

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**

---

---

**ACADEMIA DE PSICOLOGÍA**

**DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN  
NIÑOS Y NIÑAS DE 3° GRADO DE NIVEL PRIMARIA**

**TESIS**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

**P R E S E N T A N**

**VALENCIA HERRERA ENRIQUE  
VILLEGAS RAMÍREZ DAVID**

**ASESORA DE TESIS  
MAESTRA ALICIA RIVERA MORALES.**

**MEXICO, D. F. 2005.**

# ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	04
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	07
<b>Capítulo 1.Integración e Inclusión Educativa</b> .....	07
1.1 El concepto y la práctica de la integración educativa.....	08
1.2 La Integración educativa en México.....	16
a) Antecedentes.....	16
b) Reglas de operación del programa nacional de fortalecimiento de la educación especial y de la integración educativa.....	19
1.3 Problemas de aprendizaje.....	23
1.4 Diagnóstico de problemas de Aprendizaje.....	25
a) Factores orgánicos.....	29
b) Factores específicos.....	30
c) Factores psicogenéticos.....	30
d) Factores ambientales.....	31
1.5 Evaluación.....	36
1.6 Las técnica psicológicas que son más utilizadas en un diagnóstico en los niños con problemas de aprendizaje.....	38
1.7 Test DRPP-R.....	43
1.8 Las limitaciones de este instrumento.....	47
<b>Capítulo 2 Metodología</b> .....	49
2.1 Justificación.....	49

<b>2.2</b>	Escenario.....	50
<b>2.3</b>	Sujetos.....	51
<b>2.4</b>	Técnicas e instrumentos.....	52
	a) Test detección y referencia de los niños con problemas de aprendizaje. (DRPP-R).....	52
	b) Entrevista semi estructurada.....	60
<b>2.5</b>	Procedimiento.....	60
<b>Capítulo 3 Detección de Problemas de Aprendizaje en niños y niñas de 3°. Grado de Primaria.....</b>		<b>61</b>
<b>3.1</b>	Análisis cuantitativo.....	61
<b>3.2</b>	Análisis cualitativo.....	69
<b>3.2.1</b>	Análisis de la factibilidad del test DRPP-R en un contexto real.....	69
<b>3.2.2</b>	Concepto de problemas de aprendizaje en la Escuela de participación social.....	71
<b>3.2.3</b>	Detección de problemas de aprendizaje en la Escuela de participación social.....	73
<b>3.2.4</b>	Atención e integración de los alumnos con problemas de aprendizaje en la Escuela de participación social.....	75
<b>Conclusiones.....</b>		<b>78</b>
<b>Bibliografía.....</b>		<b>82</b>
<b>Anexos.....</b>		<b>88</b>

## INTRODUCCIÓN

El ambiente de renovación y reforma que vive la educación en nuestro país con la puesta en práctica de la nueva ordenación del sistema educativo plantean una serie de retos, algunos ya iniciados, como es la integración escolar de niños(as) con problemas de aprendizaje. Las experiencias obtenidas con la integración de alumnos y alumnas con problemas de aprendizaje en el sistema ordinario han puesto de manifiesto la necesidad de un nuevo enfoque en el modelo tradicional educativo de integración psicopedagógica en el aula que su objetivo es integrar a todo alumno(a) no importando su condición física, psicológica y social (SEP, 2003).

Por estas razones es importante detectar a tiempo las dificultades de aprendizaje de cada alumno(a) para poder ser atendidas a tiempo, ya que el pequeño recibirá ayuda, sin esperar a que repruebe y se sienta incapaz de aprender o devaluado. Por estas circunstancias es importante señalar que estos niños(as) pueden continuar en su mismo salón de clase, siempre y cuando, tengan apoyo extra escolar y psicopedagógico, mismos que, de lograrse, alivia en gran medida los esfuerzos de su maestro, proporcionándole las recomendaciones oportunas para el mejoramiento académico de él o los niños(as) con posibles problemas de aprendizaje. Es importante destacar que la detección temprana de estas dificultades ahorra muchos esfuerzos a padres y docentes, pero sobre todo puede evitar sufrimiento al propio niño o niña y a su familia (M. Irene, 2003).

Nos hemos percatado que en nuestra experiencia como docentes, que en las escuelas ya sea públicas o privadas, existen niños(as) con problemas de aprendizaje y que no se cuenta con el personal o las técnicas necesarias para su oportuna detección y atención.

Por estas circunstancias nosotros como psicólogos educativos buscamos un instrumento que nos apoye en la detección de niños(as) con posibles problemas de aprendizaje y de dos entrevistas semi estructuradas que nos apoyarán en las expectativas de esta investigación de campo. Estos instrumentos nos servirán en la detección de los distintos factores que intervienen en el mal desempeño académico provocando así, un problema de aprendizaje; y también sobre las técnicas psicopedagógicas que utilizan algunos profesores para detectar y atender las deficiencias académicas de sus alumnos(as) con problemas de aprendizaje.

Puesto que son innumerables los pequeños(as) que se ven imposibilitados(as) a aprender al mismo ritmo que sus compañeros(as), probablemente por presentar algunas dificultades que interfieren en su aprendizaje, este hecho los enfrenta a una historia de múltiples fracasos escolares, que a veces pueden evitarse con soluciones tan sencillas como unos anteojos, un aparato auditivo o, en la mayoría de los casos, un apoyo psicopedagógico que los ayude a resolver sus dificultades sin que tengan problemas añadidos como sentimientos de frustración, baja autoestima y el sabor del fracaso.

Por lo anteriormente expuesto, en la presente investigación nos planteamos las siguientes interrogantes:

1.- ¿Qué factores presentan los alumnos (as) de 3° grado de la escuela de participación social # 2?, 2.-¿Qué tan factible es aplicar el test, Detección y Referencia de los niños con Problemas de Aprendizaje. (DRPP-R), en una escuela oficial en contexto real para detectar problemas de aprendizaje? y 3.- ¿Qué procedimientos se utilizan en la “Escuela Primaria de Participación Social # 2 para la detección y atención de alumnos(as) de 3° grado con problemas de aprendizaje?.

Y nos proponemos alcanzar los siguientes objetivos:

a) Identificar los factores que presentan los alumnos en los grupos de 3° grado de la escuela de participación social # 2, b) Valorar la factibilidad de la aplicación de un test mexicano para identificar problemas de aprendizaje en un contexto real”. Y c) Describir las técnicas psicopedagógicas que utiliza el personal docente de la escuela de participación social # 2 para la detección y atención de sus alumnos(as) con problemas de aprendizaje.

En el capítulo uno se aborda el concepto de integración educativa, su práctica en México, así como un panorama de fortalecimiento de la educación especial en el país. También se abordan factores que propician problemas de aprendizaje en el ámbito educativo y su evaluación pedagógica.

En este capítulo abordaremos las técnicas psicopedagógicas para realizar un diagnóstico. Se da el sustento teórico del instrumento que se apoya nuestra investigación (DRPP-R). Así como sus ventajas y limitaciones de este instrumento.

En el capítulo dos detallamos la justificación de nuestra investigación; el tipo de escenario y sujetos que participaron en la aplicación de nuestro instrumento (DRPP-R), así como las entrevistas semiestructuradas al personal docente de la escuela y damos un panorama del procedimiento llevado a cabo.

En el tres damos respuesta a nuestros planteamientos y objetivos de investigación así como sus conclusiones.

## **MARCO TEÓRICO**

### **CAPITULO 1 INTEGRACIÓN E INCLUSIÓN EDUCATIVA**

Para empezar a hablar de integración educativa es necesario definir el concepto de necesidades educativas especiales.

Se refiere a las dificultades de mayor o menor grado para acceder y progresar en relación con los aprendizajes establecidos en el currículo escolar. Este concepto implica que cualquier alumno o alumna, que encuentre barreras para progresar en relación con los aprendizajes escolares, por la causa que fuere, reciba las ayudas y recursos especiales que necesite, ya sea de forma temporal o permanente, en el contexto educativo más normalizado posible. Algunas necesidades educativas especiales solo requieren para ser atendidas una serie de medios, recursos o ayudas técnicas que van a permitir que el alumno pueda seguir en gran medida el currículum común, llevando a facilitar su autonomía y proceso de aprendizaje. Otras necesidades educativas van a requerir para ser atendidas modificaciones en el contexto educativo, estructura social o clima afectivo en el que tiene lugar el hecho educativo (UNESCO, 2000).

En la actualidad hemos encontrado una problemática dentro de escuelas de nivel básico que nos a llevado a este tipo de investigaciones, que apoyan a la detección y canalización de niños(as) con problemas de aprendizaje o necesidades educativas especiales, para lograr en los alumno(as) un mejor rendimiento académico y una mejor atención de las instituciones escolares básicas.

En el siguiente apartado se pretende dar un sustento teórico en donde se abordarán la concepción de integración e inclusión educativa, diagnóstico y problemas de aprendizaje, que servirá a esta investigación con la finalidad de explicar el motivo de este trabajo.

Blanco (1999), comenta que en todas las escuelas podemos detectar alumnos(as) que no tienen la misma capacidad de comprensión, causando en el niño(a) frustración por no lograr el rendimiento académico de los demás compañeros, identificando así un problema de aprendizaje; la integración de alumnos(as) con esta problemática en el ámbito educativo implica, entre otras cosas, la necesidad de preparar o actualizar al profesorado en la elaboración y la adaptación de diseños curriculares, la orientación e intervención psicopedagógica, la innovación e investigación de

los procesos integradores, la adaptación de los recursos humanos y materiales cuyas modificaciones se han querido llevar a cabo por la nueva reforma educativa.

En la actualidad vemos que a la SEP. cuenta con escuelas integradoras de las necesidades educativas individuales, por este motivo nos enfocamos a la detección de los posibles problemas de aprendizaje, donde encontramos amplia justificación al visitar cualquier escuela primaria e indagar con los maestros(as) de grupo los principales problemas que afrontan en clase. Casi invariablemente, se quejarán de la gran cantidad de niños(as) con requerimientos de atención individualizada por problemas de aprendizaje en el aula, argumentando que muchos niños(as) fracasan por que presentan dificultades de aprendizaje o de salud general que les impide un desempeño escolar adecuado.

También comenta que estas limitaciones del alumno(a) en su desempeño escolar tiene no sólo causas socioculturales ajenas al sujeto, sino causas médicas, psicológicas y escolares internas a él, las cuales pueden ser remediadas si se detectan a tiempo.

Es importante destacar que este trabajo de investigación solo se encargará de detectar los posibles problemas de aprendizaje de niños y niñas de 3° grado de nivel primaria de la escuela de participación social No. 2 y sobre las técnicas de detección y atención que utilizan los profesores en alumnos(as) con problemas de aprendizaje para lograr un mejor rendimiento académico.

### **1.1 El concepto y la práctica de la integración educativa.**

Las necesidades educativas de los alumnos son de naturaleza interactiva, ya que no dependen sólo de su condición social o cultural y características individuales, sino que está también relacionado con el tipo de situaciones que vive cada uno en la escuela. Esto implica además que dichas necesidades son cambiantes porque pueden variar en función de la evolución de los propios alumnos(as) y de la respuesta educativa que se les ofrece.

La oferta curricular, la gestión escolar, las estrategias de aprendizaje que se utilizan en el aula y las expectativas de los profesores, entre otros, son factores que pueden favorecer o dificultar el aprendizaje y la plena participación de los alumnos en el proceso educativo. El mismo alumno

puede tener dificultades de participación y de aprendizaje en una escuela y no en otra, esto dependería de cómo se aborden sus necesidades individuales en las escuelas. Esto significa que si la escuela puede generar dificultades también está en su mano poder evitarlas.

La escuela tiene, por tanto, un papel fundamental para evitar que las diferencias de cualquier tipo se conviertan en desigualdades educativas. Aunque no es menos cierto que para ello es necesario desarrollar acciones en otros sectores, ya que algunos de los factores que generan desigualdad están fuera del ámbito educativo.

La integración educativa se asocia frecuentemente con la participación de los niños(as) con discapacidad en la escuela común y de otros alumnos(as) etiquetados como de necesidades educativas especiales.

Sin embargo, es un concepto mucho más amplio, ya que no se trata sólo de lograr el acceso de determinados grupos de alumnos(as), tradicionalmente excluidos, sino de transformar el sistema educativo, su conjunto para atender la diversidad de necesidades educativas de todos los niños y niñas, asegurar la igualdad de oportunidades en el aprendizaje, y su plena participación e integración. La educación inclusiva implica eliminar las barreras que existen para el aprendizaje y la participación de muchos niños, jóvenes y adultos, con el fin de que las diferencias culturales, socioeconómicas, individuales y de género no se conviertan en desigualdades educativa (Blanco, 1999).

La educación inclusiva aspira a hacer efectivos, el derecho a la educación, a la igualdad de oportunidades y de participación. Todos los niños y niñas tienen derecho a educarse en un contexto normalizado que asegure su futura integración y participación en la sociedad. El derecho de todos los niños a la educación se encuentra consagrado en la Declaración de los Derechos Humanos y reiterado en las políticas educativas de los países, sin embargo todavía existen millones de niños y personas que no tienen acceso a la educación o reciben una de menor calidad.

El derecho a la igualdad de oportunidades es también ampliamente aceptado, pero estamos lejos de que sea una realidad generalizada. La igualdad de oportunidades no significa tratar a las personas igual, sino dar a cada uno lo que necesita en función de sus características y necesidades individuales. Finalmente, el derecho a participar implica que todos los niños y niñas tienen derecho a asistir a las escuelas de su comunidad,

participando en las actividades con todos sus compañeros y en el currículum común.

El concepto de inclusión está relacionado, por otra parte, con la naturaleza misma de la educación general y de la escuela común. La inclusión implica que todos los niños de una determinada comunidad aprendan juntos independientemente de sus condiciones personales, sociales o culturales: se trata de que no haya una selección o discriminación de ningún tipo; una escuela que modifique substancialmente su estructura, funcionamiento y propuesta pedagógica para dar respuesta a las necesidades educativas de todos y cada uno de los niños y niñas, incluidos aquellos que presentan una discapacidad. Desde esta perspectiva, es la escuela la que debe adaptarse a los niños y no éstos a la escuela.

La educación inclusiva implica una visión diferente a la educación común basada en la heterogeneidad y no en la homogeneidad. La atención a la diversidad es una responsabilidad de la educación común porque las diferencias son inherentes al ser humano y están presentes en cualquier proceso de enseñanza y aprendizaje. Sin embargo, al igual que ocurre en la sociedad, las diferencias en el ámbito educativo se obvian, se niegan y se valoran negativamente, lo que ha dado lugar a la creación de estructuras y propuestas educativas diferenciadas para distintos colectivos de alumnos y alumnas (niños con discapacidad, niños indígenas, etcétera).

La escuela inclusiva no es por otro lado, algo totalmente nuevo en la educación; un ejemplo claro es la escuela rural en la que todos los niños y niñas de esa comunidad se educan juntos. El desafío es avanzar hacia una mayor generalización, especialmente en las zonas urbanas y de mayores recursos, donde existe un mayor nivel de exclusión.

Como señalan Ainscow y Allal (1998) este modelo homogeneizador de la educación ha conducido a percibir las diferencias en función de criterios normativos, de tal manera que aquellos alumnos que no se ajustan a los estándares establecidos como normales son considerados diferentes, con o servicios diferenciados, o simplemente son excluidos. La educación inclusiva implica, por el contrario, considerar que cada alumno tiene unas capacidades, intereses, motivaciones y experiencia personal única, es decir la diversidad está dentro de lo normal. De esta concepción el énfasis está en desarrollar una educación que valore y respete las diferencias, viéndolas como una oportunidad para optimizar el desarrollo personal y social y no como un obstáculo en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

A continuación, se señalaran los principales desafíos que se presentan para facilitar el desarrollo de escuelas inclusivas y barreras que hay que eliminar para avanzar hacia una educación de calidad para todos sin ningún tipo de exclusión o discriminación:

a) Valoración de la diversidad como un elemento que enriquece el desarrollo personal y social.

b) La condición más importante para el desarrollo de una educación inclusiva es la sociedad en general y la comunidad educativa en particular tengan una actitud de aceptación, respeto y valoración de las diferencias.

c) Una de las principales barreras para avanzar hacia la educación inclusiva son los estereotipos, prejuicios y valoraciones negativas, hacia cualquier tipo de diferencia que contribuyen a ampliar la desigualdad educativa en las escuelas y las aulas.

d) Se discrimina a los niños y niñas por su capacidad, etnia, procedencia social, su religión o por tener ciertas condiciones de vida.

e) Las expectativas de los docentes también constituyen un obstáculo importante por sus repercusiones en la autoestima y resultados de los alumnos, generalmente suelen esperar menos de los niños de otras culturas, y suelen tener expectativas diferenciadas respecto de los niños y las niñas.

Marchesi y Martín (1988), señalan que las actitudes tienen una gran influencia en el éxito de la inclusión educativa porque están muy relacionadas con las concepciones de los docentes y se reflejan en su práctica educativa. Generalmente las actitudes negativas tienen que ver con el temor a lo desconocido y a saber manejar las diferencias. Si los profesores se sienten poco competentes para enseñar a determinados alumnos que son diferentes, desarrollarán aptitudes negativas que se traducen en una menor interacción y atención hacia dichos alumnos, estos a su vez verán afectada su autoestima, produciéndose un círculo vicioso difícil de romper.

Es un hecho bastante demostrado que las aptitudes de los profesores cambian cuando se sienten capaces de enseñar a los alumnos. Por ello, la forma más eficaz de mejorar las expectativas de los docentes es desarrollar

su conocimiento sobre la diversidad de los alumnos y sus habilidades para enseñarles.

Se llega a la conclusión que es preciso, que se produzca un cambio cultural para que las diferencias se valoren como un elemento positivo y una oportunidad para el enriquecimiento de las personas y de las sociedades, y no como un obstáculo o algo negativo. Para ello, es fundamental desarrollar una intensa actividad de información y sensibilización a toda la comunidad educativa y a la sociedad, en la que los medios de comunicación social pueden jugar un rol fundamental.

UNESCO (2000), señala que la educación inclusiva significa que los alumnos con discapacidades o sin ellas aprenden juntos en todos los niveles educativos. Significa que sean capaces de desarrollar sus capacidades en el trabajo y en la vida diaria en las mismas instituciones que los demás. Para que esta situación se dé necesitamos adaptar el enfoque que se da en la actualidad al currículum, a los apoyos en las aulas, a los mecanismos de financiación y a la propia construcción del entorno donde se desarrolla la vida social.

Hablamos de una educación inclusiva o inclusión por que los niños y las niñas, con cualquiera que sean sus problemas o dificultades sean parte de la sociedad y tienen un papel que jugar cuando terminan la escuela. Cuanto antes comencemos a desarrollar una educación inclusiva, desde los comienzos de la escuela, seguido de la educación primaria y secundaria mejor preparación tendrán para una vida en comunidad.

Fierro (1987), señala algunos rasgos importantes de lo que significa la inclusión o educación inclusiva y también algunas matizaciones de lo que no es inclusión. En primer lugar, inclusión es educar a todo el alumnado con minusvalías o dificultades en las aulas ordinarias sin discriminación por la naturaleza de su condición o condiciones de discapacidad. Significa proveer a todos los estudiantes de las mejores oportunidades para aprender unos de otros.

La educación inclusiva significa apoyar a los tutores de aula y a los administradores con el tiempo necesario para la preparación de su trabajo y su formación, trabajo en grupo, recursos y estrategias de acción. Inclusión es seguir el mismo horario y plan de trabajo que los de más. Es involucrar a todas las personas en las mismas actividades propias de su edad. Es

utilizar los mismos servicios de la escuela que otros: biblioteca, patio, gimnasio, etc.

Es fomentar la amistad entre ellos, sin discriminaciones ni rechazos. La educación inclusiva significa también tener en cuenta los puntos de vista de las familias que tienen hijos con minusvalía, y escuchar sus demandas de manera razonable, aprendiendo de su experiencia y compartiendo sus expectativas. Enseñar a todos los niños y niñas es entender y aceptar las diferencias humanas.

Por otra parte, inclusión no significa que los estudiantes con discapacidades tengan que ser metidos en las aulas ordinarias sin ninguna preparación ni apoyo. No significa proveer de servicios especiales en lugares aislados o separados del resto. Tampoco es ignorar las diferentes necesidades individuales o poniendo en peligro su seguridad o su bienestar.

No significa ignorar las cuestiones familiares y las expectativas de los padres. Una educación inclusiva no es aislar a estudiantes con problemas de aprendizaje dentro de las escuelas ordinarias en unas clases especiales.

Tampoco es ponerlos dentro de escuelas o clases con alumnos de diferentes edades a las de ellos. La inclusión en las escuelas ordinarias de los alumnos con minusvalías no significa que tengamos que demandar de ellos que estén preparados y ganarse la vida por medio de las enseñanzas que reciben basadas exclusivamente en tareas cognitivas y de memorización.

Finalmente, es necesario, tener en cuenta que la inclusión beneficia de dos maneras aunque la mayoría de nosotros todavía no lo hayamos experimentando: por un lado la segregación restringe el conocimiento de unos con otros y por otro la familiaridad y la tolerancia reduce el temor y el rechazo. La educación inclusiva contribuye a una mejor igualdad de oportunidades para todos los miembros de la sociedad. Los beneficios también incluyen las relaciones y la creatividad que no fue posible en épocas pasadas.

De acuerdo a EXCELDUC (2004) en el último tiempo hemos comenzado a escuchar y a utilizar con mayor frecuencia el concepto de integración educativa, muchas veces como sinónimo o sustituto de lo que en las últimas tres décadas denominamos como integración educativa o escolar, para

referimos a la integración de la población con algún tipo de discapacidad a la educación común.

Proceso que ha implicado importantes progresos a nivel técnico y práctico, que ha conducido a las escuelas regulares a, implementar una serie de medidas y acciones específicas para atender las necesidades educativas especiales, de este grupo particular de alumnos(as). Pero, ¿Cuál es el significado del término de educación inclusiva? ¿En qué se diferencia de lo que hemos llamado tradicionalmente integración educativa?.

Es importante tener en cuenta, que este concepto es bastante reciente y que por tanto, aún se encuentra en proceso de discusión y desarrollo. Como toda concepción nueva tiende a generar dudas y confusión. Entonces podríamos preguntarnos ¿que vamos a entender por educación inclusiva? ¿Cuáles podrían ser sus alcances y sus límites? podríamos partir diciendo, que la educación inclusiva recupera y pone el acento en la esencia misma de la educación común. Esto es el derecho que todos los niños y niñas tienen a recibir una educación de calidad, con igualdad de oportunidades y sin discriminaciones de ningún tipo.

Se trata de un concepto más amplio y abarcativo que el de integración.

Desde la perspectiva de la escuela poner en práctica los principios de una educación para todos y con todos, supone representar a la escuela y la enseñanza, revisar lo que hemos hecho hasta ahora y cómo lo hemos hecho. Implica imaginarnos y analizar cómo sería una escuela que no pone requisitos de entrada. Una escuela abierta a la diversidad, que da acogida a todos los niños(as) que concurren a ella, facilitando la participación y el aprendizaje de una amplia diversidad de alumnos(as).

Puigdellivol (1994), menciona que al hablar de integración educativa nos referimos a una estrategia escolar, la cuál está supeditada al principio mismo de integración, y puede considerarse una opción educativa útil para potenciar el desarrollo y el proceso de aprendizaje del niño(a) con algún tipo de discapacidad.

Dicho así, la integración educativa no constituye una finalidad en si misma, sino un medio para la integración social. Bajo este punto de vista las diferentes formas que puede adoptar no deben calificarse de buenas o malas sino en función de cómo facilitan que el alumno(a) con algún tipo de

discapacidad desarrolle todas sus posibilidades y alcance una auténtica integración social.

La integración educativa es un proceso, a través del cual, las escuelas regulares van buscando y generando los apoyos que requiere el alumno(a) con necesidades educativas especiales asociadas o no a discapacidades.

La integración se aprende en la vida cotidiana de la escuela y es definida como un proceso que parte de la reflexión acerca del prejuicio que prosigue en la empatía y finaliza con la aceptación y el respeto por el otro. En los niños sin discapacidad se produce un tránsito que va desde la extrañeza a la solidaridad y el compañerismo, así que los padres de los niños sin discapacidad el proceso va desde la preocupación a la aceptación, por eso es un proceso en permanente transformación.

Así que el concepto de integración que manejan tanto los padres de los niños con discapacidad como los profesores de aula y los padres de sus compañeros se encuentra cruzado por dos conceptos fundamentales: la igualdad y la normalidad. Dichos conceptos son una expresión de sus expectativas respecto de la integración, en función de un modelo teórico valórico que se ha generado en torno a este proceso.

Sin embargo y dado que estas definiciones provienen de un discurso valorativo, se produce una marcada tensión entre lo teórico y la experiencia real de la integración dado que se ha ido vivenciando en lo cotidiano que la relación que se establece con los niños con algún tipo de discapacidad se basa en un trato diferencial que adquiere en forma natural su propia dinámica de comunicación.

Este es un concepto no sólo de cobertura que contempla que todos los alumnos(as) tengan acceso a la escuela, sino también se relaciona con la calidad. Una de las propuestas de la UNESCO (2000) para lograr ambos propósitos: cobertura y calidad es que la escuela reconozca y atienda la diversidad a través de organizar la enseñanza conforme al progreso individual de los alumnos(as), propone que el currículo sea flexible y que responda a las diferentes necesidades de los alumnos(as).

Para los padres de niños(as) con discapacidad la integración educativa es entendida principalmente como la relación que establecen sus hijos(as) con sus compañeros(as), como con sus profesores, ésta relación en ocasiones pasa a ser un problema cuando en función de la sobreprotección que

algunos les brinda, no se les exige normas o conductas establecidas para el conjunto de los alumnos(as) de la escuela.

Algunos de los miembros de la comunidad educativa reconocen que la integración educativa provoca un cambio cultural y una innovación educacional. Ya que por un lado promueve prejuicios ancestrales acerca de las personas con algún tipo de discapacidad y por otro lado impacta en la gestión administrativa y curricular, las normas y reglamentos, los sistemas de planificación, la organización del tiempo y del espacio en la vida cotidiana de la escuela básica.

En general la integración es un proceso aceptado y beneficioso para las comunidades educativas que la están realizando. Se percibe que los miembros más beneficiados por este proceso son los propios niños(as), ya sea con o sin algún problema de discapacidad. Esto se evidencia en el hecho de que por una parte el alumno con discapacidad se integra a un ambiente regular y tiene logros en aspectos académicos asociados al lenguaje, en el ámbito de las relaciones interpersonales, en independencia y autonomía (Fierro, 1987).

## **1.2 La Integración Educativa en México**

### **a) Antecedentes.**

SEP (2003), nos informa que los últimos estudios o investigaciones sobre la integración educativa son que el programa de integración educativa que inició con un estudio diagnóstico realizado durante el año 1995 en una muestra de once estados del país, el cuál demostró que, en general, en las escuelas regulares públicas no se estaban tomando las medidas pertinentes para promover el proceso de integración. Se realizaban acciones aisladas, a sistemáticas y coyunturales; sin claridad conceptual ni plan rector que les diera coherencia y continuidad.

Con base en esos resultados, desde el ciclo escolar 1996-1997 hasta el 2001-2002 se diseñó un programa de actualización para docentes de educación regular y especial, mismo que atendió a través de seminarios de actualización permanentes e intensivos a alrededor de 20,000 docentes; así mismo, en ese período se integraron 4,000 niños con necesidades educativas especiales a 690 escuelas de educación básica; también se dio seguimiento a las experiencias de integración educativa de los alumnos con necesidades educativas especiales a escuelas regulares.

El proceso de integración educativa se impulsó de manera decidida a partir de 1993. Entre 1996 y el 2001, la subsecretaría de educación básica y normal, a través de la dirección general de investigación educativa, desarrolló el proyecto de investigación e innovación “integración educativa” en 28 entidades federativas del país, con la finalidad de apoyar el proceso de integración educativa y, principalmente, sensibilizar a los padres y madres de familia, actualizar al personal directivo y docente de las escuelas regulares y de los servicios de educación especial, evaluar a niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales, y plantear y dar seguimiento de las adecuaciones curriculares de los alumnos integrados a las escuelas y aulas regulares.

Con la entrada en vigor del Programa de Integración Educativa, con reglas de operación en el 2002, se recuperaron las ricas experiencias estatales. En ese lapso, participaron en el Programa alrededor de 700 escuelas de educación inicial y básica y de 400 servicios de educación especial, se dio seguimiento a aproximadamente 4,000 alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales, y se actualizó a cerca de 18,000 profesionales de la educación. (6,000 de educación especial y 12,000 de educación regular).

Con base en la experiencia generada en ese Programa y en las estrategias implementadas en las distintas entidades para promover y apoyar el proceso de integración educativa y la atención de los alumnos con discapacidad, en el año 2002 fue presentado a la opinión pública nacional el Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa con el objetivo de fortalecer los servicios de educación especial y el proceso de integración educativa para que los alumnos con necesidades educativas especiales, particularmente los que presentan discapacidad, reciban la atención que requieren y puedan tener acceso a una mejor calidad de vida (SEP, 2003).

Con la puesta en marcha del Programa, además de que se reconoce que la situación del proceso de integración educativa y de los servicios de educación especial es variable según las condiciones de cada entidad, de hecho, se abroga el Programa de Integración Educativa 2002, asumiendo el Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa, objetivos, estrategias y resultados sobre la educación especial y la integración educativa. Aunque no se debe soslayar los logros del 2002: se llevo un seguimiento cercano en alrededor de 1,200 escuelas de educación inicial y básica y de 800 servicios de apoyo de educación especial.

Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular y Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar o similar, atendió a aproximadamente 6,000 alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales, y se actualizó cerca de 9,000 profesionales de la educación especial y regular.

En nuestro país la “Integración educativa”, está a cargo de la Dirección General de Investigación Educativa de la Educación Básica y Normal, financiada por el Fondo Mixto de Cooperación Técnica y Científica México-España, y constituye el esfuerzo de apoyar proyectos de investigación e innovación que permiten aumentar la calidad de la educación.

Según la SEP (2003) indica que en México el proyecto de investigación se ha desarrollado en cuatro momentos distintos:

- Ciclo escolar 1995-1996: **Integración Educativa. Perspectiva internacional y nacional.** Donde su objetivo fue conocer cuál era la situación del proceso de integración educativa en el país, cuales eran sus principales obstáculos, cuáles debían ser las medidas más apropiadas para promover su éxito y así aportar un beneficio general a la educación básica del país. Esta investigación hizo patente la necesidad de emprender la integración educativa de una manera sistemática, planeada y con evidencias empíricas con respecto a su viabilidad.
- Ciclo escolar 1996-1997 y 1997-1998: **Integración Educativa: Actualización, Educación de materiales didácticos, realización de experiencias controladas y diseño de un sistema de seguimiento de los niños integrados. Primera fase.** Su objetivo fue estudiar la viabilidad de un conjunto de acciones orientadas a la promoción de la integración educativa; mostró que, cuando se cuidan las condiciones para llevar a cabo la integración, esta no sólo beneficia a los niños y niñas con necesidades educativas especiales, sino también a sus compañeros.
- Ciclo escolar 1998-1999: **Integración Educativa: actualización, adecuación de materiales didácticos, realización de experiencias controladas y diseño de un sistema de seguimiento de los niños integrados. Segunda fase.** Los resultados obtenidos en la primera fase fueron el punto de partida de esta fase de la investigación,

organizada con base en dos vertientes: a) consolidación, cuyo objetivo era reforzar el trabajo en las escuelas que participaron en la fase anterior y b) incorporación de nuevas entidades, que implicó la ampliación del proyecto a otros estados que demandaban su incorporación.

- Ciclo escolar 1999-2000 y 2000-2001: **Integración educativa.** Su objetivo fue propiciar las condiciones que permitan a los niños y niñas con necesidades educativas especiales integrarse exitosamente a las escuelas y aulas regulares.

Actualmente en México, el proyecto se está operando en 22 entidades del país. Durante el ciclo escolar 1996-1997 se trabajó con Colima, San Luis Potosí y Tabasco. En el año lectivo 1998-1999 se integraron Baja California, Baja California Sur y Chihuahua. En el ciclo escolar 1999-2000 iniciaron su participación cinco entidades más: Guerrero, Hidalgo, Jalisco; Morelos y Zacatecas. A partir de noviembre de 1999, se integraron otros estados que iniciarán el trabajo en las escuelas durante el ciclo escolar 2000-2001: Campeche, Distrito Federal, Durango, Estado de México, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, Sinaloa, Tlaxcala, Veracruz y Yucatán. Es posible que durante el presente año lectivo se integren nuevas entidades.

#### **b) Reglas de Operación del Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa.**

La atención de las personas con discapacidad ha sido, desde hace varios años, una preocupación del gobierno de nuestro país. En el Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006, como parte de las acciones encaminadas a lograr la equidad y la igualdad se establece que se promoverá y fortalecerá el desarrollo de las personas con discapacidad para equiparar y facilitar su integración plena en todos los ámbitos de la vida nacional.

En el Programa Nacional de Educación 2001-2006 se reconoce la necesidad de poner en marcha acciones decididas por parte de las autoridades educativas para atender a la población con discapacidad. Así mismo, se establece como uno de los objetivos estratégicos de la política educativa alcanzar la justicia y equidad educativas.

Entre las líneas de acción destacan las siguientes: establecer el marco regulatorio así como los mecanismos de seguimiento y evaluación que habrá de normar los procesos de integración educativa en todas las escuelas de educación básica del país; garantizar la disponibilidad, para los maestros de educación básica, de los recursos de actualización y apoyos necesarios para asegurar la mejor atención a niños y jóvenes que requieren de educación especial, y establecer lineamientos para la atención a niños y jóvenes con aptitudes sobresalientes. Lo anterior se pretende lograr mediante el Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa.

Estas acciones tienen como antecedente los cambios promovidos en la orientación de los servicios de educación especial durante la década pasada, entre los cuales destaca el tránsito de la atención casi exclusivamente clínica y terapéutica, hacia una atención educativa cada vez más incluyente.

En este proceso los servicios de educación especial han experimentado un proceso de transformación para conformarse, principalmente, como un servicio de apoyo a las escuelas de educación inicial y básica, en lugar de constituir un sistema paralelo.

Este proceso se impulsó de manera más precisa a partir de 1993, con la Ley General de Educación que en su artículo 41, en donde señala que la educación especial propiciará la integración de los alumnos con discapacidad a los planteles de educación regular mediante la aplicación de métodos, técnicas y materiales específicos. Además establece que la educación especial procurará la satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje para la autónoma convivencia social y productiva, a través de los programas y materiales de apoyo específicos, de aquellos alumnos con discapacidad que no se integren a las escuelas de educación regular.

El Programa de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa. (programa) constituye una respuesta del gobierno federal de las demandas y propuestas ciudadanas en materia educativo; establece la ruta que habremos de seguir para consolidar una cultura de integración que contribuya a la constitución de una sociedad incluyente donde todos los hombres y mujeres tengan las mismas oportunidades de acceder a una vida digna.

Este programa constituye según los acuerdos establecidos en el compromiso social por la calidad de la educación un reto que involucra al magisterio nacional, a las madres y a los padres de familia, a las autoridades educativas estatales, a los medios de comunicación masiva, a las organizaciones civiles y a la sociedad en su conjunto.

En el programa se establece que la misión de los servicios de educación especial es la de favorecer el acceso y permanencia en el sistema educativo de niños, niñas y jóvenes que presentan necesidades educativas especiales, otorgando prioridad a aquellos con discapacidad, proporcionando los apoyos indispensables dentro de un marco de equidad, pertinencia y calidad, que les permita desarrollar sus capacidades al máximo e integrarse educativa, social y laboralmente.

Uno de los dos ejes del Programa es el fortalecimiento de la educación especial, a través, principalmente, de los siguientes aspectos:

1.- La definición de la orientación y funcionamiento de los servicios que la conforman (de apoyo, escolarizados y de orientación) que deben partir del reconocimiento de la misión de la educación especial y de la población a la que deben ir dirigidos, con el propósito de aprovechar los recursos humanos, técnicos y materiales para ofrecer una atención educativa con calidad a los niños, las niñas y los jóvenes con necesidades educativas especiales;

2.- La actualización del personal con la finalidad de proporcionarle las herramientas que le permitan dar una respuesta educativa a las necesidades específicas que presentan los niños, las niñas y los jóvenes con necesidades educativas especiales asociadas con discapacidad, son otros factores como las aptitudes sobresalientes y los problemas de comunicación, entre otros.

3.- La ampliación de su cobertura para atender a los alumnos y las alumnas con necesidades educativas especiales ubicados en zonas urbano-marginadas y en zonas rurales, así como un mayor número de alumnos con este tipo de necesidades derivadas de la presencia de alguna discapacidad (SEP, 2003).

El otro eje es el relacionado con el fortalecimiento del proceso de integración educativa, el cual implica que los niños, las niñas y los jóvenes con necesidades educativas especiales asociadas con alguna discapacidad,

con aptitudes sobresalientes o con otros factores estudien en aulas y escuelas regulares recibiendo los apoyos necesarios para que tengan acceso a los propósitos generales de la educación. Considera principalmente cuatro aspectos:

1) la posibilidad de que los niños y las niñas con necesidades educativas especiales aprendan en la misma escuela y aula que los demás alumnos, 2) ofrecer a los niños y a las niñas con necesidades educativas especiales todo el apoyo que requieran, lo cual implica realizar adecuaciones curriculares, 3) la importancia de que el niño o la niña, los padres y/o el maestro de grupo reciban el apoyo y la orientación necesaria por parte del personal de educación especial y 4) que la escuela regular en su conjunto asuma el compromiso de ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades educativas especiales de los alumnos.

Las condiciones básicas para que la integración de los niños, las niñas y los jóvenes con necesidades educativas especiales pueda ocurrir de manera efectiva son las siguientes: sensibilizar y ofrecer información clara a la comunidad educativa en general; actualizar al personal de las escuelas de educación inicial y básica, ofrecer una respuesta educativa adecuada a las necesidades específicas de los alumnos y brindar a los alumnos y a las alumnas con discapacidad los apoyos técnicos y materiales necesarios.

El fortalecimiento del proceso de integración educativa implica la participación decidida de todas las autoridades educativas, especialmente de los responsables de educación inicial, preescolar, primaria, secundaria y especial, así como de los supervisores y directores de las escuelas, los maestros de grupo, el personal de apoyo de las escuelas, los padres y las madres de familia y el personal de educación especial.

La integración educativa es de gran beneficio para los niños y los jóvenes con necesidades educativas especiales, ya que constituye una experiencia educativa y social valiosa que les permitirá desarrollarse en mejores condiciones. Sin embargo, también es una oportunidad para la comunidad educativa de crecer como personas y de fortalecerse como equipo de trabajo, además de generar cambios en la organización de la escuela y en las prácticas, del personal docente que, sin duda, impactarán favorablemente al resto de las alumnas y los alumnos.

Con todo lo expuesto en este apartado, pretendemos corroborar, por medio de nuestros objetivos de investigación, los procesos que la escuela de

participación social # 2 lleva a cabo bajo el marco legal de responsabilidades que tiene que cumplir respecto a la integración educativa con niños(as) con algún tipo de discapacidad educativa (SEP,2003)

### **1.3 Problemas de Aprendizaje**

En situaciones escolares, los problemas de aprendizaje pueden detectarse según Castellano (2005) en presencia de los siguientes indicadores:

Fracaso en conseguir las habilidades de lectura esperadas para su edad y nivel escolar o problemas en otras áreas académicas a pesar de tener un adecuado coeficiente intelectual y educación.

Problemas de lenguaje o habla que persisten, pero cambian con el paso del tiempo. Por ejemplo, un niño puede tener un “habla tardía” y, posteriormente, presenta problemas en pronunciar palabras y utilizarlas correctamente o, en expresar sus ideas.

Baja autoestima, frustración con los rendimientos escolares.

Antecedentes familiares de problemas de aprendizaje y lenguaje.

También comenta que el diagnóstico de los problemas de aprendizaje se detectan:

Si los padres u otras personas sospechan problemas de aprendizaje en un niño, deberían contactar con su profesor o, en caso necesario, con profesionales de educación especial. La legislación pública exige a las escuelas valorar cualquier niño ante la sospecha que presente un trastorno de aprendizaje. La evaluación y el diagnóstico están en manos de los educadores y relacionado con los exámenes educativos y pruebas psicológicas.

Los padres y profesores tienen especial importancia en este proceso y necesitan estar involucrados en el momento que deben tomarse decisiones en cuanto a las necesidades educativas de los niños.

Es muy importante establecer un diagnóstico adecuado, ya que no hay que confundir el comportamiento, la inquietud y la actitud normal de niños y niñas, con un problema de salud. Para diagnosticar posibles problemas de aprendizaje es necesario que:

Se realice una entrevista con los padres para analizar el desarrollo y comportamiento de los niños, en ella se evalúan aspectos como las condiciones del embarazo y del parto, el desarrollo psicomotriz, las enfermedades padecidas, las condiciones afectivas, sociales y escolares que rodean al niño o niña.

Se aplican algunas pruebas para evaluar este último punto, así como otras para observar el comportamiento de aprendizaje en el aula .  
Que los síntomas no tengan que ver con alguna otra enfermedad.

Tener varios síntomas de desatención durante por lo menos los últimos seis meses.

Tomar atención suficiente a los detalles, tener errores por descuido, dificultad para mantenerse concentrado, para organizar tareas, para cumplir o finalizarla, para atender cuando se les habla, rechazar las tareas que requieran un esfuerzo mental sostenido (Castellano, 2005).

En este apartado trataremos de explicar el problema de aprendizaje; desde un aspecto educativo.

Gracias a la antropología, a la lingüística y al psicoanálisis han soslayado el tema tabú del conocimiento; lo cual menciona que un problema de aprendizaje, es definido como un síntoma, en el sentido de que, no aprender no configura un cuadro permanente peculiar de comportamiento, lo cual se destaca como signos de descompensación (Ajuaguerra, 1984).

Esto nos quiere decir que ningún comportamiento es determinante de su aparición y que ella surge de la fractura contemporánea de una serie de factores que interrumpen el aprendizaje.

La hipótesis para evaluar el síntoma que es el tipo de comportamiento, mereció un nombre positivo y se le nombro como no-aprendizaje. Así pues el no-aprendizaje no constituye lo contrario de aprender, pero tiene otra disposición por los factores que intervienen.

El diagnóstico es una hipótesis de, el porque no aprende el sujeto, así como el posible tratamiento, donde podrá ser ajustado, dependiendo al problema de aprendizaje que presente el sujeto.

## 1.4 Diagnostico De Problemas De Aprendizaje

Para empezar a hablar sobre problemas de aprendizaje sería necesario mencionar como se diagnostica un problema de aprendizaje.

Los problemas del aprendizaje son un término utilizado en educación. Se refiere a la dificultad para comprender y utilizar el lenguaje escrito y hablado. Los individuos con esta dificultad pueden presentar problemas con la lectura, la escritura, el habla, la concentración y alteraciones con cálculos matemáticos (Castellano, 2005).

El diagnóstico primitivo, que se impuso como objetivo analizar, las diferencias interindividuales en las vivencias y comportamientos bajo condiciones estandarizadas (tal como se manifiestan en la vida diaria, la escuela, la clínica, la vida profesional, etc.) sirve para, a continuación comparadas estadísticamente se vio enfrentado desde el primer momento a la posibilidad de basar sus conclusiones en una teoría de observación y medición psicológico-diferencial.

Siguiendo siempre el principio constructivo sobre lo que se había basado la elaboración de los primeros instrumentos psicodiagnósticos, se llegó a modelar una teoría de medición psicológico-diferencial muy similar a la que hoy conocemos con el nombre de teoría clásica del test cuyos axiomas se consideraron plenamente válidos durante más de medio siglo y conforme a la cual se han desarrollado, estandarizado y verificado todos los procedimientos psicodiagnósticos que hoy día llevan el sello de calidad de test psicodiagnóstico (american psychological association, 2005).

Esto indica que la estrecha interrelación entre la psicología aplicada, el desarrollo de métodos psicodiagnósticos y la creación de teorías psicológico-diferenciales debe tenerse siempre muy presentes, incluso cuando se trate de medir la situación actual del diagnóstico psicológico desde ángulos totalmente nuevos como pueden ser la distribución de cometidos dentro de la modificación de la conducta. Por todo ello cuales quiera "diagnosis del diagnóstico" tiene que ser al mismo tiempo un diagnóstico aplicado, para lo que fue concebido y de la teoría de la personalidad, la cual determinó, en última instancia, la concepción de este procedimiento diagnóstico.

Así mismo determinar la media en la que han sido determinados los objetivos educativos implica el uso de los procedimientos que informen al

psicólogo educativo de los cambios operados en el comportamiento de los escolares. Estos procedimientos de comprobación varían desde los test de instrucción estandarizados hasta la observación esporádica y circunstancial de las reacciones del alumno en la clase en cualquier otra parte.

La aplicación de estos métodos objetivos a grandes masas de escolares a comienzos del presente siglo, en orden a determinar los conocimientos medios por grupos de edad o por grados, dentro de un sistema escolar, estimuló el desarrollo de los test de instrucciones estandarizadas para las materias básicas (Cerdeña, 2003).

Invariablemente, los resultados de estos test revelan la existencia de grandes diferencias individuales en instrucción en todas las materias del programa y en todos los niveles escolares. Existen niños que manifiestan serias deficiencias en el dominio y control de alguna de las técnicas instrumentales del aprendizaje: lectura, comunicación oral o escrita, aritmética. Estos niños plantean grandes problemas a los maestros.

Después de hablar con el niño(a) y la familia, de evaluar la situación, de revisar las pruebas educativas y de consulta con la escuela el Psicólogo Educativo hará recomendaciones sobre donde colocar al niño(a) en la escuela, la necesidad de ayudas especiales, tales como terapia del habla y los pasos que deben seguir los padres para asistir al niño(a) para lograr el máximo de su potencial de aprendizaje. Algunas veces se recomienda psicoterapia individual o de familia y algunas veces se recomienda ir al psiquiatra para que recete medicamento para la hiperactividad o para la distracción.

Es importante reforzar la confianza del niño(a) en sí mismo, tan vital para un desarrollo saludable y también ayudar a los padres y a otros miembros de la familia a que entiendan y puedan hacer frente a las realidades de vivir con un niño con problemas de aprendizaje.

El desarrollo del diagnóstico desde sus comienzos en la segunda mitad del siglo pasado, Kart (1980) la unen con la teoría de la personalidad y la psicología aplicada en su sentido más amplio (Gessell, 1985).

Pero la conducta evoluciona. El comportamiento normal asume modos característicos a medida que se desarrollan. Los principios y la práctica del diagnóstico se fundan en estas simples proposiciones de largo alcance. El diagnóstico consiste en una observación discriminada de las formas de

conducta y de la apreciación de estas por comparación con las manifestaciones normales; una forma de conducta tipificada es un criterio de madurez que ha sido definido mediante estudios sistemáticos del curso promedio que sigue el desarrollo del comportamiento.

El estudio de miles de niños y niñas sanos nos permite determinar las tendencias medias de su desarrollo conductual. Hallamos que las secuencias del desarrollo (el orden en que aparecen los modos de comportamiento) y la edad cronológica en que aparece cada modo son significativamente uniformes. Por supuesto, también atendimos a los alcances de la variación individual, pero tales variaciones no se alejan del nivel medio. Con escasas excepciones, el término no hay problema se utiliza en esta investigación con la connotación de sano.

No nos es posible medir el desarrollo de un niño(a) por no existir precisamente una unidad absoluta. Sin embargo, una serie de esas etapas de madurez puede servir como vara de medida o escala calibrada. Por consiguiente, podemos considerar la conducta en función de la edad y esta en función de aquella. El diagnóstico interpreta la conducta, por comparación con modos normales, en valores cronológicos equivalentes. Diagnóstico del desarrollo normal y anormal del niño (Gessell, 1985).

Pero, un diagnóstico rara vez se funda en un test único. Se necesita analizar el conjunto total de la conducta mediante un adecuado repertorio de instrumentos evaluadores.

El diagnóstico basado en criterios pretende, analizar a cada individuo en base a un objetivo vivencial o de comportamiento preestablecido. (Por Ej., un objetivo pedagógico o terapéutico), que es el llamado criterio, para expresar e interpretar convenientemente el resultado de la investigación.

Las estrategias modificativas suelen plantear problemas diagnósticos de este tipo. Cualquier medida pedagógica, cualquier unidad de enseñanza, cualquier alteración en las condiciones de trabajo o en el tráfico vial, así como cualquier medida terapéutica está orientada, en su calidad de intervención psicoeducativa, hacia un objetivo vivencial determinado:

El grado de aproximación de una persona al criterio psicoeducativo es la pauta que se utiliza para valorar la efectividad de semejante medida o tratamiento. Los test escolares orientados hacia una meta de aprendizaje determinada así como los análisis clínico-psicológicos referidos a un

objetivo terapéutico concreto, son ejemplos citados con mucha frecuencia al hablar de este tipo de diagnóstico.

El objeto de sus test es establecer una diferenciación del criterio de conducta correspondiente; si, además, permiten la constatación de otras diferencias interindividuales, carece de importancia, no cabe duda que la mayoría de los métodos diagnóstico-psicológicos disponibles en la actualidad han sido desarrollados a partir de una referencia distributiva, es decir, están basados en lo normal (Gessell,1985).

México es un país de jóvenes, cuya población infantil demanda, en un porcentaje cada vez mayor, atención en instituciones de salud mental, principalmente por problemas de conducta, de aprendizaje o ambos que afectan el proceso de aprendizaje.

Para la atención de esta problemática, dentro del equipo Interdisciplinario de la escuela, el psicólogo educativo juega un importante papel, tanto en el diagnóstico como en el tratamiento. Sin embargo, para ofrecer un tratamiento adecuado y oportuno, es necesario que este profesional realice evaluaciones diagnósticas mediante la utilización de diversas técnicas psicoeducativas.

Estas técnicas se han difundido de manera amplia, pero desafortunadamente su enseñanza no siempre capacita al alumno para un adecuado manejo e interpretación, lo que da lugar a diagnósticos erróneos que obstaculizan el tratamiento.

El diagnóstico es una tarea compleja, consiste en explicar la conducta y los procesos mentales dentro de una situación dinámica en la que se concibe al sujeto como un ente total. A un cuando de manera aislada y mediante varias técnicas se exploran los diferentes aspectos que conforman la personalidad, como rendimiento intelectual, desarrollo perceptual, funcionamiento y desarrollo emocional; es necesario integrar los datos de manera que nos permitan comprender globalmente el padecimiento o desajuste del alumno(a).

El Diagnóstico es esencialmente un proceso de inferencia mediante el cual el psicólogo educativo examina los datos obtenidos con estas técnicas, ordenándolos y organizándolos dentro de un marco de referencia constituido por las teorías del desarrollo y la personalidad, lo cual le da sentido. Estas teorías son: funcionalistas, como las teorías de Binet, Terman

y Weschsler; cognoscitivistas, como las de Piaget y Wallon; gestálticas, como las de Wertheimer, Kohler y Bender, y psicoanalíticas cuyos representantes son autores como Freud, Doltó y Mannoni.

Las pruebas psicométricas y proyectivas constituyen una de las contribuciones más importantes de la psicología, y también una de sus más grandes responsabilidades. Son utilizadas no solamente por egresados de esta disciplina sino que se han constituido en una parte integral de la práctica de maestros, pedagogos y administradores entre otros. Con base en ellas se toman decisiones tan importantes como el ingreso de un menor a la escuela, la necesidad de educación especial o de psicoterapia, etc.

El contexto sociocultural del menor sujeto a evaluación juega un papel de primera importancia, ya que influye en la relativa “normalidad” o “anormalidad” de su conducta y estado afectivo, en la manera en la que se manifiesta la sintomatología o los conflictos, y lo hace también el pronóstico. A lo largo de la historia de nuestra disciplina, diferentes psicólogos han entendido la importancia de este aspecto y han hecho suyo el reto de adecuar los instrumentos de evaluación a nuestro contexto socio cultural.

Por estos motivos, para Paín (1983) los factores fundamentales que deben tomarse en cuenta en un diagnóstico de un problema de aprendizaje son los siguientes:

#### **a) Factores Orgánicos.**

Berger (1983), comenta que el origen del aprendizaje, está en los esquemas de acción desplegados mediante el cuerpo. Ya que para la adquisición de la lectura y la integración de la experiencia es importante que se de; la integridad anatómica, la integridad de funcionamientos de los órganos (manipulación del entorno) y la coordinación en el sistema nervioso central; ya que si se sufre de una perturbación en estos esquemas el niño o niña no podrá adquirir el conocimiento adecuadamente. Ya que un sistema nervioso sano, se conoce por el nivel de comportamiento, por su ritmo, su plasticidad y su equilibrio; pues esto garantiza la armonía en sus cambios y consecuencias en la conservación de la información.

Un individuo que tiene un sistema nervioso con lesión o desorden cortical, ya sea primario, genéticos, neonatales o postencefalíticos, traumáticos, etc; presenta una conducta o rasgos rígidos, estereotipados, confusos, viscosos,

que son patentes en la educación, ya que se afecta al proceso de percepción-motor, causando una hipertinesia, espasticidad, sincinesia, etc y causando una incomprensión de la información, causada por una apraxia, afasia o ciertas dislexia, etc,

También una alimentación adecuada del individuo es importantísima, ya que un déficit alimenticio crónico, provoca distrofia generalizada provocando una incapacidad para aprender y las condiciones de abrigo y comodidad para lograr un buen sueño; ya que provoca el aprovechamiento mayor de las experiencias logrando un mayor aprendizaje.

Así que tales perturbaciones traen como consecuencias problemas cognitivos más o menos graves, que configuran por sí solas en un problema de aprendizaje.

### **b) Factores Específicos.**

Jabouille (1986), señala que existen ciertos tipos de trastornos en el área perceptivo-motora que pueden ser de origen orgánico.

Nos menciona que los trastornos son la indeterminación en la lateralidad del sujeto, manifestada en el aprendizaje del lenguaje, articulación del lenguaje y en la lecto-escritura que se manifiesta en pequeñas perturbaciones manifestadas por medio de:

- Alteración de la secuencia percibida.
- Imposibilidad de construir imágenes de fonemas, sílabas y palabras.
- La inaptitud gráfica.
- Dificultad en el nivel de análisis y síntesis de los símbolos.
- Inaptitud sintáctica.
- Atribución significativa.
- Afasias.
- Dislexias.
- Agnosias.

### **c) Factores Psicogenéticos.**

En este apartado Freud (1986), menciona un estudio psicoanalítico sobre el cómo la inhibición afecta el aprendizaje, por medio del proceso sintetizador del YO, dado por un fenómeno neurológico.

También sobre el factor angustia, que es una modalidad de defensa en personas que presentan problemas de aprendizaje, logrando así la adquisición de la neurosis.

Freud menciona que los problemas de aprendizaje no son considerados como “errores”; si no como perturbaciones producidas durante la adquisición y no, en los mecanismos de conservación y disponibilidad. Así que los problemas de aprendizaje no deben buscarse en el contenido del material sobre el cual se opera, sino, sobre la operación como tal.

#### **d) Factores Ambientales.**

Paín (1983), nos menciona que incide a los problemas escolares, donde es importante:

- El entorno material del sujeto.
- Las posibilidades reales que le brinda el medio.
- La cantidad de aprendizaje.
- La frecuencia y redundancia del aprendizaje.
- Es donde se realiza un análisis de:
  - Las características de la vivienda.
  - Las características del barrio.
  - Las características de la escuela (acceso a lugares de esparcimiento, deportes y cultura).
- La apertura profesional o vocacional que el medio ofrece a cada sujeto.

Ya que el ambiente es importante en el diagnóstico de problema de aprendizaje, por que permite comprender su coincidencia con la ideología y los valores vigentes en su grupo.

Así que podemos concluir que no basta ubicar, al paciente en una clase social, si no también identificar cuál es su grado de conciencia y participación en su grupo, ya que el problema de aprendizaje que se presenta en cada caso tendrá un significado distinto por que es diferente la norma contra la que atenta y la expectativa que descalifica.

Según National information center ford children an youth with disabiulities (2002), dice que los problemas de aprendizaje pueden ocurrir en las siguientes áreas académicas:

- Lenguaje hablado: Atrasos, trastornos o discrepancias en el escuchar y hablar;
- Lenguaje escrito: Dificultades en leer, escribir y ortografía;
- Aritmética: Dificultad en ejecutar funciones aritméticas o en comprender conceptos básicos;
- Razonamiento: Dificultar en organizar e integrar los pensamientos y
- Habilidades para la organización: Dificultad en organizar todas las facetas del aprendizaje.

Con el transcurso del tiempo han surgido distintas instituciones que nos han proporcionado una definición del concepto de problemas de aprendizaje como son las siguientes:

Definiremos un problema de aprendizaje como aquellas desviaciones en el patrón del desarrollo infantil que exceden el rango normal de variación por que ocurren ya sea en un tiempo, una secuencia o un grado no esperado para la edad del niño(a) o etapa del desarrollo (América, 2000).

M. Irene (2003), lo aborda como la incapacidad de un individuo para alcanzar los objetivos educativos propuestos por un sistema o centro escolar, para un determinado nivel curricular.

La oficina de Educación de los Estados Unidos (2000), menciona que los niños(as) con problemas de aprendizaje presentan un desarreglo en uno o más de los procesos psicológicos básicos envueltos en el entendimiento o en el uso del lenguaje, escrito o hablado, el cual puede manifestarse como una imperfección en la habilidad de oír, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear, o en cálculos matemáticos.

Tales desórdenes incluyen condiciones tales como impedimentos de tipo perceptual, daño cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia, y afasia de desarrollo. Tales términos no incluyen a niños cuyos problemas de aprendizaje se deban a impedimentos de tipo visual, auditivo o motor; retardo mental o disturbios emocionales o desventajas ambientales.

En un acercamiento al concepto de problemas de aprendizaje según los expertos, es el hecho de concluir una determinada etapa en la escuela con calificaciones no satisfactorias, lo que se traduce en la no culminación de la enseñanza obligatoria. Las notas, que intentan reflejar el resultado del

trabajo del alumno, se convierten así en el dictamen que convierte al estudiante en fracasado.

A su vez el significado de este revés académico se modifica en función de las exigencias de la sociedad, ya que las habilidades y conocimientos que son necesarios hoy para poder incorporarse al mundo laboral son muy superiores a los existentes hace solo diez años; los problemas de aprendizaje no son un problema unidimensional sino que está dimensionado por múltiples factores, entre ellos el contexto social del alumno y el propio sistema educativo. Los problemas de aprendizaje se caracterizan por una diferencia significativa en los logros del niño en ciertas áreas en comparación a su inteligencia en general, los alumnos que tienen problemas de aprendizaje pueden exhibir una gran variedad de características, incluyendo problemas con la comprensión, en el lenguaje escrito, o habilidades para razonar (Bigge,1999).

La hiperactividad, falta de atención y problemas en la coordinación y percepción pueden también ser asociados con los problemas del aprendizaje. Otras características que pueden estar también presentes incluyen una variedad de síntomas, tales como dificultades perceptuales desniveladas e impredecibles en pruebas de actuación trastornos motores y comportamientos como la impulsividad, baja tolerancia de las frustraciones y problemas en situaciones e interacciones de día a día (National Information Center for Children and Youth Disabilities, 2002).

Las regulaciones para la Ley pública (L. P.) 101-476, nos menciona que un problema de aprendizaje es un trastorno en uno o mas de los procesos psicológicos básicos involucrados en la comprensión o en el uso del lenguaje, el escribir o hablar, el cuál se puede manifestar en una imperfecta habilidad para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, ortografía, o hacer cálculos matemáticos; también incluyen la definición federal; dice que los problemas de aprendizaje incluyen condiciones como impedimentos perceptuales, daños al cerebro, disfunción mínima del cerebro, dislexia y afasia en el desarrollo, los problemas de aprendizaje no incluyen aquellos que principalmente son el resultado de impedimentos visuales, auditivos o motores; retraso mental o desventajas ambientales, culturales o económicas (SEP, 2003).

La Acta para la Educación de los Individuos con Discapacidades, (2002) define un problema del aprendizaje específico como un trastorno en uno o más de los procesos psicológicos básico involucrados en la comprensión o

uso del lenguaje, hablado o escrito, que puede manifestarse en una habilidad imperfecta para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o hacer cálculos matemáticos, incluyendo condiciones tales como problemas preceptuales, lesión cerebral, problemas mínimos en el funcionamiento del cerebro, dislexia, y afasia del desarrollo”.

Sin embargo, los problemas de aprendizaje no incluyen “...problemas del aprendizaje que son principalmente el resultado de problemas de la visión, audición o problemas en la coordinación motora, el retaso mental, de disturbios emocionales o desventajas ambientales, culturales, o económicas.

Los problemas de aprendizaje describen un síndrome, no un niño(a) específico con problemas específicos, la definición asiste en la clasificación de niños(a), no en su aprendizaje, los padres y profesores deben concentrarse en el niño(a) individualmente. Necesitan observar como y cuan bien trabaja el niño, evaluar sus fortalezas y debilidades y crear maneras de ayudar al niño para que este aprenda, los niños con problemas de aprendizaje pueden exhibir una combinación de características. Estas pueden impedir el problema de aprendizaje (SEP, 2003).

Como consecuencia de esto los padres de familia se preocupan mucho y se decepcionan cuando su hijo tiene problemas en la escuela. Hay muchas razones para el fracaso escolar, pero entre las más comunes se encuentra específicamente la de los problemas de aprendizaje. El niño(a) con uno de estos problemas de aprendizaje suele ser muy inteligente y trata arduamente de seguir las instrucciones al pie de la letra, de concentrarse y de portarse bien en la escuela y en la casa. Sin embargo a pesar de sus esfuerzos, tiene mucha dificultad aprendiendo y no saca buenas notas. Algunos niños(as) con problemas de aprendizaje no pueden estarse quietos o prestar atención en clase. Los problemas de aprendizaje afectan a un 15% de los niños(as) de edad escolar (National Information Center for Children and Youth Disabilities, 2002).

La teoría es que los problemas de aprendizaje están causados por algún problema del sistema nervioso central que interfiere con la recepción, procesamiento o comunicación de la información. Algunos niños(as) con problemas de aprendizaje son también hiperactivos, se distraen con facilidad y tienen una capacidad para prestar atención muy corta.

Los Psicólogos en educación de niños(as) y adolescentes aseguran que los problemas de aprendizaje se pueden tratar, pero si no se detectan y se les

da tratamiento adecuado a edad temprana, sus efectos pueden ir aumentando y agravándose. Por ejemplo un niño(a) que no aprende a sumar en la escuela primaria no podrá aprender álgebra en la escuela secundaria. El niño(a), al esforzarse tanto por aprender, se frustra y desarrolla problemas emocionales, como el de perder la confianza en sí mismos con tantos fracasos. Algunos niños con problemas de aprendizaje se portan mal en la escuela por que prefieren que los crean malos a que los crean “estúpidos”.según esta institución.

No hay ninguna señal única que indique que una persona tiene un problema de aprendizaje. Los expertos buscan una diferencia notable entre el progreso escolar actual y el nivel de progreso que podría lograr, dada su inteligencia o habilidad.

También hay ciertas indicaciones que podrían significar que el niño(a) tiene un problema de aprendizaje. Estas están incluidas mas abajo. La mayoría de ellas son manifestadas en la escuela primaria, ya que los problemas de aprendizaje tienden a ser descubiertos en ella. Es probable que el niño(a) no exhiba todas estas señales, o aún la mayoría de ellas.

Las Instituciones American Academy of Child and Adolescent Psychiatry e Information Center for Children and Youth With Disabilities (2000-2003), informan que los padres de familia deben de estar consientes de las señales que indican la presencia de un problema de aprendizaje si el niño(a):

- Tiene dificultad entendiendo y siguiendo instrucciones.
- Tiene dificultad distinguiendo entre la derecha y la izquierda, por ejemplo, confundiendo el número 25 con el número 52, la “b” con la “d”, y “le” con “el”.
- Le falta coordinación al caminar, jugar deportes o llevar acabo actividades sencillas, tales como aguantar un lápiz o amarrarse la agujeta del zapato
- Fácilmente se le pierden o extravían sus asignaciones, libros de la escuela y otros artículos.
- No puede entender el concepto de tiempo, se confunde con “ayer, hoy y mañana”.
- Tiene problemas en aprender el alfabeto, hacer rimas las palabras o conectar las letras con sus sonidos.
- Errores al leer en voz alta, y repetir o detenerse a menudo.
- No comprende lo que lee.
- Dificultades con deletrear las palabras.
- Tiene una letra desordenada o toma el lápiz torpemente.

- Lucha para expresar sus ideas por escrito.
- Aprende el lenguaje en forma atrasada y tiene un vocabulario limitado.
- Tiene dificultades en recordar los sonidos de las letras o escuchar pequeñas diferencias entre las palabras.
- Dificultades en comprender bromas, historietas cómicas ilustrada y sarcasmos.
- Pronunciar mal las palabras o usar una palabra incorrecta que suena similar.
- Problemas en organizar lo que el o ella desea decir o no puede pensar en la palabra que necesita para escribir o conversar.
- No seguir las reglas sociales de la conversación, tales como tomar turno y puede acercase demasiado a la persona que le escucha.
- Confundir los símbolos matemáticos y leer mal los números.
- No poder repetir un cuento en orden (lo que ocurrió primero, segundo, tercero).
- No saber donde comenzar una tarea o como seguir desde allí.

Si el niño(a) tiene problemas inesperados al aprender a leer, escribir, escuchar, hablar o estudiar matemáticas entonces los maestros y los padres pueden investigar más. Lo mismo es verdad si el niño(a) esta luchando en cualquiera de estas destrezas. Es posible que el niño tenga que ser evaluado para ver si tiene un problema de aprendizaje.

Tales problemas merecen una evaluación por un experto que pueda analizar todos los diferentes factores que afectan al niño(a). El Psicólogo Educativo puede ayudar a coordinar la evaluación y trabajar con los niños(as) con problemas de aprendizaje aplicando una evaluación y así clarificar si existe un problema de aprendizaje o no.

## **1.5 EVALUACIÓN**

### **EVALUACIÓN ESCOLAR**

El rendimiento escolar es la conducta infantil que más frecuentemente se altera, ya que intervienen variables de todo tipo como didácticas intelectuales, sociales y motivacionales.

Su complejo equilibrio se ve afectado de uno u otro modo, estimando que más del 70% de la población infantil rinde por debajo de sus posibilidades (Cordero, 1997).

Cuando el rendimiento escolar falla hay que pensar que intervienen factores relativos al niño, a los objetivos educativos, uno de los métodos más utilizados en la educación es la aplicación de tests referidos a criterio, aplicables a cada materia, siendo componentes principalmente didácticos, contruidos por docentes y psicólogos escolares.

La evaluación en este caso son pruebas referidas a normas y se pretende focalizar el origen del problema ya sea de naturaleza somática, competencia intelectual o de carácter motivacional.

En caso de que el aprendizaje está perturbado globalmente la evaluación se hace desde una perspectiva de retraso mental o trastorno generalizado del aprendizaje, convirtiéndose en una exploración de tipo clínica.

La evaluación infantil se basa en las diferencias de los procesos psicológicos del niño que está condicionado por la naturaleza e inmadurez del sujeto.

Con esto consideramos que la evaluación infantil necesita una perspectiva global que contenga todos los elementos que puedan dar cuenta de la conducta de un niño(a) en determinada circunstancia, en un momento preciso de su desarrollo y con unas características personales.

## EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

En este apartado la evaluación realizará una contextualización del alumno(a) en su historia de vida, no solo su historia familiar, sino que se amplía su historia clínica y su historia familiar.

Vera (2001), menciona que la historia escolar debe contemplar dos aspectos:

“La reacción del niño ante la situación escolar a lo largo del tiempo y su relación afectiva con las diferentes escuelas, grupos, profesores, etc., no solo su rendimiento académico.”

Con esto nos damos cuenta, como funciona su estructura, su ideología, procedimientos pedagógicos y evaluadores, o sea como produce la escuela los conocimientos y de que tipo.

También en la compilación de Álvaro Marchesí “Desarrollo psicológico y educación”, Climent (1997) comenta que la evaluación psicopedagógica:

- Recoge y analiza información de elementos del proceso enseñanza-aprendizaje.
- Identifica necesidades educativas en el desarrollo, desajustes personales o del currículo escolar.
- Analiza la ayuda para progresar el desarrollo de capacidades y el desarrollo de la institución.

Ya que esto nos da información relevante para orientar las tomas de decisiones sobre el tipo de respuestas educativas para favorecer el desarrollo de los alumnos, las tareas del profesorado y su trabajo cotidiano con los alumnos(as). (Información para orientar los cambios de desarrollo de los alumnos(as) y la mejora de la institución escolar).

También nos hace referencia que la evaluación es componente de la intervención psicopedagógica ya que tiene su origen en la necesidad de analizar y conceptuar las dificultades y problemas de los alumnos, siendo el papel del pedagogo el que orientará e identificará los apoyos necesarios para el progreso de los alumnos(as).

También nos informa que la evaluación pedagógica como Vera Barros identifica las necesidades de los alumnos(as), apoyos personales y materiales necesarios para estimular el proceso de desarrollo de los alumnos(as).

### **1.6 Las Técnicas Psicológicas que más son utilizadas en un diagnóstico en los niños(as) con problemas de aprendizaje Son:**

Los métodos de operación psicoeducativos de la conducta son, la entrevista con niños y las pruebas psicológicas, psicométricas y proyectivas.

En la **observación**. Se refiere a las respuestas libres del niño(a) ante el determinado material o situación, por ejemplo la observación directa del comportamiento frente a la situación de prueba, en el juego o situaciones sociales.

En la **entrevista**. Observa los hechos, las palabras y los productos de la imaginación, por lo que se constituye en método de observación estable,

que se basa en el intercambio de actitudes, de palabras entre el niño y el adulto.

En la **prueba psicométrica**. Se relaciona con teorías de la personalidad del tipo fenomenológico y descriptivo, y poseen características que las hacen estables para su manejo. Estos atributos son: la estandarización, entendida como la uniformidad de los reactivos que conforman la prueba y la validez, que es la cualidad del instrumento psicológico, a través del cual los estímulos o reactivos que la conforman se relacionan estrechamente con la función o conducta que se pretende evaluar.

La confiabilidad, que se refiere a la consistencia del instrumento, es decir que no haya gran variabilidad de la respuesta del individuo ante los estímulos de la técnica en el transcurso de un tiempo determinado. La confiabilidad también se relaciona con la calificación que otorgan diversos examinadores a una misma respuesta del individuo ante un estímulo dado.

La **prueba proyectiva**. Investiga la dinámica de la personalidad de manera global. Se basa en la teoría psicoanalítica, la cual considera los motivos de la conducta como básicamente inconsistentes, por lo que a través de estas técnicas se explora la expresión de la “subjetividad” de cada persona y nos permite comprender como el individuo estructura su mundo a partir de sus deseos y motivaciones internas. Como lo menciona Doltó (1971), las reacciones que se generan por una situación conflictiva inconsciente, se manifiesta en el comportamiento.

Las pruebas proyectivas estructuradas con base en la teoría psicoanalítica, son instrumentos estandarizados (siempre son los mismos estímulos para todos los sujetos), en lo que lo latente (inconsciente) lo constituyen los datos de la prueba, y lo manifiesto (consciente) la conducta del individuo. Las pruebas proyectivas pueden considerarse como una situación muestra que permite hacer inferencias acerca de la personalidad. Bellak (1986).

Como ejemplo: pruebas del dibujo de la familia, Corman (1970), Gendre (1977) y Kaplan (1984). Las pruebas de apercepción temática para niños: CAT animales(1952), CAT humanos(1960) y CAT suplementaria(1965), desarrolladas por Bellak.

Y como **pruebas psicométricas**. La escala de inteligencia para niños por Wechsler: WISC(1949) y WISC-R(1974) y WPPSI(1967); la prueba Gestáltica y asomatora de Bender, utilizando la escala de maduración

desarrollada por Koppitz (1982); la prueba del dibujo de la figura humana, en donde autores como Goodenough y Koppitz (1986) proporcionan criterios cuantitativos para su calificación.

El diagnóstico trata de describir, clasificar, predecir y en su caso explicar el comportamiento del sujeto dentro del marco escolar. Incluye un conjunto de actividades de medición de un sujeto (o grupo de sujetos) o de una institución con el fin de dar una orientación.

Algunos autores consideran necesario un puente entre la evaluación y la orientación (Del Val, 1981). sin embargo el diagnóstico se ha entendido más de una perspectiva correctiva comenzando por la administración. Del Val (1981) Critica de las diferencias que se atribuyen en el documento base de 1881 para la renovación de programas, a las orientaciones pedagógica de 1970. Según él no se aborda uno de los problemas reales que existen: “la inadecuación de las enseñanzas que se imparten, al desarrollo psicológico del alumno” (Pág.125), abordando por el contrario cambios organizativos y de contenidos.

Del Val (1981), considera importante conectar la enseñanza con el desarrollo psicológico y propone que para trabajar en esta línea “Lo fundamental es programar actividades y graduarlas en función de su dificultad, atendiendo sobre todo a la secuencia y menos a la actividad en sí misma aislada dentro de un curso o de un ciclo”.

El diagnóstico dentro del ámbito educativo ha estado siempre vinculado con las actividades derivadas del proceso de enseñanza-aprendizaje. Según Brueckner y Bond (1975) los aspectos que debe abordar el diagnóstico dentro de las escuelas son:

- 1.- Comprobación del alumno hacia las metas educativas establecidas (test y observación).
- 2.- Identificación de los factores en la situación enseñanza-aprendizaje que puedan interferir el óptimo desarrollo individual de los escolares (Test, observación, conocimiento de factores).
- 3.-Adaptación de los aspectos de la situación-aprendizaje a las necesidades y características del docente en orden a asegurar su desarrollo continuado.

Para este autor el diagnóstico dentro de la educación tiene como objetivo "determinar la naturaleza de las dificultades, su gravedad y los factores que las subyacen" (Brueckner y Bond, 1975, Pág.13).

Del Val (1981), también conecta el diagnóstico con los objetivos de la enseñanza:

- 1.- La enseñanza debe contribuir al desarrollo psicológico y social del alumno. (El diagnóstico aplicado en el ámbito educativo no puede por lo tanto obviar al diagnóstico psicológico).
- 2.- El niño debe ser capaz de entender, explicar racionalmente y actuar ante los fenómenos naturales y sociales.
- 3.- Debe aprender a expresarse y comunicarse con sentido con los demás transmitiendo y recibiendo información no solo de forma intelectual, sino también emotiva.

Es necesario, pues, obtener información de todos los datos que puedan ser relevantes para el sujeto. Todos los elementos integrantes del sistema escolar: organización, profesores, metodologías, programas, etc., están implicados. Por lo tanto necesitamos diferentes técnicas de recolección de datos que nos proporcionen información del contexto ambiental del sujeto y de la integración del sujeto con este ambiente. Lo mismo ocurre con el ambiente familiar o social con el que se desenvuelve.

El diagnóstico implica una labor de síntesis de toda la información recogida. Supone una destreza por parte del psicólogo educativo para sintetizar e interpretar las informaciones recogidas mediante técnicas diversas. De ahí la necesidad de subrayar las competencias que debe adquirir el alumno durante su proceso de formación y que hacen referencia no solo a conocimientos básicos o aplicados, sino a habilidades personales que deben desarrollar.

El diagnóstico pues, como hemos visto, es un termino que incluye actividades de medición y evaluación. Constituye el punto final del proceso informativo y el punto de partida para la intervención aunque los objetivos del proceso de intervención orientadora habrán marcado la selección de información y el tipo de información que realizaremos.

El diagnóstico tiene una función preventiva y correctiva. A menudo es esta última la que queda más subrayada y es la más conocida. La administración destaca como sujetos preferentes de diagnóstico a los alumnos con dificultades o aquellos que repiten curso al finalizar un ciclo y no han superado los objetivos: Esos alumnos deberán ser objeto de estudio y diagnóstico individualizado para darles el tratamiento educativo más conveniente según sus características (Del Val, 1991).

En cambio están más olvidadas las dimensiones preventivas y predicativas, cuando una incidencia en estas últimas permitirá seguramente atajar las causas del fracaso escolar en lugar de poner parches continuamente. El diagnóstico no constituye una finalidad en sí mismo, el diagnóstico sin la proyección pronóstica pierde el carácter dinámico que le confiere valor (Ruiz, 1995).

Una vez establecido el diagnóstico sobre las posibilidades y limitaciones del sujeto se puede predecir el desarrollo futuro y la marcha de su aprendizaje.

Una intervención de tipo preventivo se orientará al alumno a que se desarrolle según todas sus posibilidades, y una intervención de tipo correctivo irá destinada a librarlo de las trabas que le impiden este desarrollo, que pueden ser personales o ambientales, de ahí que la necesidad de una evaluación tanto personal como de contextos y la interacción o influjo de estos contextos en el sujeto.

El diagnóstico escolar tendrá una función diferente según los fines u objetivos que se persiguen. Si ahí una demanda organizativa para adecuar las metodologías a la realidad de los alumnos o con el fin de organizar grupos flexibles, el diagnóstico en este caso tendrá una función clasificatoria.

Es importante conceptualizar que es Diagnóstico, la Evaluación y la Evaluación Psicopedagógica, para nosotros, en que consiste y que es lo que se caracterizan. En el diagnóstico, es un estudio de caso que se caracteriza por analizar las diferencias individuales del comportamiento de un niño y que coloca al mismo en la escuela en un determinado nivel de desarrollo, se encarga de estudiar la conducta tipificada en criterios de madurez, así como interpreta la conducta con modos normales en valores cronológicos equivalentes a la edad de un alumno, para llevar a cabo el diagnóstico se requiere de un repertorio de test o baterías de estudio, evalúa procesos

mentales, rendimiento intelectual, desarrollo perceptual y desarrollo emocional (Frayne, 1998).

La evaluación mide e identifica objetivos, logros y emite juicios así como informa del avance en el desarrollo del niño, en la evaluación escolar se enfocan al origen de problemas ya sea de naturaleza somática, competencia intelectual o de carácter motivacional, a esta evaluación se le suma una exploración clínica en caso de requerirla basada en procesos psicológicos condicionada por la naturaleza e inmadurez del niño (Jiménez, 2000).

La evaluación psicopedagógica hace un análisis de su historia escolar del alumno a la cual se le da mas peso que al ámbito clínico, pero con esto no queremos decir que no sea importante los factores físicos que en algún momento puedan afectar el estado anímico o de salud, que también es un factor importante para tener un adecuado desempeño escolar. En este apartado se hace el estudio de la relación alumno-escuela, junto con lo afectivo escuela-grupo, profesores; etc. que tanto el niño logra establecer buenas relaciones interpersonales, también recoge y analiza información sobre los procesos de enseñanza aprendizaje que la escuela le proporciona a sus alumnos; logrando obtener un progreso en el desarrollo de las capacidades en el alumno y en el desarrollo de la misma institución (Climent, 1997).

Al hacer una comparación del diagnóstico y una evaluación psicopedagógica se llega a la determinación que ambos estudios buscan como objetivo hacer una evaluación del niño pero cada una en el ámbito que le corresponde y con las herramientas que cada una cuenta para también obtener los datos que se solicitan en cada estudio.

### **1.7 Test DRPP- R**

En este trabajo de investigación se utilizará el test “Detección y Referencia de niños con problemas de Aprendizaje” (DRPP-R), logrando la detección temprana de algún posible problema de aprendizaje por medio de un histograma del perfil con que cuenta el alumno(a).

Con lo antes expuesto nosotros ubicamos a este test dentro de las pruebas psicométricas ya que se relaciona con las teorías de personalidad de tipo descriptivo estandarizados, donde su finalidad es evaluar el comportamiento o conducta que presenta cada alumno(a).

El test DRPP-R (1999), que utilizamos fue ideado considerando las limitaciones de los servicios de apoyo a la escuela primaria regular y pretende compensar la falta de psicólogos y orientadores en muchas escuelas rurales, mediante la exploración de las computadoras personales cada vez mas disponibles en las escuelas.

El D R P P-R, fue diseñado para ser utilizado previamente al envío del alumno a un centro profesional especializado para efectuar tareas de diagnóstico psicológicos, pedagógico o médico.

EL D R P P-R, es un instrumento específicamente para niños latinoamericanos y tiene la ventaja de calificar de forma automática los resultados, generar diagnósticos y perfiles inmediatos y presenta un informe imprimible al término de su administración.

Es importante hacer notar que este instrumento no pretende sustituir a los maestros especializados, a los psicólogos escolares o a los médicos, cuyo apoyo es indispensable en el sistema escolar, sino apoyar a la labor del maestro del grupo brindándole un medio de revisar de forma general el perfil del alumno y establecer algunas hipótesis en cuanto a la condición que presenta el niño(a). Hipótesis que deberán ser descartadas por personal especializado en una segunda instancia de referencia.

EL D R P P-R, es un instrumento computacional diseñado para ser utilizado en computadoras personales con un mínimo de 640K de memoria RAM y para ser instalado de preferencia en el disco duro. Está programado en "Clipper" y guarda una información en archivos "D-Base", requiere para su instalación 550K de memoria y puede ser utilizado en ambiente Dos, Windos3.1 o Windows 95. (ver anexo 1)

A continuación se dará una explicación sobre los veinticinco factores a evaluar:

<b>FACTOR</b>	<b>CARACTERÍSTICAS</b>
1. Oposición	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desobediencia a la autoridad.</li> <li>- Independiente.</li> <li>- Disposición a cooperar.</li> <li>- Falta de disposición a razonar (hablar).</li> <li>- Conducta agresiva con los padres y maestros.</li> </ul>
2. Agresión	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conducta hostil con intención de dañar o destruir.</li> <li>- Viola los derechos de los demás y las reglas sociales.</li> <li>- Acción violenta hacia uno mismo o hacia otros (Personas, animales o cosas).</li> </ul>
3. Temperamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Factor emocional.</li> <li>Actitud afectiva</li> <li>- Respuesta ante eventos ambientales.</li> <li>- Estabilidad o inestabilidad de reacciones ante estímulos específicos.</li> <li>- Estudio del temperamento y la reactividad del niño.</li> </ul>
4. Atención	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Indicador de la madurez neurológica general.</li> <li>- Atender o concentrarse en una tarea específica.</li> <li>- Condición para el aprendizaje.</li> </ul>
5. Impulsividad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Forma de reaccionar, actuar, toma de decisiones, etc, de forma inmediata y sin reflexión</li> <li>- No toma en cuenta las consecuencias.</li> <li>- Signo de inmadurez cerebral.</li> </ul>
6. Hiperactividad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conducta inquieta.</li> <li>- Dificultad para permanecer quieto en una tarea específica.</li> <li>- Conducta infantil.</li> <li>- Déficit en la atención del niño (a).</li> <li>- Signo cardinal en el trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH).</li> <li>- Signo, no un trastorno.</li> </ul>
7. Ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Describe respuestas afectivas, motoras o fisiológicas a percepciones específicas de peligro.</li> <li>- Sentimientos de: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Inseguridad, alerta a algo inespecífico, temor, aprensión, malestar o temor de que ocurra algo en el futuro.</li> </ul> </li> <li>- Reacción ante situaciones malas o peligrosas.</li> <li>- Preocupación y anticipación.</li> </ul>
8. Problemas de Autoestima	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Auto concepto.</li> <li>- Valor que uno mismo se da.</li> <li>- Seguridad personal y auto confianza.</li> <li>- Asociada a problemas emocionales y escolares.</li> </ul>
9. Distimia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tristeza.</li> <li>- Sentimientos y pensamientos negativos y pesimistas.</li> <li>- Sentimientos de culpa y reproche (deficiencia o insuficiencia del ego).</li> <li>- Desinterés social.</li> <li>- Forma leve de depresión.</li> <li>- Pobre motivación a la escuela.</li> </ul>

10.- Problemas de Socialización	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desarrollo de patrones que impiden integrarse a una sociedad.</li> <li>- No logra adquirir normas y convencionalismos sociales y culturales del grupo en el que vive.</li> </ul>
11.- Competencia Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidad.</li> <li>- Relación que mantiene con adultos e iguales, tanto duales como de grupo.</li> <li>- En lo social existen cambios paulatinos: Social-afectivo, social-cognitiva y Conducta.</li> <li>- Capacidad de ajuste y convivencia social.</li> </ul>
12.-Factores Obsesivos-Compulsivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ideas persistentes.</li> <li>- Conducta (compulsión).</li> <li>- Pensamiento (obsesión).</li> <li>- Mala adaptación al medio.</li> <li>- Ansiedad con compulsión.</li> <li>- Conductas ritualistas repetitivas.</li> </ul>
13.- Labilidad afectiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inestabilidad del ánimo.</li> <li>- Cambio frecuente del humor.</li> <li>- Docilidad excesiva ante estímulos y condiciones ambientales.</li> </ul>
14.- Psicosis	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trastorno Psiquiátrico severo.</li> <li>- Alteraciones Orgánicas.(fallo primario del YO)</li> <li>- Alteraciones en el contacto cotidiano con la realidad.</li> <li>- Alucinaciones.</li> <li>- Incapacidad de comunicarse afectiva y cognitivamente con el entorno.</li> </ul>
15.-Trastornos del sueño	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Efecto Psicopatológico: excitación, angustia y confusión.</li> </ul>
16.- Desarrollo Psicomotor	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Conducta motora, concordancia entre actividad psíquica y las características de su movilidad.</li> <li>- Acciones motoras.(fina y gruesa)</li> <li>- Desarrollo físico y psicológico.</li> </ul>
17.-Trastornos alimentarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alteraciones de la conducta de comer.</li> <li>- Comer demasiado.</li> <li>- Comer por debajo del gasto calórico del sujeto.</li> <li>- Problemas emocionales.(familiares, etc)</li> </ul>
18.-Organicidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alteraciones funcionales o estructurales del sistema nervioso.</li> <li>- Nistagmo.</li> <li>- Espasticidad muscular.</li> <li>- Ipereflexia.</li> </ul>
19.- Problemas Físicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Problemas de salud.</li> <li>- Enfermedad en el estado corporal y biológico.</li> </ul>
20.-Conducta Adaptativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comportamiento efectivo al estímulo y demanda del medio ambiente.</li> <li>- Conducta inteligente.</li> <li>- Conducta en función a su edad.</li> </ul>

21.-Lectura	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Proceso psicomotor.</li> <li>- Habilidad escolar.(lingüístico y socio afectivo)</li> <li>- Desarrollo de habilidades de grafías.</li> <li>- Decodificación visual.</li> </ul>
22.-Escritura	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Expresión del lenguaje.</li> <li>- Comunicación simbólica.(signos)</li> <li>- Determinado por factores y condiciones ambientales.</li> </ul>
23.-Lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comunicación verbal.</li> <li>- Facultad de expresar y comunicar sentimientos e ideas.</li> </ul>
24.-Inteligencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacidad de entender, comprender e inventar.</li> <li>- Amplísimo aspecto semántico.</li> <li>- Nivel o facultad cognoscitiva.</li> </ul>
25.-Desempeño escolar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conductas del éxito escolar.</li> <li>- Explora problemas de motivación escolar.(instrucción y ajuste).</li> </ul>

Con toda esta información recabada daremos respuesta a nuestras preguntas de investigación. Ya que con el estudio de este diagnóstico se incrementan las posibilidades de éxito escolar mediante la detección oportuna de los niños(as) que presentan posibles problemas de aprendizaje y la referencia precoz al profesional correspondiente.

### **1.8 Las limitaciones de este Instrumento Son:**

- a) El D R P P-R, es un sistema en continuo desarrollo y monitoreo por lo que resulta necesario actualizar normas de grupos con cierta periodicidad.
  
- b) Tiene un margen de error el cual debe considerarse, sobre todo, por los efectos de estigmatización que muchas etiquetas diagnosticas imponen a los niños(as).
  
- c) Su uso en las escuelas en las que se ha entrenado a los maestros ha sido poco satisfactorios, pero se ha observado que el uso de este programa motiva e interesa a los padres y maestros en la situación y condición del alumno que se estudia lo que constituye un beneficio adicional en el uso de este programa. Este efecto benéfico de atender o distinguir al niño(a) debe de ser estudiado en más detalle.
  
- d) EL D R P P-R, no es un instrumento diagnóstico, sino de una detección de los posibles problemas de aprendizaje que pudieran presentar los alumnos(as). Las hipótesis diagnosticas que genera son perfiles probabilísticas de los niños(as) que se asemejan a los otros niños de la

misma edad y sexo, que han sido identificados clínicamente con algún diagnóstico médico o psicológico de los contemplados en el programa.

e) La gráfica descriptiva, otorga únicamente un índice razonable de sospecha, basada en la información que proporcionan los padres.

f) Las áreas problemas son también hipótesis de trabajo que los profesionales a quienes se refiera el niño(a) deberán considerar.

g) El reporte, está destinado para el profesional de salud, el psicólogo, el administrador escolar o el maestro de grupo entre otros, pero no es un informe que pretenda dar información a los padres, sino un auxiliar para el maestro que debe orientar a los padres hacia las acciones que mejoren el desempeño escolar de su hijo(a). La información contenida en los reportes, solo debe ser utilizada para orientar a los padres.

h) Como en todo sistema similar existen las posibilidades de falsos negativos o falsos positivos. Los falsos negativos son los casos en que los niños(as) que pese a presentar un problema no son diagnosticados o detectados apropiados y los falsos positivos muestran o sugieren problemas y diagnósticos que el niño(a) en realidad no tiene, el falso negativo es el mas desventajoso para el maestro ya que limita la referencia de un niño(a) con problemas a un profesional mientras que el falso positivo, puede ser identificado durante las evaluaciones subsecuentes. DRPP-R (1999)

La información guardada en los archivos electrónicos no deberá ser compartida, a excepción de los investigadores que se comprometan a guardar la confidencialidad de los casos.

Esta información recabada será un filtro para determinar qué niños son los que realmente confirman los resultados arrojados por el Test D R P P-R y el análisis por el cual surge el Problema de Aprendizaje en los niños de 3° grado de la escuela Primaria de participación social # 2.

La aplicación de este test D R P P-R para la detección de problemas de aprendizaje se tomo en cuenta para esta investigación ya que está diseñado para una población mexicana, puesto que todos los test que conocemos son de origen extranjero, diseñados para un tipo de cultura diferente a la nuestra.

## **CAPITULO 2**

## **METODOLOGÍA**

### **2.1 JUSTIFICACIÓN**

Este trabajo tiene como finalidad aportar a las escuelas de nivel primaria la factibilidad de contar con un instrumento de posible diagnóstico que sirva como parámetro para la detección oportuna de los problemas de aprendizaje en alumnos de este nivel educativo ya que es un instrumento de origen mexicano creado en el estado de Yucatán.

La mayoría de los instrumentos de diagnóstico son de origen extranjero y en muchas ocasiones no se contextualizan al nivel cultural y social de los niños de nivel primaria mexicanos.

Al personal docente este trabajo les aportará un panorama de sus alumnos con problemáticas de aprendizaje para que utilicen las herramientas pedagógicas necesarias para lograr en el alumno un rendimiento académico óptimo que le facilite el aprendizaje; con esto el profesor lograra subsanar ciertas carencias que el alumno presente de acuerdo al posible diagnóstico arrojado por el test DRPP-R.

Esta investigación intenta detectar los problemas de aprendizaje de cada uno de los alumnos de tercer grado en el aula, ya que de acuerdo a las inteligencias múltiples existen diferentes tipos de aprendizaje y con ello poder manejar la gran diversidad de aptitudes y actitudes para trabajar con ellos de manera individual y general, aplicando diferentes actividades.

Sirve para identificar fortalezas y debilidades de los alumnos por medio de un test que proporcione herramientas valiosas para poder trabajar la gran diversidad de actividades encaminadas al mejoramiento académico de los alumnos.

Esta investigación aporta a la sociedad la difusión de un instrumento mexicano existente que facilita la detección temprana de factores en niños que tienen dificultades de alguna manera en el aprovechamiento escolar de los alumnos de nivel primaria

El tipo de investigación que se desarrolló en este trabajo fue de tipo cualitativo y cuantitativo.

Cualitativo por que a partir de los resultados obtenidos en las entrevistas aplicadas se pueden recabar conceptos que son de interés para nuestra investigación, cuantitativo porque a partir de la aplicación del test logramos obtener el número de niños que son detectados en los factores de interés, o en el número de niños que fueron encontrados en los posibles diagnósticos que maneja el test.

## **2.2 ESCENARIO**

Esta investigación se desarrolló en una institución pública, “Escuela de Participación Social # 2”, que se encuentra al Oriente de la ciudad de México, ubicada en Economía # 8, Col. Federal, C. P. 15570 y con el registro C. C: T:09DIX0034F. medio internado y creadas para padres de bajos recursos y otros que trabajan la mayor parte del día.

Está institución está ubicada dentro de una zona económica media baja, pero las personas que asisten a esta escuela, son económicamente de nivel medio-bajo; la escuela trabaja con una población de familias la mayoría disfuncionales (familias separadas) por distintas circunstancias (agresión, infidelidad, fallecimiento, etc.), datos proporcionados por el Director de la escuela, quien recopila estos datos con estudios socioeconómicos y que son actualizados cada inicio de ciclo escolar.

La escuela cuenta con la siguiente infraestructura y servicios: 400 m<sup>2</sup>, donde se encuentran, 11 salones, 8 oficinas, 3 bodegas, 1 comedor para 280 alumnos(as) donde comen y desayunan, 1 cocina, 1 cancha de básquet ball, 4 bebederos, 2 baños, para los alumnos(as) y 2 baños para los profesores(as), con área médica, con un área dental, con un área de cómputo, visitas de una psicóloga una vez a la semana en U. S. A. E. R. asistido por dos maestras que se encuentra dentro de las mismas instalaciones de la escuela, cuenta la zona con agua potable, luz drenaje, asfalto, banquetas, transporte colectivo (camiones , microbuses, taxis etc.), es una localidad urbana, con casas y fábricas a su alrededor así como centros comerciales y el aeropuerto de la ciudad de México a unos minutos de la escuela.

**Tabla No. 1. Personal Docente y Administrativo de la Esc. de Participación Social # 2**

Director	1
Profesores	8
Trabajadora social	1
Dentista	1
Secretaria	1
Prefectos	3
Coordinador Académico	1
Profesor de computo	1
Profesor de educación Física	1
Cocineros	4
Vigilantes	2
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>

### 2.3 SUJETOS

Los sujetos de este estudio fueron 44 padres o tutores de los 44 alumnos de los grupos de 3°A y 3°B; los cuales 5 eran Papás, con una media de edad de 35 años, con un oficio o trabajo de comerciante, obrero, empleado de mostrador y campesino y 39 Mamás, con una media de edad de 32 años con un oficio o trabajo de empleada de mostrador, domestica, ama de casa, jornalera y comerciantes, 1 tía y 2 abuelitas.

También entraron en nuestra investigación 2 profesoras de grupo, un director escolar y una trabajadora social del plantel

**Tabla No. 2 Padres de Familia**

<b>Número de Alumnos</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Edad</b>	<b>Ocupación</b>
Sujeto 1	Mamá	32 Años	Secretaria
Sujeto 2	Mamá	31 Años	Hogar
Sujeto 3	Mamá	31 Años	Hogar
Sujeto 4	Mamá	32 Años	Secretaria
Sujeto 5	Mamá	29 Años	Hogar
Sujeto 6	Mamá	31 Años	Hogar
Sujeto 7	Mamá	35 Años	Hogar
Sujeto 8	Mamá	39 Años	Hogar
Sujeto 9	Mamá	28 Años	Hogar
Sujeto 10	Mamá	25 Años	Hogar
Sujeto 11	Mamá	39 Años	Hogar
Sujeto 12	Mamá	35 Años	Hogar
Sujeto 13	Mamá	31 Años	Ingeniera en Const.
Sujeto 14	Mamá	46 Años	Hogar
Sujeto 15	Mamá	32 Años	Hogar
Sujeto 16	Papá	40 Años	Escolta Seguridad

Sujeto 17	Papá	39 Años	Obrero
Sujeto 18	Papá	32 Años	Obrero
Sujeto 19	Abuelita	59 Años	Hogar
Sujeto 20	Abuelita	62 Años	Hogar
Sujeto 21	Tía	35 Años	Hogar
Sujeto 22	Mamá	33 Años	Hogar
Sujeto 23	Mamá	38 Años	Hogar
Sujeto 24	Mamá	44 Años	Maquilera
Sujeto 25	Mamá	32 Años	Enfermera
Sujeto 26	Mamá	29 Años	Hogar
Sujeto 27	Mamá	32 Años	Hogar
Sujeto 28	Mamá	28 Años	Hogar
Sujeto 29	Mamá	28 Años	Hogar
Sujeto 30	Mamá	37 Años	Obrera
Sujeto 31	Mamá	31 Años	Hogar
Sujeto 32	Mamá	30 Años	Hogar
Sujeto 33	Mamá	34 Años	Hogar
Sujeto 34	Mamá	28 Años	Hogar
Sujeto 35	Mamá	26 Años	Hogar
Sujeto 36	Mamá	40 Años	Hogar
Sujeto 37	Mamá	35 Años	Obrera
Sujeto 38	Mamá	49 Años	Hogar
Sujeto 39	Mamá	41 Años	Hogar
Sujeto 40	Mamá	35 Años	Hogar
Sujeto 41	Mamá	46 Años	Hogar
Sujeto 42	Mamá	35 Años	Empleada de Gobierno
Sujeto 43	Papá	29 Años	Obrero
Sujeto 44	Papá	35 Años	Albañil

Encontrando entonces que hay más participación por parte de las mamás (39) que de los papás (5), así como la característica que la mayoría de ellas se dedica al hogar

## 2.4 Técnicas e Instrumentos

Para llevar a cabo esta investigación se consideraron las siguientes técnicas e instrumentos:

### a) Test: Detección Y Referencia De Los Niños Con Problemas De Aprendizaje. (DRPP-R)

Es un sistema computacional con el fin de facilitar la detección temprana y lograr obtener una referencia de los problemas más comunes de

aprendizaje que presentan los niños y niñas en edad escolar primaria ya que limitan de algún modo su capacidad de aprendizaje o su desempeño en la escuela. (Sánchez Escobedo, 1999.)

Este programa nos servirá a través de una entrevista con los padres o guardianes del niño(a), a coleccionar de forma sistemática, la información necesaria para describir algunos de los 25 factores más comunes afectados en los niños y niñas con problemas en la escuela, que nos permitirán la posibilidad de establecer una gran variedad de sospechas diagnósticas cuando el caso lo amerita. (Sistema para la detección y referencia de los niños con problemas en la primaria. Manual del Usuario. Pág.5. Sánchez Escobedo, 1999.)

En este manual se consideraron los siguientes factores:

<p><b>Oposición</b></p> <p>Es una conducta que se caracteriza por una actitud permanente de oposición y desobediencia a la autoridad, independientemente del interés individual. Así como por una continua disposición a cooperar y la falta de disposición para responder a una persuasión razonable. Los niños con esta conducta, se expresan con agresividad mediante pautas de conducta posicionales, sobre todo hacia los padres y maestros.</p>
<p><b>Agresión</b></p> <p>Es una conducta hostil con intención de daño o destrucción. En la agresividad, violan tanto los derechos de los demás como las reglas sociales. Desde un punto psicodinámico, la agresión es una constelación de pensamientos, sentimientos y acciones específicas que se movilizan por frustración de un deseo o necesidad y cuyo objetivo es la descarga emocional. En la agresión, la acción violenta puede ser dirigida hacia uno mismo o hacia otros (personas, animales o cosas).</p>
<p><b>Temperamento</b></p> <p>Aspecto de la personalidad que depende de factores constitucionales o genéticos. En general, el temperamento es un factor emocional que se caracteriza por una actitud afectiva básica o un patrón de respuestas característicos ante los eventos ambientales. Se refiere también a la labilidad del carácter y a la estabilidad o inestabilidad de reacciones ante estímulos específicos. Este factor explora los problemas relativos al temperamento y la reactividad del niño.</p>
<p><b>Atención</b></p> <p>El enfoque sobre una tarea específica o atención es un indicador de la madurez neurológica general del niño. La atención es la capacidad de atender o concentrarse en una tarea específica. El déficit de atención es un factor esencial para el diagnóstico de Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. Como factor la atención es una condición para el aprendizaje.</p>
<p><b>Impulsividad</b></p> <p>Es la tendencia a reaccionar, actuar, tomar decisiones, etc.; de forma inmediata y sin reflexión, es decir, sin tomar en consideración las consecuencias. Es un signo de inmadurez cerebral y se asocia a una serie de síndromes clínicos.</p>

<p><b>Hiperactividad</b></p> <p>Conducta inquieta, dificultad para permanecer quieto y orientado a una tarea específica. Alteración de conducta, más relevante en la infancia, aunque sólo sea por su frecuencia entre la población escolar. Se acompaña con frecuencia de déficit en la capacidad de atención del niño. Es un signo cardinal en el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Como factor la hiperactividad es considerada un signo y no el trastorno mismo.</p>
<p><b>Ansiedad</b></p> <p>Término utilizado para describir una gran variedad de respuestas afectivas, motoras o fisiológicas a percepciones específicas de peligro. La ansiedad, en general, es un sentimiento de inseguridad y alerta inespecífico (de estado). La ansiedad se describe como un sentimiento de temor, aprensión, malestar o temor de que va a ocurrir en el futuro algún suceso perjudicial o terrible. Es la reacción compleja del individuo frente a situaciones y estímulos malos o potencialmente peligrosos, o que son subjetivamente percibidos como cargados de peligro. La ansiedad se describe en términos de excitación fisiológica, cambios psicológicos como la preocupación y la anticipación.</p>
<p><b>Problemas de Autoestima</b></p> <p>Dimensión estimativa del auto concepto. Es la valía que uno mismo se da. Se asocia a la seguridad personal y auto confianza. La pobre autoestima se asocia a una serie de problemas emocionales y escolares.</p>
<p><b>Distimia</b></p> <p>Trastorno efectivo hacia el polo de la tristeza y de los sentimientos y pensamientos negativos y pesimistas. Los sentimientos de culpa y de reproche son prácticamente constantes y relacionados con deficiencias e insuficiencias del ego. En los niños, la distimia y el desinterés social son formas leves de depresión y se manifiestan de forma diferente al adulto, en la infancia la distimia se acompaña de somatización, hipodesarrollo físico y pobre motivación a la escuela.</p>
<p><b>Problemas de Socialización</b></p> <p>La socialización, es el desarrollo de patrones conductuales que le permiten al niño integrarse en la sociedad en la que la persona desarrolla su vida. El proceso inicia genéticamente con el nacimiento, a partir del cual se somete al neonato a un proceso de “inmersión social”, conformado por masivas intervenciones de variada entidad y calidad, e influidas por todos los agentes y agencias sociales que le rodean, así como de las normas y convencionalismos sociales y culturales del grupo en que vive.</p>
<p><b>Competencia Social</b></p> <p>Habilidad para iniciar o mantener relaciones con adultos e iguales, tanto duales como de grupo. La formación de competencias sociales se inserta en el proceso del desarrollo social del niño, y conlleva a su vez cambios paulatinos principalmente en tres áreas: social – afectiva, social – cognitiva y de conducta o comportamiento. En este programa la competencia social es conceptualizada como una capacidad de ajuste y convivencia en el grupo social.</p>
<p><b>Factores obsesivo-compulsivos</b></p> <p>Patrones de conducta (compulsión) y pensamiento (obsesión) que tienden a ser repetitivos y generar mal adaptación al medio. Por lo general, las obsesiones se acompañan de ansiedad la cual se reduce con la compulsión. La identificación en el niño se hace mediante el señalamiento de las conductas ritualistas, repetitivas o de las ideas persistentes.</p>

<p><b>Labilidad Afectiva</b> Inestabilidad de ánimo, tendencia al cambio frecuente de humor, presentando una docilidad excesiva ante los estímulos y condiciones ambientales.</p>
<p><b>Psicosis</b> Trastorno psiquiátrico severo, caracterizado por profundas alteraciones orgánicas que conducen estructuralmente a un fallo primario del yo. Esa psicosis es una alteración que acarrea un defecto profundo en la capacidad de establecer relaciones objetivas y que implica un desprendimiento del contacto cotidiano con la realidad. En la psicosis puede haber alucinaciones, asociación de ideas inconexas, ideas de referencia y afectación del contacto con los demás. En los niños se refiere a conductas motivadas internamente y a una incapacidad de comunicarse afectiva y cognitivamente con el entorno.</p>
<p><b>Trastornos del Sueño</b> El sueño es un estado fisiológico de relativa "inconsciencia" e inacción de los músculos voluntarios, que se hace necesario periódicamente, alternado con los estados de vigilia. La privación del sueño comporta un efecto psicopatológico debido a que provoca un estado de gran excitación, angustia y confusión. Este factor intenta identificar las alteraciones del sueño normal. Un ciclo de sueño / vigilia normal es indispensable para el funcionamiento normal del niño.</p>
<p><b>Desarrollo Psicomotor</b> Término que se utiliza para clasificar la conducta motora infantil buscando una concordancia entre la actividad psíquica del niño y las características de su movilidad. Implica la habilidad del sujeto para ejecutar acciones motoras tanto finas como gruesas que le permiten adaptarse a su medio ambiente y jugar. Este es un factor de valía para estimular tanto el desarrollo físico como el psicológico.</p>
<p><b>Trastornos alimentarios</b> Este factor se refiere a las alteraciones de la conducta de comer, como el comer en demasía o por debajo del gasto calórico del sujeto. La conducta de comer como otras en el ser humano van más allá de la mera satisfacción de la necesidad primaria hambre y se asocia a problemas emocionales del niño y formas de reaccionar ante situaciones familiares específicas.</p>
<p><b>Organicidad</b> Se refiere a las manifestaciones de alteraciones funcionales o estructurales del sistema nervioso, estas pueden ser específicas e identificables o inespecíficas y vagas. Por lo general la organicidad es un dato clínico, por ejemplo el nistagmo, la espasticidad muscular o las hipereflexia; o simplemente puede inferirse por resultados de prueba psicológicas como la prueba de Bender. La presencia de organicidad se considera como un factor de riesgo para el desarrollo humano.</p>
<p><b>Problemas Físicos</b> Se refiere a los problemas de salud. El término salud física se refiere a una armonía y equilibrio funcional en el cuerpo humano, ya que la falta de ésta provoca una enfermedad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud es el estado de completo bienestar físico, mental y social y no meramente la ausencia de enfermedad. Aunque los principales factores causales de la muerte y enfermedad están relacionados con el estilo de vida, este factor se enfoca a los órganos corporales y al funcionamiento.</p>
<p><b>Conducta Adaptativa</b> Es el comportamiento de un individuo que responde eficazmente a los estímulos y demandas del medio ambiente. Incluye todas aquellas actuaciones que sirviéndose de las experiencias pasadas, se acomodan a las nuevas situaciones. Algunos autores la definen</p>

como sinónimo de conducta inteligente. Socialmente es aquella que alcanza los niveles medio de responsabilidad y autonomía exigidos por la sociedad al individuo en función de su edad, el grupo al que pertenece y la función que desempeña. La Medición de conducta adaptativa es esencial para el diagnóstico del retraso mental.

#### **Lectura**

La lectura supone un proceso complejo de eventos psicomotrices, lingüísticos y socio afectivos. La lectura es una habilidad escolar trascendental, y aunque se sabe que leer es una conducta inteligente que exige de una actividad mucho más compleja de lo que se supone y que para su aprendizaje requiere del desarrollo de habilidades para el reconocimiento de las gráficas que componen una palabra, oración o párrafo.

Tradicionalmente la lectura ha sido concebida como un acto mecánico de descodificación de unidades gráficas en unidades sonoras, en el cual el lector pasa sus ojos sobre lo impreso, recibiendo y registrando un flujo de imágenes perceptivo – visuales.

#### **Escritura**

La escritura, forma de expresión del lenguaje que supone una comunicación simbólica con ayuda de signos los cuales varían según las civilizaciones, su aprendizaje es complejo y en el influyen factores psicofísicos y determinadas condiciones ambientales.

#### **Lenguaje**

Es el medio de comunicación entre organismos o miembros de una misma especie, el lenguaje verbal es el sistema que emplean los humanos para comunicar a sus semejantes sus sentimientos e ideas; es la facultad que permite representar, expresar y comunicar ideas o sentimientos por medio de un conjunto ordenado de signos.

#### **Inteligencia**

Término utilizado para designar la capacidad de entender, comprender e inventar y tiene un amplísimo espectro semántico, que reflejan la idea clásica según la cual el hombre, por su inteligencia, es en cierto modo todas las cosas. Nivel o Facultad cognoscitiva, función intelectual simple, nota esencial del hombre, principio espiritual y ente inmaterial. Capacidad de adaptación, etc. En pocas palabras, concepto difícil de definir, que todo el mundo sabe lo que significa.

#### **Desempeño Escolar**

Este factor se refiere a las conductas directamente relacionadas con el éxito escolar, el aprendizaje y la confrontación de exigencias en la escuela. Este factor explora indirectamente problemas debidos a la motivación hacia la escuela, instrucción y ajuste al ámbito escolar (Pedro A. Sánchez Escobedo, 1999.).

Por otra parte el test DRPP-R plantea dentro de sus diagnósticos posibles, los siguientes:

#### **Déficit de atención con o sin Hiperactividad**

El niño (a) presenta un déficit de atención con o sin una excesiva actividad motora. Esta actividad puede ser abundante y generalizada o limitada al nerviosismo y a la inquietud. Puede tener un carácter general no excesivo y advertirse por el hecho de que el niño (a) no puede responder a la exigencia de inhibir su actividad cuando es momento oportuno de hacerlo. No debe ser una reacción breve y transitoria tras un estrés, sino presentarse por un periodo de tiempo significativo.

#### **Organicidad**

Cuadro en que factores debido a daños o disfunción del SNC que limitan la capacidad del

niño de aprender o desempeñarse adecuadamente en la escuela o en los juegos o situaciones que exigen de competencia social. El cuadro clínico muestra evidencia de compromiso neuronal o fisiológico.

#### **Trastorno Afectivo**

En esta categoría se incluyen los trastornos que afectan el estado de ánimo del niño, generalmente hacia la depresión y anhedonia. Esta categoría debe hacer sospechar de depresión infantil, distimia y otro trastorno del afecto. El hallazgo de alguno de los signos psicopatológico como, ambivalencia afectiva, coexistencia de sentimientos contrapuestos, perplejidad, o incapacidad de decidir y dificultad de encontrarse o situarse respecto a si mismo o a su entorno o futuro, la angustia y la ansiedad es el síntoma mas común. La inestabilidad emocional excesiva el sentimiento de vacío afectivo y el empobrecimiento afectivo, la discordancia afectiva, labilidad afectiva, incontinencia afectiva, irritabilidad interna, rigidez afectiva.

#### **Problema Alimentario**

Esta categoría identifica a niños que tienen exceso o insuficiencias alimentarias por problemas psicológicos o enfermedades. No pretende identificar aquellos mal nutridos por encontrarse en una situación extrema o desventajosa. La alimentación correcta es básica a lo largo de la vida, pero su importancia es decisiva en la infancia debido a las específicas necesidades del organismo en esta fase: crecimiento y desarrollo de todos los órganos, actividad física elevada y etapa de formación de hábitos, conductas y pautas de comportamiento. La alimentación tiene como función principal permitir que el cuerpo alcance, de acuerdo con sus características genéticas y raciales, sus potencialidades máximas.

Los trastornos de la alimentación incluye la bulimia, ingestión episódica, incontrolada, compulsiva y rápida de grandes cantidades de alimento en un periodo corto de tiempo, (ataques de voracidad); pica, persistente ingestión d sustancias no nutritivas como suciedad, arcilla, yeso y papel.

#### **Trastorno de Ansiedad**

Esta categoría identifica a los niños que presentan un cuadro de ansiedad más allá de lo esperado que se caracteriza por signos somáticos indicativos de hiperactividad del SNC y que implican reacciones psicológicas de preocupación, angustia o incomodidad. Dificultad para dormirse, sueños inquietantes y quejas somáticas, como cefalea, síntomas gastrointestinales y síntomas respiratorios para los cuales no se encuentra basa orgánica. Este trastorno presenta un cuadro de excesiva preocupación y conducta de temor que no esta centrada hacia una situación u objeto específico (como la separación de lo padres) y no se debe a un estrés agudo.

#### **Problemas de Conducta**

Esta categoría intenta identificar a los niños que presentan un repertorio de conducta problemática que hace difícil la educación, disciplina y control del sujeto en la escuela y el hogar. En muchos casos estas conductas tiende a perturbar la armonía familiar, el ambiente de clases o las normas o convencionalismos sociales. Los niños que presentan problemas de conducta pueden ser diagnosticados con DSM- III-R como 1) trastorno opcional, 2) trastorno de conducta.

Es la existencia de pautas repetitivas y persistentes de conducta antisocial que viola los derechos de los demás, y que van más allá de las travesuras y trastornos del niño y adolescentes. Las actitudes paternas deficientes y las prácticas de crianza inadecuadas son un elemento contribuyente de gran importancia para el desarrollo de las alteraciones conductuales.

**Problema Emocional**

Los trastornos emocionales constituyen un grupo de trastornos clínicos cuyo factor común y esencial es un alteración del estado de ánimo unida a problemas cognitivos, psicomotores, psicofisiológicos e interpersonales relacionados con ella. El estado de ánimo suele hacer referencia a los estados emocionales sostenidos que colorean toda la personalidad y la vida psíquica. El estado de ánimo puede estar normal o estar elevado o deprimido. Los pacientes con estado de ánimo elevado muestran expansividad, fuga de ideas disminución del sueño, alta autoestima e ideas de grandeza. Los pacientes con estado de ánimo deprimido muestran pérdida de energía e interés, sentimientos de culpa, problemas de concentración, pérdida de apetito e ideas de muerte o de suicidio.

**Problemas de Lenguaje**

Identificar niños con limitaciones en la comunicación por problema de lenguaje oral, escrito y algunas formas de dislexia o de otros problemas físicos o psicológicos que limitan la comunicación interpersonal.

Las anomalías, alteraciones, perturbaciones o trastornos del lenguaje son todas las diferencias de la "norma" en cuanto a forma, grado, cantidad, calidad, tiempo y ritmo lingüístico que dificulta las posibilidades de expresión de la comunicación lingüística, oral o escrita y que implica una deficiencia más o menos duradera que afecta a los aspectos intelectivos, lingüísticos de personalidad, interfiriendo en las relaciones entre los individuos que forman una comunidad y en el comportamiento escolar, social y familiar de cada uno de los individuos que lo padezca.

**Problema Psicomotor**

Alteraciones que se manifiestan en la realización de movimientos que son consecuencia de una falta de coordinación entre intención y modicidad, de una discrepancia entre el grado de madurez perceptiva y la posibilidad de responder con el movimiento. Esta categoría intenta identificar a los niños que tienen limitada movilidad o destrezas manuales pobres para coger, agarrar, tirar o sostener objetos. Problema físico de tipo neurofisiológico o esquelético.

**Trastornos Extendidos del Desarrollo**

Esta categoría general intenta identificar a los niños con síndrome autista (Rett, Hiperlexia, Asperger etc.) y con trastornos progresivos del desarrollo, desorganización completamente general y otras entidades pervasivas. Antiguamente identificados como psicosis infantil o esquizofrenia de la infancia, los trastornos extendidos del desarrollo dan lugar a varios cuadros clínicos desde muy sutiles hasta altamente discapacitantes.

**Problema de Salud**

Esta categoría intenta identificar a los niños que presentan esencialmente una condición médica, biológica o física identificable que por consecuencia manifiestan falta de armonía y equilibrio funcional adecuad, pobreza de bienestar físico, mental y social.

**Retraso Mental**

Esta categoría intenta identificar a los niños en que la sospecha de retazo mental esta justificada.

Los modelos adaptativos biomédicos y socioculturales representan dos enfoques fundamentales para la definición conceptual del retazo mental. Los partidarios del modelo biomédico de los Estados Unidos insisten en la presencia de cambios básicos en el cerebro como condición *sine qua non* para el diagnóstico de retraso metal. Los defensores del modelo de adaptación sociocultural, por otra parte, destacan el funcionamiento social a las normas aceptadas. El enfoque socio psicológico se encuentra en la alteración del desarrollo en la lactancia y los años preescolares, en las dificultades

<p>del aprendizaje en la edad escolar y en la mala adaptación socio vocacional de la edad adulta. Los factores esenciales del retazo son: un funcionamiento intelectual general por debajo de la media; que produce, o está asociado con defectos o alteraciones de la conducta adaptativa; que tienen su inicio antes de los 18 años.</p>
<p><b>Problema de socialización</b> Esta categoría intenta identificar a los niños con relaciones interpersonales, problemas para hacer amigos, tímidos inseguros o de cultura diferente y que no han adquirido patrones conductuales que le permitan acceder e integrarse a la sociedad en la que desarrolla su vida.</p>
<p><b>Problema Escolar</b> Son niños que no han adquirido o se les ha dificultado desarrollar sus habilidades lingüísticas y motoras complejas, o las actitudes o intereses necesarios para desempeñarse en la escuela, tanto en sus tareas escolares como en otras conductas relacionadas con la escuela.</p>
<p><b>Problemas de Aprendizaje</b> Esta categoría identifica a aquellas personas que presentan una actitud pobre de valoración personal o hacia uno mismo presentan un alto grado de ansiedad, niveles excesivos de aspiración y un yo ideal que exige rendimientos desproporcionados. Requieren más de la aprobación social, por ser susceptibles al rechazo social y responden a este frecuentemente con hostilidad.</p>
<p><b>Enuresis</b> Es la emisión de orina repetitiva, inapropiada e involuntaria generalmente en la cama o hamaca. Operacionalmente, la enuresis puede definirse como el humedecimiento de la cama o la ropa en personas mayores de tres años que dejan de inhibir el reflejo de descarga de orina cuando siente el impulso.</p>
<p><b>Epilepsia</b> Esta categoría intenta identificar a niños con un complejo de síntomas que se caracterizan por episodios periódicos y transitorios de alteración en el estado de la conciencia, los cuales pueden asociarse a movimientos convulsivos y transitorios en el sentimiento, en la conducta o, también en ambos.</p>
<p><b>Pica</b> El DSM –IV considera el diagnóstico si el niño come o ingiere cosas inusuales y generalmente no comestibles como papel, desperdicios, madera y otros. (Pedro A. Sánchez Escobedo, 1999.).</p>

EL D R P P-R, es un instrumento computacional diseñado para ser utilizado en computadoras personales con un mínimo de 640K de memoria RAM y para ser instalado de preferencia en el disco duro. Está programado en "Clipper" y guarda una información en archivos "D-Base", requiere para su instalación 550K de memoria y puede ser utilizado en ambiente Dos, Windows3.1 o Windows 95.

## **b) Entrevista Semi estructurada.**

Esta se aplicó al personal de la institución, consistió entre 11 y 12 preguntas, que se llevaron a cabo en la dirección de la escuela donde las respuestas fueron abiertas.

Para llevar a cabo estas entrevistas se requirió de el Director escolar, la Trabajadora social y a las dos Profesoras titulares de los grupos de 3ro. A y B. (ver anexo 2, 3 y 4)

Una entrevista estuvo dirigida a maestras de 3° grado, donde recabamos información sobre como detectan, intervienen y ayudan a los alumnos(as) que presentan problemas de aprendizaje.

La otra entrevista se aplicó y estuvo dirigida al director y a la trabajadora social, donde supimos si la institución respaldaba la detección y atención de sus alumnos(as) con problemas de aprendizaje, que realizan dentro de sus instalaciones el personal docente.

## **2.5 PROCEDIMIENTO**

\*Se convoco a una junta que realizamos con los padres o tutores de los niños y niñas de 3° grado de la primaria de participación social no. 2, se les proporcionó una breve explicación sobre la detección oportuna de los problemas de aprendizaje, y que estábamos llevando a cabo un estudio de esta detección y que pedíamos su cooperación para poder realizar nuestra investigación y con su consentimiento posteriormente se les dio las instrucciones para que pudieran contestar el test DRPP-R.

\* Se aplicaron las entrevistas semi estructuradas al personal docente, directivo y trabajo social de dicha institución.

\* Se realizó la aplicación del test DRPP-R a los padres o tutores de los alumnos(as) de 3° grado.

### CAPITULO 3 DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3º. GRADO DE NIVEL PRIMARIA

En este apartado se presenta el análisis cuantitativo y cualitativo de la investigación con los datos obtenidos con la aplicación del test DRPP-R y entrevistas semi estructurada al personal docente de la escuela.

#### 3.1 Análisis cuantitativo

En un primer momento se llevó acabo el análisis cuantitativo en el que se consideraron los factores que plantea el test DRPP-R, en el manual del usuario, en este sentido encontramos que estos factores se localizaron de la siguiente manera (ver tabla 6)

**Tabla No. 6. Factores detectados de los alumnos de 3ro. A y B.**

<b>Factor</b>	<b>Número de niños (as)</b>
Oposición	0
Agresión	0
Temperamento	8
Atención	8
Impulsividad	4
Hiperactividad	5
Ansiedad	0
Autoestima	0
Depresión	0
Socialización	1
Competencia Social	0
Obsesión	3
Labilidad Afectiva	14
Psicosis	0
Sueño	0
Psicomotor	0
Alimentación	0
Organicidad	0
Salud Física	0
Conducta Adaptativa	1
Lectura	1
Escritura	0
Lenguaje	0
Inteligencia	0
Desempeño Escolar	2

Como se observa en esta tabla (6) sólo 10 factores de los 25 se presentan en los alumnos(as) de 3º. Grado.

Estos son los factores localizados en los niños de tercer grado después de haber aplicado el test con su respectiva definición.

### **Temperamento y Atención**

Encontramos que 8 niños presentan el factor de temperamento que significa cuando un niño reacciona pacífica o agresivamente a un estímulo de su medio ambiente. En proporción a la atención encontramos que 8 niños presentan problemas para concentrarse y atender una tarea específica en el ámbito educativo.

### **Impulsividad e Hiperactividad**

Encontramos 4 niños que son impulsivos, que no piensan las consecuencias que traerán sus acciones impulsivas (realizar algo sin pensar). Detectamos que 5 niños tienen con problemas de hiperactividad esto quiere decir que estos niños son muy inquietos y que tienen dificultad para permanecer quietos y hacer una sola tarea específica.

### **Problemas de Socialización**

Encontramos a un niño que tiene problemas para relacionarse con los compañeros de su edad.

### **Obsesión**

Con respecto a la Obsesión, encontramos 2 niños y 1 niña ya que presentan conductas repetitivas, como la obsesión y la compulsividad que dan como consecuencia una mala adaptación al medio..

### **Labilidad Afectiva**

Encontramos en este factor a 11 niños y a 3 niñas, con problemas de estabilidad de ánimo, esto quiere decir que pueden pasar de la tristeza a la alegría en un instante.

## Conducta Adaptativa

Solo encontramos 1 niña que responde a los estímulos y demandas del medio ambiente. Socialmente es aquella que alcanza los niveles medio de responsabilidad y autonomía exigidas por la sociedad al individuo en función de su edad, el grupo al que pertenece y la función que desempeña.

## Lectura

En este apartado solo localizamos 1 niño con problemas del acto de reconocimiento de letras que componen una palabra, oración o párrafo transformadas a sonoras.

## Desempeño Escolar

Solo localizamos 2 niños con este problema, esto quiere decir que son alumnos que tienen problemas con el rendimiento académico en el salón de clases así como en el cumplimiento de sus tareas escolares.

Aunque inicialmente nuestro trabajo de investigación no tuvo como objetivo indagar el estudio sobre los problemas de aprendizaje por género encontramos que hay mayor recurrencia de los factores en niños que en niñas. (Ver tabla No. 7)

**Tabla No. 7 Factores por género.**

<b>Factor</b>	<b>Femenino</b>	<b>Masculino</b>
Oposición	-	-
Agresión	-	-
Temperamento	-	8
Atención	-	8
Impulsividad	-	4
Hiperactividad	-	5
Ansiedad	-	-
Problemas de Autoestima	-	-
Depresión	-	-
Problemas de Socialización	-	1
Competencia Social	-	-
Obsesión	1	2
Labilidad Afectiva	3	11
Psicosis	-	-
Trastornos del Sueño	-	-
Desarrollo Psicomotor	-	-

Trastornos Alimentarios	-	-
Organicidad	-	-
Problemas Físicos	-	-
Conducta Adaptativa	1	-
Lectura	-	1
Escritura	-	-
Lenguaje	-	-
Inteligencia	-	-
Desempeño Escolar		2
TOTAL	5	42

Es interesante destacar que los niños tienden a presentar una mayor recurrencia que las niñas en los factores de temperamento, problemas de atención, problema de impulsividad, hiperactividad, problemas de socialización, así como mencionando que en el factor de problemas de obsesión ambos géneros coincidieron, también en el factor de labilidad afectiva (inestabilidad de ánimo, tendencia al frecuente cambio de humor), una niña con el problema de conducta adaptativa y terminando con niños con problemas de lectura y desempeño escolar.

Interpretando así que los niños presentan mayor número de factores con posibles problemas de aprendizaje que las niñas en esta escuela primaria.

Por otro lado encontramos que los posibles diagnósticos detectados en el test DRPP-R, fueron:

Como se observa en la tabla 8 encontramos que los posibles diagnósticos localizados en esta investigación en la Escuela de participación social #2 en alumnos de 3 grado son:

**Tabla No. 8. Posibles Diagnósticos en grupos de 3ro. A y B**

<b>Diagnósticos</b>	<b>Número de Niños</b>
Déficit de atención con o sin Hiperactividad	6
Organicidad	4
Trastorno Afectivo	0
Problemas Alimentarios	2
Trastornos de Ansiedad	15
Problema de Conducta	0
Problema Emocional	7
Problemas de Lenguaje	0
Problema Psicomotor	4
Trastornos Extraídos del Desarrollo	15
Problemas de Salud	3

Retraso Mental	5
Problema de Socialización	3
Problema Escolar	7
Autoestima Pobre	7
Problema de Aprendizaje	6
Enuresis	1
Epilepsia	0
Sonambulismo	0
Pica	6

### **Déficit de atención con o sin hiperactividad**

En los posibles diagnósticos encontrados en el test se detectaron 6 niños que pudieran presentar déficit de atención, esto quiere decir que los sujetos presentan nerviosismo o inquietud, así como problemas para controlarse en su actividad cuando se le pide.

### **Organicidad**

En esta categoría encontramos que hay 4 niños con posibles problemas de la capacidad de aprender o desempeñar juegos de competencia con sus compañeros debido a daños en el sistema nervioso central.

### **Problema Alimentario**

Dos niños fueron detectados en este posible diagnóstico donde se define como personas que tienen excesos o insuficiencias alimentarias por problemas psicológicos o enfermedades. Algunos de estos trastornos son bulimia, Ingestión compulsiva y rápida de grandes cantidades de alimento y pica, ingestión de sustancias no nutritivas como suciedad, arcilla, yeso y papel.

### **Trastorno de Ansiedad**

En esta categoría identificamos a 13 niños y 2 niñas que presentan posibles problemas de ansiedad que es definido como sujetos con problemas de ansiedad más allá de lo esperado, este cuadro presenta una excesiva preocupación y conducta de miedo que no está centrada hacia una situación u objeto determinado (como la separación de los padres)

## **Problema Emocional**

En este apartado se localizaron 7 niños fueron encontrados en este posible diagnóstico con los problemas emocionales, el estado de ánimo puede estar normal o estar elevado o deprimido. Con estado de ánimo elevado presentan fuga de ideas problemas de sueño e ideas de grandeza. Los que presentan ánimo deprimido tienen pérdida de energía e interés y sentimientos de culpa.

## **Problema Psicomotor**

Aquí el estudio arrojó a 3 niños y 1 niña con este posible factor de movimiento que se da en una falta de coordinación y motricidad, esta categoría identificó a los niños que tienen limitada movilidad o destrezas manuales pobres para agarrar, tirar o sostener objetos.

## **Trastornos Extendidos del Desarrollo**

En este diagnóstico encontramos que hay 14 niños y 1 niña con posibles problemas de desarrollo general, desorganización completamente en donde tienen dificultad para ordenar sus cosas u objetos según sea el caso.

## **Problemas de Salud**

En este apartado se detectó que hay 1 niño y 2 niñas con algún posible problema biológico o físico que manifiestan falta de armonía y equilibrio funcional adecuado problema de bienestar físico, mental o social.

## **Retraso Mental**

En esta categoría se localizaron 5 niños con posible diagnóstico de retraso por lo que se define como: El enfoque socio psicológico se encuentra en la alteración del desarrollo en la lactancia y los años preescolares, en las dificultades del aprendizaje en la edad escolar y en la mala adaptación socio vocacional de la edad adulta. Los factores esenciales del retraso son: un funcionamiento intelectual general por debajo de la media, que produce, o está asociado con defectos o alteraciones de la conducta adaptativa

## **Problemas de Socialización**

En este diagnóstico localizamos 3 niños que pudieran presentar factores de dificultad para hacer amigos tímidos o inseguros o con patrones

conductuales que les permita integrarse a la sociedad en la que se desarrollan.

### **Problema Escolar**

En este diagnóstico hay 7 niños que pudieran identificarse como niños que se les ha dificultado desarrollar sus habilidades lingüísticas y motoras complejas, o las actitudes o intereses necesarios para desempeñarse en la escuela.

### **Autoestima Pobre**

En esta categoría se identificaron 7 niños que pueden manifestar problemas con su valoración personal o hacia ellos mismos presentan un alto grado de ansiedad, necesitan de la aprobación social por ser susceptibles al rechazo.

### **Problemas de Aprendizaje**

En esta categoría se localizaron 6 niños que pueden presentar problemas de aprendizaje en donde entran la escritura y los problemas de aritmética en el salón de clases, según reportados en el test.

### **Enuresis**

En esta categoría de posible diagnóstico se localizo solamente a un niño y se define como la emisión de orina frecuentemente, inapropiada e involuntaria regularmente por las noches en la cama, puede entenderse como el humedecimiento de la cama o la ropa en niños mayores de tres años.

### **Pica**

En este posible diagnóstico localizamos a 6 niños que llegan a comer cosas que no son comunes como papel o madera.

Como comentario de interés se interpreta que hay una mayor recurrencia de número de niños que de niñas que son situados en estos posibles diagnósticos en donde se aplico el test DRPP-R para detectar Problemas de Aprendizaje en la Escuela Primaria de Participación social #2 en los alumnos de tercer grado. (ver tabla No. 9)

**Tabla No.9 Posibles Diagnósticos por género**

<b>DIAGNOSTICOS</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>FEMENINO</b>
Déficit de Atención con o sin Hiperactividad	6	0
Organicidad	4	0
Trastorno Afectivo	0	0
Problemas Alimentarios	2	0
Trastornos de Ansiedad	13	2
Problema de Conducta	0	0
Problema Emocional	7	0
Problemas de Lenguaje	0	0
Problema Psicomotor	3	1
Trastornos Extraídos del Desarrollo	14	1
Problemas de Salud	1	2
Retraso Mental	5	0
Problema de Socialización	3	0
Problema Escolar	7	0
Autoestima Pobre	7	0
Problema de Aprendizaje	6	0
Enuresis	1	0
Epilepsia	0	0
Sonambulismo	0	0
PICA	6	0
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>6</b>

Con el análisis anterior llevado a cabo concluimos en este apartado que tanto en los factores que maneja el test como los posibles diagnósticos localizados en ambos conceptos, la recurrencia de los niños es mayor que la de las niñas pues al hacer el análisis cuantitativo es la información que se detecta con el instrumento aplicado.

### **3.2 Análisis Cualitativo.**

Para llevar a cabo el análisis de tipo cualitativo consideramos las entrevistas aplicadas al personal docente de la escuela primaria en donde ubicamos las siguientes categorías.

-Concepto de problemas de aprendizaje. Los problemas de aprendizaje en los niños son para el personal docente aquellas deficiencias que se presentan en los niños en un salón de clases y que en ocasiones es provocado por violencia o maltrato familiar.

-Detección de problemas de aprendizaje. El personal docente de la escuela es el encargado de detectar en la observación en clase, examen diagnóstico y el trabajo en sus cuadernos si los niños presentan problemas de aprendizaje.

-Atención e integración de los alumnos con problemas de aprendizaje. La atención que presten tanto maestros como padres de familia a los niños que presentan problemas de aprendizaje.

#### **3.2.1. Análisis de la factibilidad del Test DRPP-R en un contexto real**

En este apartado se analiza si el test DRPP-R es de fácil aplicación o no para ello se realizó entrevistas a los maestros y también mencionaremos las ventajas y desventajas de haber aplicado tal test en condiciones de una escuela pública que cuenta con un salón de cómputo 14 computadoras y dos grupos de tercer grado.

El Test DRPP-R, es muy sencillo de aplicar en un contexto de la sociedad mexicana, ya que aunque es un test computarizado el llenado de los datos es muy sencillo para los padres de familia y las preguntas que se les formulan están relacionadas con el desarrollo del niño, entonces lo pueden contestar sin ningún problema.

A las maestras del grupo les pareció algo novedoso y diferente ya que nunca habían tenido la oportunidad de que les aplicaran un test, primero que fuera de origen mexicano, luego que sirviera para detectar problemas de aprendizaje y que se les pudiera llevar a cabo con sus alumnos sin mayor complicación o contratiempo, al respecto comentaron que:

*“Es algo nuevo para nosotras que se lleven acabo este tipo de intervenciones ya que casi nunca hay algún evento de este tipo donde se nos proporcione un poco de ayuda con los problemas de desempeño escolar en el salón de clases. Es importante que realicen esta investigación, no nada mas esta detección de problemas de aprendizaje a los grupos de tercero grado, sino a todos grados, de primero a sexto año” (Profesoras de 3º. Grado).*

La idea de la aplicación de este instrumento en los grupos sugirió que podría ayudar a detectar a los alumnos(as) con problemas de aprendizaje que posiblemente para ellas no presentaran ningún tipo de retraso en el desarrollo de las actividades en el salón de clases y que al ser obtenidos los resultados del test les surgieron algunas dudas con respecto de sus alumnos(as) y si era el modo adecuado de tratarlos cuando presentaban algún problema de aprendizaje o simple y sencillamente si ellas a veces con la carga de trabajo y el gran número de alumnos(as) no se lograban dar cuenta de que algún alumno(a) presentaba problemas de aprendizaje. A los padres de familia les pareció algo muy favorable la explicación de la detección temprana de los problemas de aprendizaje, ya que comentaron:

*“Que se les debería de aplicar a sus hermanos de los niños de tercer grado que están en otros grados ya que también les serviría este estudio para favorecer su rendimiento académico. Es la primera vez que se realizan en esta escuela este tipo de investigación y nos gusta que la escuela se preocupe por el alumno” (Padre de familia)*

Los padres de familia mencionaron que si sus niños eran detectados a tiempo con algún tipo de problema de aprendizaje se les podría apoyar con la ayuda de sus maestras y la intervención de algún grupo de apoyo, en este caso como USAER, que es con el que cuenta, el personal docente, pero comprendiendo que si llegara a haber algún tipo de recomendación para la cooperación de ellos como padres, con alguna tarea de sus hijos también estarían dispuestos a apoyar con lo que concierne con el trabajo de las tareas en casa.

Entonces en términos generales el análisis de este test tanto a padres de familia como a maestras encargadas de grupo les pareció primero algo novedoso, funcional y de beneficio que sirve para apoyarse cuando algún alumno(a) presenta algún tipo de problema de aprendizaje y puedan

ayudarle a salir adelante con esta situación que a veces no saben como abordar y aceptar que tienen algún tipo de problema, ya que a veces como docentes caen en la actitud que con su experiencia como maestros son capaces de resolver un problema de este tipo y necesitan de ayuda para resolver este tipo de situación y encontrar para estos una solución, ya que son los que tienen el problema y uno como adulto no los apoya lo suficiente para solucionarlos. Por eso el tiempo que invirtieron tanto los profesores como padres de familia para la aplicación de este test, les pareció una buena ayuda y ambas partes llegaron a una conclusión, que es en beneficio de los niños(as) y que si es así están dispuestos a cooperar y a participar en todo lo que se les solicita.

Las ventajas que nosotros consideramos en la aplicación de este test:

- \* Es un instrumento que se puede aplicar en 30 minutos.
- \* Las preguntas son concretas
- \* Es fácil de manejar en grupos.
- \* Apoyan el desarrollo académico del alumno al detectar algún factor que presente el niño en el diagnóstico llevado a cabo.
- \* Es un instrumento que proporciona un panorama de la problemática del alumno.

Desventajas encontradas en la aplicación del Test

- \* La mayoría de los padres de familia no saben utilizar la computadora, siendo esta una limitante para la utilización de este instrumento de investigación.
- \* Se requiere de asesoramiento individualizado en la contestación de este test.
- \* Los padres de familia no asistían en la fecha y hora establecida que se tenía considerada para la contestación del test.

### **3.2.2 Concepto de Problemas de aprendizaje en la escuela de participación social.**

en este apartado abordaremos conceptos localizados en las encuestas aplicadas al personal docente de la escuela primaria que nos apoyaran en el análisis de datos (cualitativo).

los problemas de aprendizaje son alteraciones o disminuciones del desempeño escolar que afectan el rendimiento académico de un niño en sus actividades escolares dentro y fuera del salón de clases.

En relación al personal docentes nos comentan que algunos de los problemas más comunes de aprendizaje en esta escuela primaria son:

La falta de retención de la información en un niño es cuando presenta problemas para recordar la información proporcionada en el salón de clases por lo tanto es importante que para los niños el aprendizaje sea significativo (que tenga relación con su vida cotidiana) y los alumnos(as) tengan los conocimientos para que ellos puedan trabajar y contestar los ejercicios que se les aplican en clase con determinado concepto.

Otro problema de aprendizaje que se considera en la escuela es; el escaso hábito de lectura, los maestros piensan que se tiene que despertar el hábito de la lectura para que sea la base para la comprensión de la información escrita, para que el aprendizaje sea significativo para que todo alumno(a) tenga un adecuado desempeño escolar, pues es indispensable para desarrollar cualquier actividad académica que el alumno lea y comprenda la instrucciones a desarrollar en libros, cuadernos y exámenes, y que en muchas ocasiones se deja como tarea realizar esta actividad en casa pero la mayoría de los niños no la cumple por no tener la atención o apoyo de un adulto que les brinde la atención adecuada.

Este es un mal hábito de estudio que es arrastrado desde los primeros años escolares menciona el director de la escuela ya que no se modifican ni se cambian conforme el paso del tiempo, donde el profesor no puede resolver dicho problema, pues el tiempo que tiene para enseñar lo tiene que organizar de tal modo que solamente podrá mejorar estas carencias, pero no las elimina por completo por lo que se nos hace el comentario de que:

*“ es cuando el alumno viene acarreado lagunas desde sus primeros inicios, hablo de nivel primaria relacionado a la lectura”*  
(Director)

El personal docente menciona que para el niño es importante tener un sano ambiente familiar ya que es una de las características que propicia que cualquier persona tenga un buen desarrollo académico y emocional según la profesora de 3°. B.

Si una persona tiene problemas familiares es lógico que no tenga un buen desarrollo académico por estar pensando en sus problemas familiares, ya que esto le afecta su tranquilidad emocional. Los padres no le brindan el tiempo adecuado a sus hijos(as) para realizar las tareas o actividades que deja el maestro(a) para que la comprensión de los ejercicios sean más fáciles, como lo comenta la profesora del 3º: B.

*“...son niños que no tienen la ayuda de sus padres porque son de familias desintegradas, donde solamente tienen a mamá que es la que se hace cargo de ser mamá y papá y de alguna manera no les ayuda, tengo también niños maltratados psicológicamente y físicamente”* (Profesora 3º. B)

La trabajadora social considera que es importante la salud mental de los alumnos(as) mencionan los maestros para lograr un buen desempeño o rendimiento académico, siendo que el cerebro es el que recibe, procesa y reproduce la información recibida. Cuando el alumno(a) tiene problemas en estas habilidades, nos percatamos que tienen problemas en la comprensión de textos, en la lectura, en la escritura y en su lenguaje, causadas por la falta de atención en su trabajo diario.

Entonces es elemental que un niño no padezca de algún tipo de daño cerebral para que pueda desarrollarse en conjunto con sus compañeros de aula, aunque en niveles diferentes de cognición pero respetando un parámetro que le permita cursar materias del nivel escolar al que esté inscrito.

*“...niños que les cuesta trabajo relacionar lo que leen con lo que ven o lo que hablan, o lo que escuchan con lo que tienen que escribir”* (Trabajadora social)

### **3.2.3. Detección de Problemas de aprendizaje en la escuela de participación social.**

Relacionado al análisis de este apartado tenemos que la detección de los problemas de aprendizaje no pasa desapercibida por los profesores ya que cuentan con algunas herramientas pedagógicas para resolver este tipo de problemas de aprendizaje.

Es beneficioso poder detectar problemas de aprendizaje en el niño a tiempo para que no se caiga en un mal desempeño escolar y que en ocasiones va encasillando al niño como problemático y que no es capaz de resolver sus tareas escolares, entonces algunas de las herramientas que nos apoyan para poder actuar oportunamente son:

La observación en clase, sirve para detectar el desempeño escolar, ya que es un buen indicador de que el alumno está teniendo alguna problemática en sus aprendizajes. El profesor detecta mediante la observación si un niño se está atrasando en la realización de sus actividades en el salón o en la falta de cumplimiento de sus tareas que se dejan para ser realizadas en casa por falta de interés o comprensión del tema.

*“Los detectamos por medio de la observación en clase” (Profesora 3º. B)*

El siguiente comentario de la profesora de 3º. hace referencia al desempeño escolar, ya que es importante para ella que los alumnos(as) realicen las actividades académicas que el profesor(a) indique ya que esto les avisa como maestra(o) que el alumno(a) está adquiriendo los conocimientos satisfactoriamente. Cuando un alumno(a) no realiza dichas actividades, es un indicador para ellos que algo no está bien con los conocimientos que el alumno(a) esta reproduciendo en dichos ejercicios.

*“Cuando siento que tienen algún problema por su desempeño académico en el salón de clases” (Profesora 3º. A)*

Otras técnicas pedagógicas utilizadas para detectar problemas de aprendizaje por el personal docente de esta primaria son:

- El examen diagnóstico. Es un examen que se aplica al inicio de cada ciclo escolar para evaluar el nivel de conocimientos con los que el alumno cuenta con respecto del año escolar anterior cursado.
- Desempeño escolar. El profesor encargado del grupo observa su rendimiento académico dentro del salón de clases y en el cumplimiento de las tareas escolares que son asignadas para la elaboración en casa y si cumplen regularmente o no con dichas tareas.
- Observación en clase. Que tan participativo es el niño o si presenta alteraciones que no le permitan terminar sus actividades en el tiempo de clases estimado ya que es donde se dan cuenta si el niño presenta algún

problema de tipo académico o alteración física no atendida como problemas de la vista en donde los niños necesitan lentes y se les compran etc.

- Fichas didácticas. El profesor se apoya en ejercicios que son recomendados en el fichero de actividades de la SEP, para llevar acabo su manual del programa del curso que les facilita el aprendizaje de los conceptos que se tienen que abordar en el ciclo escolar.

### **3.2.4. Atención e Integración de los alumnos con Problemas de aprendizaje en la escuela de participación.**

En este apartado encontramos que el apoyo que se le brinda al niño es para que alcance sus objetivos escolares, el profesor deberá apoyar al niño en los alcances de sus posibilidades, ya que la mayoría de ellos cuentan con poco tiempo para brindarles el apoyo necesario a niños con problemas de aprendizaje.

Uno de estos apoyos es la ayuda individualizada que proporciona el profesor y consiste en que les explica de nuevo el concepto o el ejercicio y si no queda claro, les explica individualmente lo que no entendieron ejemplo de intervención por parte de la profesora de 3°. B.

*“Hay ocasiones en las que me tengo que quedar más tiempo con ellos para explicarles individualmente” (profesora 3° B)*

La escuela cuentan con un tipo de apoyo que le ayuda a satisfacer las necesidades de sus alumnos con problemas de aprendizaje. Por esto, esta escuela cuenta con un servicio de apoyo escolar que se llama USAER, que es donde son canalizados los alumnos que presentan rezago en su desempeño académico.

Los alumnos en esta escuela son canalizados a este servicio y las profesoras encargadas de esta área, trabajan individualmente y sacan a medida de sus posibilidades adelante al niño(a), ya que les recomiendan técnicas y les dan platicas de cómo apoyar al alumno(a) dentro del salón de clase.

Los maestros de esta institución platican con los padres del niño(a) para que ellos puedan satisfacer las necesidades de su hijo(a) en lo que necesiten, siempre y cuando los padres de los alumnos(as) tengan el tiempo para ello, se nos menciona que:

*“me apoyo también de las maestras de USAER, lo canalizo digamos y ellas empiezan a trabajar individualmente y de alguna manera mantenemos la unión las dos y sacamos a medida de nuestras posibilidades al niño USAER.”* (Profesora 3° B)

Otro apoyo que brindan los profesores dentro del aula, es cuando los alumnos(as) tienen problemas con la adquisición de la información de clase, entonces los profesores les dedican 10 ó 20 minutos a los alumnos(as) que tienen problemas de aprendizaje de su tiempo después de su trabajo para realizar más ejercicios acoplados al nivel cognitivo del niño(a) y logre comprender los temas que estén trabajando en ese momento en clase.

*“Por lo general nos quedamos sin recreo y me voy un poquito después de mi hora y les doy 10 o 20 minutos más de mi hora normal y trabajamos en un cuaderno especial, sobre eso vamos y si necesito un libro de apoyo especial hablo con los papas y les pido obviamente el apoyo,..”* (Profesora 3° A)

Y para la integración de los alumnos con problemas de aprendizaje los maestros se apoyan en:

- Con servicio de apoyo de USAER, el alumno es canalizado a esta institución luego de que un profesor se percata que el niño está teniendo problemas de desempeño académico en el salón de clases y solicita la ayuda para que sea evaluado y proporcionen recomendaciones necesarias para su atención.
- Tiempo extra por parte del profesor del grupo. Las profesoras encargadas de los grupos de 3° grado, apoyan a los niños con problemas de aprendizaje con 15 ó 20 minutos después de su trabajo horas clase ya que consideran necesario aportar algo de su parte para que los niños que van más atrasados no les cueste tanto trabajo ir a la par de sus compañeros de clase.
- Trabajo extra en casa. Las profesoras hablan con los padres o tutores de los alumnos(as) que tienen dificultad para aprender y les explican que necesitan de su apoyo para dejar ejercicios en casa que refuercen los conocimientos vistos en clase, solicitando su cooperación para que el niño sea supervisado y lleve a cabo la realización de estas actividades extras.

- Trabajo extra individualizado en clase. La profesora deja trabajo extra dentro del salón de clase para reforzar el conocimiento que el alumno no comprende todavía y procura apoyarlo para que lo realice poniendo un poco de más atención al niño con problemas escolares.
- Juntas de consejo técnico en donde los docentes intercambian experiencias y técnicas para el mejoramiento académico de sus alumnos(as).
- Aplicación y seguimiento de algunas recomendaciones de las instituciones de apoyo. La trabajadora social recibe las recomendaciones que mandan las instituciones públicas o privadas que atienden al alumno(a) que tiene problemas que dificultan su rendimiento académico y se las proporciona al docente para que utilice estas técnicas o recomendaciones para mejorar su rendimiento académico.

Con lo mencionado en este apartado se describe como la institución escolar aplica distintas estrategias y herramientas para el apoyo académico de estos niños con problemas de aprendizaje.

## CONCLUSIONES

Al aplicar el test DRPP-R y retomar uno de nuestros objetivos iniciales de nuestra investigación: Identificar los factores que presentan los alumnos en los grupos de 3° grado de la escuela de participación social # 2, podemos concluir que hay un número de niños que presentan factores definidos por el test que podrían afectar y provocar la disminución del desempeño escolar (Temperamento, problemas de atención, impulsividad, hiperactividad, problemas de socialización, obsesión, labilidad afectiva, conducta adaptativa, problemas de lectura y desempeño escolar).

Por lo tanto en esta escuela si hay niños con factores donde hay que estar atentos de su desenvolvimiento escolar para que se puedan atender oportunamente y no sean de los casos donde se van arrastrando desde sus años de educación primaria hasta los años posteriores de su formación académica y disminuirlos en la medida que lo permita su intervención de apoyo.

Cabe hacer mención que en este trabajo se abordó la detección de factores que provocan los problemas de aprendizaje, y no la intervención para resolverlos.

Con respecto de la aplicación del test DRPP-R, en un contexto real, encontramos que este instrumento es funcional para aplicar en el estudio de detección de factores que afectan el desempeño académico, ya que es un instrumento de elaboración mexicana por el Dr. Pedro Sánchez Escobedo.

Se pudo observar en la aplicación del test, que en ocasiones se presentaba el desconocimiento en algunos casos que a la hora de responder las preguntas por parte de los padres de familia no tenían conocimiento del comportamiento de sus hijos, no solo en la escuela sino también del desenvolvimiento de los niños en el hogar, ya que en ocasiones el padre de familia se llegó a mostrar inseguro al no poder responder preguntas sobre la conducta de su niño.

Nos dimos cuenta de que los padres de familia o tutores de los niños trabajan todo el día y no tienen tiempo para darles la atención necesaria como padres y no pueden apoyarlos para estudiar en sus tareas escolares y delegan esta responsabilidad al tío (a), Abuelo(a), etc. Por estas circunstancias nosotros nos percatamos que hay padres que no saben en realidad como son sus hijos dentro y fuera de la escuela.

Con respecto del tiempo ocupado por parte de los padres de familia para contestar este instrumento es de 20 a 30 minutos con un total de 120 a 130 preguntas sobre el comportamiento y conducta de su hijo tanto en la escuela como en su casa.

Otro objetivo de esta investigación fue: Describir las técnicas psicopedagógicas que utiliza el personal docente de la escuela de participación social # 2 para la detección y atención de sus alumnos(as) con problemas de aprendizaje.

Por lo tanto nosotros encontramos las siguientes técnicas psicopedagógicas de detección y atención que utiliza el personal docente en la escuela primaria de participación social # 2:

- El examen diagnóstico.
- Desempeño escolar.
- Observación en clase.
- Fichas didácticas.
- Con el servicio de apoyo con el que cuenta la escuela llamado USAER.
- Tiempo extra por parte del profesor del grupo.
- Trabajo extra en casa.
- Trabajo extra individualizado en clase.
- Juntas de consejo técnico en donde los docentes intercambian experiencias y técnicas para el mejoramiento académico de sus alumnos(as).
- Aplicación y seguimiento de algunas recomendaciones de las instituciones de apoyo.

También en estos resultados encontramos que hay una mayor recurrencia de niños que de niñas en los factores de personalidad que el test detecta, así como también en los posibles diagnósticos que son contenidos por el instrumento. Es entonces interesante preguntarnos si el género tiene que

ver específicamente con el desempeño escolar en los alumnos de esta escuela primaria pública ya que nunca se pretendió medir que género tenía más problemas escolares, sin embargo hacemos hincapié que los niños son los que más problemas presenta que las niñas.

Podemos decir que el trabajar en una escuela primaria pública fue una experiencia muy enriquecedora ya que todo el proceso que implica poder entrar a desarrollar cualquier tipo de actividad extracurricular se toma como algo que en algún momento a los profesores les causa un tipo de incomodidad, pero cuando se les explica que es en beneficio de los niños cambian de actitud y se prestan para trabajar con sus grupos y cooperan con todo lo que se les solicita.

Por parte de la dirección de la escuela les pareció muy interesante y provechoso este tipo de investigación que les proporciona una aportación para poder resolver problemas de aprendizaje que a veces saben que tienen en sus aulas pero no tienen modo de solicitar ayuda, mas que con las herramientas con que cuentan, tanto como personal docente como el grupo de apoyo llamado USAER.

La manera de abordar a los padres de familia también nos pareció muy importante e interesante ya que algunos a sabiendas que eran asuntos concernientes con el aprendizaje de sus niños en ocasiones no cuentan con el tiempo disponible para poder asistir a este tipo de reuniones en la escuela, pero cuando se les explica en que consiste nuestra visita en esa escuela, no dudaron ni un instante en ponerse a la disposición de la dirección escolar para participar en lo que a ellos les corresponde y lo interesante es ver como son capaces de abrir espacios de tiempo para asistir a reuniones en donde el beneficio será para sus hijos y se involucran de un modo que a veces a la misma escuela le cuesta un poco de trabajo hacer que participen en actividades que tienen que ver y cubrir en el tiempo de clases de los niños.

La participación de docentes y padres de familia fue muy importante en esta investigación ya que sin su cooperación de alguna de las dos partes no hubiéramos podido continuar en este estudio de detección de posibles problemas de aprendizaje y el saber que teníamos el apoyo incondicional de ambos nos motivó para continuar adelante y sacar los datos que se necesitaban para la aplicación del Test "DRPP-R".

Es por ello que hay que mencionar que el tiempo que nos proporcionaron sirvió para ver que en realidad existen situaciones de aprendizaje en el salón de clases que a veces el profesor encargado del grupo no logra detectar en su oportunidad y que este tipo de problemas se van arrastrando en todo el transcurso de el tiempo de estudio de los niños (as) y que cuando llegan a cambiar de nivel educativo siguen arrastrando esos problemas de aprendizaje que les interfiere para tener un desempeño escolar adecuado para solventar los programas educativos que van siendo más complejos conforme avanzan en su nivel académico.

La aplicación del instrumento de origen mexicano para detectar posibles problemas de aprendizaje también causó su impacto en los profesores ya que en la mayoría de los casos se conocen solamente materiales que son de origen extranjero y que tienen características de aplicación en sociedades que no tienen que ver con factores de la sociedad mexicana.

Tuvimos la oportunidad de introducirnos a salones de clases de un modo en que no lo habíamos hecho, con el fin de aportar desde la Psicología Educativa una perspectiva que sirviera para que los maestros tuvieran conocimiento de que existe este instrumento y que se puede aplicar sin mucho problema en sus grupos de clase.

Se interesaron en conocer el instrumento, para poder compartirlo con sus experiencias y aportaciones enriquecedoras de lo factible y confiable que puede ser una investigación de evaluación en el desempeño escolar de los niños y que lo que se busca con este tipo de investigación es apoyar el buen rendimiento académico de los alumnos de nivel primaria por medio de la detección oportuna de los problemas de aprendizaje.

Los problemas de aprendizaje que se detectaron en esta escuela primaria de participación social # 2 fueron : temperamento, atención, impulsividad, hiperactividad, socialización, obsesión, labilidad afectiva, conducta adaptativa, problemas de lectura y desempeño escolar.

## BIBLIOGRAFÍA

Ajuaguerra, L. (1984) Apprentissage de la lecture et ses troubles. París. Delachaux y Niestlé.

Allende, C. (1990) Evaluación Educativa, calidad de la educación. México. Anvies.

América, B. L. (2000) Problemas de aprendizaje en el niño. México. Isabel, S. A.

América, B. L. (2001) Relaciones familiares de niños con problemas de aprendizaje. México. Isabel, S. A.

Antonio R. Y Teresa G. (1998) Aprendizaje escolar: controversias y definiciones.

Ainscow Y Allal, L. (1998) Vers un Elargissement de la pedagogie de maitrise: processus de régulation interactive, rétroactive. Assurer la revssite des apprentissages scolaires ?. Paris.

American Academy of child and Adescent Psychiatry. (2000) Problemas de aprendizaje. consultar en [www.acpa.com.mx](http://www.acpa.com.mx).

Ardila, A. Y Moreno B. C. (1982) El aprendizaje como fenómeno biológico. México. Trillas.

Ausubel, D. (1976) Psicología Educativa. Madrid. Narcea.

Berger, L. (1983) Tipos de aprendizaje. Madrid. Espada.

Berger, L. (1983) Test des gestes. París. Masson.

Bigge, M. L. (1999) Teorías del aprendizaje para maestros. España. Alinza Editorial

Blanco R. (1999) La atención a la diversidad en el aula y las adaptaciones del currículo. Madrid Alianza Editorial.

Brueckner Y Bond. (1975) Dificultades del Aprendizaje. Buenos aires EAT Editoriales

Buisan, S. C. Y Marín G. A. (1997) Como realizar un diagnostico pedagógico. Madrid. Narcea, S.A: de Ediciones.

Bustamante, G. (1993) Reflexiones sobre la evaluación. México. Magisterios.

Carvajal, A. L., Spitzer, T. C. y Zorrilla, J. F. Alumnos. (1993) Estados del conocimiento, cuaderno 1.2 Congreso nacional de investigación educativa.

Castellano, J. (2005).[en línea]. Disponible en [http://www.cverges.com/castellano/informacion/enfermedades/Problemas - especificos](http://www.cverges.com/castellano/informacion/enfermedades/Problemas-especificos).

Cerda, G. H. (2003) La nueva evaluación educativa. Magisterio.

Climent, G. (1997) La evaluación psicopedagógica. Madrid. Alianza.

Cordero, A. Y Ávila, A. (1997) La evaluación psicopedagógica en el año 2000. Espada. Madrid: TEA.

Charles, G. M. (1998) Introducción a la psicología. Barcelona. Prentice may.

De Landsheere, G. (1985) Diccionario de la evaluación y de la Investigación Educativa. Francia. Oikos-Tau, S.A.

Del Val. (1981) Inadecuación del as enseñanzas. Madrid.

Delgado, S. (1996) Evaluación y Calidad de la educación. Bogota. Magisterio.

Diccionario de Pedagogía y Psicología. México. Brosmac. 1999.

Druekner-Guy, L. B. (1992) Diagnostico y tratamiento de las dificultades.

D. W. Hamlyn. (1977) El aprendizaje humano. R. S. Peters. Filosofía de la educación. México. Fondo de cultura económica.

2000 Enciclopedia de la psicología. Barcelona. Océano.

Excelduc. Excelencia educativa, A. C. (04-10-2004) consultado en <http://www.excelduc.org.mx/index.cfm>.

Anita. E. Woolksolk. (1999) Psicología Educativa. España. S. A. Ediciones.

Fierro, A. (1987) Cambio educativo en la educación especial. La política de integración. Servicios de apoyo a la escuela. Córdoba. Aedes.

Frayne, E. C. Y Emilia. (1998) Psicodiagnóstico clínico del niño. México. Manual moderno.

Freud. (1924/1986) Inhibición, síntomas y angustia. Obras completas. Tomoii. Madrid biblioteca nueva.

G., Richard, Ersikine P. H. D. (2000) Aptitud o disposición educacional. Psicología.

García, A. y Maria Esther. (1999) Reflexiones sobre el que hacer psicodiagnóstico.

García, F. (2004) Aprendizaje y evaluación de contenidos escolares. México. Santillana, S. A de C. V.

Gessell, A. L. (1985) Diagnóstico del desarrollo normal y normal del niño. México. Paidos.

Instituto Nacional de estadística Geográfica e Informática. Estadísticas Sociográficas. México: [www.inegi.com](http://www.inegi.com). 2001-2002.

Inehelder, B. Aprendizaje y estructuras de conocimiento. Pp. 20.

Jabouille. A.(1986) Aprendizaje de la lectura y dislexia. Buenos Aires. Kapeluse.

Jean Piaget. Seis estudios de psicología. Pp.20

Jiménez, J. B. (2000) Evaluación de programas, centro y profesores. Síntesis educación.

Jorba, J. S. (1992) L´evaluación: una peca clan del dispositiv pedagogic. Guix.

- Kart, P. (1980) *Diagnosis del Diagnostico*. Barcelona España. Herder.
- Kicher T. (1988) *Evaluación psicológica: Modelds y técnicas*. Barcelona; México: Paris.
- López, T. M. (1999) *Evaluación*. México. Trillas.
- Luzuriaga, I. (1972) *La inteligencia contra si misma, Psique, siglo XXI*. Buenos Aires.
- M. Irene. *Guía útil para los problemas que interfieren en el aprendizaje de los niños*. Disponible en [www.sepiensa.org.mx](http://www.sepiensa.org.mx). 2003.
- Marchesi. Y Martín, (1998) *La integración escolar*. Madrid. Morota.
- Maria, D. Arcas C. Y Antonio Asegurado G. (1998) *Necesidades educativas*. México,. Aljibe.
- Mateo, A. J. (2000) *La evaluación Educativa, su práctica y otras metáforas*. Barcelona. Horsori.
- National information Center ford Children and Youth With Disabilities. (2002) *Problemas de aprendizaje*. Washington, DC: [www.nichcyOrg](http://www.nichcy.org).
- Chomsky. (1968) *Language and Mind*. Nueva York. Harcout Brace.
- Nunziatl, G. (1990) *Peur construire un dispositif d´ evaluation formatrice*. Cahiers pedagogiques,
- Paín, S. (1983) *Diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje*. Buenos Aires. Nueva visión
- Paquay, L. Y Allal, L. D. (1990) *L´auto-evaluation en question(s). Propose peur un debat*. *Mesure et evaluation en education*.
- Programa nacional de educación. SEP 2003. disponible en [http://www.sep.gob.mx/wb2/sep/sep-2384\\_ boletin 479](http://www.sep.gob.mx/wb2/sep/sep-2384_boletin_479).
- Puigdellivol, S. (1994) *Educación de niños y jóvenes con discapacidades*. Paris

- Renau, D. (1984) Principios y condiciones. Cuadernos de pedagogía. Numero 120.
- Rodríguez, J. L. (1996) Evaluación Educativa. Salamanca Universidad de Salamanca.
- Rosa Maria; Bertoni, A. Y Celma. Susana (2000) La Evaluación. Buenos Aires: México. Novedades Educativas.
- Ruiz, J. M. (1995) Como hacer una evaluación de centro educativos. Madrid. Marcea, S.A.
- R. Hilgar, Ernest. Y Gordon H. Bowen. (1983) Que es lo que abarca el aprendizaje. Teoría del aprendizaje. México. Trillas.
- Sánchez, E. P. A. (1999) Sistema para la Detección y Referencia de los Niños con Problemas en la primaria. Yucatán. CONACYT-SISIERRA.
- Santos G. Y Miguel Ángel. (1996) Evaluación educativa 2. Buenos Aires. Magisterio del río de la plata.
- SEP. Secretaria de educación pública disponible en [http://www.sep.gob.mx/wb2/sep/sep-2384\\_boletin\\_479](http://www.sep.gob.mx/wb2/sep/sep-2384_boletin_479).
- SEP. 2003. Reforma del Sistema Educativo. Capitulo X [http://www.sep.gob.mx/wb2/sep/sep-2384\\_boletin\\_479](http://www.sep.gob.mx/wb2/sep/sep-2384_boletin_479).
- Taylor, C. (1964) The explanation of behavior. Londres: Routledye & Kegan Paul.
- Toledo, M. (1994) La escuela ordinaria ante el niño con necesidades especiales. Madrid. Santillana.
- Torres del Castillo, R. M. (2000) La evaluación. Buenos Aires; México. Novedades educativas.
- Torres, M. I. (2002) Desarrollo Cognitivo. México: Universidad Ibero Americana.

UNESCO-Santiago.(2000) . Balance de los 20 años del Proyecto Principal de Educación en América Latina y el Caribe Ministerio de educación de Chile.

Vera B. O. y Nadia A. (2001) Evaluación psicopedagógica de 7 a 11 años, Madrid. Marcea.

# **ANEXOS**

## ANEXO 2

### ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA (PROFESOR)

**Datos Generales** \_\_\_\_\_  
**Nivel Educativo** \_\_\_\_\_ **Antigüedad en la profesión** \_\_\_\_\_

- 1.- Para usted ¿Qué es un problema de aprendizaje?
- 2.- ¿Cómo detecta a los alumnos y alumnas con problemas de aprendizaje?
- 3.- En su experiencia docente ¿Qué tipos de problemas de aprendizaje son los más frecuentes?
- 4.- ¿Por qué cree que son los más comunes?
- 5.- En su labor docente ¿Cómo apoya a los niños y niñas con problemas de aprendizaje?
- 6.- Compártanos alguna experiencia que haya tenido con algún alumno con problemas de aprendizaje (¿cómo lo detecto?, ¿qué técnica o teoría psicopedagógica utilizo para su mejoramiento académico?)
- 7.- ¿Qué hace la institución escolar para atender y apoyar a los niños y niñas con problemas de aprendizaje?
- 8.- ¿Usted cuenta con la institución educativa para brindarles el apoyo necesario a los niños y niñas con problemas de aprendizaje?

## ANEXO 3

### ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA (DIRECTOR)

**Datos Generales** \_\_\_\_\_  
**Nivel Educativo** \_\_\_\_\_ **Experiencia en el puesto** \_\_\_\_\_

- 1.- Para usted ¿Qué es un problema de aprendizaje?
  
- 2.- En su institución educativa ¿Existen niños con problemas de aprendizaje?
  
- 3.- ¿Qué tipos de problemas de aprendizaje son los más frecuentes en su institución?
  
- 4.- ¿Por qué cree que se den estos tipos de problemas de aprendizaje en su institución educativa?
  
- 5.- ¿Usted está enterado de la labor docente ante esta problemática?
  
- 6.- ¿Qué hace la institución educativa para atender, apoyar o prevenir el mejoramiento de sus niños y niñas con problemas de aprendizaje?

## ANEXO 4

### ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA (TRABAJADORA SOCIAL)

**Datos Generales** \_\_\_\_\_  
**Nivel Educativo** \_\_\_\_\_ **Experiencia en el puesto** \_\_\_\_\_

- 1.- Para usted ¿Qué es un problema de aprendizaje?
  
- 2.- En su institución educativa ¿Existen niños con problemas de aprendizaje?
  
- 3.- ¿Qué tipos de problemas de aprendizaje son los más frecuentes en su institución?
  
- 4.- ¿Por qué cree que se den estos tipos de problemas de aprendizaje en su institución educativa?
  
- 5.- ¿Usted está enterado de la labor docente ante esta problemática?
  
- 6.- ¿Qué hace la institución educativa para atender, apoyar o prevenir el Mejoramiento de sus niños y niñas con problemas de aprendizaje?