



UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

UNIDAD AJUSCO

ÁREA ACADÉMICA No. 5

TEORIA PEDAGOGICA Y FORMACION DOCENTE

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA

OPCIÓN DE CAMPO

INTEGRACIÓN/INCLUSIÓN EDUCATIVA

“LA INTEGRACIÓN EDUCATIVA DE UN NIÑO CON DISCAPACIDAD
INTELLECTUAL EN UN CENTRO DE ATENCIÓN MÚLTIPLE: EL CASO DE PEPE”

TESIS

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE:

LICENCIADO EN PEDAGOGÍA

PRESENTA

AMÉRICA YAMELI AGUILAR RIVAS

ASESORA

VIRGINIA ÁLVAREZ TENORIO

México D.F., Noviembre 2014

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios por permitirme vivir esta hermosa vida al lado de las personas que amo.

A mis papás Ali y Nicho que con todo su cariño apoyo y paciencia me alentaron a seguir adelante, por apoyarme en mis decisiones. Gracias por ser un ejemplo de vida y superación.

A mis hermanos Quique e Iván con quienes he crecido y formado lazos de amor inquebrantables. Gracias por estar ahí para mí sin cuestionarme ni juzgarme.

Al amor de mi vida Valentina que me dio el último empujoncito para concluir este proyecto. Gracias princesa por alegrar mis días.

A mi esposo, amigo y compañero de vida Gus, que me apoya en todo que comparte conmigo el anhelo de superación y el deseo de triunfo en la vida. Juntos siempre de la mano.

A mis papás que siempre estaban y están ahí cuando necesitaba un consejo. A mis dos estrellas que me cuida y sé que están orgullosos por este logro.

A mi familia, tíos, tías, primos, primas que me han acompañado en todos los momentos importantes de mi vida, Gracia familia por apoyarme en todo.

A mis compañeros de aula, que estuvieron a lo largo de esta travesía, en especial a Chris y Cesar amigo entrañables. Gracias por todo lo vivido.

A mis profesores que me forjaron y me brindaron sus conocimientos para un mejor futuro.

A mi asesora Vicky que confió en este proyecto aportando su conocimiento y tiempo para poder concluirlo.

INDICE

INTRODUCCION

CAPÍTULO 1. LA INTEGRACIÓN EDUCATIVA.

1.1 La Educación Especial.	6
1.2 La integración Educativa.	12
1.3 La integración Educativa en México	17

CAPÍTULO 2. RETRASO MENTAL

2.1 Definición	25
2.2 Etiología	29
2.3. Diagnóstico y evaluación.	32

CAPÍTULO 3. INTERVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL CAM PARA INTEGRAR EDUCATIVAMENTE A UN ALUMNO CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL. ESTUDIO DE CASO

3.1 Selección y definición del caso	41
3.2. Elaboración de una lista de preguntas	43
3.3. Localización de las fuentes de datos	43
3.4. Análisis e interpretación	46
3.5. Informe final	56

CONCLUSIONES

REFERENCIAS

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

En los años en que transcurre este siglo, se han dado importantes avances en las tecnologías de la información y comunicación lo que ha generado múltiples aplicaciones tecnológicas que han invadido todos los espacios de la vida humana. Con el uso de estas aplicaciones, es posible hoy en día tener acceso a un amplísimo espectro de información sobre diferentes campos del conocimiento, lo que permite a los profesionales cuya labor es la atención educativa a grupos vulnerables, como lo pueden ser las personas que presentan: alguna discapacidad (sea física, sensorial, psicológica o intelectual), alguna barrera para el aprendizaje y la participación o por pertenecer a una cultura diferente; documentarse y conocer diferentes maneras de intervención especializada, metodologías, tratamientos y terapéuticas, así como estrategias y apoyos, además de propuestas para el trabajo con la familia y otros profesionales, aspectos que auxilian para el diseño particular de un plan de intervención que se oriente a la inclusión educativa de esta población en las escuelas regulares.

La atención a las personas que presentaban necesidades educativas especiales hasta el siglo pasado se fundamentó en el enfoque de la Educación Especial y posteriormente con el de la Integración Educativa y a partir de este siglo, este servicio educativo se sustenta en el enfoque o modelo de la Inclusión Educativa.

Cada uno de estos tres enfoques, parten de una concepción diferente y por consiguiente de premisas conceptuales y principios de operación que en conjunto son una expresión del proceso histórico de la asistencia, atención y respuesta educativa a grupos de población con características y situaciones diferentes. En este sentido, algunos de estos lineamientos serán abordados en el primer capítulo con la intención de hacer una modesta retrospectiva de cómo se han retomado y expresado en los servicios educativos de nuestro país, lo que en continuidad con el segundo y tercer capítulo del presente trabajo, permitirá al lector tener una idea de cómo se debe proceder para realizar un plan de intervención para un alumno del nivel de educación básica que presente alguna discapacidad.

En articulación con el primer capítulo, el segundo brindará información sobre cómo es que se ha definido la discapacidad intelectual, también referida por algunos especialistas como retraso mental. Asimismo se presentarán algunas de las múltiples causas que se presumen propician esta condición intelectual, continuando con algunas maneras para proceder en el diagnóstico y evaluación, lo que a su vez implica concepciones y modelos para su tratamiento y atención educativa.

Los dos capítulos anteriores, aportarán una referencia importante para la lectura y revisión del último capítulo en el que se presentará la metodología del estudio de caso, cómo se detectaron las fuentes de información y la manera de seleccionar las técnicas para el acopio, sistematización y análisis de la información, actividades que permitirán explicar el caso de un niño que presenta discapacidad intelectual y asistía a un Centro de Atención Múltiple (CAM), servicio educativo que por disposición oficial de la Secretaría de Educación Pública (SEP), debe brindar atención educativa especializada para posibilitar su integración a la escuela regular. En la explicación de este caso, se describirán acciones y condiciones de trabajo, se reportarán algunas declaraciones de quienes intervinieron en el caso y sobre todo se establecerán tanto las correspondencias como discrepancias de lo realizado por los profesionales del CAM y de lo establecido por los especialistas consultados en el segundo capítulo, con la finalidad de revelar qué tan conveniente resultó este trabajo educativo para atender las necesidades educativas del alumno.

Finalmente se presentarán las conclusiones, referencias y anexos.

CAPÍTULO 1

LA INTEGRACIÓN EDUCATIVA

1.1 .La Educación Especial

En toda sociedad se han establecido prototipos sobre lo que se considera una persona normal, los que refieren a atributos, características físicas, sensoriales, psicológicas, culturales, etcétera, que de manera convencional se determinan como ideal y como parámetro para clasificar y diferenciar a la población.

En este sentido, en diferentes épocas de la historia de la humanidad, a las personas que no han cumplido con estos parámetros, se les ha menospreciado, ignorado, recluso, e incluso abandonado en condiciones poco favorables para sobrevivir. Los preceptos de estas acciones han sido diversos: algunos remiten a supuestos mágico-religiosos ya que en algunas culturas antiguas se pensaba que la deformidad corporal, y la discapacidad física, sensorial o intelectual, eran producto de algún maleficio o castigo de alguna deidad; otros derivan de la ignorancia sobre la etiología de las discapacidades y trastornos, propiciando que sin certeza se pensara que eran enfermedades contagiosas y permanentes y finalmente, otros emergen de la predisposición y estigmatización, cerrazón que imposibilita pensar “al otro” como persona diferente, es decir con capacidades, necesidades e intereses particulares y con el derecho de llevar una vida normal como la de los demás.

Pese a estos considerandos, existieron durante el siglo XVI experiencias que bajo la finalidad de la asistencia, sobre todo en recintos de tipo religioso, propiciaron interés por atender algunas discapacidades así como algunos trastornos mentales, enseñándoles a quienes las presentaban, maneras para establecer comunicación. A este tipo de acciones se les estima como las primeras estrategias de enseñanza, entre las que Verdugo (1998) menciona:

-Fray Gilaber Jofre quien atendió en el Hospital D'Innocents a enfermos psíquicos y deficientes mentales, a los que llamaba "inocentes".

-Fray Pedro Ponce de León quien estableció la relación causal entre sordera y mutismo, como producto de su experiencia educativa con sordomudos.

-Juan Pablo Bonet quien difundió y continuó el método oral de Fray Pedro Ponce para lograr que sus alumnos superaran el mutismo. Este proceder lo expuso en su obra *Reducción de las letras y arte para enseñar a hablar a los mudos*.

-Jacobo Rodrigo Pereira creó un alfabeto de signos (dactilología) para poder comunicarse con sus alumnos, a quienes educó sensorialmente para reemplazar la palabra por la vista y el tacto.

-El Abad L'Epeé quien corrigió la dactilología de Pereira, y sistematizó un lenguaje mímico que permitió la comunicación manual entre sordos. Asimismo creó en Francia la primera escuela pública para sordomudos, que posteriormente se convirtió en el Instituto Nacional de Sordomudos de París.

-Heinicke quien se opuso al método mímico de L'Epeé y defendió el método oral, fundando en Alemania la primera escuela de sordomudos.

-Valentín Haüy quien proclamó que a los ciegos se les podría educar mediante la escritura de relieve, creando en París el Instituto de Jóvenes Ciegos. A este instituto asistió Louis Braille quien posteriormente diseñó el sistema de lectoescritura para ciegos que lleva su nombre y que se basa en el alfabeto de puntos sobre relieve.

Después de estas valiosas contribuciones, en 1891 en Alemania apareció una publicación en donde se usó de manera formal el término *Heilpädagogik* o Pedagogía Curativa que refería "...al conjunto de medidas educativas destinadas a ayudar a los niños que presentan dificultades y trastornos en el desarrollo." (Sánchez, 1994: 17). En este sentido, la pedagogía aportó conocimientos sobre la enseñanza y didáctica, que permitieron sistematizar propuestas de intervención

educativa con niños y jóvenes que presentaban algún tipo de discapacidad y que posteriormente derivó en métodos de enseñanza. De esta manera en 1922 en Munich, Alemania se celebró el Primer Congreso de Pedagogía Terapéutica, creándose años más tarde la Sociedad de Pedagogía Terapéutica y para 1937 se constituyó la Sociedad Internacional para la Educación de la Infancia Deficiente.

Este tipo de Pedagogía curativa estuvo orientada a los procesos de aprendizaje, independientemente de las dificultades particulares que pudieran presentar los alumnos.

Strauss desde 1939 usó el término de Pedagogía Terapéutica y años después, Zavalloni prefirió cambiarlo por Pedagogía Especial, aclarando que era "...la ciencia que estudia las dificultades psíquicas del niño y joven desde una perspectiva educativa didáctica, basándose en el principio de normalización del comportamiento de los educandos." (Sánchez, 1994: 17)

Para 1969 en Francia, se utilizó preferentemente el término de Pedagogía Curativa, definiéndola como "...el estudio de la educación y de los cuidados que requiere el niño cuyo desarrollo psíquico y físico se haya en situación de desventaja, debido a factores de naturaleza individual y social". (Sánchez, 1994: 18)

Asimismo Bonboir indica que para 1971 surgió el término de Pedagogía Correctiva, a la que también se le conoció como Didáctica Correctiva y que refería a:

...lo que puede ser captado por el sujeto, según su grado de desarrollo, de madurez general y de madurez específica. Comprende los procesos de adquisición y ampliación de interés, de los sentimientos y de las actitudes de los conocimientos, de las técnicas, de las conductas, de las pruebas propias de diversos ámbitos de la actividad humana (ámbito físico, intelectual, afectivo, sexual, familiar y social, moral, político y religioso). Tampoco descuida la transferencia de las adquisiciones. En resumen la Pedagogía Correctiva está unida íntimamente a los procesos de aprendizaje (*Apud.*, Sánchez, 1994: 18)

Fueron varios los términos para referir los procesos de enseñanza y aprendizaje con poblaciones que presentaban algún tipo de discapacidad, a lo que se puede

sumar el término de *Science of Special Education*, utilizado en los países anglosajones para referir el ámbito de la educación para personas con aptitudes o capacidades sobresalientes.

Como síntesis de lo expuesto, podemos citar a Gudiño quien señala que existen tres categorías en función de cómo han sido conceptualizadas y atendidas las personas con discapacidad en la Educación Especial (EE):

En la primera, se vislumbran las discapacidades como problemas de salud incrustados en la educación. En esta perspectiva, el esquema de trabajo era de corte médico-terapéutico y se trataba, entonces, de una forma de curación, ya que los servicios estaban a cargo de instituciones autónomas que funcionaban como internadas, de ahí que lo característico era apartar al sujeto y rehabilitarlo. Existía también, un predominio del diagnóstico médico y el supuesto de que la restauración física era igual a la rehabilitación educativa.

La segunda categoría, desde la perspectiva de la escuela, se basa en el reconocimiento de habilidades académicas diferenciales que requerían de servicios escolares diferentes y paralelos o adicionales a la escuela regular, cuyo resultando, en muchos casos, fue la segregación de los niños con NEE de las escuelas regulares.

La tercera categoría, con una perspectiva más social, señala la importancia de la integración social y de la atención de los niños con NEE en las aulas regulares; es la que corresponde al movimiento de integración. (Gudiño *apud.*, Sánchez, Acle, de Agüero, Jacobo y Rivera, 2003: 200-201)

Estas tres categorías refieren al pasaje histórico de cómo se ha pensado a las discapacidades y en correspondencia con el cómo se ha procedido para su atención e intervención, por lo que resulta lógico pensar que este proceso se inició con ideas que partían de supuestos o creencias, como el considerar que una discapacidad era algo externo a la condición humana, o como una disfunción orgánica que imposibilitaría a la persona el tener una vida normal. Sin embargo, con el paso del tiempo, la participación e intervención de diversos profesionales posibilitaron diferentes investigaciones que en el ámbito de la discapacidad, han permitido un mayor conocimiento sobre la etiología, diagnóstico, tratamientos y terapias diversas. No obstante estos avances, hay que recordar que algunos de estos conocimientos fueron usados con propósitos muy diferentes al de ayudar o apoyar a las personas con discapacidad. Un ejemplo de esto fue el desarrollo y uso de las pruebas psicométricas, resultado de los estudios que en la disciplina de

la Psicología diferencial se realizaron en el último tercio del siglo XIX para dar cuenta de cómo afectaban las diferencias individuales en el rendimiento escolar.

[En 1904] Binet y Simon empezaron a desarrollar formalmente el primer test de inteligencia con el fin de evaluar la capacidad intelectual de los alumnos. En 1905 presentaron el primer test mental práctico [...] Basándose en la evaluación obtenida en la aplicación de ese instrumento, se pretendía seleccionar a los niños según el nivel manifestado en la prueba, y también se pretendía identificar las necesidades escolares de cada niño en particular. Otra meta secundaria propuesta [...] era mejorar las técnicas de diagnóstico para evaluar a los niños hospitalizados por retraso mental. (Hernández, 2006: 21)

La aplicación de este tipo de pruebas se orientó básicamente a la práctica del diagnóstico cuantitativo en donde se resaltaban las deficiencias de los alumnos, asumiendo la concepción de “anormalidad intelectual”. En este sentido quienes no cumplían con los estándares de inteligencia, aptitudes, intereses y contenidos curriculares, se pensaba que eran incapaces de seguir el ritmo y estilo de aprendizaje de los demás compañeros, por lo tanto no debían asistir a la escuela regular y su lugar sería la escuela especial.

La enseñanza a impartir en las escuelas especiales se orientó a compensar en los alumnos sus deficiencias sensoriales, pensando que de esta manera se podría garantizar su regreso al mundo de los “no discapacitados” (Gearheart y Weishahn *apud.*, García, et al, 2000: 23). La sociedad aceptó la idea de que este tipo de escuela representaba una opción educativa para la población con discapacidad, por lo que tiempo después de funcionar, retomó la forma de organización de la escuela regular, lo que derivó en escuelas por tipos de discapacidad.

Con respecto a las ventajas que reportó la educación especial, Toledo nos señala las siguientes:

- ☞ La adaptación de los edificios [...]
- ☞ La elaboración de materiales didácticos [...]
- ☞ La conformación de equipos docentes especializados según el tipo de trastorno.
- ☞ El abordaje de casos de manera interdisciplinaria [...]
- ☞ El respeto al ritmo de la enseñanza y aprendizaje, ya que se podía ir a un ritmo más lento.
- ☞ La protección de los niños con discapacidad frente a los abusos de otros niños.
- ☞ Una mayor comprensión e identificación entre los padres de familia, al compartir problemáticas similares. (*Apud.*, García *et al.*, 2000: 27)

No obstante estas ventajas, en algunos países como Suecia y Estados Unidos expresaron críticas hacia este tipo de educación, argumentando que separaba a los niños de sus entornos familiares y sociales, por lo que propusieron que en las escuelas regulares se organizaran clases y propuestas de enseñanza especial para niños sordos, ciegos y deficientes mentales.

En lo que respecta a México, la educación especial como servicio educativo presentó un desarrollo particular que según Sánchez *et al.*, comprende cinco etapas:

La primera, a partir de 1867 y hasta 1932. Desde la fundación de la Escuela Nacional de Sordomudos (1867) y Ciegos (1870) hasta la creación, en 1929, por parte de la SEP del Departamento de Psicopedagogía e Higiene Escolar primer intento de institucionalizar la EE [...].

La segunda, de 1933 a 1958, se caracteriza por la proliferación de escuelas especiales como el Instituto Mexicana Pedagógico, la Clínica de la Conducta y de Ortolalia y el Instituto Nacional de Psicopedagogía, así como la creación de la Escuela Normal de Especialización, institución ocupada básicamente de la formación de maestros especialistas para ciegos y sordomudos.

La tercera etapa de 1959 a 1966, coincide con la fundación de las escuelas Primarias de perfeccionamiento para niños con problemas de aprendizaje, en Córdoba, Veracruz; y de la mixta para adolescentes, separándose la de adolescentes mujeres en 1963.

La cuarta etapa de 1967 a 1994, se circunscribe a la existencia de la EE a partir de un decreto presidencial que da origen a los proyectos: grupos integrados de atención a niños y jóvenes sobresalientes (CAS) y grupos IPALE-PALEM, modelos de atención educativa en medios rurales y el Programa Nacional de Integración.

La quinta etapa, la actual, está caracterizada por una disgregación de las políticas de EE acordes con la federalización, y una confusión general en cuanto a los límites y alcances de la EE, coloreada por los muchos intentos de integración a diferentes niveles y perspectivas. (2003: 199-200)

Estas etapas muestran los diferentes proyectos con los que el Estado mexicano ha atendido a la población con discapacidad, los que en sus inicios establecieron a la discapacidad como problema de salud, orientando la enseñanza hacia la rehabilitación y la práctica de oficios. Posteriormente se arraigó la concepción médica del diagnóstico, paso necesario para generar un pronóstico y programar el tratamiento en centros específicos con personal, instalaciones y equipos especializados. Finalmente ante los cambios en las políticas sociales y educativas que países con mayores adelantos y experiencias proponían para reorientar la atención y educación de las personas con discapacidad, nuestro país realizó

cambios sustanciales en el sistema de servicios educativos, proponiendo el programa de integración educativa.

Hay que recordar que algunas de las críticas que a nivel mundial se hicieron sobre la EE, aludieron a su efecto segregativo, que no preparaba a los alumnos para enfrentar la vida futura y que conceptuaba y trataba a la discapacidad como lo propio del alumno, sin relacionarlo con el medio familiar, social y cultural, lo que en conjunto dificultaba su integración educativa y por lo tanto social.

1.2. La Integración Educativa

En el contexto de las críticas que algunos países expusieron hacia la EE por su efecto segregativo, ya que no preparaba a los alumnos para enfrentar la vida futura y por tratar a la discapacidad como lo propio del alumno sin relacionarlo con el medio familiar y social, así como el aumento a nivel mundial de la población con discapacidad; en la década de los sesenta del siglo pasado, se inició un movimiento social que propugnó por la reflexión y comprensión hacia las condiciones y derechos que estas personas debían de tener para gozar de una vida normal como cualquier otro ciudadano. Éste se denominó “corriente normalizadora” y lo inició el danés Bank.Mikelsen, a quien se le debe el concepto. Posteriormente Bengt Nirje retomó y desarrolló esta noción, refiriendo que se trataba del ritmo de vida que cualquier persona establece para realizar sus actividades. Años después Wolf Wolfensberger difundió el concepto en Canadá y lo remitió al uso de medios para mantener las conductas, características y condiciones de vida de las personas en afinidad con su medio cultural. (García *et al.*, 2000:29)

En este sentido, la corriente normalizadora posibilitó que la población reconociera en el ámbito de la educación, que existe la diversidad, que la discapacidad se relaciona con el medio social, que el desarrollo no es un determinante del aprendizaje, que la evaluación debe orientarse hacia los procesos, que el índice de fracaso escolar se relaciona con aspectos tanto sociales como pedagógicos y

que la educación especial no favorecía la integración social de los alumnos. De esta manera se desarrolló una sensibilización social que permitió el inicio de experiencias educativas integradoras, que propiciaron se pensara en la conveniencia de reorientar los servicios de educación especial. (Marchesi y Martín *apud.*, García *et al.*, 2000: 30-31)

Los primeros países que se proclamaron a favor de la integración educativa (IE) fueron Suecia y Dinamarca, continuándoles Italia, Francia, Inglaterra, Estados Unidos y Canadá, naciones en donde se establecieron marcos legales para normar esta práctica educativa. Una vez que la UNESCO promovió a nivel mundial la integración educativa, en 1980 España y algunos países de Suramérica se sumaron a este proyecto educativo.

A nivel internacional fueron varias las convocatorias que diferentes organismos realizaron con la finalidad de definir, organizar y normar los procesos de integración educativa, entre las cuales se pueden citar:

- El informe de la UNESCO de 1968,
- La Declaración de la ONU sobre los Derechos del Deficiente Mental de 1971,
- La Declaración de la ONU sobre los Derechos de los Impedidos de 1975,
- La Declaración Universal de la ONU sobre los Derechos Humanos de 1987,
- La Declaración Mundial sobre Educación para Todos,
- Las Normas Uniformes sobre la Igualdad de Oportunidades para las personas con Discapacidad de 1993, y
- La Declaración de Salamanca de 1994 (García *et al.*, 2000: 31-32)

Este proyecto, programa o enfoque, como muchos lo refieren, tiene ya un poco más de cuarenta años de haberse propuesto, sin embargo su finalidad aún consiste en generar las condiciones que permitan a los niños y jóvenes que presentan necesidades educativas especiales (NEE) asistir a las escuelas regulares, convivir y aprender junto con sus compañeros, tener igualdad de oportunidades y desarrollar una vida tan normal como la de cualquier otra persona.

Esta manera particular de pensar y proceder en la integración educativa tiene como fundamento ciertas bases filosóficas, de las que derivan conceptos que

expresan contenidos de significación y principios que guían la operación y desarrollo de los servicios educativos.

Sobre las bases filosóficas, la primera que se puede mencionar es el respeto por las diferencias, que refiere a que las personas que conforman una sociedad o cultura son diferentes en muchos aspectos, lo cual no debe pensarse como un problema, sino como una condición que las enriquece; es decir la diversidad permite ampliar los horizontes de conocimiento. Por lo tanto resulta importante y necesario respetar a las personas que muestran diferencias, así como el brindarles las mismas oportunidades para que su vida sea tan normal como la de los demás.

La segunda base, muy en relación con la anterior, son los derechos humanos e igualdad de oportunidades que las personas con discapacidad tienen al igual que cualquier otro ciudadano y la tercera, que en correspondencia con las anteriores, propone la escuela para todos, es decir garantizar a todas las personas el acceso y calidad en el servicio educativo. Al respecto, García Pastor, Remus, Marchesi y Martín indican que la escuela para todos es aquella que:

- ✦ Se asegura que todos los niños aprenden, sin importar sus características.
- ✦ Se preocupa por el progreso individual de los alumnos, con un currículo flexible que responda a sus diferentes necesidades.
- ✦ Cuenta con los servicios de apoyos necesarios.
- ✦ Reduce los procesos burocráticos.
- ✦ Favorece una formación o actualización más completa de los maestros.
- ✦ Entiende de manera diferente la organización de la enseñanza. [considerando que] El aprendizaje es un proceso que construye el propio alumno con su experiencia cotidiana y conjuntamente con los demás. (*Apud.*, García *et al.*, 2000: 43)

Los conceptos del proyecto son: discapacidad, necesidades educativas especiales e integración educativa. El concepto de discapacidad como se indicó anteriormente, se ha significado de diferentes maneras, sin embargo ha persistido la idea de pensarla como una enfermedad y como un déficit particular del individuo, lo que aunado a la falta de conocimiento sobre lo que implica, ha propiciado en la población actitudes de rechazo.

Para tratar de cambiar esta percepción, en 1980 la Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció una clasificación conceptual sobre deficiencia, discapacidad y minusvalía, definiendo criterios comunes para facilitar la comunicación entre los profesionales que atienden a las personas que las presentan, determinando que:

[La] deficiencia [es] cuando hay una pérdida o anormalidad de alguna estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica [...] Se habla de una discapacidad cuando, debido a la deficiencia, hay restricción o ausencia de ciertas capacidades necesarias para realizar alguna actividad dentro del margen que se considera "normal" para el ser humano. [...] Decimos que es una minusvalía cuando, como consecuencia de la deficiencia y de la discapacidad, y desde el punto de vista de los demás, [alguien] tiene limitaciones para desempeñar un determinado rol [...] y, por tanto, se encuentra en una situación desventajosa. (Verdugo *Apud.*, García *et al.*, 2000: 47)

No obstante esta clasificación, Verdugo señala que independientemente de la noción empleada, lo que no cambia es el uso y la intencionalidad peyorativa.

Las modificaciones en los términos se han propuesto con la intención de eliminar las connotaciones negativas que adquirirían los términos usados. Pero lo cierto es que, hasta ahora, cualquier término utilizado para referirse a esta población alcanza connotaciones negativas por el uso que de él se hace, más que por la significación que tenía previamente. (*Apud.*, García *et al.*, 2000: 46)

No es simplemente usar un término por otro, sino comprender que todos tenemos características y habilidades diferentes, por lo que las limitaciones que se puedan presentar estarán en función de la relación que establezca cada individuo con su medio ambiente. (Acosta, *et al. Apud.*, García *et al.*, 2000: 48)

En lo que respecta al concepto de NEE se indica que éstas:

...son las que presentan algunos alumnos cuando los recursos disponibles en la escuela no son suficientes para su proceso educativo y se deben ofrecer mejores o diferentes apoyos para satisfacerlas; estos recursos pueden ser profesionales [equipo de apoyo), arquitectónicos [rampas, mayor dimensión en puertas] y curriculares [adecuaciones en la metodología, evaluación, los contenidos y el propósito] (SEP/Educación Primaria, *Apud.*, Zacarías, De la Peña y Saad, 2006: 29-30)

Las NEE remiten no únicamente a las dificultades que de manera particular puede presentar el alumno en su aprendizaje, sino también a las que derivan de su interacción con el medio escolar. En este sentido pueden ser temporales o permanentes, dependiendo del grado de la dificultad y del tiempo en que se

requiera del apoyo. Considerando esto, las NEE pueden estar asociadas con tres factores:

- a) *Ambiente social y familiar en que se desenvuelve el niño.* [...]
- b) *Ambiente escolar en que se educa* [...]
- c) *Condiciones individuales* [...] éstas pueden ser:
 - ☞ Discapacidad.
 - ☞ Problemas emocionales.
 - ☞ Problemas de comunicación.
 - ☞ Otras condiciones de tipo médico. (García *et al.*, 2000: 52)

Asimismo es importante señalar que las NEE tienen relación con los apoyos que serán necesarios ofrecer para que los alumnos que las presenten, puedan acceder a la propuesta curricular de la escuela regular. Éstos pueden ser:

- Profesionales: maestro de apoyo, especialistas;
- Materiales: mobiliario específico, prótesis, material didáctico;
- Arquitectónicos: construcción de rampas y adaptación de distintos espacios escolares;
- Curriculares: adecuación de las formas de enseñar del profesor, de los contenidos e incluso de los propósitos del grado. (García *et al.*, 2000: 48)

Finalmente el concepto de integración educativa, refiere al compromiso de ofrecer un servicio educativo de calidad para todos los niños sin distinción alguna, aunando esfuerzos tanto administrativos, profesionales y personales para que de manera permanente se respete las diferencias y sea posible este proyecto social.

Algunas definiciones que se pueden agregar son:

La NARC [National Association for Retarded Citizens, EEUU] define la integración educativa como una filosofía o principio de ofrecimiento de servicios educativos que se pone en práctica mediante la provisión de una variedad de alternativas instructivas y de clases que son apropiadas al plan educativo para cada alumno, permitiendo la máxima integración instructiva, temporal y social entre alumnos “deficientes y no deficientes” durante la jornada escolar normal.

La integración educativa implica mantener a un niño excepcional con sus compañeros no excepcionales en el ambiente menos restrictivo en el que pueda satisfacer sus necesidades. Para esto se requieren programas y servicios educativos flexibles que fluyan en un continuo y que permitan al niño con discapacidad integrarse en cualquier punto de este continuo cada vez que sea necesario.

La integración educativa es el proceso que implica educar a niños con y sin necesidades educativas especiales en el aula regular, con el apoyo necesario. El trabajo educativo con los niños que presentan necesidades educativas especiales implica la realización de adecuaciones para que tengan acceso al currículo regular. (Sánchez del Río, Fairchild y Henson y Bless; *Apud.*, García *et al.*, 2000: 54-55)

En este sentido, la IE persigue generar las condiciones que apoyen las capacidades y habilidades que un individuo posee para que a través de la educación se potencien sus fortalezas y logre autonomía.

Asimismo, pretende que las escuelas acepten a todos los niños, sin importar sus condiciones personales, culturales y sociales, es decir se trata de universalizar el acceso a la educación, promover la equidad, centrarse en la adquisición y logros del aprendizaje y mejorar el entorno pedagógico para proveer los apoyos que sean necesarios.

Respecto a los principios generales de esta orientación, podemos señalar los que García *et al.*;(2000: 44-45) mencionan: la normalización, la sectorización y la individualización de la enseñanza.

El primero propone que los alumnos que presentan alguna discapacidad cuenten con los servicios para habilitar o rehabilitar sus funciones, apoyos técnicos para desarrollar capacidades, ejercer sus derechos y lograr así una vida con calidad. El segundo, implica garantizar los servicios y apoyos educativos lo más cercanamente posible al domicilio de los alumnos, o localidad en donde habiten. Finalmente, el tercero consiste en reconocer que en todo grupo escolar existe la diversidad, que refiere a intereses, ritmos para aprender, comportamientos y actitudes, por lo que será necesario que el docente considere las necesidades y particularidades de cada alumno para realizar las adecuaciones curriculares.

1.3. La Integración Educativa en México

En nuestro país, la Integración Educativa se ha definido como:

a) La posibilidad de que las niñas y los niños con necesidades educativas especiales aprendan en la misma escuela y en la misma aula que los demás niños; b) la necesidad de ofrecerles todo el apoyo que requieran, lo cual implica realizar adecuaciones curriculares para que las necesidades específicas de cada niño puedan ser satisfechas; c) la importancia de que el niño o el maestro reciban el apoyo y la orientación del personal de educación especial, siempre que sea necesario. (García *et al.*; *Apud.*, García y Escalante, 2008: 71)

Algunos hechos importantes que permitieron establecer el Proyecto Nacional de la Integración Educativa (PNIE) en México, son los siguientes:

Desde 1992 se inició una reforma en el Sistema de Educación Básica que implicó un cambio en el enfoque pedagógico, estableciendo como orientación a la Integración Educativa y a la Educación Especial como una modalidad.

En el año 2000 se presentó la política federal de Desarrollo Humano y Social, en la que se estableció a la acción educativa como objetivo estratégico para lograr justicia y equidad social. De esta manera se refrendó a la Integración Educativa como una de las acciones a realizar, lo que exigiría un servicio de apoyo y no un sistema paralelo.

En el Programa Nacional de Educación (PNE) 2001-2006 se pautó que la integración de menores con alguna discapacidad era una problemática necesaria de atender, razón por la cual se estableció el PNIE cuyos objetivos fueron:

[El objetivo general fue] Fortalecer los servicios de educación especial y el proceso de integración educativa para que los alumnos con necesidades educativas especiales reciban la atención que requieren y puedan tener acceso a una mejor calidad de vida. [De éste se desprendieron los siguientes objetivos particulares:]

- ☞ Garantizar a los maestros de educación especial y de educación regular básica la disponibilidad de recursos de actualización y apoyo para asegurar la mejor atención a los niños con necesidades educativas especiales con y sin discapacidad, tanto en las escuelas de educación básica como en los Centros de Atención Múltiple.
- ☞ Promover cambios sustantivos en las prácticas educativas vigentes en las escuelas regulares de educación inicial, preescolar, primaria y secundaria, orientadas a atender a la diversidad y a mejorar la calidad de la educación.
- ☞ Propiciar entre los profesionales de educación especial y regular el trabajo colaborativo y colegiado que beneficie a los alumnos con necesidades educativas especiales y al resto de los alumnos.
- ☞ Fomentar la participación de los supervisores de educación especial y regular [de los niveles de inicial, preescolar, primaria y secundaria], de tal forma que se garantice la integración educativa de los alumnos con necesidades educativas especiales.
- ☞ Promover la creación de Centros de Recursos e Información para la integración educativa. (Diario Oficial, 13 de marzo de 2002, *Apud.*, Ochoa, 2008: 63-64)

Para 2002, el PNIE se transformó en el Programa Nacional para el Fortalecimiento de la Educación Especial y la Integración Educativa (PNFEEIE) que con recursos federales y estatales para su operación, pretendió:

...disminuir la segregación y proporcionar apoyo y orientación a los niños con NEE, de manera que:

Aprendan en la misma escuela y aula que los demás alumnos.

Reciban todo el apoyo que requieran a través de la realización de adecuaciones curriculares.

Cuenten con el apoyo y la orientación necesaria por parte de educación especial, al igual que sus familiares y el maestro de grupo.

Reciban una propuesta adecuada por parte de la escuela de educación regular, que deberá asumir este compromiso de manera conjunta. (SEP; *Apud.*, García y Escalante, 2008: 74-75)

Lo antes expuesto ha conformado el marco de las políticas educativas que han establecido programas, preceptos y condiciones para su operación, así como la reorientación de los servicios de EE para apoyar a los niños con NEE, a los padres de familia y a los profesores de aula regular. Con esta finalidad, los servicios que ofrece la SEP se orientan para hacer posible el proceso de integración educativa, son:

1) Servicios de apoyo, que son las instancias que colaboran con las escuelas de educación inicial y básica para lograr integración educativa de los alumnos con NEE. Éstos son:

a) Unidades de Servicios de Apoyo a la Educación Regular (USAER), instancias técnico-operativas y administrativas de EE, que brindan los apoyos teóricos y metodológicos necesarios para atender a los alumnos con NEE en las escuelas regulares, favoreciendo su integración y elevando la calidad del servicio educativo.

La intervención de estas unidades se realiza en dos modalidades:

1) *atención a alumnos*: solicitud de servicio complementario, canalización, intervención psicopedagógica, evaluación inicial, planeación de la intervención, intervención, evaluación continua y seguimiento. Resalta a todas luces el carácter técnico operativo exclusivamente, y

2) *la orientación a padres y personal de la escuela*, cuyo objeto es proporcionar los elementos técnicos y operativos que les permitan participar en la atención a los alumnos, considerando además las necesidades que expresen tanto maestros como padres de familia y los aspectos que se identifiquen como necesarios de reflexionar con ellos, en la perspectiva de dar respuesta a las necesidades educativas especiales. (Sánchez *et al.*, 2003: 230)

Una USAER está formada por: un director, maestros de apoyo (profesionales de educación especial) y equipo de apoyo técnico, integrado por un psicólogo, un maestro de lenguaje y un trabajador social. A este equipo se pueden incorporar

otros especialistas, según sean las NEE que los alumnos presenten. El máximo de escuelas atendidas por una USAER será de cinco, y en cada una de éstas se acondicionará un aula o espacio que funcione como “aula de apoyo”, asimismo el personal se organizará de la siguiente manera:

-El director de la USAER establecerá su sede en alguna de las cinco escuelas regulares, quien contará con una secretaria, que a su vez brindará su apoyo a todo el personal de la unidad. El director coordinará la atención que se brinde a los alumnos que presentan NEE, así como la orientación que se ofrezca al personal docente de la escuela y a los padres de familia.

-En cada escuela habrá por lo menos dos maestros de apoyo.

-El equipo de apoyo técnico deberá participar en cada una de las escuelas regulares.

-La intervención psicopedagógica se dará en el aula regular, favoreciendo el aprendizaje grupal y en el aula de apoyo cuando se requiera de una atención específica, según sea el tipo de NEE.

b) Centros de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar (CAPEP), que atienden y apoyan a los niños del sistema de educación preescolar oficial que presentan signos de inmadurez, alteraciones leves en el desarrollo y problemas de conducta, atención, lenguaje, coordinación motora gruesa y fina. Cada CAPEP realiza diagnósticos para precisar la problemática de cada niño y canalizarlos al área de atención que requieran, además proporciona orientación a los padres de familia sobre los cuidados, estimulación y requerimientos específicos.

Los profesionales que integran un CAPEP son: psicólogos, médicos, trabajadores sociales y licenciados en educación especial quienes realizan la detección e intervención de diversas problemáticas en relación a:

-Estimulación múltiple, que consiste en apoyar a los preescolares que presentan alteraciones en su desarrollo y que puedan traducirse en problemas de

aprendizaje y conducta. La atención se brinda de manera grupal, integrando grupos con un máximo de veinte niños. Su asistencia al CAPEP será de ciertos días y horas a la semana, en el horario normal del Jardín de Niños. El especialista responsable de cada grupo, cada mes proporciona a los padres de familia información sobre los avances logrados y la orientación psicopedagógica necesaria para la estimulación en el hogar, así como las estrategias para disminuir los problemas de conducta.

-Lenguaje, atención a niños que presentan alteraciones tanto leves como severas y múltiples en la articulación de fonemas, la comunicación y comprensión verbal.

-Psicomotricidad, atención a los pequeños que presentan alteraciones diversas en su esquema corporal, torpeza motora, equilibrio inestable, lateralidad no definida y alteración en la coordinación ojo-mano. La atención se brinda de manera individual o grupal integrando en ocasiones a los padres de familia.

-Atención psicológica, en donde se ofrecerán psicoterapias tanto individuales, grupales y familiares para atender problemas emocionales y de relación social.

-Trabajo social, que realizará visitas en las escuelas de nivel preescolar y en los hogares de los educandos a fin de establecer relación entre el centro, hogar y comunidad, asimismo se establecerán los enlaces entre el CAPEP y las instituciones del sector salud para la atención de problemas que ameriten una atención hospitalaria y especializada.

2) Servicios escolarizados, que están a cargo de los Centros de Atención Múltiple (CAM). Cada uno de estos centros, es la instancia de educación especial que tiene la responsabilidad de atender de manera particular y grupal la escolaridad y las NEE que presenten los alumnos y que se derivan de alguna discapacidad severa y/o múltiple. Es importante mencionar que algunos CAM a través de equipos itinerantes, en ocasiones han funcionado como servicios de apoyo.

Los CAM constituyen la alternativa educativa para niños y jóvenes en los rangos de los 45 días de vida hasta los 24 años de edad, que presentan discapacidad severa o múltiple y que por esta condición no pueden ser integrados a las escuelas regulares o que están en proceso de integración, brindándoles los servicios de intervención temprana, preescolar y primaria. En estos centros se atienden a alumnos con cualquier tipo de discapacidad por lo que los grupos no se organizan por tipo de discapacidad, sino por edad y grado escolar.

La atención especializada que se proporciona en estos centros, está a cargo de: psicólogos, trabajadores sociales, maestros de educación especial, educación física, terapeuta del lenguaje y música, quienes brindan los servicios de:

- 👉 Atención educativa escolarizada.
- 👉 Capacitación laboral.
- 👉 Trabajo con padres de familia, y
- 👉 Apoyos específicos para atender las NEE.

3) Servicios de orientación, que son los organismos encargados de brindar información y asesoría a maestros de aula regular, de educación especial, padres de familia y a la comunidad en general sobre las opciones educativas y diversas estrategias de atención para niños y jóvenes con NEE. Éstos son los Centros de Recursos e Información para la Integración Educativa (CRIE) y las Unidades de Orientación al Público (UOP).

De manera específica, algunos de los lineamientos que en el Estado de México se pautaron respecto a la integración educativa, enfoque con el que un CAM de esta entidad federativa atendió el caso que se abordará en el tercer capítulo de este trabajo son los siguientes:

El Programa de la Integración Educativa se delinea en el Plan Estatal de Desarrollo; documento en donde se expone que es el gobierno el que tiene la

obligación de impulsar una política social para que los mexiquenses tengan acceso a la salud y educación con equidad, brindando así a niños, jóvenes y adultos que presentan capacidades diferentes, la oportunidad para lograr un desarrollo integral, lo que redundará no sólo en el desarrollo de los ciudadanos, sino también en el desarrollo del propio Estado. Asimismo se indica que la población infantil y juvenil con NEE será integrada a los servicios educativos regulares, a través de un sistema de atención y asistencia integral que cuente con mayores recursos para brindar los apoyos técnicos y materiales que requieran estos alumnos.

Con el apoyo del personal de Educación Especial, es posible atender, apoyar e intervenir en las necesidades especiales que los alumnos presenten, para posibilitar el logro de una autónoma convivencia social y productiva; la orientación profesional tanto a docentes de las escuelas regulares como a los padres de familia sobre las condiciones y apoyos necesarios para realizar un trabajo colaborativo con fines de lograr el objetivo de la integración educativa. En cuanto a los servicios de apoyo con los que contarán las escuelas regulares para la integración de alumnos con NEE, serán los mismos que se ofrecen en el resto del país (USAER, CAPEP, CAM, CRIE y UOP).

El Estado de México al igual que las demás entidades federativas que comprende el país, asume el compromiso de ofrecer a sus habitantes un servicio educativo de calidad, que se realice con equidad, coadyuvando en sensibilizar y concientizar a la población respecto a la diversidad, para evitar acciones segregativas que lesionen la convivencia social.

En la legislación estatal existe la ley para la Protección del Desarrollo Social de Personas con Discapacidad, que en su artículo 27, se precisa que los propósitos de la educación son:

- I. Superar las deficiencias y sus consecuencias o secuelas en los individuos,
- II. Desarrollar habilidades, aptitudes y conocimientos que permitan a la persona con discapacidad la mayor autonomía posible.

- III. Fomentar las potencialidades de la persona con discapacidad que favorezcan el desarrollo armónico de su personalidad, y
- IV. Lograr la incorporación de la personas con discapacidad a la vida social y a un sistema de trabajo que le permita auto realizarse, servirse a sí misma y a la sociedad. (Gobierno del Estado de México, en página web: http://www.edomexico.gob.mx/legistel/cnt/LeyEst_061.html consultada el 16-11-08)

Los anteriores son algunos preceptos con los que el Estado de México se pronunció a favor del enfoque y política de la Integración Educativa. Sin embargo debemos tener presente que desde 2011, el gobierno federal pautó la Reforma Integral de la Educación Básica (RIEB), política pública que busca la articulación de los niveles de preescolar, primaria y secundaria, con el objetivo de “Ampliar las oportunidades educativas para reducir desigualdades entre grupos sociales, cerrar brechas e impulsar la equidad.” (SEP, 2011: 3)

En este sentido, la RIEB plantea el enfoque inclusivo y plural para favorecer el conocimiento y aprecio por la diversidad cultural y lingüística, así como el atender las necesidades específicas de aprendizaje de cada uno de los estudiantes (con o sin discapacidad y con capacidades y aptitudes sobresalientes) para que adquieran las competencias que permitan su desarrollo personal. (SEP, 2011: 11)

En lo que respecta a los servicios de apoyo, replantea la operación de los CAM y las USAER, indicando que será un “...proceso de atención con carácter integral, flexible y sensible a las exigencias y requerimientos de un mundo global [...] la construcción de comunidades inclusivas, brindar oportunidades educativas, Educación para todos y atender a la diversidad.” (SEP, 2011: 18-19)

La educación inclusiva debe ser la respuesta que la institución formal escolarizada, llamada escuela debe ofrecer ante cualquier requerimiento particular del alumno, independientemente de su condición y características físicas, psicológicas, intelectuales, culturales y sociales, promoviendo así la participación individual y social en un entorno que favorezca la equidad y garantice el ejercicio del derecho de recibir educación.

En el trayecto histórico de lo que hoy conocemos como inclusión educativa, tanto la educación especial como la integración educativa, son etapas y procesos que han permitido reorientar tanto concepciones como formas de trabajo, en el sentido de atender y apoyar a todos los alumnos para que distinción alguna, tengan iguales derechos y posibilidades de ejercerlos.

CAPÍTULO 2

RETRASO MENTAL

2.1. Definición

Previo al abordaje de las definiciones con las que actualmente se denota al retraso mental o deficiencia intelectual, resulta importante anotar que en algunas culturas antiguas como China, India, Mesopotamia y Persia, a este tipo de discapacidad se le pensó como un castigo divino, por lo que a las personas que la presentaban, se les maltrataba e incluso se les liquidaba. De manera diferente se procedió en Egipto y Palestina, ya que según Scheerenberger las excavaciones arqueológicas arrojan datos de que a los discapacitados no se les castigaba porque eran considerados como semidioses. (*Apud.*, Aguado, 1995: 36)

En la Grecia y Roma antiguas, los trastornos mentales y el retraso fueron considerados como fenómenos naturales, es decir se les pensó como enfermedades. Los griegos, supusieron que se debía al estancamiento de bilis negra y los romanos, creyeron que se debía a una astenia o debilidad, denominándole *imbecillis*. (Smith, 2005: 58)

Durante la Edad Media, prevaleció de nueva cuenta la concepción mágico-religiosa en la que se pensó que al igual que otra discapacidad, ésta era producto de algún maleficio o bien, era el castigo que alguna deidad imponía a la persona y a la familia. Al prevalecer esta forma de pensar, impregnada de religiosidad, los adeptos al catolicismo fundaron asilos en los que recluían y asistían a todas las personas con discapacidad.

Es hasta las primeras décadas del siglo XIX cuando se iniciaron diferentes investigaciones e intervenciones sobre casos clasificados como de retraso mental, entre los que se pueden mencionar a Pinel, quien inició el tratamiento médico de las alienaciones mentales, posteriormente su discípulo Esquirol planteó la

diferencia entre la idiocia y demencia, además de publicar su experiencia en el intento de educar a un niño que no había tenido contacto con otro ser humano y que fue conocido como “El niño salvaje de Aveyron”. (Ingalls, 1988: 83)

Para mediados de este mismo siglo, existieron dos corrientes para el tratamiento del retraso mental, ambas contrapuestas, pues una de ellas optaba por seguir un tratamiento médico y asistencial, mientras que la otra seguía la línea educativa de Itard basada en una Pedagogía curativa y rehabilitadora, orientada a la educación de los sentidos para educar la inteligencia y así propiciar la actividad intelectual. Posteriormente, Séguin retomó las experiencias de Itard y organizó un trabajo pedagógico para los retrasados mentales con fundamento en los principios de contraste, progresión de dificultades y tiempos implicados en el aprendizaje, lo que le permitió fundar la primera escuela reeducadora en París. (Smith, 2005: 57)

Para la primeras décadas del siglo XX en algunos países de Europa se diseñaron propuestas de orientación pedagógica para niños con retraso mental, entre las que se pueden citar la de María Montessori, quien se interesó en la educación de niños anormales, proponiendo un método de autoeducación en Italia (Pla, Cano y Lorenzo, en: Trilla, 2005: 73-74) y la de Ovide Decroly quien con estudios especializados en psiquiatría y amplia experiencia en enfermedades nerviosas, observó, atendió y enseñó a niños con retraso mental, lo que le permitió formular principios psicopedagógicos sobre el aprendizaje, fundando el Instituto Decroly considerado como el primer centro experimental de psicología en Bélgica para el cuidado de deficientes mentales. (Muset, en: Trilla, 2005: 100-101)

La falta de información y la predisposición hacia las personas con este tipo de discapacidad ha generado que se les estigmatice y se piense que sus condiciones y posibilidades están determinadas. De esta manera es que se han usado varias denominaciones que como expresiones han sido recuperados como términos o significados precisos en un campo de conocimiento (disciplina) o ejercicio de la profesión, (Beristáin, 2003: 490), como es el caso de la Psicología (1) y

Sociología (2) que de manera específica caracterizan y dan contenido a las siguientes:

Imbécil, que se define como:

[1] Individuo que manifiesta un grado intermedio de debilidad mental. [Generalmente limitado a los que conservan en la edad adulta una edad mental de 3 a 7 años aproximadamente [Goddard], o un cociente de inteligencia de 26 a 59 [Terman] Cf. *debilidad mental.*] (Warren, 1984: 175)

[2] Persona mentalmente deficiente, con un cociente de inteligencia de 25 a 49; adulto con una edad mental equivalente a la de un niño de 3 a 7 años. (Fairchild, 1987: 148)

Demencia que remite a:

[1] Perturbación duradera de la memoria y del juicio, con atrofia orgánica [es decir, visible, generalmente difusa] o destrucción de la corteza cerebral o del cerebro en general [en las personas seniles, en la sífilis cerebral, paresis, etc.], o más bien funcional, con trastornos estructurales [si los hay] meramente incidentales [en la *demencia precoz*]. [Cf. *Demencia precoz.*] (Warren, 1984: 84)

[2] Locura, enfermedad mental. (Fairchild, 1987: 86)

Idiota, que especifica:

[1] Débil mental que manifiesta el grado más inferior de mentalidad. [Limitado generalmente a los que conservan en su vida adulta una edad mental de 2 a 3 años (Goddard), o un cociente de inteligencia que va aproximadamente de 0 a 25 (Terman). Cf. *debilidad mental*] (Warren, 1984: 171)

[2] Débil mental que manifiesta el grado más inferior de mentalidad. (Fairchild, 1987: 171)

Débil mental, que precisa:

[1] Individuo que manifiesta el menor grado de deficiencia mental, es decir, que se aproxima más al tipo normal. [Generalmente limitado a los que conservan en la edad adulta una edad mental de 8 a 12 años [Goddard] o un cociente de inteligencia que va aproximadamente de 51 a 70 [Terman]. Cf. *debilidad mental.*] (Warren, 1984: 81).

[2] Deficiencia mental. En Inglaterra el término suele aplicarse a los grados de deficiencia mental, mientras que en Estados Unidos el concepto se emplea genéricamente, comprendiendo en él todos los grados de deficiencia mental. (Fairchild, 1987: 79)

Deficiencia mental, que determina:

[1] Carencia de alguna función psíquica que posee el hombre normal. [...debilidad mental, insuficiencia mental; estrictamente, el término defecto se aplica a algún

desarrollo o falta de coordinación, que puede o no basarse en carencia o deficiencia.] (Warren, 1984: 83)

[2] Con frecuencia se limita específicamente la amplitud del término a aquellas condiciones fronterizas o marginales en que la persona es jurídicamente imputable, pero de inteligencia ligeramente subnormal. El cociente de inteligencia del defectuoso mental se sitúa entre 70 y 79. (Fairchild, 1987: 79)

Por lo antes expuesto, se puede señalar que independientemente de la denominación que se use, la idea que prevalece es referir una perturbación orgánica del cerebro o una debilidad o deficiencia mental que se tasa con base en un puntaje o Coeficiente Intelectual (CI).

En correspondencia con esta manera de referir al RM, Picq y Vayer indican:

Lo que caracteriza a la debilidad mental, es su naturaleza congénita o al menos muy precoz, asociada a un déficit más o menos global [la demencia es también un déficit adquirido], instalado antes de que el niño haya tenido tiempo de crear sus primeras relaciones ideomotorias.

Se manifiesta por un desarrollo de la inteligencia menos rápido y más limitado que en el niño normal de la misma edad cronológica. [...]

Por ser el retraso intelectual la característica fundamental de los diversos estados de retraso, se clasifica a los deficientes mentales en función de su Cociente Intelectual [CI] proporcionado por los diversos test de nivel mental. Nosotros adoptamos la clasificación:

- a) Retrasados profundos [con un C.I. inferior a 0,30],
- b) Débiles propiamente dichos:
 - 1. Debilidad profunda [C.I. entre 0,30 y 0,50];
 - 2. Debilidad media [C.I. entre 0,50 y 0,65/70];
 - 3. Debilidad ligera [C.I. superior a 0,65/70]. (1977: 166)

Al respecto, Font, indica que antes de 1992 el Retraso Mental (RM) era considerado como una deficiencia de la persona, pero a partir de la definición que en ese año estableció la Asociación Americana sobre Retraso Mental (AAMR) y la subsiguiente en el año 2002, propiciaron un cambio en el enfoque, concibiéndolo como una condición de discapacidad que resulta de la interacción entre la persona y el entorno en que vive. (2006: 420). A esto, Schalock agregó que en el nuevo enfoque "...el retraso mental es una expresión del impacto funcional de la interacción de la persona con habilidades intelectuales y adaptativas limitadas y su entorno." (Apud., Font, 2006: 420).

Asimismo, agrega Font que el cambio de enfoque implica una definición más funcional que remite a:

...la interacción existente entre la persona, el entorno y la intensidad de los apoyos necesarios. Este enfoque funcional implica, como premisa básica, la evaluación de las características individuales así como la comprensión del funcionamiento actual de la persona en su vida diaria. La descripción de este estado de funcionamiento exige el conocimiento de las capacidades de la persona y de la estructura y las expectativas de su entorno personal y social. (2006: 420)

Por lo antes expuesto, podemos señalar que los cambios en las definiciones del RM, término que se ha convenido en utilizar, reflejan una transición en la manera de pensarle, conocerle y comprenderlo, de ahí que en el sistema del 2002 de la AAMR, se le define "...como una discapacidad que se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa expresada en las habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se manifiesta antes de los 18 años". (Luckasson *Apud.*, Font, 2006: 421) Esto nos lleva a la reflexión, de que las personas a quienes se diagnostica y se establece que presentan RM, su funcionamiento intelectual o sus funciones cognitivas (atención, memoria, percepción, lenguaje y pensamiento) pueden

2.2. Etiología

Son varios los autores que indican que son diversas las causas que predisponen la existencia del RM, entre los que podemos citar:

Bueno, propone que son dos tipos de causas, las predisponentes y las determinantes. De las primeras enlista cinco:

...a) edad parental [alta incidencia de deficientes mentales en mujeres de edad superior a 35 años;] b) consanguinidad [genes recesivos]; c) factores socioeconómicos desfavorables [escasa estimulación sensorial]; d) factores nutricionales [en edades muy tempranas], y e) el factor sexo [se da mayor incidencia en el sexo masculino]. (*Apud.*, Jiménez, en: Lou y López, 2001: 275)

Sobre las segundas, menciona que son aquellas que por sí solas pueden ocasionar la existencia y grado, denominándolas categorías de la deficiencia:

Categoría I	Deficiencia mental debida a infección.
Categoría II	Deficiencia mental debida a agentes tóxicos.
Categoría III	Deficiencia mental debida a traumatismo.
Categoría IV	Deficiencia mental debida a desórdenes metabólicos.
Categoría V	Deficiencia mental debida a aberraciones cromosómicas.
Categoría VI	Deficiencia mental debida a neoformaciones y tumores.
Categoría VII	Deficiencia mental debida a influencias prenatales desconocidas.
Categoría VIII	Deficiencia mental debida a causas desconocidas con signos neurológicos.
Categoría IX	Deficiencia mental debida a causas desconocidas sin signos neurológicos.
Categoría X	Deficiencia mental debida a más de una causa probable. (<i>Apud.</i> , Jiménez en Lou y López, 2001: 275)

Asimismo este autor especifica que desde el punto de vista biomédico, el estudio de las etiopatogenias del RM (oligofrenias) plantea dos vertientes, las de origen genético y las de origen no genético.

Las causas más frecuentes de la primera vertiente son:

a) los factores ligados a genes recesivos como la galactosemia [o trastorno del metabolismo de los hidratos de carbono], la fenilcetonuria [o incapacidad de transformar la fenilamina en tirosina], el síndrome de Hurler, hipotiroidismo [cretinismo, excesivo crecimiento descontrolado para su edad], etc.; b) factores ligados a genes dominantes: neurofibromatosis [en ocasiones dan lugar a tumores en el sistema nervioso], esclerosis tuberosa [desarrollo parecido al caso anterior], etc.; c) síndromes debidos a anomalías cromosómicas: síndrome de Down [trisomía 21, conocido por mongolismo a nivel popular; se origina al ser defectuosa la fase de meiosis], trisomía D [par genético 13-15, conocido como síndrome de Patau, que provoca deformidades, paladar hendido, y retraso severo], trisomía E [cromosomas 16-18, conocido como síndrome de Edwards, presentando diversas malformaciones y déficits]. (*Apud.*, Jiménez, en: Lou y López, 2001: 276)

Con respecto a la vertiente de origen no genético, las afecciones pueden ser prenatales, perinatales o neonatales y posnatales. De las primeras, se pueden mencionar las infecciones como: la rubéola, herpes, sífilis congénita y toxoplasmosis y las de origen diverso, como: las drogodependencias maternas de todo tipo, la mala nutrición de la gestante y los fármacos anticancerígenos, la quimioterapia y la radiación. De las segundas, se pueden citar las de prematuridad, como la diabetes que puede provocar anoxia fetal; placenta previa, que impide el riego sanguíneo fetal y la incompatibilidad RH, y las de tipo infeccioso como la meningitis y encefalitis. Finalmente, de las terceras o posnatales, se pueden señalar las insolaciones, derrames cerebrales, shocks

eléctricos, exposición a gases y enfermedades infecciosas. (*Apud.*, Jiménez, en: Lou y López, 2001: 276)

Por su parte Font, plantea que la AAMR en su manual del 2002 expuso que la etiología de esta discapacidad se puede definir como un constructo multifactorial, conformado por cuatro categorías que se relacionan a lo largo del tiempo, en la vida de la persona y en las generaciones de padres e hijos.

El enfoque de la etiología amplía la lista de factores causales del retraso mental en dos direcciones: el tipo de factor y el momento de aparición de los factores. Las categorías de factores causales son cuatro:

- ↳ Biomédicos [son aquellos que están relacionados con procesos biológicos].
- ↳ Sociales [hacen referencia a las relaciones sociales y familiares].
- ↳ Conductuales [factores relacionados con las conductas potencialmente causales].
- ↳ Educativos [que se refieren a la disponibilidad de apoyos educativos que promueven el desarrollo mental y el de las habilidades adaptativas].

El momento de aparición de los factores describe cuándo se dan los factores causales y si éstos afectan a los padres de la persona con retraso mental, a la persona con retraso mental o a ambos. Este enfoque intergeneracional de las causas del retraso mental intenta describir la influencia de los factores presentes en una generación en los resultados de la siguiente. (2006: 423)

Asimismo, Bermeosolo recupera del Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders IV (DSM IV) algunos puntos relevantes, entre los que cita los siguientes:

Factores predisponentes:

- Los factores etiológicos pueden ser primeramente **biológicos, psicosociales** o alguna **combinación** de ambos.
- En un 30-40% de sujetos en centros clínicos **no puede determinarse una etiología clara** del retraso mental, pese a múltiples exámenes.
- Principales factores predisponentes:
 1. **Herencia:**
Aproximadamente **5%**
Errores innatos de metabolismo heredados, anormalidades de un único gen, aberraciones cromosómicas [Down por translocación, síndrome X frágil].
 2. **Alteraciones tempranas del desarrollo embrionario:**
Aproximadamente **30%**
Alteraciones cromosómicas [Down por trisomía 21], afectación prenatal por toxinas [consumo materno de alcohol, infecciones].
 3. **Problemas del embarazo y perinatales:**
Aproximadamente **10%**
Malnutrición fetal, prematuridad, hipoxia, infecciones traumatismos.
 4. **Enfermedades médicas adquiridas en la infancia y niñez:**
Aproximadamente **5%**
Infecciones, traumatismos, envenenamiento [por ejemplo, plomo].
 5. **Influencias ambientales y otros trastornos mentales:**
Aproximadamente **15-20%**

Privación de crianza y de estimulación social, lingüística, etc.; trastornos mentales graves [trastorno autista]. (2010: 360)

Como se puede observar, estos autores coinciden en indicar que son varias las causas que pueden provocar el RM, algunas con mayor incidencia como las de orden cromosómico, deprivación social y la comorbilidad, sin embargo también señalan que a pesar de las investigaciones realizadas y de los avances tecnológicos para realizar diferentes exámenes clínicos, aún no se puede precisar la etiología.

2.3. Diagnóstico y evaluación

Es importante indicar que en este apartado se tratará el diagnóstico como la manera correspondiente de pensar al RM como una enfermedad y a la evaluación como la valoración técnica que conforme a criterios, técnicas e instrumentos, se detectan problemas a nivel conductual, cognitivo y social; en este sentido nos referimos a la evaluación psicopedagógica, que como bien indican Coma y Álvarez, "...requiere de un proceso previo de obtención de datos e información sobre lo que pretendemos conocer y mejorar." (En Sánchez-Cano y Bonals, 2005: 45)

El diagnóstico se basa en criterios ya establecidos y consensados por organismos internacionales como la APA y la Clasificación Internacional de las Enfermedades 10 (CIE 10) que han establecido sistemas de clasificación del RM y la evaluación, a partir de las clasificaciones de la AAMR que remiten a comprender las limitaciones en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, proponiendo un modelo de evaluación multidimensional que comprende cinco dimensiones.

Al respecto, Verdugo indica que las concepciones sobre el RM han tenido una lenta evolución por lo que se podrían considerar dos momentos:

Uno antes del siglo XIX, en el que el retraso no se diferenciaría de otras alteraciones y es considerada como una variante de la demencia y en asociación o de origen

orgánico o innato. Y otro, desde el siglo XIX, en el que se aparta claramente de la demencia y otras patologías. (*Apud.*, Luque y Romero, 2002: 80)

En correspondencia con este señalamiento, Wicks-Nelson e Israel explican que el RM en los inicios de su estudio fue considerado como un trastorno médico, cuyo diagnóstico se basaba en el reconocimiento físico, así como en una opinión global del comportamiento cotidiano. Posteriormente con la elaboración de los test de inteligencia y el reconocimiento de factores no médicos, se privilegió el uso de las pruebas estandarizadas, lo que años después demostró limitaciones para explicar el comportamiento adaptativo. (*Apud.*, Bermeosolo, 2010: 186)

Como complemento a esta información, Jiménez señala que en 1910 Goddard quien apoyaba la opción psicométrica en Estados Unidos, propuso a la AAMR un sistema de clasificación acorde con la escala de Binet-Simon:

- a) *Idiotas*: aquellos individuos con una edad mental hasta los 2 años (CI: 0-25).
- b) *Imbéciles*: aquellos individuos que tuvieran una edad mental de 3 a 7 años (CI: 25-50).
- c) *Morones* [Débiles Mentales]; aquellos individuos con una edad mental de 12 años (CI: 50-70). (En Lou y López, 2001: 269)

Es así que la AAMR ha difundido desde su fundación, orientaciones para la clasificación del RM, por lo que en las ochos ediciones de su manual ha variado el CI, de esta manera en la edición de 1959 elevaron el CI hasta 85, en la de 1973 lo bajaron hasta dos desviaciones típicas de la media, CI de 70 y en 1983 se amplió el límite superior a un CI de 75. La principal aportación de esta asociación es considerar que el RM no es una condición homogénea ni en su origen ni en sus manifestaciones. (Jiménez, en: Lou y López, 2001: 278)

Desde inicios de la década de los 60, el RM se relacionó con el funcionamiento intelectual general por debajo de la media que se origina en el periodo de desarrollo, asociándose con deficiencias en el comportamiento adaptativo, por lo que se hicieron algunas revisiones para considerar un sistema de clasificación en el que se analizaron los siguientes puntos:

1° El retraso mental no constituye una enfermedad, síndrome o síntoma único, es un estado de discapacidad que se reconoce en el comportamiento del sujeto y cuyas causas son múltiples.

2° Sujetos con el mismo diagnóstico médico y el mismo nivel de inteligencia y comportamiento adaptativo, pueden diferir ampliamente en sus habilidades, en los signos y estigmas asociados, en una serie de características que no son tenidas en cuenta en las evaluaciones médicas y psicológicas utilizadas para construir las clasificaciones.

3° Es difícil ponerse de acuerdo en las dimensiones que distinguen el retraso mental del autismo, de los trastornos emocionales y de los trastornos de aprendizaje. (Grossman y Verdugo *Apud.*, Luque y Romero, 2002: 80)

Font agrega, que antes de 1992, el RM se consideraba una deficiencia asociada a la persona, mientras que en 2002 se conceptuó como una condición de discapacidad que resultaba de la interacción de la persona y los entornos donde vive. (En Sánchez-Cano y Bonals, 2005: 420) El rechazo a considerar que el RM era un rasgo definitivo del individuo tuvo como base el corroborar que algunas personas que se hallaban dentro del intervalo del RM en los test de inteligencia, funcionaban adecuadamente en casa, en el colegio o en el trabajo, por lo que llevó a no considerarlos con RM. Asimismo, si una persona presentaba déficit en el comportamiento adaptativo sin registrar bajo rendimiento en los test de inteligencia, tampoco garantizaba que se diagnosticara RM. (Wicks-Nelson e Israel, *apud.*, Bermeosolo, 2010: 186)

En el DSM IV se caracteriza al RM como:

- 1. Capacidad intelectual significativamente inferior al promedio: un CI aproximadamente de 70 o inferior** en un test de CI administrado individualmente (en caso de niños pequeños, un juicio clínico de capacidad intelectual significativamente inferior al promedio).
- 2. Déficit o alteraciones concurrentes de la actividad adaptativa actual** (esto es, la eficacia de la persona para satisfacer las exigencias planteadas para su edad y por su grupo cultural), **en por lo menos dos de las áreas siguientes:** comunicación, cuidado personal, vida doméstica, habilidades sociales/interpersonales, utilización de recursos comunitarios, autocontrol, habilidades académicas funcionales, trabajo, ocio, salud y seguridad.
- 3. El inicio es anterior a los 18 años.**(Bermeosolo, 2010: 352)

Los niveles del RM que aparecen descritos en el **DSM IV** y la **CIE 10** son los siguientes:

Discapacidad Intelectual

DSMIV y DSMIV TR	%	CIE 10
Leve CI entre 50-55 y 70	85%	CI: 50-69 EM (EDAD MENTAL): 9 a menos de 12 años
Moderado CI entre 35-40 y 50-55	10 %	CI: 35-49 EM: 6 a menos de 9 años
Grave CI entre 20-25 y 35-40	3-4 %	CI: 20-34 EM: 3 a menos de 6 años
Profundo CI inferior a 20-25	1-2 %	CI:< 20 EM: menos de 3 años

(Bermeosolo, 2010: 352)

Como explicación del cuadro, el autor señala que ambas nosologías utilizan los mismos niveles. La CIE 10 los define con puntos de rangos exactos y el DSM IV muestra mayor rango de flexibilidad porque relaciona el nivel del trastorno con la puntuación CI. La CIE 10 ofrece una referencia de la edad mental (EM). (2010: 352)

Pasando a la explicación de la evaluación que implica el modelo teórico multidimensional del 2002 de la AAMR, Font indica que su premisa básica es evaluar las características individuales y comprender el funcionamiento de la persona en su vida diaria, por lo que será importante describir este funcionamiento, conocer sus capacidades, la estructura y las expectativas de su entorno personal y social para planear los apoyos necesarios. (En: Sánchez-Cano y Bonals, 2005: 420)

Las cinco dimensiones del enfoque o modelo multidimensional son:

1. *Dimensión I: habilidades intelectuales.* La inteligencia es una capacidad general. Incluye el razonamiento, la planificación, la resolución de problemas el pensamiento

abstracto, la comprensión de ideas complejas, el aprendizaje rápido y el aprendizaje a través de la experiencia. [...]

2. *Dimensión II: conducta adaptativa [habilidades conceptuales, sociales y práctica].* La conducta adaptativa se refiere a un grupo de habilidades [...] que las personas aprenden para funcionar en su vida diaria. [...] la concreción de la conducta adaptativa en habilidades conceptuales (lenguaje, lectura, escritura, conceptos matemáticos, etc.) habilidades sociales (interpersonales, autoestima, responsabilidad, etc.) y habilidades prácticas (actividades de la vida diaria, habilidades instrumentales de la vida diaria, etc.)
3. *Dimensión III: participación, interacciones y roles sociales.* Se conceptualizan los entornos como aquellas situaciones específicas en las que la persona vive, aprende, juega, trabaja, se socializa y se relaciona. (...) La participación y las interacciones se evalúan a través de la observación directa de la persona en las actividades diarias y las relaciones que establece con su mundo material y social.
4. *Dimensión IV: salud (física, mental y factores etiológicos)* Las condiciones de salud física y mental influyen en el funcionamiento humano y, en consecuencia, en las otras cuatro dimensiones. (...) La etiología se define como un constructo multifactorial que está formado por cuatro categorías de factores de riesgo (biomédicos, sociales, conductuales y educativos) que se relacionan a lo largo del tiempo, que incluyen la vida de la persona y las generaciones de padres e hijos.
5. *Dimensión V: contexto (entornos y cultura).* El contexto describe las condiciones interrelacionadas en las cuales las personas viven diariamente. (...) el contexto se trata desde una perspectiva ecológica que implica, como mínimo, tres niveles distintos:
 - El microsistema (la situación social inmediata, que incluye a la persona, la familia y otras personas próximas).
 - El mesosistema (el barrio, la comunidad o las organizaciones que proporcionan servicios o apoyos educativos o habilitadores).
 - El macrosistema o megasistema (son los patrones globales de la cultura, la sociedad, el país o las influencias sociopolíticas). (...)

En general, los entornos positivos proporcionan oportunidades y fomentan el bienestar. Una persona puede crecer y desarrollarse si se le proporcionan servicios y apoyos educativos, de vida, trabajo y tiempo libre. (Font, en: Sánchez-Cano y Bonals, 2005: 421-423)

En este modelo, para determinar los apoyos que necesita la persona se requiere de: diagnóstico, clasificación y planificación de los mismos. En cuanto al primero, se debe señalar qué se entiende como la evaluación de la inteligencia, de la conducta adaptativa y de la edad de inicio o aparición del RM.

Para la evaluación de la inteligencia, se considera el funcionamiento intelectual significativamente por debajo de la media y aun cuando incluye tres tipos de inteligencia: la conceptual, la social y la práctica, la manera más adecuada de estimarla es considerar los *test* estandarizados, aplicándolos de manera individual y por profesionales especializados.

Para evaluar la conducta adaptativa, ésta se define como un conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas que la persona debe realizar, por lo que las limitaciones en éstas pueden concretarse en: déficit de adquisición (no saber cómo realizar una actividad) y déficit de competencia (no saber cuándo utilizar las habilidades aprendidas, así como considerar otros factores motivacionales que pueden afectar la expresión).

Para realizar el diagnóstico, se deben equilibrar los resultados de las pruebas estandarizadas de inteligencia y de la conducta adaptativa, procurando que ambas medidas tengan el mismo peso en la evaluación. Se sugieren utilizar otras estrategias como las observaciones, entrevistas y otros métodos para el acopio de información que pueden complementar la evaluación de la conducta adaptativa.

Con respecto a la clasificación, en este modelo multidimensional, su función principal es identificar las fortalezas y debilidades en cada una de las dimensiones, lo que implica valorar las competencias de la persona y determinar el tipo e intensidad de los apoyos que necesita.

Finalmente para la planificación de los apoyos, se debe tener en cuenta que éstos serán los recursos y estrategias que promuevan el desarrollo, educación, interés, bienestar y mejoría en el funcionamiento de la persona. Para determinar el perfil de apoyos, se propone:

1. Identificar las áreas de apoyo.
2. Nombrar las actividades de apoyo relevantes para cada una de las áreas.
3. Evaluar el nivel o la intensidad de los apoyos necesarios.
4. Escribir un plan de apoyos individualizado". (Font, en: Sánchez-Cano y Bonals, 2005: 427)

En correspondencia con este enfoque de evaluación que persigue rigurosidad, amplitud y comprensión del proceso general del funcionamiento de alumnos con RM, Font propone realizar una evaluación por ámbitos, que implica los siguientes:

Ámbito 1. *Recogida de la información relevante en los distintos ámbitos de evaluación*

1.1 Información antecedente

1.1.1 Historia médica

1.1.2 Historia educativa.

- 1.1.3 Evaluaciones anteriores.
- 1.2 Funcionamiento intelectual
- 1.3 Nivel actual de competencias
 - 1.3.1 Competencias en las distintas áreas curriculares.
 - 1.3.2 Estilo de aprendizaje
 - 1.3.3 Habilidades en la conducta adaptativa y/o de apoyo.
- 1.4 Evaluación de la salud física y mental
- 1.5 Evaluación del entorno escolar.
- 1.6 Evaluación del entorno familiar.

Ámbito 2. *Descripción de las fortalezas y debilidades en cada uno de los ámbitos evaluados*

- 2.1. Descripción de las fortalezas y debilidades en las áreas curriculares y/o de la conducta adaptativa
- 2.2. Descripción de las fortalezas y debilidades del alumno en la salud física y mental.
- 2.3. Descripción de las fortalezas y debilidades del entorno escolar.
- 2.4. Descripción de las fortalezas y debilidades del entorno familiar y comunitario.
- 2.5. Definición del entorno óptimo.

Ámbito 3. *Identificación del perfil y de la intensidad de los apoyos necesarios así como descripciones del programa educativo*

- 3.1. Tipo e intensidad de los apoyos necesarios en los diferentes ámbitos evaluados.
 - 3.1.1. Apoyos necesarios en las áreas curriculares y/o de apoyo.
 - 3.1.2. Apoyos necesarios en la salud física y mental.
 - 3.1.3. Apoyos en los entornos actuales: hogar/escuela/comunidad.
- 3.2. Descripción del programa educativo en términos de la propuesta curricular y de la prestación de servicios.
 - 3.2.1. Capacidades de etapa que se deben priorizar.
 - 3.2.2. Contenidos y objetivos de ciclo que deben orientar la elaboración del programa educativo individualizado.
 - 3.2.3. Servicios educativos necesarios. (En: Sánchez-Cano y Bonals, 2005: 429-430)

Este tipo de evaluación aporta información suficiente para determinar el tipo de apoyos que necesita un alumno que presenta RM, los que sin duda ayudarán a que logre relaciones, participación escolar y social, bienestar personal y sobre todo independencia.

Para concluir este apartado señalaremos lo que Luque y Romero señalan con respecto a las NEE y la respuesta educativa para alumnos con RM. Sobre las primeras, indican las siguientes:

- 1.- Favorecer e incrementar su concentración y atención en tareas y en su ejecución.
- 2.- Potenciar el área perceptiva y sus habilidades.
- 3.- Desarrollar aspectos de memoria, aprendizaje y estrategias de la misma.
- 4.- Desarrollo de habilidades motoras y manipulativas.
- 5.- Mejorar aspectos cognitivos de simbolización y abstracción, razonamiento, capacidad de generalización y mayor flexibilidad de pensamiento.
- 6.- Desarrollo del interés y motivación por los aprendizajes y tareas escolares.
- 7.- Aceptar el ritmo y progresión de aprendizaje y secuenciación de tareas.
- 8.- Ayuda en una mayor autonomía tanto personal y social, como de trabajo y en el desarrollo de estrategias de aprendizaje y de planeación.

- 1.- Favorecer la expresión oral y la comunicación en general.
- 2.-Desarrollar las habilidades sociales, el trabajo en equipo y la socialización en general.(2002: 86)

En correspondencia con las anteriores, la respuesta educativa contemplará:

- A) Realizar el nivel de competencia curricular del alumno (...) que nos debe informar de las necesidades educativas del alumno con respecto al curriculum para adecuarlo. Es importante que este nivel sea real, preciso, justo y que trate todos los aspectos de conocimientos, intereses, actitudes, motivación, etc.
- B) Adecuar a las características del alumno todas las habilidades y técnicas de enseñanza:
 1. Procurar centrar su atención emitir instrucciones sencillas y adecuadas al momento preciso.
 2. Hacer uso de estímulos, ejercicios o actividades al alcance de su nivel.
 3. Vocabulario apropiado y con apoyos en soportes gráficos, concretos y/o simbólicos que sean necesarios.
 4. Asegurarse de que relacionan los aspectos que se le piden, que lo hacen bien, que se les anime y positivice su ejecución y rendimiento. Cualquier progreso por pequeño que sea, es en sí mismo significativo.
 5. Ajustar en el proceso de enseñanza-aprendizaje todos los aspectos, no sólo cognitivos y/o de rendimiento académico, sino los afectivos, personales y sociales.
- C) En la Planificación Curricular:
 1. Análisis de objetivos y contenidos, su supresión, modificación o introducción y en todos los casos, su secuenciación y priorización.
 2. Revisión y adopción de la metodología adecuada.
 3. Valoración y organización de los recursos materiales y humanos.
 4. Evaluación de proceso y resultados y valoración general.
- D) Revisión y proyección de las medidas adaptativas tomadas en Proyecto Curricular y en el Centro en general.
- E) Aspectos de coordinación Familia-Centro educativo.(2002: 86)

CAPÍTULO 3

INTERVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL CAM PARA INTEGRAR EDUCATIVAMENTE A UN ALUMNO CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL. ESTUDIO DE CASO

El estudio de caso es una metodología que permite a quien realiza una investigación sobre ciertos aspectos de la vida de las personas o de alguna institución o procesos sociales, dar cuenta de manera comprensiva de cómo suceden los hechos y acciones en un contexto particular para denotar su sentido, por lo que resulta necesario emplear métodos cualitativos porque "...no manipulan ni 'controlan', sino que relatan hechos, y han demostrado ser efectivos para estudiar (...) la historia [de las personas], el comportamiento, el funcionamiento organizacional, los movimientos sociales y las relaciones de interacción". (Sabariego, Massot y Dorio, en: Bisquerra, 2004: 293)

Como metodología cualitativa, el estudio de caso posibilita a quien opta por realizarlo, no sólo aproximarse sino implicarse en las dimensiones, situaciones e interrelaciones de la realidad estudiada, es decir:

...dan cobertura a la *subjetividad e implicación personal* [del que investiga] en el contexto donde se desarrolla [el estudio], a través de estrategias de recogida de datos como la observación, la entrevista o el análisis documental. Estas técnicas proporcionan *datos cualitativos*, es decir información expresada en forma verbal y registrada como texto cuyo análisis consiste en reducirla y organizarla en unidades conceptuales básicas (las conocidas categorías), a lo largo de un proceso cíclico entre observación y análisis denominado *análisis cualitativo de la información*. (Sabariego y Bisquerra, en: Bisquerra, 2004: 46-47)

En cuanto al proceder, en este tipo de estudio existen diferentes propuestas, a lo que Stake señala que: "...por sus propias características, el estudio de caso es difícil de estructurar en un plan de investigación con unos pasos delimitados y claramente secuenciados" (*Apud.*, Sabariego *et al.*, en: Bisquerra, 2004: 315), ante estas dificultades, en el caso que en este capítulo se explicará, se optó por retomar la propuesta de Montero y León, quienes pautan las siguientes fases:

- 1.- Selección y definición del caso.
- 2.- Elaboración de una lista de preguntas.
- 3.- Localización de las fuentes.
- 4.- Análisis e interpretación.
- 5.- Elaboración del informe (*Apud.*, Sabariego *et al.*, en: Bisquerra, 2004: 315)

Con estas etapas o fases, será posible contar con ejes que permitan la descripción y explicación de la intervención, las relaciones entre los diferentes partícipes e interacciones con los diferentes apoyos que en conjunto darán expresión del caso.

3.1. Selección y definición del caso

El caso trata sobre un adolescente de 15 años de edad, quien fue evaluado en un Centro de Atención Múltiple (CAM) como persona que presenta “Discapacidad Intelectual Limítrofe”. A la fecha en que se inició el presente trabajo, el chico recibía atención en este centro por parte de la directora, la trabajadora social y del profesor de grupo. Es importante señalar que la directora de este CAM estuvo interesada en que se retomara el caso para documentarlo, ofreciendo en todo momento facilidades para realizar el acopio de información. Por lo tanto, ante este interés y la oportunidad de vivenciar la intervención por parte del CAM en el caso de este adolescente, a quien referiremos como Pepe, se seleccionó y definió el mismo.

Pepe nació en Tepexpan, Estado de México, durante la gestación, su madre no reportó problema alguno, pero a los pocos meses de nacido se le detectó paladar hendido y problemas oculares (estrabismo convergente en el ojo derecho). A la edad de 5 años, cuatro meses fue intervenido quirúrgicamente para corregir su paladar en el DIF (Desarrollo Integral de la Familia) de San Andrés, Estado de México, institución que después de atenderle médicamente, lo remitió al CAM.

Pepe es el cuarto de seis hermanos y dos de ellos también presentan discapacidad intelectual. Sus padres presentan problemas de alcoholismo, aunque el padre indica que está en rehabilitación y la madre además de esta adicción, padece esquizofrenia. Por reporte del CAM, se indicó que la familia es de tipo

nuclear desintegrada. (Ver anexo 1, 2 y 29)¹

La situación económica de esta familia es precaria, ya que el padre es el único que trabaja y labora temporalmente como chofer de bici-taxi o como albañil. Es importante indicar que cuando Pepe tenía 7 años 11 meses de edad, debido al trastorno que presenta su madre, él y sus hermanos quedaron al cuidado de una tía durante casi un año. Al respecto, el CAM reportó que durante ese tiempo, pudieron constatar en Pepe un cambio significativamente positivo en su conducta y autoestima, lo que propició una mejora en su rendimiento académico. (Ver anexo 18)

En lo que se refiere a las habilidades adaptativas (comunicación, cuidado de sí mismo, vida en el hogar, habilidades sociales, uso de los servicios de la comunidad, autorregulación, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, tiempo libre y trabajo) y por las condiciones en que vive Pepe, se puede decir que ha desarrollado el cuidado de su persona, así como ciertas habilidades sociales y uso de servicios, porque él solo se traslada al CAM, realiza ciertas compras para el abastecimiento familiar y temporalmente ayuda a su padre en trabajos de albañilería. (Ver anexo.32)

Pepe no cuenta con una evaluación clínica, ni con una de tipo psicopedagógica en sentido estricto, sin embargo el CAM reportó que por las características con las que ingresó, se consideró que presentaba Deficiencia Mental, no obstante que en el informe inicial de este centro, se indica que el niño sólo tenía que ser nivelado a su edad cronológica, por lo que debía ser estimulado, especificándose como caso de Deficiencia Social. (Ver anexo.3) Transcurridos dos años, el CAM indicó que el niño mostraba problemas de tipo cognitivo, es decir en el lenguaje, memoria, percepción y atención, además de un retraso en su motricidad. (Ver anexo 11)

¹ Es importante indicar que el anexo 1 denominado “Cuadro de recuperación de información base de los anexos” presenta datos y descripciones de 29 documentos que se obtuvieron sobre los antecedentes médicos y evaluaciones realizadas al niño y que en algunos de éstos es difícil su lectura por lo poco legible de la letra y el resultado del escaneo, razón por la cual se decidió en realizar este concentrado.

Pepe cursa 6° año de primaria, tiene 15 años y por reporte del CAM no es considerado como un caso para ser integrado al aula regular. (Ver anexos.29, 30)

Conforme a lo establecido en el capítulo 1, debe señalarse que un CAM debe ser una alternativa educativa para que cualquier niño o joven que presente discapacidad severa o múltiple y que por alguna razón no pueda ser integrado a una escuela regular, se le debe ofrecer atención educativa escolarizada, apoyos y estrategias específicas, capacitación laboral y trabajo con los padres.

3.2. Elaboración de una lista de preguntas

Conforme a la finalidad y servicios que debe ofrecer un CAM, en el caso particular de Pepe, la pregunta central a responder es:

¿En qué consistió el programa de intervención del CAM para apoyar la integración educativa de Pepe?

Desglose:

¿Con base en qué tipo de evaluación, el CAM determinó que el caso presenta deficiencia intelectual o retraso mental?

¿Cómo se detectaron las NEE?

¿Cómo fue el trabajo entre las diferentes áreas del CAM?

¿En qué consistió el trabajo con la familia?

3.3. Localización de las fuentes

Las preguntas antes formuladas sirvieron como ejes para realizar el acopio de la información sobre el caso, sin embargo fue importante considerar que:

En una investigación cualitativa es frecuente recoger la información utilizando varias técnicas de un modo alternativo y complementario. [Quien la realiza] observa, pregunta y analiza, integrando una variedad de técnicas para obtener datos que para algunos autores son *estrategias*. (Del Rincón, Latorre, Arnal y Sans, *Apud*,, Massot,

Dorio y Sabariego, en: Bisquerra, 2004: 331)

Por lo tanto, se determinó emplear técnicas directas e indirectas, considerando que las primeras permiten acopiar la información de primera mano y de manera rigurosa a través de informantes claves y las segundas, consisten en la lectura de documentos que dan cuenta de la historia, trayectoria, funcionamiento y organización de la realidad. (Massot *et al.*, en: Bisquerra, 2004: 331)

1) La observación participante:

...consiste en observar al mismo tiempo que se participa en las actividades propias del grupo que se está investigando. (...) La planificación [en esta técnica] tiene un carácter inductivo, emergente y flexible donde el investigador se integra en una situación natural con interrogantes generales sin marcar una dirección o trayectoria determinada, la cual va acotando a medida que se genera. (Massot *et al.*, 2004: 332-333)

Para el registro de la información se usaron las notas de campo, que consisten en una descripción-narración de los acontecimientos observados. Al respecto McKerman enfatiza:

Un punto importante del enfoque de las notas de campo es que no está estructurado rígidamente y así abre al investigador a lo no anticipado y a lo inesperado; el investigador ve las cosas como son, no como está programado que sean. (1999:115)

2) La entrevista, cuyo objetivo es:

...obtener información de forma oral y personalizada, sobre acontecimientos vividos y aspectos subjetivos de la persona como las creencias, las actitudes, las opiniones, los valores, en relación con la situación que se está estudiando. (Massot *et al.*, en: Bisquerra, 2004: 336)

En específico, se realizaron entrevistas de tipo:

1) Semiestructurada, en la que se recomienda considerar una lista de aspectos importantes, establecidos como interrogantes. En este sentido, "...las preguntas en este formato se elaboran de forma abierta lo que permite obtener una información más rica en matices. Es una modalidad que permite ir entrelazando temas e ir construyendo un conocimiento holístico y comprensivo de la realidad." (Massot *et al.*, en: Bisquerra, 2004: 337)

2) No estructurada, que se realiza sin guión previo, de manera que “...los referentes para el investigador son los temas o ámbitos informativos. La entrevista se construye simultáneamente a partir de las respuestas del entrevistado.” (Massot *et al.*, 2004: 337)

Para el registro de las entrevistas se usó una grabadora.

Con respecto a los informantes clave, las personas entrevistadas fueron: la Directora del CAM, la Trabajadora Social, el Profesor de aula regular y el Profesor de educación física. Al respecto hay que señalar, que únicamente estos profesionales aceptaron ser entrevistados.

Como técnicas indirectas, se determinó usar:

3) El análisis documental, que ayudó a completar y corroborar la información obtenida por medio de las técnicas directas.

Es una actividad sistemática y planificada que consiste en examinar documentos ya escritos que abarcan una amplia gama de modalidades. A través de ellos es posible captar información valiosa. Los documentos son una fuente bastante fidedigna y práctica para revelar los intereses y las perspectivas de quienes los han escrito. Además los documentos pueden proporcionar información valiosa a la que quizás no se tenga acceso a través de otros medios. (Massot *et al.*, en: Bisquerra, 2004: 349)

Con base en la agrupación que Del Rincón *et al* (1995) expone, los documentos escritos pueden ser oficiales y personales. Para el caso que nos ocupa, se examinaron documentos oficiales, porque:

...tienen un status especial porque son registros públicos y suelen reflejar la perspectiva oficial o institucional. El contexto narrativo en los cuales estos documentos se han escrito y se utilizan es crucial para su interpretación posterior. (Massot *et al.*, 2004: 350)

Una vez seleccionados este tipo de documentos, se procedió a su análisis considerando: la orientación, afinidades, discrepancias y contradicciones sobre los aspectos conceptuales y de intervención para lograr la integración educativa del caso.

Los documentos oficiales fueron: antecedentes del desarrollo, informes iniciales,

informes finales y evaluaciones psicopedagógicas realizados por el CAM.

Los sistemas de registro para las anteriores técnicas, dada la estructuración de la codificación, fueron descriptivos, porque permiten un cierto grado de estructuración y pueden utilizar categorías prefijadas.

3.4. El análisis y la interpretación

Para recabar la información del caso, se realizaron las técnicas antes señaladas durante el periodo comprendido del 7 de noviembre del 2008 a mayo del 2009. En los anexos se presentan los instrumentos empleados para cada una de las técnicas con el fin de que el lector pueda revisarlos.

Las entrevistas realizadas a los profesionales del CAM, no se realizaron en los salones, sino en los espacios abiertos con los que cuenta este centro, al término de las clases y con un tiempo aproximado de una hora.

Los documentos oficiales a los que se tuvo acceso fueron proporcionados por la Trabajadora Social y son los que emitió el CAM como reportes del desempeño del niño, denominados evaluaciones.

No se logró contacto alguno con la familia de Pepe, ya que la Directora del CAM advirtió que no atendían a ningún llamado.

El registro de la observación participante se realizó mediante notas de campo que se elaboraron, durante las clases en el aula regular, en el recreo (comedor), y en las clases de Educación Física (explanada). El total de sesiones para este tipo de registro fue de 10, con un tiempo aproximado de 40 min. La transcripción de la observación se hizo de manera simultánea en un formato especial. (Ver anexo 33)

Las categorías perfiladas y los códigos asignados para el análisis de la información acopiada (observación participante, entrevistas y análisis de documentos) fueron:

Evaluación Psicopedagógica. (EPP)

Necesidades Educativas Especiales (NEE)

Adecuaciones curriculares (AC)

Trabajo colaborativo en el CAM (TC)

Trabajo con la familia (TF)

Para explicar la primera categoría que refiere a la EEP, es necesario recordar que en el capítulo 2 se indicó que el trabajo de intervención por parte de los CAM, es atender a niños y jóvenes con discapacidad que por sus características no pueden ser integrados a las escuelas regulares o que están en proceso de integración. Asimismo es importante mencionar que estos centros deben atender a alumnos con cualquier tipo de discapacidad, por lo que los grupos ya no estarán organizados por áreas de atención, sino por edad y grado, usando los programas de educación regular con adaptaciones curriculares. (García *et al.*, 2009: 4-5)

Considerando lo antes expuesto, realizar una evaluación EPP es importante para “...profundizar de manera sistemática en el conocimiento de los niños. [Ya que] ofrece elementos suficientes y oportunos relacionados con las capacidades, dificultades, gustos e intereses [y con base en esto] se determinan las adecuaciones curriculares pertinentes.” (García *et al.*, 2000: 88-89)

En el caso de Pepe podemos citar que el DIF del Estado de México atendió su problema de paladar hendido y estrabismo, remitiéndolo al CAM por presentar problemas de lenguaje. Esto lo reportó la Trabajadora Social en entrevista, sin embargo en la ficha técnica elaborada por el CAM se indican dos diagnósticos, uno referente al problema de lenguaje y el segundo, discapacidad intelectual limítrofe, retraso psicomotor. Sobre el primer diagnóstico se entiende que el DIF lo emitió, pero sobre el segundo, no se menciona quién lo realizó y con base en qué técnicas e instrumentos se sustentó. (Ver anexo 1)

En dicha ficha también se registran algunos datos generales y del desarrollo del niño como:

: "...su periodo de gestación fue de 9 meses, parto normal y sin complicaciones. Al cumplir un año, fue operado de una hernia y a los cinco años se le realizó una operación por paladar hendido, presenta estrabismo convergente de ojo derecho. Caminó al año, seis meses, cuenta con noción temporal y corporal, su coordinación manual es regular, cambia objetos de una mano a otra, come solo, y su habilidad motora es acorde con la edad cronológica." (Ver anexo 1)

En la primera evaluación realizada por el CAM, la inicial de preescolar III (3 de julio del 2000) se indica: "...es probable que no sea DI, sino deficiencia social" sin presentar argumento alguno de este supuesto. Asimismo se reporta: "Se evaluó su capacidad de atención, comprensión del lenguaje, habilidades motoras gruesa y fina y capacidad comunicativa a través de actividades como: iluminar, recortar, rasgar, boleado, cantos y juegos, picado y manejo de vocabulario de acuerdo a campos semánticos." Como resultado de esto, se agrega: "Con base en lo observado se indica que el niño cuenta con potencialidades a ser explotadas, no presenta impedimento motor que lo límite para adquirir habilidades, comprende el lenguaje si se le habla viéndole a los ojos y se le señalan las cosas. Cuenta con buena atención." (Ver anexo 2)

En la evaluación final de preescolar III (6 de julio del 2000) se menciona el control de esfínteres, coordinación motora y ubicación espacio-temporal, sin embargo se indica que el niño no será promovido al primer grado porque no tiene el nivel. (Ver anexo 3)

En la evaluación inicial de preescolar III- 2 (21 de noviembre del 2000), se establece que "...el alumno cuenta con las potencialidades y capacidades para el desarrollo de su aprendizaje". Esto como resultado de haber trabajado "...el conocimiento del esquema corporal, indagar la etapa en que se encuentra su lenguaje, coordinación motora gruesa y fina, ritmo de aprendizaje, interés y actitudes".(Ver anexo 4)

En la evaluación continua de preescolar III (21 de febrero del 2001), se reporta que Pepe "... participa en clase, es dinámico y alegre, su lenguaje aún no es claro, ni fluido; reconoce su esquema corporal, identifica colores, se integra con sus compañeros jugando." (Ver anexo 5)

En la evaluación final de preescolar III (julio 2001), se indica que se realizaron observaciones durante el ciclo escolar 2000-2001, mencionando que

"...su aprendizaje es significativo por medio de la observación directa, manipulación y experimentación. Hay un óptimo desarrollo de la función simbólica, ya que interpreta a través de objetos y formas otorgándole un significado propio, su lenguaje es utilizado como signo social. Logró establecer relación con sus compañeros en el juego, es cooperativo aunque tiende a la rivalidad. Cuenta con mayor independencia al realizar actividades personales, interactúa con sus compañeros en cantos y juegos, mantiene el equilibrio, se traslada de un lugar a otro según sus necesidades, apoya en la realización de tareas y ayuda a sus compañeros." (Ver anexo 7)

En la evaluación inicial de quinto grado (31 de agosto del 2008) se indica que se realizaron "...actividades para observar los conocimientos curriculares, habilidades básicas de aprendizaje, actividades para valorar la competencia comunicativa en la lengua hablada y escrita, habilidades sociales y habilidades para la resolución de problemas." (Ver anexo 24)

Finalmente en el anexo 26 se presenta un Informe de atención psicopedagógica, del 30 de junio del 2008, en que se inscribe que se realizó para determinar que el alumno no sería promovido al siguiente grado. En éste no se explicita en qué consistió dicha atención, sin embargo se indican contenidos que el alumno debería haber adquirido en las áreas de español y matemáticas. Y en el anexo 27 que se rotula como Evaluación psicopedagógica, con fecha del 17 de febrero del 2009, se indica que fue realizada por el equipo interdisciplinario, comprendiendo observación, baterías pedagógicas y evaluación inicial de lenguaje, reportando que Pepe "...se encuentra en la etapa pre operacional, su canal de percepción es visual-kinestésico, con un ritmo de aprendizaje lento." Asimismo se indica la posibilidad de que el alumno reciba capacitación laboral porque no está

considerado para integrarlo a una escuela regular.

La evaluación psicopedagógica es un trabajo sistemático y estrecho entre el o los especialistas, el maestro regular y los padres de familia, para integrar información suficiente sobre el proceso de desarrollo del alumno, sus capacidades, su estilo y ritmo de aprendizaje, sus dificultades para apropiarse de ciertos conocimientos escolares, sus actitudes, sus intereses y su conducta. (García *et al.*, 2000: 90) En ésta, debe preponderar la observación directa del desempeño del alumno en sus actividades cotidianas para determinar sus potencialidades y cualidades. Por lo tanto, es un proceso evaluativo que comprende varios elementos:

- 1) Datos personales
- 2) Motivo de evaluación
- 3) Apariencia física
- 4) Conducta durante la evaluación
- 5) Antecedentes del desarrollo:
 - Embarazo
 - Antecedentes heredo-familiares
 - Desarrollo motor
 - Desarrollo del lenguaje
 - Historia médica
 - Historia escolar
 - Situación familiar
- 6) Situación actual:
 - Aspectos generales: Área intelectual
 - Área desarrollo motor,
 - Área comunicativo-lingüística
 - Área de adaptación e inserción social
 - Aspectos emocionales
 - Nivel de competencia curricular
 - Estilo de aprendizaje y motivación para aprender
 - Información relacionada con el entorno del alumno: Contexto escolar y contexto socio-familiar
- 7) Interpretación de resultados
- 8) Conclusiones y recomendaciones. (García *et al.*, 2000: 109)

Con base en lo antes señalado, la evaluación psicopedagógica y las evaluaciones (Iniciales, continuas y finales) realizadas por el CAM durante la trayectoria escolar de Pepe en este centro, realmente no contemplan los elementos antes expuestos, ni tampoco se consideran como un proceso evaluativo que refleje sistematicidad y la participación de todos los implicados, por lo que se puede decir que estas evaluaciones no aportan información real sobre la condición y situación del

alumno, lo que imposibilita a su vez la detección de las NEE.

Las NEE (segunda categoría) remiten no únicamente a las dificultades que de manera particular puede presentar el alumno en su aprendizaje, sino también a las que derivan de su interacción con el medio escolar, por lo que éstas pueden ser temporales o permanentes, dependiendo del grado de la dificultad y del tiempo en que se requiera del apoyo. Por lo tanto García *et al.*, plantean que las NEE pueden estar asociadas con tres factores: el ambiente social y familiar, el ambiente escolar y las condiciones individuales de la persona (discapacidad, problemas emocionales, de comunicación y otras condiciones de tipo médico). (2000: 52)

En este sentido, en los anexos del 3 al 8 se reitera que el niño presenta problemas de lenguaje, sin embargo en este último, se indica que los problemas son de articulación, pero que es capaz de expresar ideas y darse a entender, apoyándose de gestos y actitudes. Se precisa además que "...se debe solicitar el apoyo del área de lenguaje para motivar su comunicación oral y ampliar su competencia comunicativa." (Vera anexo 8)

En los anexos 11 y 17 se menciona que su ritmo de aprendizaje es lento y en el anexo 13 se precisa que olvida lo aprendido en una semana. En relación a esto último, en el anexo 22 se afirma "...no consolida conocimiento ya que presenta problemas en su retención."

Asimismo, en los anexos 16, 18 y 20 se señala que presenta problemas de conducta agresiva.

En el anexo 23 se indica: "...su estilo de aprendizaje es auditivo-kinestésico, encontrándose en un nivel de desarrollo cognitivo concreto. Se trabaja su autoestima, se consolida el aprendizaje de las vocales, copia su nombre, palabras y oraciones cortas." Asimismo, en el anexo 24, se reporta: "etapa pre operacional, función semiótica limitada, pensamiento no reversible, canal de percepción visual-kinestésico. Ritmo de aprendizaje lento, uso de grafías convencionales, direccionalidad inestable, no controla el trazo al escribir, identifica su nombre.". Y

finalmente en el anexo 25, se menciona que es necesario apoyarle en juegos grupales por parte de Educación Física, para que aprenda a respetar las reglas y tolerar la derrota.

Como el lector se podrá dar cuenta, en cada anexo se citan algunas de las dificultades que el niño continúa enfrentando como es el problema de comunicación, motivo por el cual el DIF lo remitió al CAM, sin embargo este centro no explica en ningún reporte cómo se realizó la evaluación para determinar las NEE.

Por lo expuesto en el capítulo 2, podemos señalar que la finalidad de realizar una evaluación psicopedagógica del alumno, es para determinar las necesidades en relación a la escuela, a la familia y otros entornos en los que participa, lo que permitirá establecer un plan educativo con apoyos para cada ámbito o áreas evaluadas, así como los servicios necesarios, que tendrán que ser evaluados periódicamente para saber su impacto en la participación y desarrollo personal del alumno.

En relación a la tercera categoría, Adecuaciones Curriculares (AC), podemos apuntar que "... constituyen la estrategia educativa para alcanzar los propósitos de la enseñanza (...) cuando un alumno necesita algún apoyo adicional en su proceso de escolarización." (García *et al.*, 2000: 132) Por lo tanto, para que éstas sean sistemáticas y acertadas, se deben considerar: la planeación del maestro y la evaluación del alumno que presenta NEE. (García *et al.*, 2000: 126) Sólo de esta manera el docente de grupo y el personal especializado que realizó la evaluación de las NEE, podrán decidir si las adecuaciones que requiere el alumno son de acceso al currículo o en los elementos del currículo. (García *et al.*, 2000: 135)

En el anexo 2, se indica: "Como estrategia de atención pedagógica (...) el alumno permanecerá en preescolar para nivelar su desarrollo de acuerdo a su edad cronológica." Y en el anexo 6, se cita: "La atención psicopedagógica se continuará y se trabajarán contenidos del avance programático porque su lenguaje es fluido".

En los demás anexos se presenta un listado de aspectos referentes al problema de lenguaje, de nociones matemáticas y de español, que sin alguna explicación sobre la programación, se presentan de manera discontinua.

Con la finalidad de agrupar estos listados por aspecto, se presenta lo siguiente:

En el área de Matemáticas: "...se trabajará concepto de número" (anexo 8); "trabajar consolidación del concepto de número para determinar su capacidad en la secuencia numérica y la representación gráfica de cantidades" (anexo 10); "...ejercicios con noción de número natural, manejo de forma, tamaño y grosor" (anexo 11); "números a través de imágenes" (anexo 13); "reforzamiento de números del 1 al 20 y comenzar suma y resta" (anexo 14); "ampliar conocimientos sobre el orden de números 1 al 30, medir contorno de figuras, clasificar animales según entorno (terrestre/acuático)" (anexo 15).

Español: "adquisición de la lecto-escritura, considerando su potencial para aprender" (anexo 8); "se continuará con el aprendizaje de contenidos curriculares, actividades que promuevan la habilidad ojo-mano" (anexo 9); "motivación auditiva, habilidades del trazo y direccionalidad de la escritura" (anexo 11); "ejercicios de maduración, reforzar vocales a través de imágenes. Apoyo del área de lenguaje en su dicción" (anexo 13); "ejercicios de psicomotricidad fina, ejercicios labio faciales para mejorar pronunciación de palabras" (anexo 14); "mejorar dicción" (anexo 15); "imágenes y alfabeto móvil" (anexo 21); "ejercicios grafo-motores para trazo firme en escritura, adecuaciones curriculares en español y comprensión lectora" (anexo 23).

Motivación y dinámica de grupo: "motivarle para que investigue y explore su medio ambiente" (anexo 15); "dinámica de grupo para que el alumno adquiera habilidades de monitor o líder" (anexo 17); "enseñanza por experiencias, utilizar material multisensorial, planear actividad para que sea el personaje principal" (anexo 24); "iniciarlo en actividades hasta que él las haga solo. Solución de problemas de la vida diaria" (anexo 25); "motivarle en la participación de juegos

por equipo para que entienda que se puede ganar o perder” (anexo 26); “se debe trabajar con límites y normas en casa para que su actitud sea positiva” (anexo 29).

Memoria: “crear estrategias acorde a su problema de retención y memoria” (anexo 17); “trabajo de memoria a corto y largo plazo, trabajo individual” (anexo 19) y “estimular memoria visual” (anexo 23).

A esto hay que agregar lo reportado por la directora y trabajadora social del CAM, quienes ante la pregunta: ¿cómo se realizó la detección de las NEE de Pepe para diseñar las adecuaciones curriculares?..:

En el caso de la T S se reporta que:

...lo primero que se realiza es una evaluación inicial a principios de año, en donde el profesor en un periodo de observación no mayor de un mes debe de identificar las necesidades primordiales del alumno (...).revisada la evaluación se realiza la adecuación por área. (Trabajadora Social; anexo 32)

La directora respondió:

al principio del ciclo escolar se realiza una evaluación en donde se localizan los puntos importantes del proceso de aprendizaje de los alumnos y posteriormente en conjunto, el profesor de grupo y los especialistas necesarios, realizan las adecuaciones pertinentes.(Directora; anexo 33)

Considerando estos comentarios y los listados anteriores, podemos señalar que las adecuaciones curriculares no son tales, ya que éstas no constituyen una respuesta a las NEE de Pepe porque no se realizó una evaluación que realmente detectara las necesidades y requerimientos específicos del alumno, ni tampoco consideraron la planeación del maestro. En este sentido, simplemente son algunas observaciones o sugerencias de actividades o ejercicios sin ser un diseño

sistemático y organizado de estrategias y apoyos para lograr objetivos de enseñanza.

Con respecto a las dos últimas categorías, que son Trabajo colaborativo en el CAM (TC) y Trabajo con la familia (TF) es poco lo que se puede referenciar que realizó este centro, si tenemos en cuenta que en un CAM debe propiciar el trabajo colegiado ya que los docentes atienden a todos los grupos, los que están organizados por edad y grado y no por discapacidad. Por lo tanto una vez realizada la detección de NEE, la planeación y realización de las adecuaciones curriculares de manera colegiada, el equipo interdisciplinario de la institución debe presentarlo a los padres, a quienes asesorará para su colaboración en casa de la organización de las estrategias, actividades y apoyos requeridos por el alumno para su acceso al currículo durante su escolarización. En este sentido, todos los integrantes de este equipo, deben compartir las metas y propósitos de aprendizaje del niño, así como la intención de integrarlo educativa y socialmente.

En relación al TC, en varios de los anexos (2, 3, 4, 5, 8), se cita que se pidió el apoyo del área de lenguaje para trabajar sus dificultades en la comunicación, asimismo se pautó como necesaria la participación del área de psicología para trabajar la conducta agresiva y la interacción con el grupo (ver anexos 5 y 29) y la intervención del apoyo de Educación Física, para hacerlo participar en juegos con la finalidad de que aprendiera a respetar las reglas y tolerar la derrota. (Ver anexo 25)

Para la categoría de TF, se puede señalar que en breves líneas se cita: que se debe hablar con el padre para que apoye al alumno (ver anexo 5); sensibilizar al padre sobre el mal comportamiento del niño e implemente reglas y hábitos de higiene (ver anexo 18); necesidad de orientar a los padres con respecto a la conducta, aprendizaje y trabajo en casa (ver anexo 19) y sensibilizar a las tías que se encargan del niño, sobre el desajuste emocional que le provoca cuando los fines de semana regresa a casa de sus padres. (Ver anexo 17)

Finalmente se pueden señalar con base en las observaciones realizadas en el CAM, que Pepe es un niño capaz de seguir instrucciones; ante el trabajo en el salón siempre mostró interés y esmero en las actividades; sus compañeros lo reconocen como líder ya que siguen todas sus acciones, no mostró conductas agresivas, por el contrario trataba de ayudar a sus compañeros. En las actividades de Educación Física se mostró contento, ayuda a sus compañeros en las actividades y estuvo atento a las instrucciones del maestro.

En una pequeña entrevista con Pepe, reportó que sabe que su mamá está enferma y que ayuda a su papá en su trabajo de albañil porque él quiere que sea albañil y autosuficiente. Que es el responsable de su hermano más pequeño, le da de comer y le ayuda con su tarea, además de realizar los quehaceres de su casa, como lavar su propia ropa, realizar algunas compras e irse solo a la escuela. (Ver anexo 29)

Sin duda alguna, las condiciones del entorno escolar y familiar de Pepe no fueron del todo favorecedoras para que tuviera la estimulación adecuada y los apoyos pertinentes para favorecer el desarrollo de sus habilidades adaptativas y competencias curriculares, sin embargo el trabajo colaborativo del equipo interdisciplinario del CAM, nos parece ínfimo y con escasas expectativas para potenciar las fortalezas de Pepe, ya que en ninguno de los documentos de la institución se explicita la manera en que dichas áreas trabajaron tanto para la detección de las NEE como en el diseño del plan de intervención y las adecuaciones curriculares.

3.5. Informe final

Este tiene como objetivo exponer los aspectos centrales del programa de intervención realizado por el CAM para apoyar la integración educativa de Pepe.

Datos del caso:

Nombre: Pepe.

Edad: 15 años.

Lugar de nacimiento: Tepexpan, Estado de México.

Institución educativa: Centro de Atención Múltiple

Grado escolar: 6° de primaria

Diagnóstico: Según ficha técnica del CAM, son dos los diagnósticos, uno referente al problema de lenguaje, motivo por el cual el DIF lo remitió al CAM y el otro, que lo emitió el propio centro, indicando discapacidad intelectual limítrofe.

Familia: la madre es alcohólica y padece esquizofrenia, el padre también es alcohólico, pero indica que está en rehabilitación. Pepe es el cuarto de seis hijos y dos de ellos también presentan discapacidad intelectual. El padre es el único sostén de la familia, realiza temporalmente trabajos de albañilería y es chofer de un bici-taxi. En la ficha técnica elaborada por el CAM, se reporta que la familia es de tipo nuclear desintegrada. Por el trastorno que padece la madre, durante un año, Pepe y sus hermanos estuvieron al cuidado de una tía, periodo en que el CAM observó un cambio significativamente positivo en la autoestima, conducta y cuidado personal del chico, lo que propició una mejora en su desempeño escolar. Sin embargo durante este tiempo, también se reportó que en los fines de semana, Pepe y sus hermanos regresaban a la casa de sus padres, lo que propició inestabilidad emocional en el chico, manifestando conducta agresiva con sus compañeros.

Después del año de vivir con su tía, Pepe era el que atendía a su hermano menor, le ayudaba con sus tareas, se ocupaba de las labores de la casa, realizaba compras y asistía en ocasiones a su padre en trabajos de albañilería. En cuanto a sus hábitos personales, el CAM reportó que era desaliñado, sin embargo él lavaba su ropa y se dirigía solo a la escuela.

Antecedentes del desarrollo: la gestación de Pepe fue de nueve meses, sin reporte de algún problema, sin embargo al año de nacido, se le operó de una

hernia y a los cinco años se le intervino quirúrgicamente de paladar hendido en el DIF institución de salud que también trató su estrabismo convergente del ojo derecho.

Caminó al año, seis meses de edad y en la evaluación inicial de preescolar III se reportó que el niño presentaba coordinación manual regular, su habilidad motora era acorde con su edad cronológica y tenía noción temporal y corporal. Asimismo en esta evaluación se indica que el niño presenta deficiencia social.

Historia escolar: desde preescolar III hasta inicios del sexto año, el CAM realizó varias evaluaciones tanto iniciales, como continuas y finales, en cada uno no se explicita quién la realizó y cuáles fueron las técnicas e instrumentos empleados, sin embargo se reitera que el niño presentaba problemas en su lenguaje, lo que en algunas veces se reportó como dicción y en otras como un escaso vocabulario. A esto, también se anotó que sería importante la colaboración del área de lenguaje, sin embargo por reporte de la trabajadora social, la especialista en lenguaje nunca trabajó con él. Asimismo otras dificultades que se reportaron en las evaluaciones, fue su poca retención, lo que le dificultaría el aprendizaje de contenidos matemáticos como el concepto de número, la seriación y operaciones básicas, en lo referente a contenidos de español, su problema principal fue la lecto-escritura. Un problema más, fue que no respetaba reglas, que se enojaba cuando perdía y mostraba conducta agresiva con sus compañeros.

No obstante lo anterior, en el tiempo en que se realizaron observaciones en el CAM, se registró que Pepe sigue instrucciones, se mostró atento a las indicaciones del profesor, ayudaba a sus compañeros, quienes los siguen en todas las actividades, razón por la cual se puede señalar que lidera al grupo. En lo referente a las habilidades adaptativas, es decir comunicación, cuidado de sí mismo, vida en el hogar, habilidades sociales, uso de servicios, autorregulación, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, tiempo libre y trabajo, se puede señalar que si bien Pepe puede presentar algunas dificultades, el que el chico ayude a su padre en los trabajos de albañilería y se encargue de las

compras y labores de la casa, así como del cuidado de su hermano menor, revelan que es funcional socialmente.

Por lo tanto una observación que se puede hacer sobre el trabajo del CAM, es que no existe reporte o informe alguno de la evaluación psicopedagógica para detectar las NEE del caso, lo que hubiera permitido contar con la información suficiente para diseñar un plan de intervención que contemplará adecuaciones curriculares, estrategias y apoyos diversos, orientados a lograr una mejora en el desarrollo, en su interacción y aprendizajes escolares, lo que a mediano plazo posibilitaría vislumbrar su integración a la escuela regular.

Conclusiones

A razón de lo expuesto en los capítulos que conforman este trabajo, la integración educativa de un alumno con NEE es una tendencia expresada dentro de las instituciones educativas no de manera aislada, sino sustentada desde las políticas educativas del país. Esta integración refleja el avance alcanzado en el reconocimiento de la diversidad y la necesidad de desarrollar estrategias para una convivencia que busca el respeto y la equidad. Sin embargo nuestro país no se encuentra preparado para materializar este proyecto, en muchas ocasiones por la falta de recursos, infraestructura, o la falta de una formación sólida por parte tanto de los especialistas como de los docentes de aula regular.

Es importante y necesario entender que trabajar con alumnos que presentan dificultades sociales y educativas exige por parte de los profesionales encargados, un trabajo responsable, ético y colaborativo que permita generar estrategias adecuadas para dar respuesta a sus requerimientos, en perspectiva de posibilitar a través de diferentes apoyos y recursos pedagógicos un desarrollo autónomo y capacidades adaptativas que coadyuven en una interacción e integración social.

A lo largo de la investigación se expusieron algunos conceptos y preceptos fundamentales que requiere el modelo o enfoque de la integración educativa. Éstos son la base fundamental para posibilitar actitudes y acciones correspondientes para pensar que cualquier persona que presenta diferencias físicas, sensoriales, psicológicas o cognitivas en relación a la media, es una condición que los profesionales que laboran en una escuela, deben pensar y considerar como expresión de la diversidad humana, para no proceder de manera mecánica y rutinaria, pautando y esperando prototipos de comportamientos, actitudes y aprendizajes, sino por el contrario se debe observar y develar las habilidades y potenciales que presenten estos alumnos, así como el saber sus intereses para asimismo detectar sus necesidades educativas especiales, lo que en conjunto les posibilitara una línea de base y así pasar al diseño del plan de

cómo intervenir y pautar las estrategias y apoyos adecuados para su acceso a la propuesta curricular e interacción social en el aula y escuela regular.

La IE tiene como finalidad generar las condiciones que permitan a los niños y jóvenes que presentan NEE asistir a las escuelas regulares, convivir y aprender junto con sus compañeros, tener igualdad de oportunidades y desarrollar una vida tan normal como la de cualquier otra persona, es por esto que la escuela debe afrontar el reto de la diversidad mediante las bases filosóficas expuestas en el capítulo 1, el respeto por la diversidad, los derechos humanos e igualdad de oportunidades que las personas con discapacidad merecen y por último la escuela para todos.

Para lograrlo el trabajo colaborativo es una parte indispensable así como la convicción de cada uno de los especialistas para documentarse y brindar propuestas que sean pertinentes a las condiciones y particularidades de los alumnos y así garantizar su motivación, su interés y constante participación, lo que sin duda alguna posibilita su interacción e integración escolar y social.

A nivel nacional la oferta educativa que debe dar respuesta a estas necesidad son en preescolar CAPEP, a nivel básico USAER como unidades de apoyo y CAM que constituyen la alternativa educativa para niños y jóvenes que presentan discapacidad severa o múltiple y que no pueden ser integrados a las escuelas regulares o que están en proceso de integración, brindan servicios de intervención temprana, preescolar y primaria.

En el caso particular de Pepe es un niño que presenta discapacidad intelectual o retraso mental que como lo mencione en el capítulo 2 la AAMR, la define "...como una discapacidad que se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa expresada en las habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas" sin embargo como se mencionó en el capítulo 3 no presenta un diagnóstico certero que permita definir cuál es la verdadera situación del alumno, esto nos lleva a cuestionarnos sobre la

manera en la que opera en específico este CAM, y la situación de cada uno de los alumnos que son atendidos en este centro, como los especialistas manejan las diferentes situaciones de cada alumno, si en el caso de Pepe no solo la falta de diagnóstico, sino un seguimiento respecto a las adecuaciones curriculares básicas que según su discapacidad necesita, considerando que no es el único pequeño que presenta esta situación, no cuentan con una evaluación psicopedagógica como lo propone Font y la AAMR que nos da alternativas sobre cómo se debe de realizar una evaluación en específico de esta discapacidad. Lo divide en 3 ámbitos los cuales abarcan en el 1 la recogida de información que abarcan los antecedentes que permitan sustentar la existencia de DI así como la situación actual del individuo en torno a sus aptitudes, competencias y conducta así como las evaluaciones necesaria para conocer las necesidades a las que debemos de responder. El ámbito 2 que es principalmente conocer las fortalezas y debilidades de cada uno de los ámbitos evaluados, el ámbito 3 que permitirá definir los apoyos necesarios así como la propuesta curricular que podemos ofrecer así como los servicios que apoyaran esta propuesta.

En la investigación de campo en este CAM pudimos percatarnos que no existe una administración que exija a los especialistas el uso de técnicas y evaluaciones precisas para poder elaborar un diagnóstico certero, así como el uso de términos y conceptos no están bien establecidos.

Por lo tanto ante alumnos como fue el caso de Pepe, la escuela debe estar atenta a sus condiciones particulares, trabajar de manera conjunta con todos los implicados, como es el caso de la familia, los diferentes docentes, compañeros de clase y especialistas de la salud, para que se pudiera planear la intervención pedagógica que le permitiera potenciar aquellas habilidades ya adquiridas como era la socialización, el trabajo en equipo, su liderazgo, su compañerismo y su gusto por el futbol, lo que le retribuía en un buen desarrollo motor y en la interacción con el medio. Indudablemente habrían otras habilidades que tendrían

que desarrollarse como era: el seguimiento de instrucciones en actividades escolares, hábitos de trabajo y memoria a corto plazo.

La intervención pedagógica en este caso por parte del CAM se debe pensar que no es posible generar aprendizajes modelo, ya que con sus propuestas pudieron observar las lagunas que existen respecto a la manera de enfrentar la integración educativa, desde los conceptos básicos que permitirían comprenderla, la detección de las necesidades de los alumnos, las adecuaciones que requieren de manera individual, hasta el propio trabajo colaborativo, actividades que en el CAM Coproceso no manejan, sin embargo se mencionan como parte del apoyo a la integración.

El proceso de integración debe de realizarse de manera consciente sin tomarse a la ligera, ya que de esto depende el futuro de un alumno que forma parte de la sociedad

El trabajo del pedagogo considero, debe de ser el de mediador entre los especialistas, debe de conocer la situación de cada uno de los alumnos buscando siempre su bienestar, ofrecer a los alumnos con NEE las herramientas necesarias que faciliten su aprendizaje de una manera funcional ya sean temporales o permanentes, a través de la elaboración de evaluaciones de su habilidades escolares y educativas así como la elaboración de programas de apoyo adaptados a las necesidades y características que presenta el alumno con apoyo de los especialistas que intervienen en un caso. De igual manera apoya la integración de los alumnos al aula regular o a la sociedad, así como la orientación a los padres de familia, brindándoles las armas suficientes para entender la situación del alumno pero también las necesarias para apoyar a los alumnos.

Fuentes de información

REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS

- AGUADO, A. (1995). *Historia de las deficiencias*. Fundación Once, Madrid.
- BERMEOSOLO, J. (2010). *Psicopedagogía de la diversidad en el aula*. Alfaomega, México.
- BERISTÁIN, H. (2003). *Diccionario de retórica y poética*. Porrúa, México.
- COMA, R y Álvarez, LI. “Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica”, en: SÁNCHEZ-CANO, Manuel y Joan Bonals (coords) (2005) *La evaluación psicopedagógica*. Graó, España.
- FAIRCHILD, H. (1987). *Diccionario de Sociología*. FCE, México.
- FONT, J. “La evaluación del alumnado con retraso mental” en: SÁNCHEZ-M. y Joan B. (coords.) (2005). *La evaluación psicopedagógica*. Graó, España.
- GARCIA, I., Escalante, I., Escandón, M. C., Fernández, L., Mustri, A., y Puga, I. (2000). *La integración educativa en el aula regular. Principios, finalidades y estrategias*. SEP-Cooperación Española, México.
- HERNÁNDEZ, G. (2006). *Paradigmas en psicología de la educación*. Paidós, México.
- INGALLS, R. (1988). *Retraso mental la Nueva Perspectiva; El Manual Moderno*
- JIMENEZ, A. “La deficiencia mental. Ámbitos de intervención” en: LOU, M.. y López, N. (2001). *Bases psicopedagógicas de la Educación Especial*. Pirámide, España.

- LUQUE, D y Romero, J. (2002). *Trastornos del desarrollo y adaptación curricular*. Aljibe, Málaga.
- MASSOT, I., Dorio, I., y Sabariego, M. “Estrategias de recogida y análisis de la información” en: BISQUERRA, R. (coord.) (2004). *Metodología de la investigación educativa*. La Muralla, Madrid.
- MCKERMAN, J. (1999). *Investigación-acción y curriculum*. Morata, España.
- MUSET, M. “Ovide Decroly: la pedagogía de los centros de interés y de los métodos globales”, en: TRILLA, J. (coord.) (2005). *El legado pedagógico del siglo XX para la escuela del siglo XXI*. Graó, España.
- PLA, M., Cano, E y Lorenzo, N. “María Montessori: el Método de la Pedagogía Científica” en: TRILLA, J. (coord.) (2005). *El legado pedagógico del siglo XX para la escuela del siglo XXI*. Graó, España.
- PICQ, L. y Vayer, P. (1977). *Educación psicomotriz y retraso mental*, Editorial Científico-Médica, Barcelona.
- SABARIEGO, M. y Bisquerra, A. “Fundamentos metodológicos de la investigación educativa”, en: BISQUERRA, R. (coord) (2004). *Metodología de la investigación educativa*. La Muralla, Madrid.
- SABARIEGO, M., Massot, I., y Dorio, I. “Métodos de investigación cualitativa” en: BISQUERRA, R. (coord.) (2004). *Metodología de la investigación educativa*. La Muralla, Madrid.
- SÁNCHEZ, E. (1994). *Introducción a la Educación Especial*, Complutense, España.
- SÁNCHEZ, P., Acle, G., De Agüero, M., Jacobo, Z y Rivera, A. “Educación Especial, en: México” (1990.2001). en: SÁNCHEZ, P. (coord.) (2003). *Aprendizaje y Desarrollo No. 4. La investigación Educativa en México 1992-2002*. Consejo Mexicano de Investigación Educativa, México.
- SEP. (2011). *Acuerdo 592 por el que se establece la Articulación de la Educación básica*. SEP/Subsecretaría de Educación Básica, México.

SMITH R. (2005). *Niños con retraso mental. Guía para padres terapeutas y maestros*: Trillas, México.

VERDUGO, M. (1998). *Retraso Mental, Adaptación social y problemas de comportamiento*, Piramide, España.

WARREN, H. (1984) *Diccionario de Psicología*. FCE, México.

ZACARÍAS, J.; De la Peña, A. y Saad, E. (2006). *Inclusión Educativa*, Nueva Aula, México.

HEMEROGRAFICAS

GARCÍA, I y Escalante, L. (2008, primavera). “La integración educativa en escuelas formales no integradas. Estudio de casos”, en: Revista *Entre Maestr@*, vol. 8, núm. 24, Universidad Pedagógica Nacional, México, pp. 50-61.

OCHOA, R. (2008, primavera). La educación especial y la integración educativa, en: Revista *Entre Maestr@*, vol. 8, núm. 24,. Universidad Pedagógica Nacional, México, pp. 62-69.

INTERNET

Gobierno del Estado de México en:
http://www.edomexico.gob.mx/legistel/cnt/LeyEst_023.html

ANEXOS

Anexo 1

CUADRO DE RECUPERACIÓN DE INFORMACIÓN BASE DE LOS ANEXOS							
Aspectos No. de anexo	Tipo de documento y datos que comprende	Evaluación Psicopedagógica y detección de NEE	Conducta adaptativa (habilidades conceptuales, sociales y prácticas)	Salud física, mental y factores etiológicos.	Trabajo con la familia	Trabajo colaborativo	Adecuaciones curriculares
2	Ficha técnica. Elaboró: Trabajadora social. Institución: CAM Resumen del alumno.	Se indican dos diagnósticos: Dx 1.: Problema de lenguaje Dx 2.: Discapacidad Intelectual Limítrofe Retraso psicomotor. (EPP)	Mencionan características generales de su desarrollo psicosocial y motor: Caminó al año, 6 meses, cuenta con noción temporal y corporal. Coordinación manual regular, cambia objetos de una mano a otra. Come solo, habilidad motora acorde a su edad cronológica. (Proceso de desarrollo-EPP)	Se indica paladar hendido corregido, estrabismo convergente del ojo derecho. Periodo de gestación: 9 meses sin complicación, parto vía normal. Datos post natales: al cumplir un año fue operado de hernia, a los 5 años, operación paladar hendido. No ingiere medicamentos (Antecedentes del desarrollo: embarazo e historia médica-EPP)	D		
3	EI G: Preescolar III FE: 3-julio-2000 PO:14-29-junio-2000 Elaboró: Profesora de Grupo. Institución: CAM.	Se realizó la primera evaluación ,la primera entrevista al padre de familia y se indica: “es probable que no sea DI, sino deficiencia social” Se evaluó capacidad de atención, comprensión del lenguaje, habilidades motoras gruesa y fina y	Con base en lo observado se indica: el niño cuenta con potencialidades a ser explotadas, no presenta impedimento motor que lo limite para adquirir habilidades, comprende el lenguaje si se le habla viéndole a los ojos y se le señalan las cosas. Cuenta con buena atención (Evaluación de capacidades)	Su papá menciona que el niño es el 2° de 4 hermanos, su gestación fue de 9 meses, llegando a término por vía normal, cuando nació fue diagnosticado con paladar hendido, fue operado con apoyo del DIF(5años) , al año de nacido lo operaron de una	No se indica qué y cómo se trabajó con los padres, sólo se comenta que será necesario platicar con la madre del niño para recomendarle que le realicen la salpingoclastia. (TF)	Se indica que se tendrá que trabajar en distintas áreas como en Terapia de lenguaje, Psicología, Trabajo Social y Pedagogía sin hacer mención de cómo será este trabajo. (TC)	Con respecto a las estrategias de atención pedagógica, se indica que el niño permanecerá en preescolar dadas las características que presenta, con el fin de poder lograr una nivelación de desarrollo de acuerdo a su edad cronológica. (AC)

		capacidad comunicativa a través de actividades como: iluminar, recortar, rasgar, boleado cantos y juegos, picado, manejo de vocabulario de acuerdo a campos semánticos. (EPP)		hernia (Datos generales)			
4	EF G:Preescolar III FE:6-julio-2000 PO: ciclo escolar 1999-2000 Evaluación Final	No se menciona cuáles son las NEE del alumno, sin embargo se indica que el niño tiene que lograr el nivel de este grado, por lo tanto no fue promovido a 1° grado.	Se indica nuevamente lo que se mencionó en la evaluación inicial sobre sus habilidades.	Se menciona el control de esfínteres, coordinación motora y ubicación espacio-temporal.		Se hace hincapié en la necesidad de trabajar con el niño en el área de lenguaje, porque presenta dificultades, razón por la que fue canalizado al CAM. (NEE, TC)	No se precisan, sólo se comenta que se tiene que trabajar con el niño en el área de lenguaje y precurrentes para la adquisición de la lecto-escritura y de esta manera decidir si continúa o no en el servicio. (NEE)
5	EI G:Preescolar III 2 FE: 21-nov-2000 PO:21-agst-21-nov-2000	Se trabajó el conocimiento del esquema corporal con el fin de obtener confianza y aceptación hacia la maestra, indagar la etapa en que se encuentra su lenguaje, coordinación motora fina y gruesa, ritmo de aprendizaje así como su interés y actitudes. (EPP-NEE)	Se concluye que: "el alumno cuenta con las potencialidades y capacidades para el desarrollo de su aprendizaje". (EPP)	Sólo se menciona su problema de paladar hendido. (Antecedentes médicos-problema en el desarrollo-EPP)		Se solicitará apoyo con el fin de descubrir diferentes formas de comunicación así como el de conocer el proceso de desarrollo individual y familiar. (TC)	Se dará todo el apoyo suficiente para que el alumno pueda acceder a todas las precurrentes básicas dentro del proceso de aprendizaje para dar inicio a lectoescritura. (NEE)
6	EC G: Preescolar III B: 1° FE: 21-febrero-2001		Participa en clase, es dinámico y alegre, su lenguaje aún no es claro, ni fluido, reconoce su esquema corporal, identifica los colores, amarillo, rojo. Se integra con sus compañeros jugando. (Datos sobre historia escolar-EPP)		Sólo se menciona que su papá apoya al alumno en todo lo posible, a pesar de su problema económico. (Datos sobre la familia-TF)	Se solicitará apoyo al área de psicología y lenguaje para elaborar un plan individual de trabajo para mejorar su interacción en el grupo. (NEE-TC)	Se apoyará para que el alumno acceda a las precurrentes básicas dentro del proceso de lecto-escritura, al manejo de normas y reglas dentro y fuera del aula. (NEE)
7	EC G: Preescolar III B: 3°		El proceso de atención psicopedagógica se continuará y se trabajaran los	Sus hábitos de higiene están establecidos. Se		Se indica que se continuará estimulando su competencia	Continuar con el apoyo necesario para que el alumno pueda acceder

	FE:22-mayo-2001		contenidos del avance programático. Mencionan que ya cuenta con un lenguaje fluido. (AC)	integra en actividades grupales dentro y fuera del aula. (EPP)		comunicativa con el apoyo del área de lenguaje tanto individual como grupalmente. (EPP-NEE)	a las precurretes básicas dentro del proceso de lecto-escritura, así como del manejo de normas y reglas. (NEE)
8	EF G: Preescolar III FE: julio-2001 PO: mayo-2001 Junio-2001	Se menciona que se realizaron observaciones durante el ciclo escolar 2000-2001.	Se indica que su aprendizaje es significativo por medio de observación directa, manipulación y experimentación. Hay un óptimo desarrollo de la función simbólica ya que interpreta a través de objetos y formas, otorgándole un significado propio, su lenguaje es utilizado como signo social Logró establecer relación con sus compañeros en el juego, es cooperativo, aunque tiende a la rivalidad. (EPP)	Cuenta con una mayor independencia al realizar las actividades personales, interactúa con sus compañeros en las actividades de cantos y juegos, En cuanto al aspecto físico y psicomotor mantiene el equilibrio, se traslada de un lugar a otro según sus necesidades, apoya en la realización de las tareas y ayuda a sus compañeros que requieren apoyo. . (EPP)			El alumno se incorpora al grupo de primer año porque cuenta con los elementos para este, ciclo escolar. Se le deben presentar situaciones diferentes a su cotidianidad y a las que tenga acceso. Buscar alternativas para que exprese el conocimiento de su medio y explore. (NEE)
9	EI G: 1° FE: octubre-2001 PO:	No se menciona de qué manera se detectaron las NEE.	Fue dividida en 2 áreas, Español, donde se menciona que se encuentra en el nivel presilábico con garabateo indiferenciado, mencionan que cuenta con potencialidad para adquirir contenidos curriculares, sin embargo no se mencionan sus posibilidades reales en la adquisición de lecto-escritura En el área de Matemáticas, no conoce colores, tampoco los números. Se inició el manejo de la noción de cantidad y correspondencia 1a1. (NEE)	Es independiente cuando come, va solo al baño, es capaz de solicitar ayuda en caso de requerirla, está alerta y se muestra participativo, posee buena precisión lo que indica que tiene percepción aceptable. Presenta problemas de lenguaje (articulación) pero es capaz de expresar ideas y darse a entender apoyándose de gestos y actitudes. (NEE)		Se deberá solicitar ayuda al área de lenguaje para motivar su comunicación oral a manera de ampliar su competencia comunicativa. (NEE-TC)	Se trabajará en el concepto de número, así como en la adquisición de la lecto-escritura considerando su potencial para aprender. (AC)

10	EC G: 1° B: 2° nov-dic FE: 19-dic-2001		En cuanto al aprendizaje de contenidos curriculares no se obtuvieron avances significativos, pero sí en la precisión al realizar los ejercicios de trabajo. (NEE)	En cuanto a ser independiente, logró limpiar su lugar después de comer. (NEE)			Se continuará con el aprendizaje de contenidos curriculares, se trabajará en actividades que promuevan la habilidad ojo-mano. Sin embargo no se explican las estrategias. (AC)
11	EC G: 1° B: 3° enero-feb FE: 01-marzo-2002		En la comprensión de las nociones numéricas presentó errores ocasionales en la representación gráfica, pero no a nivel concreto. Por lo tanto se logró un avance en la representación y reconocimiento gráficos. (NEE)				Trabajar en la consolidación del concepto de número, para determinar su capacidad en la secuencia numérica y la representación gráfica de cantidades. (AC)
12	EI G: 1° (2) FE:27-sep-2002 PO:		Se observa que para comunicarse, emplea más vocabulario aunque su ritmo de aprendizaje es lento. (NEE)	Menciona que su coordinación motora fina debe trabajarse, realiza trabajos en el cuaderno, ilumina y respeta el contorno pero aún no es uniforme, usa las tijeras y debe habilitar esta acción. (NEE)			Matemática: uso de tijeras, aprendizaje de colores, ejercicios relacionados con las nociones del número natural, manejo de forma, tamaño, grosor, e iniciarlo en el conocimiento de los números. Español, motivación auditiva, habilidades de trazo y direccionalidad de la escritura. (AC)
13	G: 2° FE: 19-sep-2003 PO: 19-sep-2003 17-oct-2003						
14	G: 2° B: 3° FE: 12-enero-2004		Realiza trabajo individual y colectivo, apoya a sus compañeros en sus actividades. (NEE)	Se menciona que tiene problemas de lenguaje, olvida lo aprendido en una semana (memoria a corto plazo), realiza			Ejercicios de maduración, reforzar las vocales y los números a través de imágenes, apoyo del área del lenguaje en su

				rápido los ejercicios pero no presta atención. (NEE)			dicción. (AC) No se indican las estrategias a seguir.
15	G:2° B: 3° FE: 27-febrero-2004		Trabaja de manera individual y grupal, realiza operaciones simples como identificación de objetos, seriación y comparación de uno a uno, su lenguaje no es problema ya que puede comunicarse usando muletillas. (NEE)				Ejercicios de maduración, psicomotricidad fina, ejercicios labio faciales para mejorar la pronunciación de las palabras, reforzamiento de números del 1 al 20. Comenzar con sumas y restas. (AC) No se mencionan las estrategias.
16	G: 2° B:4° FE: 26-abril-2004		Maneja conteos orales del 1 al10, identifica grafías como su nombre, vocales, y letras (S, L, T) expresa comentarios apoyándose de muletillas, realiza trabajos manuales, comenta lecturas que se le han leído. (NEE)				Mejorar la dicción, ampliar sus conocimientos sobre el orden de los números del 1-30. Medir el contorno de figuras, clasificar animales según el entorno (acuático y terrestre). (AC)
17	EF G: 2° FE: julio-2004 PO:		Se le facilita relacionarse con otras personas. Se mencionan problemas de conducta agresiva. Académicamente reconoce figuras geométricas, vocales y consonantes. (NEE)				Se le debe motivar para que investigue y explore su medio ambiente. (AC)
18	E G:3° B: FE 26-novembre-2004 En este periodo los tutores de Pepe fueron sus tíos		Es independiente dentro y fuera del aula, es participativo, apoya a la maestra y a sus compañeros, le agrada participar en actividades cívicas y culturales. Su ritmo de aprendizaje es lento, no es apto para la adquisición de la lecto escritura, no retiene ningún	Sus hábitos de higiene han mejorado, llega limpio al centro.	Sensibilizar a las tías que se encargan de él, sobre el desajuste emocional que implica que los fines de semana los pase con sus padres. (TF)		Crear estrategias acorde a su problema de retención y memoria, realizar dinámica de grupo con el fin de que el alumno adquiera más habilidades de monitor o líder. (AC)

			tipo de conocimiento como: colores, números o letras aunque se refuerce, únicamente copia. (NEE)				
19	G: 3° B: FE: 10-marzo-2005		El comportamiento del alumno ha retrocedido a consecuencia de vivir de nuevo con sus padres, repercutiendo en su conducta en clase ya que se muestra agresivo con sus compañeros. (NEE)	Asiste sucio a la escuela con el uniforme en mal estado.	Sensibilizarlo sobre su mal comportamiento, al igual que a su padre para que implemente reglas y hábitos de higiene. (TF)		Crear dinámicas de grupo para que el alumno se integre nuevamente a la dinámica del grupo y sea aceptado. (AC)
20	G: 3° FE: 31-oct-2005 PO: 1-sep-2005 31-oct-2005		Presenta un retroceso académico, a consecuencia de su situación familiar. Presenta memoria a corto plazo. (NEE)	Se menciona su problema de lenguaje aparte de la DI. Se percibe que presenta desnutrición y descuido en su aseo personal. (NEE)	Se comenta la necesidad de orientar a los padres respecto a la conducta del alumno, de su aprendizaje y del trabajo o tarea en casa. (TF)	Se solicita la intervención del equipo de apoyo sobre la situación actual del alumno. (TC)	Continuar con el trabajo de memoria a corto y largo plazo. Trabajo individual. (AC)
21	G: 3° B: oct-nov FE: 29-nov.-2005		Presenta escritura no convencional, no se ha logrado modificar su comportamiento agresivo porque en ocasiones reacciona de esta manera. (NEE)		Continuar con el trabajo en casa. (TF)	Canalizarlo al área de psicología para que se trabaje la conducta agresiva. (TC)	
22	G: 3° B: enero-febrero FE: 28-febrero-2006				Se hablará con el padre sobre el comportamiento del alumno. (TF)		Se trabajará con el alumno con imágenes y el alfabeto móvil, retomar los planes y programas del grado realizando las adecuaciones pertinentes. (AC)
23	G: 3° B: marzo-abril FE: 28-abril-2006		Realiza los trabajos que se le indican con interés y entusiasmo pero no consolida el conocimiento ya que tiene problemas de retención a largo plazo. Identifica las vocales aunque en ocasiones hay que ayudarlo para que las recuerde. (NEE)		Se seguirá trabajando continuamente con el padre, pues se considera que las condiciones familiares son problemáticas para el desempeño escolar del alumno pues afecta su aprendizaje. (TF)		

24	G:3° FE:30-jun-2006 PO:		Mencionan que su estilo de aprendizaje es auditivo-kinestésico, encontrándose en un nivel de desarrollo cognitivo concreto. Se logró que el alumno nuevamente mostrara interés en las actividades académicas, culturales y sociales realizadas en la escuela, a través de estímulos positivos y fomentando su autoestima se logró mejorar su conducta. Se consolidó el aprendizaje de las vocales en letra script. El alumno ha logrado direccionalidad, copia su nombre, palabras y oraciones cortas y sencillas. (AVANCE EN LA ESCUELA)	Debido a su problema de estrabismo tiende a confundir los colores, sin lograr su consolidación. Aun así cuenta con una buena coordinación. Reconoce el esquema corporal	Se busco la manera de eliminar la conducta agresiva que presentaba el alumno al inicio del ciclo escolar por lo que trabajo constantemente con el alumno y con el padre de familia		Se sugiere trabajar ejercicios grafo motores para un trazo más firme en la escritura, estimular su memoria visual además de adecuaciones curriculares principalmente en español y matemáticas para que el aluno se involucre en las nociones aritméticas y comprensión lectora
25	EI G: 5° FE: PO:20-agst-2008 31-agst-2008	Actividades para observar los conocimientos curriculares, habilidades básicas de aprendizaje, Actividades para valorar la competencia comunicativa en la lengua hablada y escrita, habilidades sociales y habilidades para la resolución de problemas. Sin mencionar cuales fueron. (EPP)	Se encuentra en la etapa pre-operacional, su función semiótica es limitada, pensamiento unidireccional. No presenta pensamiento reversible o de retrospectiva. Canal de percepción visual-kinestésico, ritmo de aprendizaje lento. Ausencia en la relación sonoro-grafía, uso de grafías convencionales, su direccionalidad es inestable, no controla el trazo al escribir una palabra, pero puede identificar su nombre de manera escrita. (NEE)				Enseñanza por experiencias, utilizar material didáctico multisensorial. Planear actividades en las que actúe como personaje principal. Centrar las adecuaciones curriculares en el proceso enseñanza-aprendizaje y no en la asimilación de principios y conceptos. (AC)
26	EC G: 5° B: enero-feb FE: 26-febrero-2008		Cuenta con iniciativa para realizar las tareas en el aula. No respeta las reglas de convivencia. No tolera la frustración. Le estimula trabajar con enciclopedia. (EPP)			Apoyar al alumno para que participe en juegos grupales, se pedirá apoyo al área de Educación Física, ya que es necesario que aprenda a respetar las reglas, y a tolerar la	Apoyar al alumno en el inicio de las actividades hasta que pueda hacerlo solo. Que solucione problemas de la vida diaria. Centrar las

						derrota. (NEE-TC)	adecuaciones curriculares en la enseñanza-aprendizaje de procesos y actitudes que en asimilar principios y conceptos. (AC)
27	Informe de atención psicopedagógico G:5° B: Mayo-Junio FE: 30-junio-2008 Se realiza la evaluación para determinar que el alumno no será promovido al siguiente grado.	No se explica cómo se detectaron las NEE, pero se indican contenidos que el alumno debería haber adquirido en Español: lengua hablada, lengua escrita, lectura, recreación literaria. Matemáticas: números naturales, números fraccionarios, números decimales, conceptos de medición, capacidad, peso y tiempo. Geometría. Tratamiento de la información (para la resolución de problemas) (EPP)	Mencionan que se encuentra en la etapa pre operacional, consolidada su función semiótica de manera limitada, pensamiento en una dirección, lógica unidireccional. No presenta pensamiento reversible o de retrospectiva (conservación de la materia). Su canal de percepción es visual-kinestesico, su ritmo de aprendizaje es lento, debido a los problemas de índole socioeconómica que presenta su núcleo familiar. (NEE)				Centrar las adecuaciones curriculares en la enseñanza-aprendizaje de procesos y actitudes. Motivar al alumno a que participe en juegos en equipo, tanto fuera como dentro del aula, para que entienda que puede ganar pero también perder. (AC)
28	Evaluación psicopedagógica G: 5° FA:17-febreo-2009 Elaboró: Equipo interdisciplinario. Se menciona la posibilidad de una integración Laboral.	Se indica: Observación, Baterías pedagógicas y Evaluación inicial de lenguaje, sin explicar cómo y a través de qué instrumentos. (EPP)	Se indica nuevamente que se encuentra en la etapa pre-operacional, su canal de percepción visual-kinestésico, con un ritmo de aprendizaje lento. (NEE)	Se indica DI.	Solo se enuncia la inestabilidad familiar.	Se realiza la evaluación de manera aislada y se transcribe la información en el documento.	Sólo se indica la posibilidad de que el alumno reciba capacitación laboral, porque no está considerado para integrarlo a una escuela regular. (EPP)
29	G:5° Documento Individual de Adecuación	No indica de qué manera se realizó.	Continúan manejando las mismas características de las evaluaciones.	Se indica su DI			Se indica que se realizaron adecuaciones curriculares.

	Curricular. Planeación y Seguimiento						
30	G: 5° Descripción del desarrollo cognitivo	No se indica de qué manera se realizará.	Se manejan los mismos conceptos.		Se presenta un listado de actividades que se deben realizar en casa con apoyo de los padres. (TF) No se menciona de qué manera.		Se debe trabajar con límites y normas en casa para que su actitud sea positiva. (AC)

Dimensiones para la evaluación: habilidades adaptativas, habilidades intelectuales, salud física, mental y factores etiológicos, contexto social y cultural. (EPP)

Necesidades educativas especiales (NEE)

Trabajo colaborativo (TC)

Trabajo con la familia (TF)

Anexo 2
Ficha técnica

NOMBRE: José Alfredo Guzmán

Edad: 6 años 11 meses

Fecha de nacimiento: 12 de octubre 1994

Dx 1.: Problema de lenguaje (**NEE**).

- Paladar hendido corregido.
- Grado escolar: preescolar

Dx 2.: Discapacidad Intelectual Limítrofe

- Paladar hendido corregido.
- Problemas de lenguaje.
- Retraso psicomotor.
- Estrabismo convergente del ojo derecho.

Datos familiares:

Padre: Juan Alonso Martínez

Edad: 42 años.

Escolaridad: nula.

Empleo: maneja un bici taxi, trabajos de albañilería.

Observaciones: Es el único encargado de la economía familiar, se considera alcohólico rehabilitado.

Madre: María Beatriz Guzmán Fermín

Edad: 36 años.

Escolaridad: nula.

Empleo: hogar

Observaciones: presenta un problema de alcoholismo así como problemas de lenguaje (tartamudea), diagnosticada como esquizofrénica a consecuencia de su adicción, por lo que no puede hacerse cargo de la familia.

*Es importante indicar que la familia de José Alfredo sufre rechazo por parte de la familia de su mamá así como de los vecinos, se desconocen las razones de esto.

Hermanos:

José Antonio: DX. DI *falleció a consecuencia de congestión alcohólica a la edad de 14 años

Hermana: no vive con sus papás sino con una tía en Guadalajara

María Guadalupe: no vive con sus papas sino con una tía en Guadalajara

Santiago: DX. DI de 1 año de edad

Antecedentes del desarrollo

Periodo de gestación: 9 meses sin complicación, parto vía normal

Datos post natales: 1 año operado de hernia

5 años operación paladar hendido

No ingiere medicamentos

Desarrollo personal:

Es nervioso, distraído, verbalización excesiva, mala postura

Desarrollo psicosocial:

Aun duerme con un oso de peluche, sus sueños son intranquilos, presenta miedo a la oscuridad, es sociable, sabe socializar.

Desarrollo psicomotor: (NEE)

Caminó al año, 6 meses

Cuenta con la noción temporal, corporal y no temporal.

Coordinación manual regular, cambia objetos de una mano a otra.

Come solo, habilidad motora acorde a su edad cronológica.

Características psicológicas (NEE) Da a entenderse, activo, colaborador, solidario, barbero con los maestros y con los adultos, carente de afecto y aceptación, problemas de conducta, manipulación del entorno.

Anexo 3

PEDAGOGIA
NIVEL PREESCOLAR

EVALUACION INICIAL

Preescolar III 1ro

C.A.M.: " COPROSESO ". CICLO ESCOLAR: 1999 - 2000.

I. DATOS DE IDENTIFICACION.

Nombre del Alumno(a): ALONSO GUZMAN JOSE ALFREDO.

Grado: PREESCOLAR III. Grupo: PREESCOLAR III.

Maestro de Grupo: PASANTE.LIC.PED. MARIA.EMIRANDA.GONZALEZ.

Fecha de Elaboración: 3 DE JULIO DEL 2000.

Período de observación: Inicio 14 JUNIO 2000. Termino: 29 JUNIO DEL 2000.
Día Mes Año Día Mes Año

II. TAREAS DE APRENDIZAJE

SE TRABAJO CON EL NIÑO ACTIVIDADES ENCAMINADAS INDAGAR CU CAPACIDAD DE ATENCION . COMPRESION DEL LENGUAJE . HABILIDADES MOTORAS GRUEZAS Y FINAS SU CAPACIDAD COMUNICATIVA.

LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FUERON . ILUMINAR. RECORTAR .RASGAR.BOLEADO.

III. DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO (REVERSO).

DEN BASE A ENTREVISTA REALIZADA AL PADRE D EFAMILIA DE OBTUVO LA SIGUIENTE INFORMACION.

PRODUCTO DE GESTA DOS DE CUATRO. LA INFORMACION QUE DA EL PADRE ES MINIMA REFIERE QUE EL EMBARAZO FUE NORMAL SIN PROBLEMA ALGUNO LLEGANDO A TEMINO NACIO EN EL HOSPITAL DE TEPEXCAN VIA NORMAL.NO DA NINGUNA INFORMACION EN LO QUE RESPECTA AL DESARROLLO DEL NIÑO . REFIERE QUE CUANDO NACIO EL NIÑO LE NOTIFICARON QUE EL NIÑO TENIA UN OYITO EN EL PALADAR Y POR LO MISMO SE LE SALIA LA LECHE POR LA NARICITA . HACE POCO TIEMPO LO OPERARON PORQUE LO APOYARON EN EL DIF DE SAN ANDRES QUIENES LE CONSIGUIERON UN LUGAR EN EL HOSPITAL INFANTIL DE TACUBAYA AHI FUE DONDE LO OPERARON Y LE COBRARON POCO . POR ESO APENAS LO ATENDIO.AL AÑO DE NACIDO OPERARON AL NIÑO DE (+++REVERSO +++)

IV. CARACTERIZACION PEDAGOGICA

EN BASE A LO QUE SE OBSERVO EN EL AULA EL NIÑO CUENTA CON POTENCIALES A SER EXPLOTADOS EN LA ESCUELA . ES IMPORTANTE MENCIONAR DE QUE ES LA ESCUELA QUIEN TENDRA QUE TRABAJAR MAS CON EL NIÑO . YA QUE LAS CONDICIONES EN LA FAMILIA NO PERMITIRAN APOYO POR PARTE DE ESTA YA QUE LA MAMA PRESENTA ALGUN PROBLEMA QUE NO LE PERMITE APOYAR ADECUADAMENTE A SUS HIJOS. ++++

V. ESTRATEGIAS DE ATENCION

LAS ESTRATEGIA DE ATENCION SERAN LAS SIGUIENTES . SOLICITAR A TERAPIA DE LENGUAJE SE HAGA CARGO DEL NIÑO A NIVEL INDIVIDUAL CON EL FIN DE MOTIVAR LENGUAJE Y COMPETENCIA COMUNICATIVA.

POR PARTE DE PSICOLOGIA. SOLICITAR REALICE ENTREVISTA RASTREANDO UN POCO MAS ACERCA DEL DESARROLLO DEL NIÑO Y SOBRE TODO INDAGAR QUE PROBLEMA ES

PASANTE.LIC.PED.MARIA.E.MIRANDA.GONZALEZ. LIC. CESAR ALBERTO FERREIRO RODRIGUEZ.

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Anexo 4

PAPANAYOLA, EDO DE MEX A 6 DE JULIO DEL 2000.

INFORME FINAL CICLO ESCOLAR 1999 - 2000.

NOMBRE DEL ALUMNO. ALONSO GUZMAN JOSE ALFREDO.

EN BASE AL PERIODO DE OBSERVACION COMPRENDIDO DEL 14 DE JUNIO AL 29 DE JUNIO DEL 2000, SE INFORMA QUE SE OBSERVO LO SIGUIENTE.

EN CUANTO A SU INDEPENDENCIA PERSONAL EL NIÑO TIENE ESTABLECIDO EL CONTROL DE ESFINTERES, COME AUTONOMAMENTE ES CAPAZ DE CUIDAR DE SUS PERTENENCIAS, UBICA BIEN DONDE SE ENCUENTRA SU ALUMNA, DE DESPLAZA ADECUADAMENTE EN TODA LA ESCUELA, RECONOCE SU LUGAR.

EN LO QUE SE REFIERE A SU COORDINACION MOTORA EL NIÑO NO PRESENTA ALGUN INPELIDIMENTO MOTOR, CUENTA CON BUEN MANEJO DE SUS MANOS Y DEDOS, SU TONO MUSCULAR ES ADECUADO.

EN CUANTO A SU COMUNICACION EL NIÑO PRESENTA PROBLEMA EN EL AREA DE LENGUAJE YA QUE AUN NO CUENTA CON UN LENGUAJE LEJIBLE, AUN ASI SU COMPETENCIA COMUNICATIVA ES BUENA, EL NIÑO LOGRA COMUNICAR LO QUE QUIERE A TRAVES DE MOVIMIENTOS CORPORALES Y FACIALES, ESCUCHA MUSICA, RESPONDE A INDICACIONES POR EJEMPLO VEN AQUÍ, ESCUCHA EL RITMO Y ESTA INTERESADO EN LA RECEPCION DE LOS SONIDOS. OBEDECE INTRUCCIONES SENCILLAS.

EN CUANTO A SU SOCIALIZACION EL NIÑO PRESENTA UNA EXPRESION CONSCIENTE, RECONOCE A LAS PERSONAS FAMILIARES, MUESTRA INTERES POR EXTRAÑOS, DEVUELVE SONRISAS, MIRA SU IMAGEN EN EL ESPEJO CON INTERES, JUEGA EN COMPAÑIA DE OTROS, TRAE Y LLEVA LO QUE SE LE PIDE, LE GUSTA VER DIBUJOS EN LOS LIBROS, ESPERA SU TURNO, ES CAPAZ DE SOSTENER OBJETOS, CON LAS MANOS DURANTE PERIODOS CORTOS, SE PASA COSAS DE UNA MANO A OTRA, HACE RAYAS CON CRAYOLAS, LAOICE O PINTURAS, MANIPULA OBJETOS, BUSCA OBJETOS CAIDOS INCLINANDOSE SOBRE ELLOS, PUEDE DAR UNA PATADA A UNA PELOTA SIN CAERSE.

ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE TODO LO ANTERIORMENTE DESCRITO ES LO QUE EL NIÑO PUEDE HACER, POR LO CUAL SE HACE LA JUSTIFICACION DE QUE EL NIÑO PERMANECERA EN EL GRUPO DE PREESCOLAR III CON EL FIN DE DAR LA OPORTUNIDAD AL CHIQUITO QUE SE NIVELE SU NIVEL DE DESARROLLO ACORDE A SU EDAD CRONOLOGICA, YA QUE POR EDAD LE CORRESPONDERIA ESTAR EN PRIMER AÑO.

SE DARA TRATAMIENTO DURANTE EL PROXIMO CICLO ESCOLAR, Y EN FUNCION DE SUS AVANCES SOBRE TODO EN EL AREA DE LENGUAJE Y LA Y LA ADQUISICION DE PRECURRENTES PARA TENER ACCESO A LECTOESCRITURA. SE DETERMINARA CON EQUIPO DE APOYO SI EL NIÑO PERTENECE O NO AL SERVICIO.

ATENTAMENTE.

PASANTE LIC. PED. MARIA L. MIRANDA GONZALEZ,

LIC. OSCAR AUGUSTO VEIRO RODRIGUEZ.



Anexo 5

EVALUACION INICIAL

PEDAGOGIA
NIVEL PREESCOLAR

COPROSTESO

C.A.M.: COPROSTESO CICLO ESCOLAR: 2000-2001

I. DATOS DE IDENTIFICACION.

Nombre del Alumno(a): ALONSO GUZMAN JOSE ALFREDO

Grado: PREESCOLAR III Grupo: UNICO

Maestro de Grupo: LIC. M. DE L. RUIZ ORDAZ

Fecha de Elaboración: 21-11-00

Período de observación: Inicio 21 08 00 Terminó: 21 11 00
Día Mes Año Día Mes Año

II. TAREAS DE APRENDIZAJE

En el periodo de observación, se trabajó el conocimiento del esquema corporal (contacto corporal), con el fin de poder obtener su conciencia y aceptación hacia la maestra, además de indagar la etapa en que se encuentra su lenguaje, coordinación motriz fina y gruesa, ritmo de -- actividades.

1. DESARROLLO PSICOPEAGOGICO

La madre refiere que el alumno ha sido determinado quiérgicamente, ya que tenía "bubardad" lo que provocó por por las costuras de la lengua no se pudiera alimentar en forma correcta la leche se le salía, el embarazo fué ha término sin presentar problemas durante el parto y su desarrollo a sido normal sin alguna enfermedad grave que altere su estado de salud.

El alumno tiene establecido el juego simbólico ya que con cubos representa lo que desea (tren, coches etc.) forma torre de 3 , hasta más elementos, es participativo en clases, le gusta convivir con sus compañeros, se comunica a través de un lenguaje pobre pero cada día intenta buscar más palabras para antaclar un diálogo.

Por lo que se concluye que el alumno cuenta con las potencialidades y capacidades para el desarrollo de su aprendizaje, solo que el medio en que se desenvuelve es muy deficiente ya que no hay por parte de la

7. CARACTERIZACION PEDAGOGICA

Se dará todo el apoyo suficiente para que el alumno pueda hacer a -- todas las precurentes básicas dentro del proceso de aprendizaje para dar inicio a lecto escritura.

V. ESTRATEGIAS DE ATENCION

Se solicitará apoyo al equipo de apoyo (Psicología, Trabajo Social, Terapia de Lenguaje), con el fin de que cada día descubra diferentes formas de comunicación así como el de conocer el proceso de desarrollo individual y familiar ya que es importante tener un panorama amplio de las situaciones de interacción ~~del niño~~ como con su iguales, siendo

PEDAGOGIA

Vó. Bo. DIRECTOR

LIC. M. DE L. RUIZ ORDAZ

Nombre y Firma

MAESTRO DE GRUPO.

Nombre y Firma

BERTO DE L. ESPINAL
CENTRO DE ATENCION
MULTIPLE DEFICIENTES
EDNA No. 17 C.I. 456160040
PAPABUENA

Anexo 6

PEDAGOGIA
NIVEL PREESCOLAR

EVALUACION CONTINUA

C.A.M.: COPROSESO CICLO ESCOLAR: 00-01

I. DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre del Alumno(a): JOSE ALFREDO ALONSO GUZMAN
Fecha de Nacimiento: 12 OCTUBRE 94 Edad: 5 1/2
Grado: prescolar Grupo: III
Bimestre: 1ero Fecha de Elaboración: 00 01 21
Año Mes Día

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

El alumno participa mucho en clases, es dinámico y alegre, le gusta ayudar en las actividades que se realizan dentro del salón de clases en las que se puede mencionar las siguientes: repartir el material a sus -- compañeros , acomodar las bancas, cantar, jugar con diferentes objetos, su lenguaje aún no es claro , fluído, reconoce el esquema corporal en el mismo y los demás, para que posteriormente lo plasme en un plano gráfico, identifica colores primarios (amarillo, rojo).

El niño se integra a jugar con sus compañeros dentro y fuera del salón. Es importante mencionar que a pesar de la situación económica que tiene la familia el papá apoya en todo al alumno, siendo el papá el que se hace cargo de toda la educación ya que la mamá tiene problemas en cuanto a -- su salud mental.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

Se dará todo el apoyo suficiente para que el alumno pueda hacer a las precurentes básicas dentro del proceso de la lecto escritura, así como el manejo de normas, reglas que se deben implementar dentro del salón y fuera del aula.

Pedir apoyo al area de psicología y lenguaje para un programa de actividades específico para mejorar la interacción del menor al grupo así -- como procesos de comunicación.

GOBIERNO DEL EDO DE MEX

Anexo 7

PEDAGOGÍA
NIVEL PREESCOLAR

EVALUACIÓN CONTINUA.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: ALONSO GUZMAN JOSE ALFREDO
FECHA DE NACIMIENTO: 12-OCTUBRE-1994 EDAD: 6 7/12
GRADO PREESCOLAR GRUPO: III
BIMESTRE: 3ero. FECHA DE ELABORACIÓN: 32-05-01

II. DESCRIPCIÓN DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

En cuanto al proceso de atención psicopedagógica se continua trabajando los contenidos del avance programático, pudiendo observar un avance significativo en sus actividades, ya que todas las realiza por el mismo, solo se le muestra el ejemplo y el lo ejecuta. Ilumina respetando contornos, recorta objetos, diferencia olores, sabores, aún le cuesta trabajo ubicar los colores, solo reconoce el amarillo, rojo, verde.

Su lenguaje ya es más fluido expresa emociones, tristezas y enojo, es notorio recalcar que antes no lo hacía, ahora hay que marcar limites en cuanto a sus actividades y comportamientos.

Realiza actividades preparatorias para el inicio de recortar y ubicación espacial en un plano gráfico, a través de papel, donde sigue contornos, una línea primero lo hace con los dedos, posteriormente con tijeras.

En cuanto a los hábitos de independencia personal, hay control de esfínter, come por sí solo, se lava los dientes. El alumno se integra a realizar actividades en forma individual y grupal, dentro y fuera del salón.

ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA.

Se continuara con el apoyo suficiente para que el alumno pueda acceder a las procurrientes básicas dentro del proceso de la lecto-escritura, así como el manejo de normas, reglas que se deben implementar dentro del salón de clases y fuera de él, así mismo se le exhortara a que continúe pidiendo las cosas por su nombre con el fin de apoyar su competencia comunicativa.

Se continuara pidiendo el apoyo al área de lenguaje en el trabajo individual y grupal.

MAESTRO DE GRUPO

VO BO
DIRECTOR

LIC. MARIA DE LOURDES RUIZ ORDAZ LIC. CESAR A. FERREIRO R.

Anexo 8

PEDAGOGÍA
NIVEL EDUCACIÓN INICIAL

EVALUACIÓN CONTINUA FINAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE : ALONSO GUZMÁN JOSE ALFREDO
FECHA DE NACIMIENTO:
GRADO :PREESCOLAR III GRUPO: U
BIMESTRE: MAYO - JUNIO FECHA DE ELABORACIÓN: JULIO DEL 2001.

I. DESCRIPCIÓN DEL DESEMPEÑO DEL ALIUMNO:

Durante este ciclo escolar el alumno tiene curiosidad por descubrir y conocer todo lo que le rodea, va construyendo así su conocimiento a partir de un aprendizaje significativo lo mas comprensible que pueda relacionar con lo que ya sabe con las nuevas informaciones. Esto va a permitir que pueda conocer, interpretar, utilizar y valorar la realidad. Englobando todas las actividades ya que percibe diferentes estímulos y sensaciones a la vez, por medio de observación directa, manipulación y experimentación.

Pudiendo observar que en el alumno hay un óptimo desarrollo de la función simbólica ya que interpreta a través de diferentes objetos diversas formas, dando un significado a cada uno de ellos, su lenguaje es utilizado como signo social, improvisa y elabora preguntas, es más fluido y fácil de entender habla para atraer la atención de las personas que lo rodean, pregunta el por qué de las cosas, relaciona la realidad con la ficción, expresa sentimientos y estados de ánimo, realiza con sus compañeros actividades en forma de juego, tiene tendencias de cooperación, rivalidad, hay más independencia para realizar las actividades personales (comer, vestirse solo, control de esfínter), interacción con sus compañeros en las actividades de cantos, juegos, trabajo individual y colectivo, recorta, pega, identifica los colores rojo, amarillo.

Anexo 9

PEDAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION CONTINUA *INICIAL*

C.I.M.: Coproceso CICLO ESCOLAR: 2001-2002

I. DATOS DE IDENTIFICACION.
Nombre del alumno(a): Jose Alfredo Alvarez Guzman
Fecha de Nacimiento: Octubre 12, 1994 Edad: 7
Grado: 1º Grupo: Unico
Bimestre: 1º Fecha de Elaboración: 01 10 DIA MES DIA

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.
DURANTE EL PERIODO DE OBSERVACION, SE PUDO PERCIBIR QUE EL MENOR CUENTA CON CIERTAS POTENCIALIDADES DE ADQUISICION DE CONTENIDOS CURRICULARES, AUNQUE AUN NO SE OBSERVA SUS POSIBILIDADES REALES DE ADQUISICION DE LECTO-ESCRITURA. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN UN NIVEL PRESILABICO CON CARACTERES AUN INDIFERENTES Y SIN RECONOCIMIENTO, INICIANDO EN LA ASIGNACION DE VALOR A ESTE. EN MATEMATICAS NO CONOCE COLORES UNICAMENTE EL ROJO, Y NO CONOCE NUMERO, PERO SE INICIA EN EL MANEJO DE NOCIONES ANTERIORES A ESTE. (NOCION DE CANTIDAD, Y CORRESPONDENCIA 1 A 1). EN CUANTO A SUS CARACTERISTICAS, EL MENOR ES INDEPENDIENTE EN LA INGESTION DE ALIMENTOS Y EN EL USO DEL BAÑO, ES CAPAZ DE SOLICITAR AYUDA EN CASO DE REQUERIRLA, ESTA ALERTA Y SE MUESTRA PARTICIPATIVO EN LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS, ES PERTINENTE

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA
SE TRABAJARA EN RELACION A LAS NOCIONES ANTERIORES AL CONCEPTO DE NUMERO Y ASI COMO A LA ADQUISICION DE LA LECTO-ESCRITURA, A FIN DE CONCLUIR O NO SI CUENTA CON LAS POSIBILIDADES DE ADQUIRIR DICHOS APRENDIZAJES.
SE DEBERA SOLICITAR AYUDA AL AL AREA DE LENGUAJE PARA MOTIVAR MAS SU COMUNICACION ORAL A MANERA DE AMPLIAR SU COMPETENCIA COMUNICATIVA.

GOBIERNO DEL EDO DE MEX.
MAESTRO 

V. B. 
DIRECCION
NOVIEMBRE

COMENTAR QUE ALFREDO POSEE BUENA PRECISION LO QUE INDICA QUE TIENE PERCEPCION ACEPTABLE, LO CUAL DEBERA EXPLOTARSE EN MEDIDA DE LO POSIBLE.

EL NIÑO PRESENTA PROBLEMAS DE LENGUAJE (ARTICULACION) PERO ES CAPAZ DE EXPRESAR IDEAS Y DARSE A ENTENDER APUNJANDOS E DE GESTOS Y ACTITUDES.

Anexo 10

INTEGRANDO EL MUNDO
CENTRO DE ATENCION MULTIPLE
WACN

PEDAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION CONTINUA

C.A.M.: Copresero CICLO ESCOLAR: 2001-2002

I. DATOS DE IDENTIFICACION.

Nombre del Alumno(a): ARANSO GARCIA JOSE ALFREDO

Fecha de Nacimiento: Oct. 12, 1994 Edad: 7 2/2

Grado: 1º Grupo: Unico

Semestre: 2º. Nov. Dic. Fecha de Elaboración: 01 17 19.
AÑO MES DIA

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

EN CUANTO A CONTENIDOS CURRICULARES NO SE OBTUVIERON AVANCES MUY SIGNIFICATIVOS, PERO SI EN SU PRECISION EN LA EJECUCION DE TRABAJOS, LOS EFECTA CON MAYOR CALIDAD, HUBIERON LOS MATERIALES EN LOS LUGARES INDICADOS PARA ELLO TAMBIEN SE MUESTRA MAS PARTICIPATIVO EN LAS ACTIVIDADES QUE ANTERIORMENTE, EN CUANTO AL CONOCIMIENTO DE COLORES EN EL INFORME ANTERIOR SE VEI QUE CONOCE EL COLOR ROJO PERO ESTO NO ES VERDAD, DEBIDO A QUE TODOS LOS COLORES LES NOMBRA ROJO, POR LO QUE CONOCE EL NOMBRE DEL COLOR PERO NO ASI EL COLOR MISMO.

EN CUANTO A SU INDEPENDENCIA PERSONAL EL MENOR LOGRO LIMPIAR SU LUGAR DESPUES DE INGERIR SUS ALIMENTOS, COMO CONDICIONANTE PARA PODER SALIR A RECREO.

III. ~~ESTRATEGIAS~~ ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA

SE CONTINUARAN EXPLORANDO SU POSIBILIDADES DE ADQUISICION DE CONTENIDOS CURRICULARES, ADENAS DE TRABAJAR EN ACTIVIDADES QUE PROMUEVA SUS HABILIDADES COLO-MANUALES YA QUE AUNQUE HUBO CIERTOS AVANCES ESTOS NO SON SUFICIENTES PARA CONCLUIR SUS TRABAJOS CON CALIDAD ACEPTABLE.

MUESTRO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
SEIEM

Vo. Bp.
DIRECTOR

Anexo11

PSICOPEDAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION CONTINUA

C.A.M.: Coprosesi CICLO ESCOLAR: 2001-2002

I. DATOS DE IDENTIFICACION.

Nombre del Alumno(a): Alonso Guzman Jose Alfredo

Fecha de Nacimiento: Oct 12, 99 Edad: 7 9/12

Grado: 1º Grupo: Unico

Bimestre: 3º ene-feb Fecha de Elaboración: 02 03 01
DIA MES DIA

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

Durante este periodo el menor logra consolidar algunas de las nociones anteriores al concepto de número, tales como mucho-poco-mas-menos, largo-corto presentando errores muy ocasionales a nivel grafico, no así a nivel concreto ayudado con sujetos arcaicos, u otros objetos que se encuentran a su alcance en el salón de clases.

Otro avance significativo del menor es la precisión que ha alcanzado en el manejo de su espacio grafico ejecutando sus trabajos con mayor cuidado, encontrándose en la posibilidad de negarse a ejecutarlos si estos no son de su agrado.

III. ~~CONSEJOS~~ ATENCIONES DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA

SE CONTINUA TRABAJANDO EN LA CONSOLIDACION DE NOCIONES ANTERIORES AL CONCEPTO DE NUMERO PARA POSTERIORMENTE DETERMINAR LA POSIBILIDAD DE PEPE DE ADQUIRIR Y MANEJAR EL NUMERO COMO TAL CON NOCION DE CANTIDAD Y CONOCIMIENTO DE LA SECUENCIA NUMERICA, YA QUE HASTA EL MOMENTO NO SE HAN CONSOLIDADO DICHAS NOCIONES.

MAESTRO *[Firma]*

Vo. Bo. DIRECTOR

Anexo 12

PELAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION CONTINUA INICIAL

C.A.M. COPROSESO CICLO ESCOLAR 2002-2003

I. DATOS DE IDENTIFICACION

NOMBRE DEL ALUMNO(A): ALONSO GUZMAN JOSE ALFREDO
FECHA DE NACIMIENTO 12 octubre del 94 EDAD 7 1/2
GRADO: primer año GRUPO UNICO
BIMESTRE: primer bimestre FECHA DE ELABORACION 02-09-27
ANO MES DIA

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

se observa que el menor hace más uso del lenguaje para comunicarse, sus ritmos de aprendizaje son a largo plazo, ya que ha avanzado pero no de una manera constante. Permanece sentado trabajando pero busca mucho la aprobación de la maestra para su trabajo preguntando a cada momento que si (así?) aun su coordinación motora fina hay que trabajarla para mejorar la calidad de sus trabajos, realiza ejercicios en cuaderno de trayectorias, iluminado llegando a sus papeles.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

- uso de tarjetas
 - aprendizaje de colores.
 - ejercicios relacionados con las nociones elementales del número natural como es manejo de forma, tamaño, grosor e iniciado en el conocimiento de los números y manejo de series numéricas
- En cuanto a español - motivación auditiva habilidades del trazo, direccionalidad de la escritura.

MAESTRO


Lic. Ped. Narda E. Hiranida González.

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL EDO DE VENEZUELA
V. S. E.



DIRECTOR


Cesar A. Ferrero R.

NOMBRE Y FIRMA

Anexo 13

PEDAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION INICIAL

C.A.P. Copacasa CICLO ESCOLAR: 2003-2004

I.- DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre del alumno(a): José Alfredo Alonso Guzmán

Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre de 1994 Edad: 9 años

Grado: 7 Grupo: V

Fecha de Elaboración 03 09 19
Año Mes Día

Periodo de observación: Inicio 03 09 19 Terminó: 03 10 17
Año Mes Día Año Mes Día

II.- TAREAS DE APRENDIZAJE.

Español: ^{lengua hablada}
- Es estimulación o motivación para que el menor entable conversaciones de experiencias vividas.
lengua escrita

- La observación y comprensión de la direccionalidad en la escritura. Realizando trazos, manejo de trayectorias, posición de objetos y identificación de figuras.

Matemáticas: los números sus relaciones y sus operaciones.
- Realiza conteos orales de uno a 10, correspondencia de uno a uno, comparan colecciones hasta 15 objetos diferentes.
- Medición: Desarrolla la capacidad de percepción geométrica como triángulos cuadrados o círculos.

III.- DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO.

Español: Entable conversaciones de sus intereses no convencionales utilizando moletillos, omitiendo palabras o sílabas que le son difíciles de pronunciar, reconoce grafías de su nombre con apellidos, maneja la direccionalidad en trazos, y identifica figuras comunes y no como casa, arboles entre otras pero es muy limitado.

Matemáticas:
realiza conteos de 4 a 10, sin identificación del número, realiza colecciones de uno a cinco objetos, conoce objetos como círculos, cuadrados y triángulos en un plano.

IV.-CARACTERIZACION PEDAGOGICA.

Se encuentra en un nivel presilábico no convencional y limitado en los aspectos de conocimientos generales sus ritmo de aprendizaje es ~~mayor~~ lento a moderado no retiene mucha información por mucho tiempo, en todas conversaciones limitadas y convencionales ~~es~~ e inclusive con molefilles de su mismo interes en el grupo.

V.-ESTRATEGIAS DE ATENCION.

- Español:
 - Desarrolle su capacidad de expresión oral, en base a comentario o vivencias que él tiene.
 - Manejo de trayectorias y direccionalidad de grafías convencionales. (uso de vocales).
- Matemáticas:
 - Agrupar objetos de uno a 5
 - Su reconocimiento grafico de números de 1a hasta 10.
 - correspondencia 1 a 1.
 - realice conteos de ^{objetos de}

PEDAGOGIA

Carlos A. Perea Domínguez
Nombre y firma



GOBIERNO FEDERAL DE MEXICO
V. B. DIRECTOR

S E C E M A. Ferrero R.
DEPTO DE EDUC ESPECIAL
CENTRO DE ATENCION y firma
MÚLTIPLE COPY 250
FORM No. 10 C.I. 154 1100041

Anexo 14

PEDAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION CONTINUA

C.A.M.: COPROSESO CICLO ESCOLAR: 2003-2004

I. DATOS DE IDENTIFICACION.

Nombre del Alumno(a): Jose A. Alonzo Cueman
Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre Edad: 9 años
Grado: 7 Grupo: U
Bimestre: 3 Bimestre Fecha de Elaboración: 04 01 12
AÑO MES DIA

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

El menor tiene muchas actitudes de trabajo tanto individual como colectivo. apoya a sus compañeros a realizar sus actividades.
+ tiene en ocasiones problemas de lenguaje.
+ tiende a olvidarse lo aprendido una semana antes.
Realiza ejercicios con gran rapidez pero no les da la atención necesaria.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

+ Ejercicios de vocales para su mejor comprensión por medio de dibujos y recortes.
+ Ejercicios de maduración
+ Apoyo del Area de lenguaje para sugerirle para con el menor, repetir su ~~directa~~ pronunciación de palabras.
+ Reforsamiento de numeros.

MAESTRO



GOBIERNO DEL EDO. DE NEX



Vo. Bo.
DIRECTOR



Anexo 15

PEDAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION CONTINUA

C.A.M.: Coproceso CICLO ESCOLAR: 2003-2004
I. DATOS DE IDENTIFICACION.
Nombre del Alumno(a): Alonso Guzman Jose Alfredo
Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre de 1997 Edad: 9 años
Grado: 2 Grupo: V
Bimestre: III Fecha de Elaboración: 04 02 27
AÑO MES DIA

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

- El menor trabajo bien ya sea colectiva como individual den tra del grupo realiza operaciones simples como identificación de objetos como de seriación numerica y comparaciones de uno a uno. ~~Precancia~~ ~~para~~ su lenguaje no es uno de sus limitantes ya que se comunica aunque pronuncie mal las palabras al hablar.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

- Ejercicios de maduración psicomotricidad fina.
- Ejercicios labio dentales para el su mejor pronunciar de las palabras.
- Reforzamiento de numeros de 1 uno al 10 como uno al 20.
- comenzar con sumas y restas.

MAESTRO

dit

GOBIERNO DEL EDO. DE MEX.



Vo. Bo.
DIRECTOR

[Handwritten signature]

Anexo 16

PEDAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION CONTINUA

C.A.M.: Coprosce CICLO ESCOLAR: 2003-2004

I. DATOS DE IDENTIFICACION.

Nombre del Alumno(a): Alonso Guzman Jose Alfredo.

Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre - 1994 Edad: 7 años.

Grado: 2 Grupo: V.

Bimestre: cuarto Fecha de Elaboración: 04 04 26
AÑO MES DIA

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

- El menor tiene cuentos orales de uno a 10.
y realiza colecciones no mayores q 10.
- Identifica grafías como su nombre y vocales
y letras como s, l, t, expresa ideas comentarias
de su interés ~~con~~ pronunciando muletillas en su
expresión, realiza trabajos manuales sin ayuda
por sí solo, comenta lecturas que se han
leído y da su punto de vista de esta.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

- Mejore la pronunciación y fluidez de su
expresión
- Participe en diálogos y conversaciones dirigidas
guiadas y comentadas.
- Amplie sus conocimientos sobre el orden de los
numeros del 1 al 30 al leer, escribir y
ordenar series numéricas.
- Mida el contorno de figuras utilizando unidades
arbitrarias.
- Mida capacidades de recipientes utilizando
una unidad arbitraria de medida.
- Reconozca y clasifique a los seres vivos en su
entorno.
Reconozca los seres vivos en las ambientes acuáticas
y terrestres.

MAESTRO

GOBIERNO DEL EDO DE MEX Vo. Bo.
DIRECTOR



Anexo 17

PEDAGOGIA.
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION FINAL.

I. DATOS DE IDENTIFICACION:

NOMBRE DEL ALUMNO: ALONSO GUZMAN JOSE ALFREDO.
FECHA DE NACIMIENTO: 12 DE OCTUBRE DE 1994 EDAD: 9 AÑOS
GRADO: SEGUNDO GRADO
FECHA DE ELABORACION: JULIO DE 2004.

DESCRIPCION DEL DEMPEÑO DEL ALUMNO:

DURANTE ESTE CICLO ESCOLAR EL ALUMNO MUESTRA GRAN INTERES EN RELACIONARCE CON SUS COMPAÑEROS DE GRUPO Y DE GRUPOS INFERIORES Y SUPERIORES. SU NIVEL DE PERCEPCION DE LAS COSAS ES A MEDIANO PLAZO YA QUE LO APRENDIDO UNA SEMANA SE LE TIENE QUE ESTAR RECORDANDO Y RECALCANDO SI NO TIENDE A OLVIDARLO,

EL MENOR SE MUESTRA CON DESEOS DE QUERER CONOCER MAS DE LAS COSAS QUE LE RODEAN, REALIZANDO PREGUNTAS, HASTA QUE ESTAS LO TENGAN SATIS FECHO

EN ESTE CICLO ESCOLAR SE LE DIO A CONOCER LAS VOCALES Y CONSONANTES (S, M, P, T, L, C). AUQUE DE ESTAS YA TENIA NOCIONES DE ESTAS, TAMBIEN ES IMPORTANTE RECALCAR QUE AL MENOR SE LE ENSEÑO SUS APELLIDOS LA MANERA DE ESCRIBIRLOS Y DE PRONUNCIARLOS, YA QUE SOLO TENIA CONOCIMIENTO DE SU NOMBRE PROPIO.

EL MENOR RECONOCE FIGURAS GEOMETRICAS COMO CIRCULO CUADRO, TRIANGULOS, EN PLANO ASI COMO LA PRONUNCIACION NUMERICA Y SU REPRESENTACION SIMBOLICA DE ESTO, LA CLASIFICACION Y AGRUPACION DE OBJETOS DE UNO A 15. Y CON CORESPONDENCIA NUMERICA.

SE LE HA INCULCADO EN LA ESCUELA LOS VALORES DE RESPETO Y DE TOLERANCIA HACIA SUS COMPAÑEROS, YA QUE EN OCACIONES SE MUETRA CON CONDUCTAS NO ADECUADAS, COMO EMPUJAR O GRITAR A SUS

COMPAÑEROS, DEL CUIDADO DEL MEDIOAMBIENTE EL POR QUE DEBEMOS DE PROTEGER LOS RECURSOS NATURALES.

TIENE GRAN INTERES POR LAS PISTAS MUSICALES YA QUE CUANDO UNA LE AGRADA O LA ESCUCHA EN REPETIDAS OCACIONES LA EMPIEZA A TARAREAR INTENTANDO CANTARLA TAL Y COMO SE ESCUCHA AUNQUE NO ENTIENDA SU SIGNIFICADO DE ESTA.

TIENDE A DESPLAZARSE POR SI SOLO ATINEDE INDICACIONES DE EJERSICIOS O AL REALIZAR ALGUNAS ACITIVIDADES DENTRO DEL SALON. COMO CORRER, SALTAR CON UNO Y CON LOS DOS PIES, LANZAR Y PATEAR, ENTRE OTROS EJERSICIOS,

II ESTRATEGIAS DE ATENCION:

SE LE DEBE DE DAR A CONOCER AL ALUMNO DIFERENTES SITUACIONES DE APRENDIZAJE, QUE INVESTIGUE Y EXPLORE TANTO SU ESPACIO FISICO CORPRAL, COMO TODO LO QUE LE RODEA,

SE CONSIDERA PERTINENTE TRABAJAR CON EL EQUIPO DE APOYO. YA QUE EL MENOR SE LE PUEDE MAS OPCIONES DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVOS Y DE EXPERIENCIAS BASICAS.

LABORO

LIC. CARLOS A. OREA DOMINGUEZ.

GOBIERNO DEL EDO. DE NER.



VO. BO.

LIC. CESAR A. PERREIRO RODRIGUEZ

SECRETARIA
DEPTO. DE EDUC. ESPECIAL
CENTRO DE ATENCION
MULTIPLE DEFICITOSO
ZONA No. 12. C.T. 15610004
P. PALMAYLA

He recibido
Recibi original

C.C.P. EXPEDIENTE DEL ALUMNO.
C.C.P. CARPETA DEL ALUMNO.

Anexo 18

EVALUACION CONTINUA

C.A.M.: Caproseso CICLO ESCOLAR: 2004 - 2005

I. DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre del Alumno(a): José Alfredo Alonso Guzman
Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre de 1994 Edad: 10
Grado: 3^o Grupo: "A"
Bimestre: _____ Fecha de Elaboración: 2004 11 26
Año Mes Día

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

El alumno es muy independiente en el salón de clases y fuera, es muy participativo en clase apoya a la maestra en la repartición de material y en el trabajo con los alumnos, le agrada ser tomado en cuenta en las actividades cívicas y culturales. En cuanto a sus hábitos personales siempre llega bañado, peinado y con el uniforme.
En cuanto al nivel académico su ritmo de aprendizaje es lento ya que el niño no es apto para la lecto-escritura, ya que no retiene ningún tipo de conocimientos como: colores, números o letras aunque se refiere solo copia.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

- Crear estrategias acordes a su problemática de retención
- Sensibilizar a la tía a cargo de él sobre el desajuste emocional que implica los fines de semana estar con sus padres.
- Realizar dinámicas de grupo con el fin de que el alumno adquiriera más habilidades de monitor o líder.

Anexo 19

SERVICIOS EDUCATIVOS
INSTRUMENTOS DE EVALUACION

EVALUACION CONTINUA

C.I.M.: Coproseso CICLO ESCOLAR: 2004 - 2005

I. DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre del Alumno(a): José Alfredo Alonso Guzman
Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre de 1994 Edad: _____
Grado: 3^{ro} Grupo: "A"
Bimestre: _____ Fecha de Elaboración: 2005 03 10
Año Mes Día

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

El comportamiento del alumno a retrocedido a consecuencia del regreso a su casa repercutiendo en el salón de clases ya que le molestan las actividades de sus compañeros, poniéndolo agresivo y golpeandolos y diciendo groserias a todos incluyendo a la maestra. No respeta las cosas de los demás llevándose lapices, colores, etc de sus compañeros. Asiste a la escuela sucio y con el uniforme en mal estado.
En cuanto al nivel académico

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

- Crear dinamicas de grupo para que el alumno se integre nuevamente a la dinamica del grupo y sea aceptado por sus compañeros.
- Sensibilizar al alumno sobre su mal comportamiento
- Sensibilizar al padre de familia sobre la situación de su hijo para propiciar la implementación de normas, reglas y hábitos de higiene de su hijo.

MAESTRO

Va. Pa.

Anexo 20

PEDAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION INICIAL

C.A.V. Coproseso CICLO ESCOLAR: 2005 - 2006

I.-DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre del alumno(a): Alonso Guzman José Alfredo.

Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre de 1994 Edad: 11

Grado: 3º Grupo: Unico.

Fecha de Elaboración 05 10 31
Año Mes Día

Período de observación: Inicio 05 09 01 Termino: 05 10 31
Año Mes Día Año Mes Día

II.-TAREAS DE APRENDIZAJE.

Durante este periodo de observación el alumno a tenido retrocesos en cuanto al nivel academico ya que por la situación familiar en que vive no se a logrado que el padre de familia de solución al problema con su hijo.

Por lo que se observa el alumno presenta memoria a corto plazo sin ser significativo para él.

III.- DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO.

A parte de la Discapacidad intelectual el alumno presenta problemas en el lenguaje por lo que no articula bien las palabras.

Sin embargo se observa presenta un grado de desnutrición y descuido por parte de los padres y que asiste a la escuela con el uniforme y su persona sin acaar.

Anexo 21

PEDAGOGIA
NIVEL PREESCOLAR

SERVICIOS EDUCATIVOS
INTEGRADOS AL I.D.E. DE MEX.
ESTADO DE GUJARAT

EVALUACION CONTINUA

C.A.M.: Coprocesó CICLO ESCOLAR: 2005-2006

I. DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre del Alumno(a): Alonso Guzman José Alfredo.
Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre de 1994 Edad: 11 1/2
Grado: 3º Grupo: Unico.
Bimestre: Oct - Nov Fecha de Elaboración: 2005 11 29
Año Mes Día

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

El alumno presenta escritura no convencional para él, después de todas las estrategias que se realizaron el bimestre pasado, aunque su conducta a sido cambian y ya no es agresivo ahora sigue instrucciones y obedece a la maestra, pero en ocasiones sigue siendo agresivo con sus compañeros.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

- Seguir trabajando con el padre de familia sobre la conducta del alumno.
- Canalizar a el area de Psicología para que se trabaje la conducta agresiva del alumno y se extinga.

MAESTRO

Va. Ro.

Anexo 22

PEDAGOGIA
NIVEL PREESCOLAR

EVALUACION CONTINUA

C.A.P.: Coproceso CICLO ESCOLAR: 2005-2006

I. DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre del Alumno(a): Alonso Guzman José Alfredo
Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre de 1994 Edad: 11⁴/₁₂
Grado: 3º Grupo: Unico
Bimestre: Enero - febrero Fecha de Elaboración: 2006 02 28
Año Mes Día

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

El alumno ya había adquirido la escritura aunque no era convencional para él, por lo que ahora el alumno a retrocedido escribe las letras inversamente, no atiende instrucciones o no quiere realizar lo que se le pide, les dice a sus compañeros que no hagan caso a las indicaciones de la maestra.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

- Se hablará con el padre de familia sobre la conducta de su hijo.
- Trabajar con el alumno con imágenes visuales y el alfabeto móvil.
- Retomar los planes y programas del grado realizando las adecuaciones pertinentes.

MAESTRO

Vo. Bo.

Anexo 23

PEDAGOGIA
NIVEL PRIMARIA

EVALUACION CONTINUA

C.A.M.: Coproseso CICLO ESCOLAR: 2005-2006

I. DATOS DE IDENTIFICACION.

Nombre del Alumno(a): Alonso Guzman José Alfredo.

Fecha de Nacimiento: 12 de Octubre de 1994. Edad: 11 9/12

Grado: 3º Grupo: Unico.

Bimestre: Marzo - Abril Fecha de Elaboración: 2006 04 28.
AÑO MES DIA

II. DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

El alumno realiza los trabajos que se le indican con interés y entusiasmo pero no es consolidado el conocimiento ya que retiene lo aprendido un día y al día siguiente ya se le olvida. Las vocales ya han sido consolidadas, pero en ocasiones necesita ayuda para reconocerlas.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCION PSICOPEDAGOGICA.

→ Se seguirá trabajando continuamente con el Padre de familia ya que se observan las condiciones familiares que afectan el aprendizaje del alumno.

→ Se trabajará con el alumno para que sea monitor en el grupo y así su conducta se modifique.

MAESTRO



Vo. Bo.
DIRECTOR

Anexo 24

PEDAGOGÍA
NIVEL PRIMARIA.

EVALUACIÓN FINAL

II.-DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ALUMNO: José Alfredo Alonso Guzmán
GRADO :Tercer grado
EDAD:11 Años.
Fecha de elaboración:30 de junio de 2006.

II. DESCRIPCIÓN DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO

Alumno que termina el tercer grado para ser promovido al cuarto grado de primaria, el cual discapacidad intelectual y problemas de lenguaje, se encuentra en el nivel de desarrollo cognitivo operatorio concreto ya que logra clasificar y logra que un conjunto es mayor que cualquiera de sus subconjuntos estilo de aprendizaje es auditivo y kinestesico ya que aprende mejor cuando recibe las explicaciones oralmente y procesa mejor la información asociándola a sus sensaciones y movimientos.

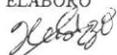
Jose Alfredo es un niño activo, participativo y muestra interés en el desarrollo de las actividades que se le indican, es independiente dentro y fuera del salón comprende ordenes e instrucciones sencillas llevándolas a cabo con éxito ya que en ocasiones cuando se ponía agresivo no realiza lo que la maestra le indicaba, sin embargo sé a logrado que el alumno modifique su conducta por medio de estímulos positivos y tratando de decirle palabras que lo hagan sentir bien para fomentar su autoestima en el salón de clases y fuera del aula ya que en la hora de recreo también reñía con sus compañeros de otros grupos. Se a observado que tiene buena coordinación en cuanto a motricidad fina ya que realiza el rasgado, boleado, picado, recorta en línea recta, curva y zig-zag con éxito, colorea respetando el contorno, es capaz de formar un rompacabezas, reconoce el esquema corporal de la parte superior e inferior de un cuerpo incluso identificándolo en otra persona. Se ha tratado de consolidar el aprendizaje de los colores rojo azul y verde aunque en ocasiones el alumno los confunde el problema de estrabismo que presenta.

El alumno presenta representación convencional en las vocales en la letra script, ya que se consolido el aprendizaje de estas. El alumno ha consolidado la direccionalidad adecuada en la escritura ya que copia su nombre, palabras y oraciones cortos y sencillos sin ningún problema. Se trabajaron los numeros naturales del 1 al 10 en donde se logro la consolidación del conteo verbalmente aunque la representación numérica todavia no esta consolidada, realiza agrupaciones por color tamaño y forma, reconoce figuras geometricas: cuadrado, circulo y triangulo; consolido el conocimiento del concepto antes del numero: grande-pequeño, muchos-pocos, arriba-abajo, derecha-izquierda y los temporespaciales: ayer-hoy, mañana-tarde, dia-noche.

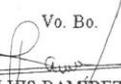
III.-ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN

Cabe mencionar que durante este ciclo escolar se busco la manera de eliminar la conducta agresiva que presentaba el alumno al inicio del ciclo escolar por lo que trabajo constantemente con el alumno y con el padre de familia. Por lo que se sugiere trabajar ejercicios grafomotores para untrazo más firme en la escritura, estimular su memoria visual además de realizar adecuaciones curriculares principalmente en español para consolide a la comprensión lectora y matemáticas para que el alumno se involucre en las nociones aritméticas y el desarrollo del razonamiento matemático para la consolidación de la noción de conservación, seriación y numero

ELABORO


LIC. HEIDY ZAMORA ORTEGA
MTRA DE GRUPO

GOBIERNO DEL EDO DE NEX

Vo. Bo. 
S E PROF. LUIS RAMIREZ RAMIREZ
DIRECTOR DE LA INSTITUCION
DPTO DE EDUC ESPECIAL
CENTRO DE ATENCION
MULTIPLE DISCAPACIDAD
ZONA No 17 C.T. 156 ML 00043
2011/01/2

Anexo 25

PEDAGOGÍA NIVEL PRIMARIA

EVALUACIÓN INICIAL.

C.A.M: "COPROSESO"

CICLO ESCOLAR: 2007-2008

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO (A): José Alfredo Alonso Guzmán.
FECHA DE NACIMIENTO: 12/10/1994 EDAD: 12 años
GRADO: 5to GRUPO: Único
FECHA DE ELABORACIÓN:
PERIODO DE OBSERVACIÓN: INICIO 20/08/2007 TERMINO 31/08/2007

II. TAREAS DE APRENDIZAJE:

Se implementaron actividades a fin de observar sus conocimientos curriculares y de sus habilidades básicas de aprendizaje, donde se encontró que José, es independiente en las habilidades básicas de aprendizaje.

En cuanto a sus habilidades curriculares, se realizaron actividades que comprendían valorar la competencia comunicativa en la lengua hablada y escrita, concepto de número, habilidades sociales y habilidades para la resolución de problemas a partir de situaciones prácticas.

III. DESARROLLO PSICOPEDAGÓGICO:

José Alfredo se encuentra en la etapa pre-operacional, consolidada su función semiótica de manera limitada al pensamiento en una dirección, lógica unidireccional. No presenta pensamiento reversible o de retrospectiva (conservación de la materia).

Su canal de percepción es Visual- Kinestésico, su ritmo de aprendizaje es lento debido a los problemas de índole socioeconómicos que presenta su núcleo familiar.

Presenta una ausencia en la relación sonoro - gráfica, con la utilización de grafías convencionales, no presenta una direccionalidad estable, los trazos presentan una distribución ordenada de manera convencional en el espacio de la hoja. El alumno entiende que las letras pueden representar. No tiene un control de las grafías al escribir una palabra. Aunque es capaz de copiar su nombre e identificarlo de forma escrita.

IV. CARACTERIZACIÓN PEDAGÓGICA:

José Alfredo es un alumno que por lo regular trabaja en equipo, sus amigos en el salón de clases son Gabriela y Julio los cuales conoce de ciclos escolares anteriores.

Español:

Lengua hablada: Con apoyo es capaz de desarrollar diálogos; narraciones, siguiendo una secuencia cronológica; descripciones, destacando rasgos

Lengua escrita, conocimientos habilidades y actitudes: no es capaz de leer, pero entiende que mediante la escritura puede representar una forma de comunicación.

Lengua escrita:

Escritura, es capaz de copiar, logra identificar y escribir su nombre, además de algunas palabras que ha mecanizado como "oso", "mesa", "mama" por mencionar algunas de ellas, además de copiar palabras cortas.

Aunque sí entiende que mediante la escritura se puede comunicar. De hecho, acompaña sus dibujos con escritura, uso de patrón fijo.

Lectura, logra identificar diferentes tipos de texto usados en la escuela. Además presenta una comprensión de lo que se le lee. Gusta de esta actividad

Recreación literaria: le agrada hojear revistas y cuentos, cuando le llama la atención alguna imagen la muestra a sus compañeros, y cuando no le es familiar la imagen pregunta al profesor lo que significa esa imagen.

Matemáticas:

Los números, sus relaciones y sus operaciones: José reconoce los números del 0 al 10 de forma gráfica y secuenciada; es capaz de clasificar por color forma y tamaño; además logra identificar cantidad mucho, poco, nada, no logra identificar de forma gráfica el antecesor y sucesor de un número. Es capaz de formar conjuntos y agruparlos. Presenta las propiedades de la cardinalidad y ordinalidad en la construcción del concepto de número, también logra identificar los números gráficamente del uno al 10 de forma mecanizada. No presenta un valor posicional arriba de la decena.

Medición, Capacidad, peso y tiempo: reconoce que la balanza sirve para pesar, pero no es capaz de utilizarla; no ha establecido el uso del calendario; maneja los términos antes y después, ayer, hoy y mañana, tarde y noche, asociados a actividades cotidianas. Desconoce el sistema métrico decimal.

Geometría: José presenta una ubicación con su entorno, objeto y otros seres, además del uso de las expresiones arriba, abajo, adelante, atrás. Identifica las figuras geométricas básicas. No hace uso de la regla

Tratamiento de la información para la resolución de problemas sencillos elaborados a partir de la información que aporta una ilustración requiere de ayuda; maneja monedas de 1 y 2 pesos.

Es capaz de respetar contornos tanto al iluminar como al recortar.

V. ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN.

Brindarle un mayor número de experiencias variadas, para que aprenda lo que le enseñamos.

Utilizar material didáctico multisensorial, llamativo y acorde a los intereses del alumno que le permita experimentar con éxito las actividades realizadas.

Motivarlo con alegría, con objetos llamativos y variados para que se interese en la

Dar oportunidades de resolver situaciones de la vida diaria, no anticipar ni responder en su lugar.

Ofrecer oportunidades de éxito, secuenciar bien las dificultades.

Tener paciencia, ayudarle estimulándole al mismo tiempo a dar una respuesta cada vez más rápida.

Planear actividades en las que el alumno sea quien intervenga o actúe como persona principal.

Centrar las adecuaciones curriculares en la enseñanza – aprendizaje de procesos y actitudes que en asimilar principios y conceptos.

Sentarlo cerca de compañeros que puedan ofrecerle un ejemplo positivo a seguir.

Establecer un clima de confianza y seguridad.

MAESTRO

González Sosa Miguel Ángel
Prof. Miguel Ángel González Sosa.

Vo. Bo.

Mtra. María Juana Tinoco Alcaraz
Directora del CAM "COPROSESO"

Anexo 26

PEDAGOGÍA NIVEL PRIMARIA

EVALUACIÓN CONTINUA.

C.A.M: "COPROSESO" CICLO ESCOLAR: 2007-2008

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO (A): José Alfredo Alonso Guzmán
FECHA DE NACIMIENTO: 10/ene/1998 ETAD: 11 años
SEXO: M GRUPO: Multigrado
BIMESTRE: Enero - Febrero
FECHA DE ELABORACIÓN: 26/febrero/2008
PERIODO DE OBSERVACIÓN: INICIO 07/enero/2008 TERMINO 28/feb/2008

II. DESCRIPCIÓN DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

Además de que el alumno es capaz de copiar su nombre e identificarlo de forma escrita, logra copiar enunciados cortos. Actualmente con apoyo escribe la fecha en el pizarrón con ayuda para identificar el día. También para esta actividad el alumno consulta su libreta por iniciativa propia para ver la fecha anterior y guiarse.

El alumno logra identificar las ideas principales de cuentos que son leídos en el salón de clases, le agrada mucho hojear revistas, cuentos y libros del rincón de lecturas. Además cuando trabaja con el enciclomedia su participación se ve considerablemente incrementada.

José aunque convive con sus compañeros, no respeta las reglas de convivencia social, ya que no sabe perder, siempre quiere tener la razón.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN PSICOPEDAGOGICA.

Ayudarle al inicio de la actividad, hasta que pueda hacerlo por si solo.

Dar oportunidades de resolver situaciones de la vida diaria, no anticipar ni responder en su lugar.

Centrar las adecuaciones curriculares en la enseñanza – aprendizaje de procesos y actitudes que en asimilar principios y conceptos.

Representar cuentos con la participación de todo el grupo.

Que el alumno participe en juegos de carreras, pelota...etc. en educación física o dentro del salón en actividades competitivas, para que comprenda que no siempre se gana y además haga uso y respete las reglas.

MAESTRO

Vo. Bo.


Prof. Miguel Ángel González Sosa.


Mtra. María Juana Tinoco Alcaraz,
Directora del CAM.

Anexo 27

PEDAGOGÍA NIVEL PRIMARIA

INFORME DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA.

C.A.M: "COPROSESO"

CICLO ESCOLAR: 2007-2008

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO (A): José Alfredo Alonso Guzmán.
FECHA DE NACIMIENTO: 12/oct/1994 EDAD: 13 años
GRADO: 5to GRUPO: Multigrado
BIMESTRE: Mayo - Junio
FECHA DE ELABORACIÓN: 30/junio/2008

II. DESCRIPCIÓN DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO.

José Alfredo se encuentra en la etapa pre-operacional, consolidada su función semiótica de manera limitada al pensamiento en una dirección, lógica unidireccional. No presenta pensamiento reversible o de retrospectiva (conservación de la materia).

Su canal de percepción es Visual- Kinestesico, su ritmo de aprendizaje es lento debido a los problemas de índole socioeconómicos que presenta su núcleo familiar.

Presenta una ausencia de la relación sonoro – gráfica, con la utilización de grafías convencionales como son j, m, p, l, t, s y las vocales, una direccionalidad estable, los trazos presentan una distribución ordenada de manera convencional en el espacio de la hoja. José entiende que las letras pueden representar, a pesar de no haber descubierto todavía el valor sonoro convencional (identifica las vocales y algunas consonantes como la m, p, t, l, g, j). No tiene un control de las grafías al escribir una palabra, además de utilizar un patrón fijo. Es capaz de copiar su nombre e identificarlo de forma escrita.

Español:

Lengua hablada:

Con apoyo es capaz de desarrollar diálogos; narraciones, siguiendo una secuencia cronológica; descripciones, destacando rasgos importantes y actitudes de personas; y comentarios sobre un tema. Ayuda que requiere estructura sintáctica.

Lengua escrita, conocimientos habilidades y actitudes:

No es capaz de leer, pero entiende que mediante la escritura puede representar una forma de comunicación, sus dibujos los acompaña con letras, uso de patrón fijo, donde ya le ha dado el valor como medio de comunicación a la escritura. Es capaz de copiar, logra identificar y escribir su nombre, además de algunas palabras que ha mecanizado como "oso", "mesa", "mamá", "Papá", "Pepe", "José". Actualmente con apoyo logra escribir la fecha.

Lectura, logra identificar diferentes tipos de texto usados en la escuela. Además presenta una comprensión de lo que se le lee. Gusta de esta actividad

Recreación literaria: le agrada hojear revistas y cuentos. Cabe mencionar que el alumno identifica a los personajes principales de los cuentos que le son leídos, esto lo hace con el apoyo de imágenes.

Matemáticas:

Los números, sus relaciones y sus operaciones:

Números Naturales. José identifica los números del 1 al 10 de forma gráfica y secuenciada, pero no así de forma escrita. No logra identificar el antecesor y sucesor de un número, para la resolución de series numéricas necesita de apoyo verbal y de material concreto. Es capaz de resolver problemas que impliquen la suma, en donde el resultado no sea mayor a 10, requiere de apoyo explicándole el planteamiento de forma concreta, además se apoya de un ábaco.

Es capaz de clasificar por color forma y tamaño; además logra identificar cantidad mucho, poco, nada. Forma conjuntos y los agrupa. Presenta las propiedades de la cardinalidad y ordinalidad en la construcción del concepto de número. No presenta un valor posicional arriba de la decena.

Números fraccionarios. El alumno comprende los números fraccionarios en situaciones prácticas de reparto (mitades), pero con pensamiento unidireccional, no comprendiendo que a partir de la unión de dos mitades puede obtener un entero.

Números decimales. José no hace uso de los números decimales.

Medición, Capacidad, peso y tiempo:

Reconoce que la balanza sirve para pesar, pero no es capaz de utilizarla; no ha establecido el uso del calendario; maneja los términos antes y después, ayer, hoy y mañana, tarde y noche, asociados a actividades cotidianas. Además identifica los días de la semana.

Hace uso de la regla graduada como un instrumento que le permite comparar segmentos no mayores a 10cm. Cabe mencionar que José, solamente maneja los centímetros de forma entera, no hace uso de los milímetros.

Geometría:

Presenta una ubicación con su entorno, objeto y otros seres, además del uso de las expresiones arriba, abajo, adelante, atrás. Identifica las figuras geométricas básicas, como son el cuadrado, el círculo y el triángulo. También actualmente conoce algunos cuerpos geométricos como la esfera, el cubo y la pirámide.

Tratamiento de la información:

Para la resolución de problemas sencillos que impliquen la suma, elaborados a partir de la información que aporta una ilustración requiere de ayuda de tipo verbal y de material concreto; conoce monedas de 1, 2 y 5 pesos, entendiéndolo que el dinero sirve para comprar, no comprendiendo su valor.

El alumno no será promovido debido a que no ha alcanzado los propósitos que se plantean en el grado, por lo que se pretende, que de recurrir el grado, el alumno consolide y se apropie de los conocimientos, habilidades y actitudes que le brindarán las competencias necesarias para la vida, ya sea para la convivencia en sociedad, para el manejo de situaciones, manejo de información y competencias para el aprendizaje permanente.

III. ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN PSICOPEDAGOGICA.

Centrar las adecuaciones curriculares en la enseñanza – aprendizaje de procesos y actitudes que en asimilar principios y conceptos.

Fomentar los valores a través de cuentos y actividades lúdicas.

Dar oportunidades de resolver situaciones de la vida diaria, no anticipar ni responder en su lugar.

Que el alumno participe en juegos de de carreras, pelota...etc. en educación física o dentro del salón en actividades competitivas, para que comprenda que no siempre se gana y además haga uso y respete las reglas.

MAESTRO

Vo. Bo.

González Sosa, Miguel Ángel
Prof. Miguel Ángel González Sosa.

Mtra. María Juana Tinoco Alcaraz
Mtra. María Juana Tinoco Alcaraz.
Directora del CAM.

28 Mayo - 08

Anexo 28

5 to 2

ANEXO 4

EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE DEL ALUMNO(A) José Alfredo Alonso Guzmán
 GRADO Y GRUPO 5º Primaria
 FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO) 12-oct-94
 EDAD (AÑOS/MESES) 14 7/12 SEXO: Masculino

NECESIDADES EDUCATIVA ESPECIAL Y/O DISCAPACIDAD.

Intelectual

ESCUELA DE PROCEDENCIA

ESCUELA A LA QUE SE INTEGRA CBM Copacabana
 FECHA DE APLICACIÓN 17-02-09 FECHA DE ACTUALIZACIÓN

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN Equipo Interdisciplinario
 QUIEN SOLICITA LA EVALUACIÓN CBM Copacabana

2. JUSTIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN.

Identificar posibilidades para brindar la apoyo que requiere para su camino a la Capacitación laboral

3. HISTORIA PREVIA DE APRENDIZAJE

TIPO DE ESCUELA				GRAD O	CICLO ESCOLA R	APROVECHAMIE NTO ESCOLAR (aspectos pedagógicos)	OBSERVACION ES (medico, conducta, etc.)
PRIV.	PU B.	E.E.	ER				
	X	X		Preescolar III	99/2000	No promovido	Ingreso a finales del ciclo escolar
	X	X		Preescolar III	2000/2001	Promovido	
	X	X		1º Primaria	2001/2002	No promovido	
	X	X		1º Primaria	2002/2003	Promovido	
	X	X		2º Primaria	2003/2004	Promovido	
	X	X		3º Primaria	2004/2005	No promovido	
	X	X		3º Primaria	2005/2006	Promovido	
	X	X		4º Primaria	2006/2007	Promovido	
	X	X		5º Primaria	2007/2008	No promovido	
	X	X		5º Primaria	2008/2009	Grado que cursa	

5. CONCLUSIONES, APOYOS Y SUGERENCIAS DE INTERVENCIÓN

Mejor que pertenecer a una familia que le ha dado la oportunidad no sólo de adquirir conductas de autoconfianza, independencia y despliegamiento físicos sino de la confianza para lograr una autonomía laboral.

Sugerencias: Continuar con el trabajo que el padre del menor por encargo hacia la capacitación laboral.

Seguir apoyando el desarrollo académico

6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS APLICADOS

realizando adecuaciones curriculares metodológicas.

PEDAGOGIA	PSICOLOGIA	TRABAJO SOCIAL	LENGUAJE
Caracterización de aula Perfil individual Herramientas pedagógicas Observaciones	- Observación - Caracterización de aula - Perfil individual - Orientación al padre		- Observación en el grupo - Evaluación inicial de lenguaje

7. PARTICIPANTES

FUNCION	NOMBRE	FIRMA
Directivo	Abrahan Tinoco A.	[Firma]
Lenguaje	Esther Campes G.	[Firma]
Pedagogía	Rene Dominguez B.	

Anexo 29

Documento Individual de Adecuación Curricular. Planeación y I Seguimiento 5^{to} grado (NEE)

Elaborador: profesor de grupo René

(Transcripción hecha por la sustentante)

1.- Datos generales:

Nombre: Alonso Guzmán José Alfredo

Fecha de nacimiento: 12 de octubre de 1994

Edad: 14 años 4 meses

Las NEE que el alumno presenta se asocian con: Discapacidad intelectual

Nombre de la escuela: -----

Nombre de alumno: Alonso Guzmán José Alfredo

Nombre del Padre: Juan Alonso Martínez

Nombre de la Madre: Beatriz Guzmán Fermín

2 Datos relacionados con la escolarización del niño o de la niña:

¿Ha permanecido el niño o la niña más de un ciclo escolar en algún grado? Si

¿En cuál? Todos los grados

Número de veces: una vez por cada grado

Indique los servicios que ha visitado: CAM

Ciclo o ciclos en los que a asistido: CAM 1999-2009

Indica el tiempo en meses: 10 años 4 meses

Continúa asistiendo al servicio: Si en Educación Especial

3.- Datos significativos de la historia del niño o de la niña (DE)

Desarrollo actual en las diferentes áreas:

Desarrollo Motor: por arriba del promedio

Desarrollo del lenguaje: por arriba del promedio

Desarrollo de los aprendizajes: por arriba del promedio

Desarrollo escolar: por arriba del promedio

Desarrollo socio afectivo: por arriba del promedio

4.- Datos relacionados con la evaluación psicopedagógica (DE-NEE)

Principales capacidades del niño detectada e la evaluación.

Mantiene una comunicación con palabras entrecortadas que marcan una acción realiza copiado de textos cortos con omisiones de letras mantiene un desplazamiento independiente de la escuela a su casa y viceversa

Investiga de los textos guiándose con las figuras maneja seriación agrupamiento y conteo del 1 al 10 de forma ordenada, realiza sumas en pequeñas cantidades que no asen de 10 apoyándose de materiales concretos, interpreta señales impresas que marcan una acción, manejan las medidas de seguridad mantiene un adecuado cuidado higiénico de su cuerpo, mantiene una relación aceptable con sus compañeros, escritura de palabras en forma de copiado y lectura de su nombre de forma mecánica.

Principales dificultades de niño o de las niñas detectadas en la evaluación psicopedagógica. (NEE-DE)

Narración a partir de un tema, lectura convencional de palabras en forma de dictado, diferenciación de palabras sencillas o compuestas, organización presentación y uso de recursos materiales para sus actividades.

Tipo de actividades y dinámicas que favorecen el aprendizaje del niño o la niña

Regularmente le gustan las actividades cortas, apoyadas con materiales concretos manipulables dentro del aula o afuera, aunque fuera del aula tiende más a las actividades de juego de football y solicita que sus acciones sean de manera individual.

Intereses y motivación para aprender (NEE)

Se ha detectado que los contenidos que más le gustan son los tratados de condiciones físicas, agilidad equilibrio, velocidad, resistencia y competencias. Los estímulos que le resultan más positivos son las alabanzas darle responsabilidades ante sus compañeros y el permitirle con algo material y que lo vean sus compañeros. Las actividades que le representan un reto son las de competencias y se le motiva para el aprendizaje a través de los pequeños premios comestibles

Principales necesidades del niño o de la niña y formulación de prioridades (TC)

AREA	PRINCIPALES NECESIDADES	PRIORIDADES
Comunicación	Ampliación de vocabulario	Claridad en el manejo de palabras
Afectiva	Aceptación e identificación	Comportamiento no agresivo
Académico	Resolución de problemas	Operaciones básicas

¿Se realizó la adecuación? SI

Adecuaciones de acceso

- Adecuaciones en las instalaciones de la escuela- **No necesarias**
- Adecuaciones en el aula-**No necesarias**
- Apoyos personales, materiales y o técnicos-**N necesarios**

Adecuaciones en sus elementos del currículo

- Adecuación en la metodología-**No son necesarios**
- Adecuación e la Evaluación- **No son necesarios**

Instrumentos de Evaluación

Anexo 30

Descripción del desarrollo cognitivo

Elaborado por: profesor de grupo René

Transcripción hecha por la sustentante

1 Periodos de atención, ritmos, estilo, conducta, socialización, memoria y otros.(NEE-DE)

Durante este ciclo escolar se observo que el alumno presenta periodos largos de atención, su estilo de aprendizaje es visual, auditivo, kinestesico, posee control de sus comportamientos al realizar sus tarea permaneciendo largos periodos d concentración hasta concluir sus actividades. Es importante señalar que ante las actividades complicadas es necesario dirigirlo o apoyarlo frecuentemente con materiales concreto hasta consolidar el proceso, se integra fácilmente a cualquier acción que se le solicita observándose iniciativa en los que se trata de juegos, se relaciona con sus compañeros de forma aceptable teniendo en momentos esporádicos diferencias que lo llevan a la agresión para resolver sus conflictos.

2 Descripción de los avances curriculares más significativos del alumno en el periodo de información.

De acuerdo a la evaluación que se le aplico al alumno se o observa hay resistencia al trabajo ya que se le apoyo individualmente y solo conoció en algunos lugares de la figura más con los colores fue renuente en los ejercicios de la evaluación quedándose sentado sin poner atención aun se le insistiera verbalmente el alumno no responde a las indicaciones por lo que se le retiro la evaluación se dio una segunda aplicación con apoyo de la madre del alumno, sin embargo se observo que tampoco realizo las actividades, solo colorea apoyando a identificar los colores sin terminar la actividad.

3 Recomendaciones de apoyo

Se debe de trabajar con el alumno con límites y normas en casa para que su actitud sea positiva.

Se presenta un listado de actividades que se debe de realizar en casa con apoyo de los padres. (TF)

Anexo 31

GUIA DE ENTREVISTA

PARA PEPE

Nombre: José Alfredo Guzmán

Edad: 14 años 10 meses

Las siguientes preguntas tienen como objetivo obtener información sobre las actividades que puedan influir institucionalmente en el proceso de integración de Pepe de manera que aporten datos relevantes para la investigación. Es importante mencionar, que la información que nos proporcione será de valiosa utilidad y de estricto manejo confidencial. Por su amable colaboración Gracias.

¿Cómo te llamas?

José Alfredo

*Me costó un poco de trabajo ganarme su confianza pues estaba renuente a platicar conmigo.

¿Tiene amigos?

Me gusta tener muchos amigos en la escuela, Julio es mi mejor amigo, Poncho, Ricardo, con ellos juego football, a Miguel y Lalo los defiendo de los grandes porque no pueden, y Malinalli es mi novia pero no le digas a los maestros por que nos regañan, yo la acompaño a su casa.

Pero en el salón no tengo amigos porque toman mis cosas y las tiran

¿Qué es lo que más te gusta hacer?

Jugar con mis amigos, a las correteadas, y en los juegos, cuando salimos al patio me gusta estar en el carrusel porque le hacemos fuerte y las niñas lloran no aguantan.

Pero lo que más me gusta es jugar football mi equipo favorito son las Chivas, y ¿Cuál es tu equipo favorito? - A pues el América- es que eres mujer y no sabes de football, el mejor equipo son las chivas, además son puros de México.

¿Y cuál es el equipo favorito de tu papá?

El tampoco sabe, le va al Cruz Azul también bien chafa

¿Me puedes platicar de tu papá?

El se llama Juan trabaja en un bici taxi, el me enseñó a andar en bici, a veces lo acompaño a trabajar, a mi me gusta acompañarlo porque me está enseñando como construir una casa, una barda, el piso, colados (albañilería).

Cuando este grande y salga de la escuela voy a hacer mi casa porque cuando seamos grandes Malinalli se va a casar conmigo (comenzó a reírse y se apeno

¿Y a que le ayudas a tu papá?

El no sabe contar ni leer, y cuando yo voy le ayudo a contar cuantas paladas de cemento, cal y cuantas cubetas de agua le tenemos que poner a la mezcla, a veces me pide que yo la revuelva, y después le yudo a pegar tabiques, no le gusta que este hasta arriba dice que me voy a caer, pero el no sabe que a mino me da miedo, cuando voy a mí también me pagan, pero todo se lo doy a mi papá, dice que le tengo que ayudar, es que mi mamá esta enferma

¿Y tu mamá que hace?

¿Pero no te ríes? –no porque me voy a reír- es que la gente mal se ríe de ella,-pero te prometo que yo no, somos amigos o no- bueno, cuando está bien nos lleva a Texcoco a visitar a mis abuelitos y a comprar la comida, pero cuando le duele la cabeza tengo que ayudarle porque tiene que salir a la calle para que no le duela, y yo me quedo con mis hermanos, cuando la leña esta prendida le doy de

comer y si no tenemos que esperar a mi papá porque si no me regaña que tome los cerillos

¿Te digo un secreto? Mi mamá se pone borracha y por eso la gente dice que está loca.

¿Y tienes hermanos?

si uno se murió agarraba las botellas de mi mama y una vez se salió con sus amigos y vino la doña Chona a decirle a mi mamá que Toño estaba tirado en la calle, que ya no se podía levantar, y ya no despertó, mi papá dice que está en el cielo.

Tengo 2 hermanas pero no viven conmigo viven en Guajadalara con mi tía, a veces vienen a visitarnos, pero no puedo llevarlas a mi casa porque si no mi mamá las regaña, jugamos con ellas en la escuela

Y mi hermano Santiago que está bien chiquito con el no puedo jugar porque todavía no puede correr y no puede patear la pelota

¿Te gusta la escuela?

Si me gusta porque aprendo muchas cosas, y el maestro René es mi amigo juega al football, me gusta leer, escribir, ya se escribir mi nombre.

*fue notorio su problema de dicción, pero no que tenga algún problema de lenguaje, ya que él puede expresar una oración es coherente lo que dice, comprende los cuestionamiento que le realicé, respecto a su persona no es muy limpio, a pesar de que traía el uniforme no se veía aseado, es notorio algunos de sus problemas físicos, como el estrabismo convergente en el ojo derecho, y un problema del lado derecho de su cuerpo aunque muy leve.

Anexo 32
GUIA DE ENTREVISTA

PARA LA TRABAJADORA SOCIAL DEL CAM

Nombre: Marina Angélica Meza Juárez

Estudios realizados: Lic. En Trabajo Social

Exp. Profesional: 6 años

Seminario Higiene Mental

Función: Trabajadora Social.

Las siguientes preguntas tienen como objetivo obtener información sobre las actividades que puedan influir institucionalmente en el proceso de integración de Pepe de manera que aporten datos relevantes para la investigación. Es importante mencionar, que la información que nos proporcione será de valiosa utilidad y de estricto manejo confidencial. Por su amable colaboración Gracias.

1.- ¿Cual es su visión sobre integración educativa?

La integración es el acceso que el niño tenga a diferentes entornos sociales culturales laborales escolares, la manera en la que se adapta al medio y a las circunstancias.

Ya que de esto dependerá su supervivencia. En el caso de Pepe la integración que se persigue ya no es escolar, a pesar de sus capacidades, sino laboral y social, por su edad y las características propias del caso es imposible considerar una integración escolar.

2.- ¿Cuáles son sus expectativas para el futuro escolar de Pepe?

Como lo mencione antes ya no pensamos en una integración escolar, consideramos pertinente manejar una integración laboral y social

Social, que el niño reconozca las normas, reglas y valores dentro de la sociedad, que pueda desplazarse de manera autónoma, que reconozca

señalamientos, así como focos de alerta y que no ponga en riesgo su integridad física.

Que sea autónomo en el manejo de su economía así como en las tomas de decisiones de situaciones cotidianas.

Laboral, dadas las circunstancias familiares de Pepe, no cuenta con las posibilidades de continuar estudiando. Por lo que consideramos oportuno apoyarlo para que se vuelva productivo y autónomo en la vida laboral, que no dependa de su papa.

3.- ¿Cuáles son las características de la familia de Pepe?

Proviene de una familia nuclear desintegrada, el que se encarga del sustento familiar es su papá y que su mama presenta adicción al alcohol, aunado a esta adicción presenta un cuadro de esquizofrenia, por lo que la mayor parte del tiempo no puede apoyar a Pepe, aunque en sus lapsos de lucidez puede desenvolver su papel de ama de casa.

Es el segundo de 5 hermanos tres varones y dos niñas, los dos varones permanecen en el núcleo familiar, presentan un cuadro de DI, el mayor de ellos murió de una congestión alcohólica, las niñas no viven con sus papas, ya que ellas no presentan este problema es por lo que su tía se hizo responsable de su formación.

4.- ¿Cómo es la relación de Pepe con su familia?

Con su hermano pequeño es muy buena inclusive dentro del CAM lo cuida demasiado, ya que fuera de la institución es el que se hace responsable de él. Con su papá es igual el busca que Pepe logre ser autosuficiente y lo apoya dentro de sus limitaciones en todos los sentidos, lo lleva continuamente a trabajar con el cuándo hay trabajo de albañilería, lo enseño a desplazarse en bici dentro fuera de su comunidad. Con su mama es n poco complicada, ya que ella ejerce un poder

muy fuerte en el, Pepe cuando tenía 4 años vivía con su tía pero al visitar a su mamá todo el trabajo y los logros obtenidos en mucho tiempo se perdían.

5.- ¿Cómo es la relación de la familia con la institución (CAM)?

El único que acude a los llamados de los profesores o la directora es su papá, ya que la mamá no puede ingresar a la institución por que presenta una conducta inapropiada, a agredido a otras mamás.

A pesar de su trabajo su papá se muestra interesado en el avance de Pepe y cuando le piden apoyo para trabajar en casa a pesar de que el señor es analfabeto intenta ayudarlo.

6.- ¿Existe un trabajo con la familia?

No, la familia no se presta para esto, nosotros somos los únicos que podemos trabajar realmente con Pepe para lograr algún avance

7.- ¿Cómo se relaciona Pepe con el medio?

Dentro de la institución Pepe tiene una buena relación, después de trabajar con él se logró erradicar su problema de agresividad, ahora el niño es participativo, colaborativo gusta de ayudar a sus compañeros, es líder, sabe manejarlo comprende el termino de lo correcto e incorrecto.

Con los profesores reconoce el grado de autoridad que cada uno representa tiene cierta afinidad hacia los profesores ya que son con ellos con los que puede jugar futbol, su deporte favorito, busca la aceptación y el cariño de las profesoras, quiere reemplazar el afecto materno, es muy cariñoso.

Con sus compañeros, tiene un grupo reducido de amigos, Julio, Poncho, Víctor, Ramón, con ellos son con los únicos que hace equipo para jugar, aun así se muestra colaborativo con sus demás compañeros cuando es necesario defender a alguien todos acuden a Pepe o a Julio, si está en sus posibilidades ayuda con los contenidos.

Realmente es un niño muy maleable.

8.- ¿Cuál es el trabajo que se realiza con Pepe en esta área (trabajo social)?

Yo me encargo de rastrear toda la información que se necesite para comprender el caso.

Los antecedentes escolares, los antecedentes del desarrollo, la historia familiar, los intereses de la familia para con Pepe, conocer todas las situaciones que perturben sus conductas tanto buenas como malas.

Así como las dificultades que se presenten dentro de la familia.

(Me mostro algunos documentos donde recolecta toda esta información)

9.- Respecto al trabajo colaborativo ¿cómo se realiza en el caso particular de Pepe? (TC)

Pues lo primero es aplicar la evaluación inicial a principios de año, en donde el profesor en un periodo de observación no mayor de un mes debe de identificar las necesidades primordiales del alumno, de esta manera con el resultado de dichas evaluaciones se considera la intervención de cada área, como psicología, trabajo social, lenguaje.

Si es necesario aplicar alguna batería psicológica, trabajar directamente con la familia o alguna terapia de lenguaje.

Revisada la evaluación se realiza la adecuación por área.

Anexo 33
GUIA DE ENTREVISTA
PARA LA DIRECTRA DEL CAM

Nombre: María Juana Tinco Arcaras

Formación Profesional: Lic. Psicología

Exp. Profesional: 27 años

Mtra.

Doc. Educación

Diplomados en: Pruebas Psicológicas

T. Psicomotricidad

M. Alternativa

Psicoterapia Breve

Función: Directivo

Las siguientes preguntas tienen como objetivo obtener información sobre las actividades que puedan influir institucionalmente en el proceso de integración de Pepe de manera que aporten datos relevantes para la investigación. Es importante mencionar, que la información que nos proporcione será de valiosa utilidad y de estricto manejo confidencial. Por su amable colaboración Gracias.

A) Principios y fundamentos del CAM

1.- ¿Cuál es la visión del CAM?

Consolidarse como una institución escolar que da respuesta educativa a los niños, niñas y jóvenes que presentan Necesidades Educativas Especiales Asociadas a la discapacidad severa y/o múltiple con una planta docente capacitada y comprometida con la educación en donde se practican los valores del humanismo que dan soporte para enfrentar los retos de la vida futura con padres de familia enterados motivados y comprometidos convirtiéndola así en una escuela incluyente.

2.- ¿Cuál es la misión del CAM?

La visión de CAM es constituirse como un Centro de Atención Múltiple con profesionales que se esfuerzan para favorecer el acceso, permanencia y egreso de las niñas, niños y jóvenes que presentan necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad severa o múltiple proporcionando atención educativa con los principios de pertinencia, equidad y calidad para asegurarles de esta manera su integración escolar, socio familiar y laboral.

3.- ¿Cuáles son los propósitos del CAM?

Elevar la matrícula de niños, niñas y jóvenes inscritos en el CAM, ofrecer la oportunidad de una Integración Educativa y Laboral de alumnos en situación de necesidades educativas especiales principalmente aquellos con discapacidad y discapacidad severa o múltiple en los niveles de Educación Inicial, Preescolar y Básica de los SEIEM y en el Sector Productivo de los alumnos que conforman el taller laboral en un periodo de tres ciclos escolares del 2008 al 2011.

- Estimular las diferentes áreas del desarrollo con base en los propósitos de los programas que sustentan a la estimulación inicial, al preescolar, a la primaria básica y al taller laboral.
- Desarrollar habilidades para el logro de la armonía entre docente - docente, docente - alumno y docente - padre de familia.
- Favorecer la confianza en la prestación del servicio en los padres, en la comunidad y en las autoridades competentes.
- Propiciar aprendizajes significativos que favorezcan la integración educativa y laboral.
- Tener a tiempo la documentación administrativa

4.- ¿Cuáles son los propósitos del CAM en caso particular de Pepe?(NEE-DE-TC)

En el caso de Pepe debemos de procurar su estancia dentro del CAM, para lograr una integración laboral, ya que dadas las características de la familia de Pepe consideramos que en cualquier momento puede ausentarse de la escuela, al tener la necesidad de apoyo económicamente a sus padres, aunque respecto a eso se a sensibilizado a la familia para que entiendan que es más fácil que al terminar sus estudios haya podido adquirir mas habilidades para integrarse a la sociedad y por lo tanto a una integración laboral.

Con Pepe ya no podemos pensar en una integración educativa a una escuela regular, ya que no ha logrado adquirir las competencias de aprendizaje necesarias para lograr una adecuada inclusión al grado que corresponde según su escolaridad.

5.- ¿Cuáles son las pautas de integración sobre las que se trabajan?

Los fundamentos filosóficos tienen que ver con el respeto y la tolerancia a las diferencias, la igualdad de oportunidades para cualquier niño mexicano sin importar su condición de discapacidad, ya que es necesario apoyarlos para que puedan ser independientes en diferentes áreas.

6.- ¿Cuál es el enfoque educativo con el que se trabaja?

Los fundamentos básicos con los que se trabajan son: Normalización, Integración, Sectorización, Individualización de la enseñanza

7.- ¿Características del profesorado y o personal de EE?(Y

TC)

Según la normativa del CAM es necesario que sea profesional de la educación psicólogos, pedagogos, educadores especiales, y que tengan una formación dentro del campo de la educación especial, terapeutas del lenguaje, etc.

El personal del equipo de apoyo (lenguaje, educación física y trabajo social) se comprometen en promover relaciones interpersonales más favorable lo que

redunda en la mejora de la prestación del servicio y para desarrollar estrategias que favorezcan un mejor control de grupo continuarán asistiendo a los grupos para apoyar en las necesidades de acuerdo a su área, así como promover el trabajo con padres para sensibilizar y comprometerlos a participar de forma responsable y respetuosa, y con los alumnos de 5º, 6º grado y del taller laboral en las asambleas con alumnos.

8.- ¿Cómo se da el trabajo colaborativo? (TC)

Al principio del ciclo escolar se realiza una evaluación en donde se localizan los puntos importantes del proceso de aprendizaje de los alumnos y posteriormente en conjunto el profesor de grupo, los especialistas necesarios se realizan las adecuaciones pertinentes.

Los instrumentos de detección de necesidades que se utilizan en el CAM permiten identificar las necesidades educativas individuales y de grupo, reconocer las características y potencialidades de sus alumnos, sin embargo la utilización no ha sido sistemática ni en tiempo ni forma debido entre otras causas a que no se contaba con el material en fotocopia para realizar el trabajo lo que impedía que se diera una respuesta acorde, se espera que para este ciclo escolar queden cubiertas todas las necesidades.

9.- ¿Cuáles son las exigencias hacia el profesor?(TC)

Los profesores como te comenté deben de tener una formación dentro de la educación especial, tienen que presentar bimestralmente evaluaciones continuas en donde se deben de registrar los avances pedagógicos que ha logrado el alumno. Deben de realizar las evaluaciones necesarias para poder establecer cuál será el plan de acción de cada caso, así como realizar las adecuaciones curriculares necesarias para el alumno.

NOTAS DE CAMPO

Viernes 14 de Noviembre del 2008

Segunda visita al CAM

A llegar me atendió nuevamente la Trabajadora Social, me pidió los documentos que me había solicitado, se los mostro a la directora, cuando me entreviste con la directora ya tenía conocimiento de los motivos de mi visita.

La directora se mostró muy interesada, me cuestiono sobre la dirección de mi investigación, me estipulo las normas con las que se trabajaría, y garantizaran mi estancia en la institución, me comento que podría realizar observaciones en las diferentes aéreas de la institución, podría trabajar directamente con alguno de los chicos que ella me propondría, podría realizar entrevista, revisar documentos sobre el caso, me solicito que al momento de plasmar la información se omitieran datos personales del niño, de la institución así como del personal que me ayudaría con la investigación al finalizar la investigación se realizara alguna sugerencia sobre el caso en particular.

Me menciona la posibilidad de trabajar con tres niños: Pepe, Karla y Julio, me explico cómo sería la dinámica de trabajo con cada uno, y el trato con los padres ya que ellos tendrían que estar enterados, mostro cierto interés en el caso de Pepe, por las circunstancias familiares, y la limitación social que presenta.

Se me mostro toda la información sobre el caso antes de conocer al niño.

Me dieron las facilidades para ingresar al CAM, regresare el viernes para conocer la respuesta sobre mi admisión a la institución, así como para conocer a Pepe

Viernes 29 de Noviembre del 2008

Tercer visita al CAM

Cuando llegue me atendió la directora, me dijo que habían aceptado mi solicitud de investigación, me llevo a lo que parecía era un área de juego una especie de ludoteca, que se utilizaba para las terapias de lenguaje.

Solo que estas ves me fue imposible conocer a Pepe pues mi tiempo había terminado y tenía que reunirme con la directora para concretar los horarios en que podía ingresar al CAM y trabajar con Pepe.

Se me permitió entrar los viernes de 9:00-12:00

Viernes 5 de diciembre del 2008

Este día trabaje con la Trabajadora Social, me mostro una ficha psicopedagógica, la cual solo me permitieron transcribir. Así como algunos documentos sobre el desarrollo de Pepe, se mencionó que Pepe no tenía ningún

examen Diagnostico sobre su discapacidad.
El viernes siguiente no habría clases por lo que se me permitió acudir el jueves.

Jueves 11 de diciembre del 2008

Este día realice una observación en el grupo las actividades sobre las festividades decembrinas, para la realización del periódico mural.

El periódico mural se realizó dentro del aula con los materiales que los niños habían realizado: esferas, dibujos, se colocó en el pasillo de la entrada al CAM.

Pepe se mostró muy interesado en las actividades, pero observe que desconoce muchas de los detalles de dicha celebración como: el nacimiento, las esferas, la estrella y el árbol de navidad. El profesor trato de resolver sus dudas, sin explicar el tema a todos

Posterior a esa primera observación en el aula, realice una entrevista a Pepe.

Viernes 19 de diciembre del 2008

Este fue el último día d clases, se realizó el homenaje que estuvo a cargo del grupo de Pepe, en la que se representó una pastorela, el represento al Diablo, con mucha emoción, no se cohibió, al contrario buscaba la manera de que lo vieran.

El profesor no les pidió que hicieran más que representarlo, no hubieron diálogos, el narrador fue el, sin embargo Pepe mencionaba o repetía algunas de las frases que escucho en los ensayos.

Viernes 9 de enero del 2009

Este día la observación se realizó en el aula, trabajaron en Español, el profesor tuvo que ir a la supervisión por lo que me solicitaron permaneciera en el grupo, realizando las actividades que el profesor había programado.

Con su libro de lecturas tuvieron que seguir la lectura “El Principito” al terminar de leer tuvieron que localizar la palabras con la letra M, al terminar tenían que copiarlas a la libreta de español. Es notorio que Pepe no a accedió a la Lecto-

escritura, su motricidad fina es equiparable a la de un niño de 1° de primaria, tuve que apoyarlo a la hora de la identificación de las palabras, ya que no recordaba la letra M.

Viernes 16 de enero del 2009

Se realizó la entrevista a la Trabajadora del Cam.

No se me permitió ingresar al aula

Viernes 23 de enero del 2009

La directora me facilito el archivo de pepe. Me prestaron solo las evaluaciones emitidas por la institución para su fotocopiado.

Y se me informo que el próximo viernes no habría clases.