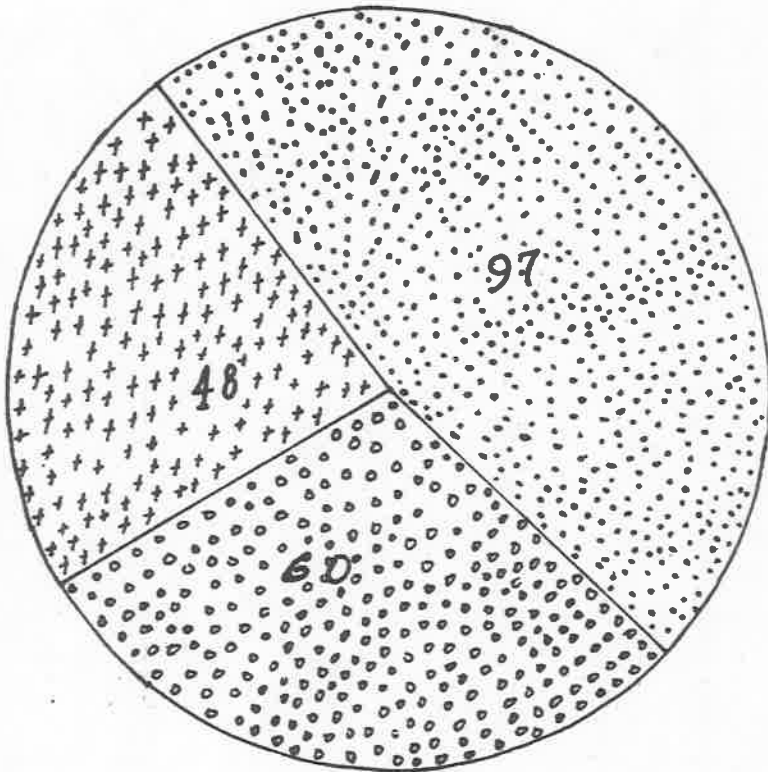
1.- Débiles Visuales	/////	/////	/////	/////	/////	/////
2.- Extravismo Visual	/////	/////				
3.- Problemas de Lenguaje	/////	/////	/////			
4.- Problemas Auditivos	/////	/////	/			
5.- Retardados Mentales	/////	///				
6.- Deficiencias Físicas	/////	/////	/////			
7.- Epilepsia	///					
8.- Otras Atipicidades	/////	/				
T O T A L :						97

CROQUIS DE CAMPO DE INVESTIGACION
EN LA CIUDAD DE TEREZ



GRAFICA NUM. 1

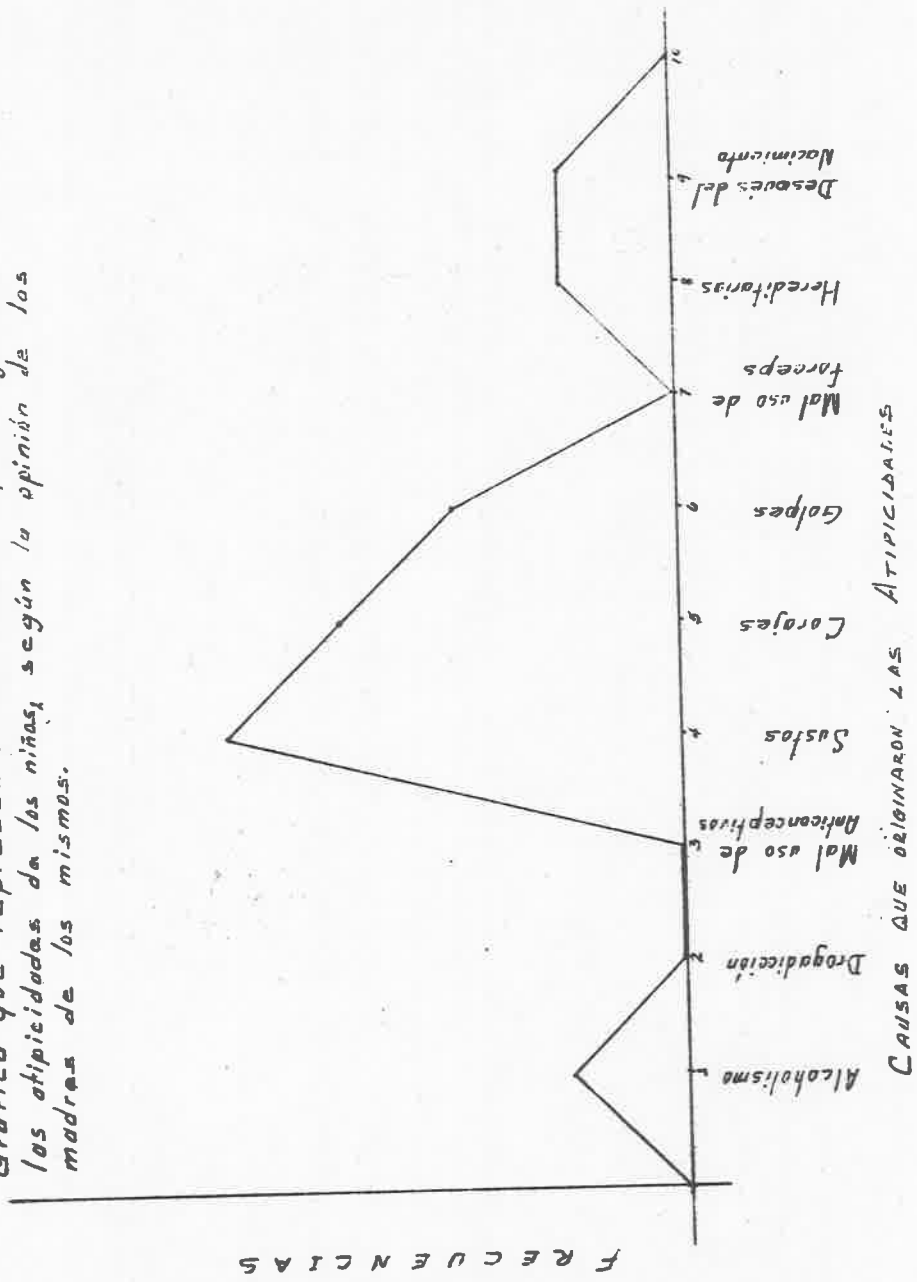
Gráfica que representa los niños atípicos de la Cd. de Jerez.



- ⊗ Niños atendidos en la Escuela de Rehabilitación.
- ⊙ Niños que asisten a las diferentes Escuelas
- ⊕ Niños menores de 6 años

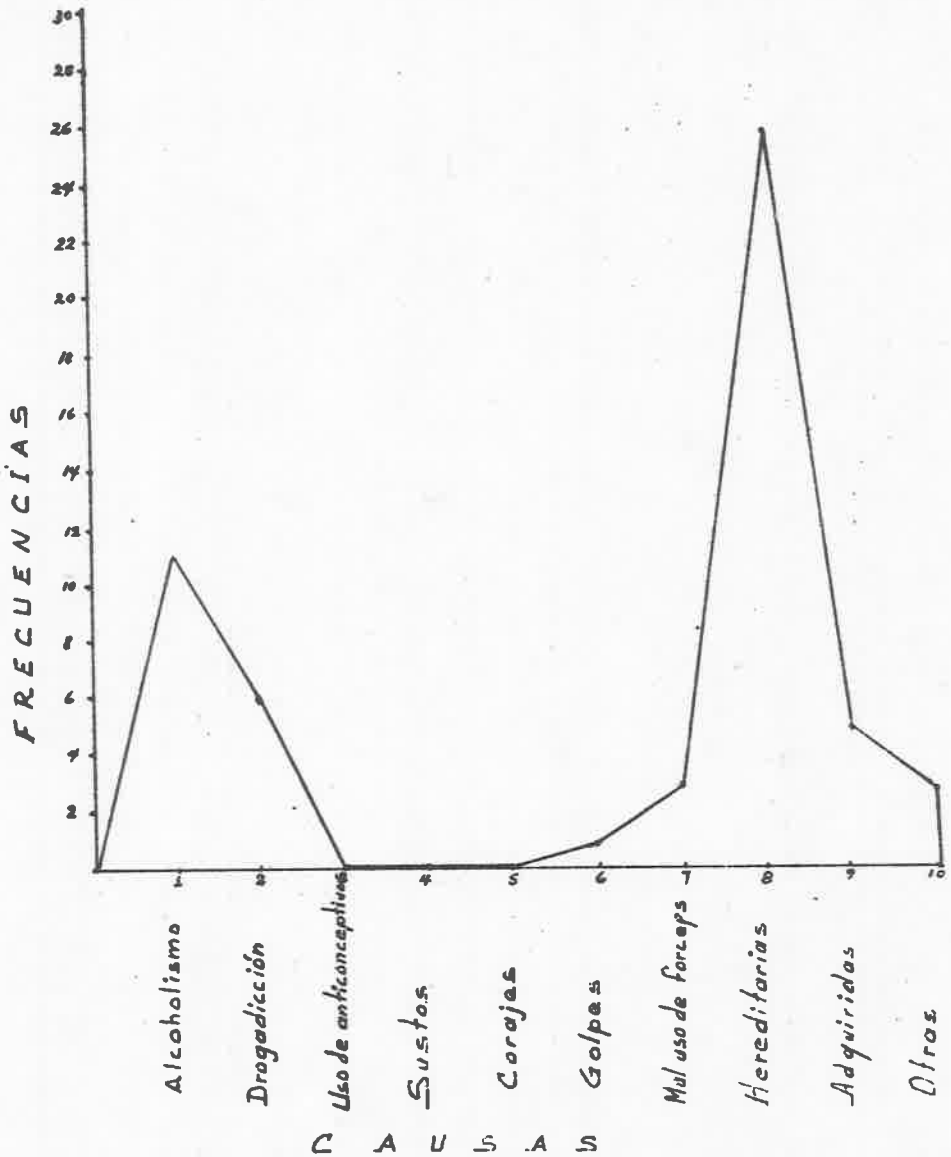
GRAFICA NUM. 2

Gráfica que representa las causas que originaron las atipicidades de las niñas, según la opinión de las madres de las mismas.



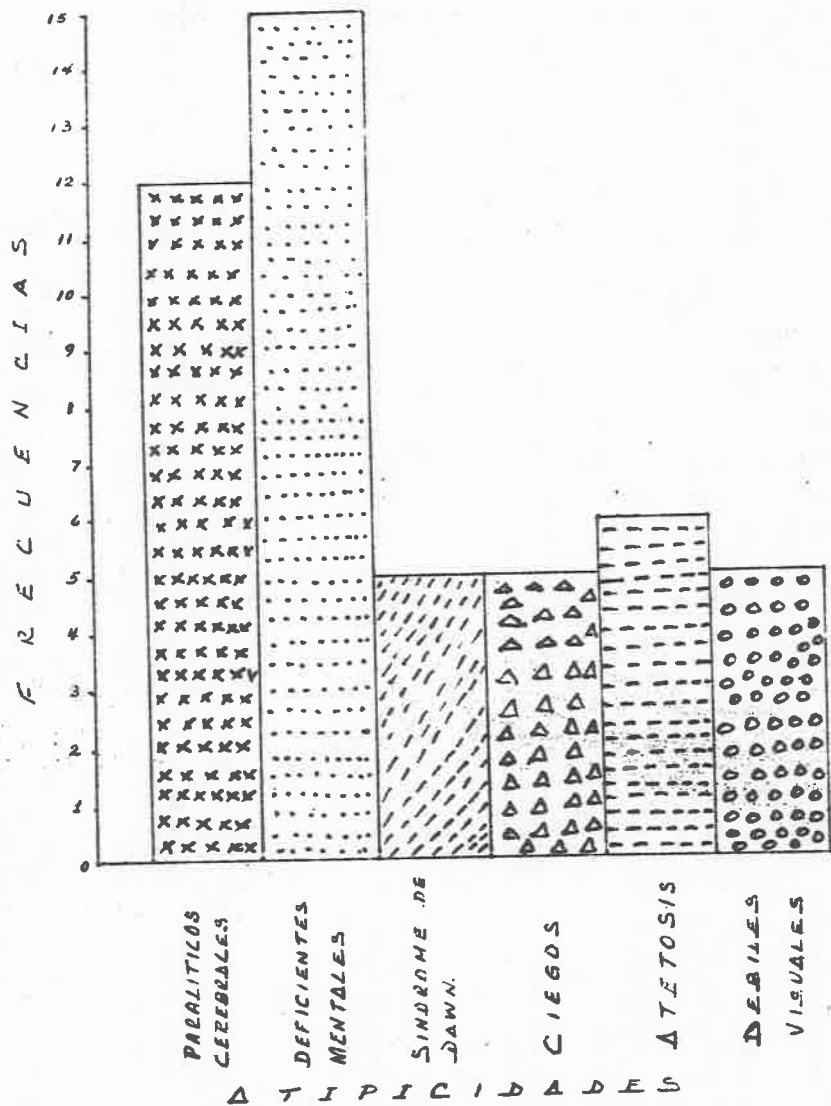
GRAFICA NUM. 3

Gráfica que representa las causas que originan las atipicidades, según la opinión de los médicos.



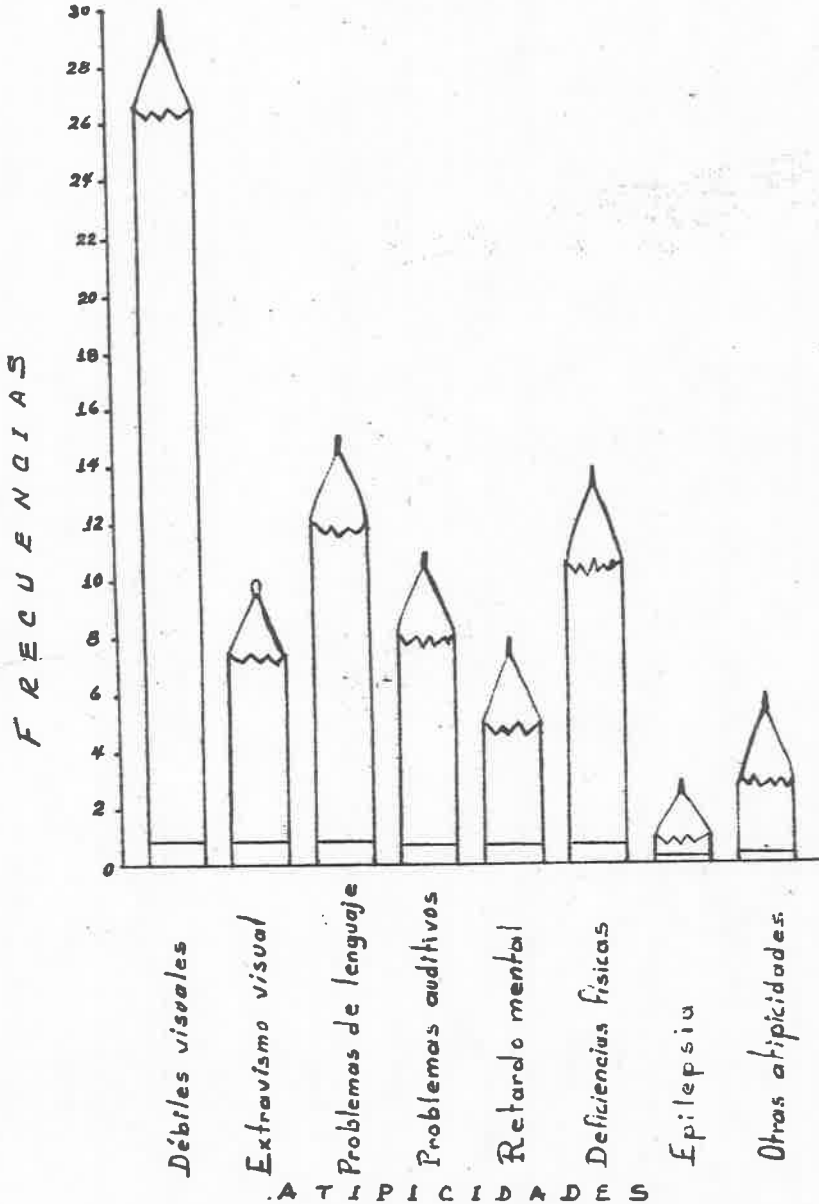
GRAFICA NUM. 4

GRAFICA QUE REPRESENTA LAS DIFERENTES ATIPICIDADES QUE SE ATIENDEN EN LA ESCUELA DE REHABILITACION DE LA CD. DE JEREZ.



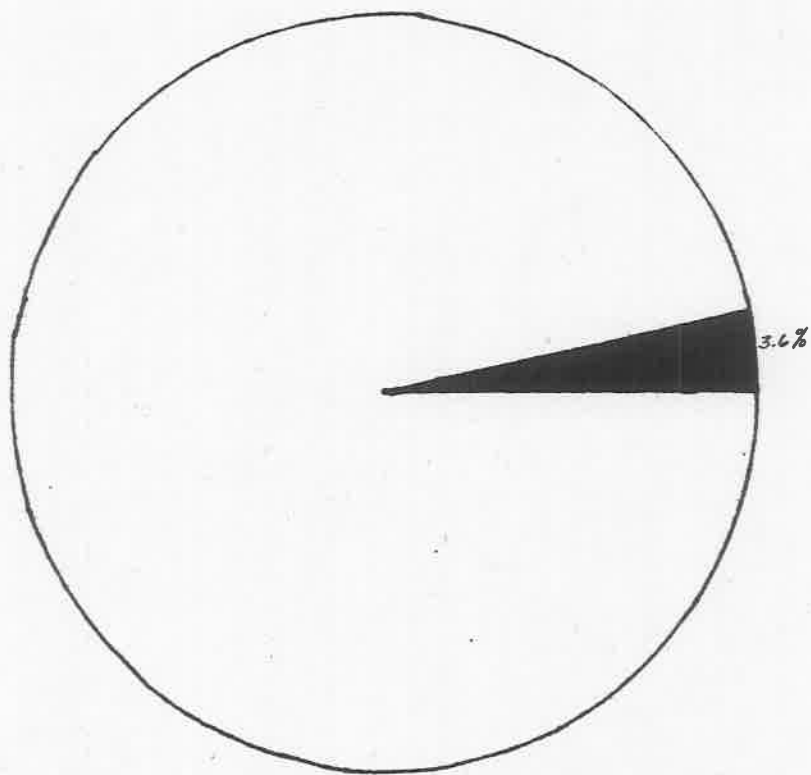
GRAFICA NUM. 5

GRÁFICA QUE MUESTRA LAS DIFERENTES ATIPICIDADES DETECTADAS EN LAS CINCO ESCUELAS URBANAS DE LA CD. DE JEREZ.



GRAFICA NUM 6

Gráfica que representa la cantidad de niños atípicos en relación al total de nacimientos atendidos en la Cd. de Jerez en el año de 1978.

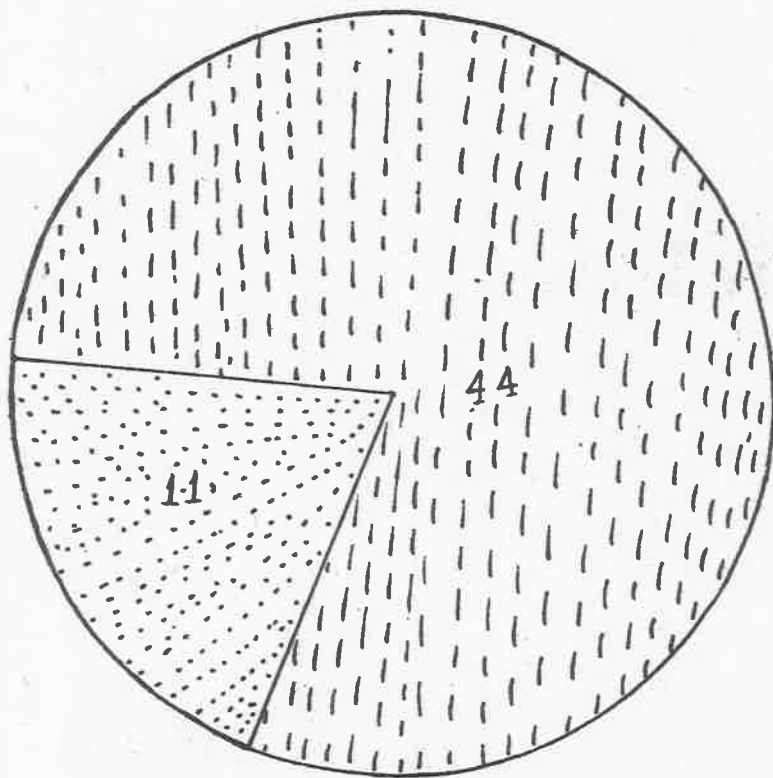


<input type="checkbox"/>	Nacimientos Normales	1515
<input checked="" type="checkbox"/>	Nacimientos Atípicos	55

067873

GRAFICA NUM. 7

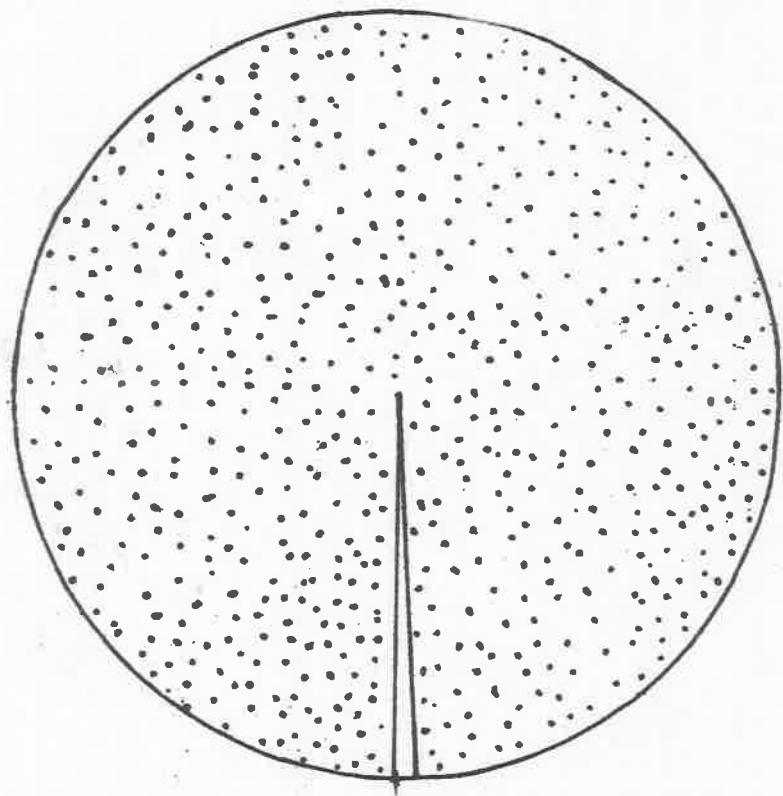
Gráfica que representa los nacimientos de niños atípicos en el año de 1978, un 20% tiene compatibilidad con la vida.



-  Niños atípicos que mueren
-  Niños atípicos que viven.

GRAFICA NUM. B

Gráfica que representa la cantidad de niños atípicos en relación a la población general de la Cd. de Jerez.



 Población Normal 30795

 Niños Atípicos 205

B I B L I O G R A F I A

- 1.- BARCLAY Martín.- Psicología Anormal. Editorial El Manual Moderno, S.A. México 11, D.F. 1976
- 2.- GRIJALVO A.L. Psicología Genética. Editorial Syntex. 1972
- 3.- JIMENEZ Y CORIA Lauriano. Conocimiento del Educando y Psicología Pedagógica. 1975
- 4.- MIRA Y LOPEZ Emilio. El niño que no Aprende. Editorial Kapeluz, S.A. 1975
- 5.- PARDINAS Felipe. Metodología y Técnicas de Investigación. Editorial XXI. 1970
- 6.- PATTEN M. Bradley. Embriología Humana. Editorial El Ateneo, Buenos Aires. 1956
- 7.- PIAGET Jean. Seis Estudios de Psicología. Editorial Sex Barral. Edición 1974
- 8.- SANCHEZ RAMIREZ Emma. Psicología Evolutiva. Ediciones Oasis, S.A. 1964
- 9.- SLAVINA L.S. Niños Atrasados e Indisciplinados. Editorial Roca, S.A. Av. Cuauhtémoc 1100, México 12, D.F. 1979
- 10.- VALENZUELA H. LUENGAS J. MARQUET. Manual de Pediatría. Editorial Porrúa, S.A. Av. República Argentina 15 México 1972
- 11.- VAUGHAN Mc. Nelson. Tratado de Pediatría. Editorial Salvat Editores, S.A. 1968

- 12.- VILLALPANDO José Manuel. Manual de Psicotécnica Pedagógica. Editorial Porrúa, S.A. Av. República Argentina 15, México, D. F. 1972
- 13.- VARIOS Autores. Clínicas Pediátricas de Norteamérica. Editorial Interamericana, S.A. Noviembre 1978
- 14.- VARIOS Autores. Enciclopedia Universal Sopena de la Lengua Española. Editorial Ramón Sopena, S.A. Provenza 95 Barcelona. Edición 1978
- 15.- VARIOS Autores. Genética Humana. Edición Institutos Syntex. 1974
- 16.- VARIOS Autores.- Desarrollo Infantil Normal. Editorial Impresiones Modernas, S.A. Sevilla 702 Bis Col. Portales, México 13, D.F. 1976