



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

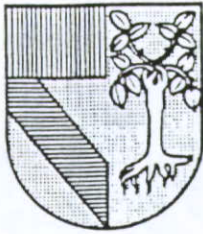
GUADALAJARA

IMPORTANCIA DE UN DIAGNÓSTICO COMPLETO
Y OPORTUNO PARA EL TRATAMIENTO DE
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN NIÑOS
DE 2o. DE PRIMARIA

MARY CARMEN ARANA TOSTADO

Tesis presentada para optar por el título de Licenciado en
Pedagogía con reconocimiento de Validez
Oficial de Estudios de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA,
según acuerdo número 871125 con fecha 18-III-87.

Zapopan, Jal. Junio de 1999



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

GUADALAJARA

IMPORTANCIA DE UN DIAGNÓSTICO COMPLETO
Y OPORTUNO PARA EL TRATAMIENTO DE
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN NIÑOS
DE 2o. DE PRIMARIA

MARY CARMEN ARANA TOSTADO

Tesis presentada para optar por el título de Licenciado en
Pedagogía con reconocimiento de Validez
Oficial de Estudios de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA,
según acuerdo número 871125 con fecha 18-III-87.

Zapopan, Jal. Junio de 1999

CLAS: _____

ADQUIS: _____

49640

FECHA: _____

13/05/03

DONATIVO DE _____

\$ _____



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

SEDE GUADALAJARA

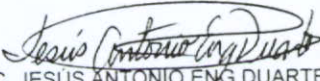
DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

SRITA. MARY CARMEN ARANA TOSTADO

Presente

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titulación en la alternativa Tesis titulado "IMPORTANCIA DE UN DIAGNÓSTICO COMPLETO Y OPORTUNO PARA EL TRATAMIENTO DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN NIÑOS DE 2o. DE PRIMARIA", presentado por usted, le manifiesto que reúne los requisitos a que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante el H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar ocho ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

Atentamente.


LIC. JESÚS ANTONIO ENG DUARTE
EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

SEDE GUADALAJARA

Enero 4, 1999

Lic. Jesús Antonio Eng Duarte
Presidente de la Comisión de
Exámenes Profesionales
Universidad Panamericana, Guadalajara
P r e s e n t e

El que suscribe, hace constar que la tesis "IMPORTANCIA DE UN DIAGNÓSTICO COMPLETO Y OPORTUNO PARA EL TRATAMIENTO DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN NIÑOS DE 2o. DE PRIMARIA", presentada por la señorita MARY CARMEN ARANA TOSTADO, para optar por el título de Licenciado en Pedagogía, ha sido concluida en esta fecha, por lo que se presenta a usted para su debida revisión ante la Comisión de Exámenes Profesionales.

Agradeciendo la deferencia de la Escuela a su cargo para la asesoría de la investigación realizada, quedo a sus órdenes.

Atentamente.

LIC. BRENDA PULIDO CHÁVEZ
ASESOR DE TESIS

DEDICATORIAS

A Dios por haberme dado la vida

A Paty Nuñez por haberme enseñado lo mucho que vale la pena vivir.

A mis padres y hermanos por ser mi mayor orgullo y más grande compromiso.

A todas aquellas personas que me apoyaron en la elaboración de esta tesis.

ÍNDICE

Introducción

Capítulo I El niño de Segundo de Primaria

1.1 Características Físicas	7
1.2 Características Motoras.....	9
1.3 Características Cognoscitivas	16
1.3.1 Características Escolares	35
1.4 Características Emocionales.....	37
1.5 Características Psicológicas.....	39
1.6 Características Sociales.....	42

Capítulo II Problemas de Aprendizaje

2.1 Aprendizaje.....	46
2.1.1 Proceso de Aprendizaje	47
2.1.2 Condiciones de Aprendizaje	48
a) Factores Internos.....	48
b) Factores Externos.....	49
2.2 Problemas de Aprendizajes.....	53
2.2.1 Principales causas de los problemas de aprendizaje.....	55
2.3 Principales Problemas de Aprendizaje.....	74
a) Dislexia	74
b) Problemas adjuntos a la dislexia.....	76
1. Ceguera Mental Visual.....	76
2. Ceguera Visual de letras o de palabras escritas.....	76
3. Alexia evolutiva.....	77

4. Agrafía Evolutiva.....	77
5. Sordera Verbal evolutiva.....	78
6. Afasia Motora Evolutiva.....	78
7. Verdadera Tartamudez Infantil.....	79
8. Disgrafía.....	80
9. Dislalia.....	81
10. Discalculia.....	82
11. Lateralidad Indefinida.....	83
12. Deficiente Orientación Espacio - Temporal.....	83
13. Distografía.....	84
14. Retraso Mental Leve.....	85

Capítulo III Enseñanza de la Lecto - Escritura

3.1 Proceso de Enseñanza - Aprendizaje.....	88
3.2 Didáctica.....	89
3.2.1 Ámbitos de la Didáctica.....	90
3.2.2 Método Didáctico.....	91
3.3 Proceso de Lecto - Escritura.....	96
3.3.1 Lectura.....	96
3.3.1.1 Método de enseñanza de la lectura.....	98
3.3.1.2 Comprensión.....	102
3.3.1.3 Preparación para el aprendizaje de la lectura.....	105
3.3.1.3.1 Ejercicios para la etapa de iniciación.....	105
3.3.2 Escritura.....	106
3.3.2.1 Método de enseñanza de la escritura.....	109
3.3.2.2 Formas de Escritura.....	111
3.3.2.3 Preparación para el aprendizaje de la escritura.....	115

3.3.2.4 Ejercicios para la etapa de iniciación.....	116
---	-----

Capítulo IV El papel del Diagnóstico en problemas de aprendizaje

4.1 Importancia de un diagnóstico oportuno.	121
4.2 Conocimientos y habilidades básicas para los responsables de la realización del Diagnóstico.....	125
4.3 Fases del diagnóstico.....	127
4.3.1 Entrevista.	128
4.3.1.1 Características del Entrevistador.	137
4.3.2 Test Psicométricos.....	137
4.3.2.1. Características básicas de los Test.	139

Capítulo V Propuesta Pedagógica de Diagnóstico para Problemas de Lecto - Escritura.

Diagnóstico para Problemas de Lecto - Escritura.....	146
Conclusiones.....	153

Bibliografía

Anexos

INTRODUCCIÓN

Esta investigación es producto del interés que siempre he sentido por conocer más acerca de los problemas de aprendizaje, en especial los relacionados con lecto - escritura, ya que en lo personal los he sufrido.

Los problemas de aprendizaje son una fuente de dificultad académica que llegan a repercutir en la personalidad del niño, causando un retraso en el aprendizaje, una falta de interés y motivación para continuar estudiando y finalmente hasta una posible deserción escolar.

Es importante que la detección de estos problemas sea oportuna, es decir, a partir de los primeros años del contacto escolar. Ya que este es el tiempo más favorable para una recuperación y estabilización del niño en su medio escolar, sin que llegue a repercutir en su vida futura, logrando con esto que el menor desarrolle bases académicas sólidas que le permitan que sus aprendizajes posteriores sean lo más significativo posible.

Para alcanzar este objetivo se requiere de dos aspectos:

- Por una parte se necesita del conocimiento de la naturaleza del niño, tomando en cuenta su aspecto físico, intelectual, emocional, social, psicológico, etc.
- Y por otro lado el análisis de los problemas de aprendizaje que se presentan con mayor frecuencia en la vida escolar.

Uno de los principales problemas de aprendizaje al iniciar la vida escolar es la lecto - escritura, por ser el aprendizaje más característico de esta etapa.

Esta investigación tiene como objetivo la realización de un diagnóstico para la detección de problemas de lecto - escritura en niños de segundo de primaria ya que,

sostengo que un diagnóstico oportuno y preciso es la base para la recuperación del pequeño.

El diagnóstico tiene dos funciones: una correctiva y otra preventiva, si se aplicó a tiempo. Pero en este caso el diagnóstico es correctivo, ya que está planeado para niños de segundo año de primaria, edad en la que el niño ya debería de tener las bases necesarias para poder continuar con el proceso de lecto - escritura. De esta manera, si el niño presenta algún tipo de dificultad en esta área, indica la existencia de alguna anomalía que requiere ser investigada y tratada correctamente.

La metodología utilizada para la realización de esta investigación fue documental, en la que se presenta un programa de diagnóstico para la detección de problemas de lecto - escritura, sin que éste haya sido aplicado a nivel de campo.

Este trabajo de investigación está constituido por cinco capítulos. El primero de ellos está dedicado al conocimiento del niño de segundo de primaria, implicando todas sus características, tanto, físicas, motoras, cognoscitivas, escolares y emocionales, como las sociales y psicológicas. Esto se desarrolla con la finalidad de partir de un conocimiento que sirva como base fundamentada para poder realizar intervenciones futuras, como es la educación.

El segundo capítulo se refiere a los principales problemas de aprendizaje que se pueden presentar en los primeros años de la primaria, así como las causas que los puedan provocar. Con el objetivo de conocerlos y detectarlos, para que en caso de que se presenten hacer un adecuado diagnóstico. También se retoma el proceso de aprendizaje y sus condiciones tanto externas como internas, ya que es importante conocer cómo es que se da éste, para después saber detectar cualquier dificultad o

anomalía. En este capítulo se hace especial énfasis en la dislexia y los problemas adjuntos a esta.

Dentro del contexto de la lecto-escritura el tercer capítulo destaca la enseñanza de ambos, comenzando con el proceso de enseñanza aprendizaje y didáctica como aspectos indispensables para cualquier tipo de enseñanza. Tanto para el proceso de la lectura como para el de la escritura, se investigaron los métodos más utilizados para su enseñanza, así como la preparación que se requiere antes de su aprendizaje. Con respecto a la escritura se presentan las dos modalidades: la script y la cursiva, con sus respectivas ventajas y desventajas. En el caso de la lectura se presenta la importancia de la comprensión, ya que gracias a ésta es interpretada y asimilada la información.

En el capítulo cuarto, el diagnóstico es el tema principal, ya que el objetivo de esta investigación es remarcar la importancia de dicho proceso ya que nos va a dar la base de donde partir para posteriormente dar el tratamiento adecuado.

Por último, se presenta la propuesta pedagógica que se refiere a un diagnóstico diseñado específicamente para la detección de problemas de lecto – escritura; en él se incluyen todas las fases de un diagnóstico, la batería, el protocolo y las hojas de respuesta de los diferentes test. Con esto se cumple el objetivo principal de esta investigación.

Sin embargo, todo el trabajo realizado y las conclusiones planteadas, siguen siendo un reto para todas aquellas personas dedicadas a la educación en especial, a las que trabajan con alumnos de primaria.

Este trabajo es tan solo un granito de arena para la lucha que se nos presenta hoy en día contra los problemas de aprendizaje, mismos que son el reflejo de una

problemática más profunda que afecta en primera instancia al niño y a quienes le rodean, pero finalmente afecta a toda la sociedad; es por eso que tenemos que estar conscientes de este problema que puede llegar a tener consecuencias muy graves, si no es detectado a tiempo.

CAPÍTULO I

EL NIÑO DE SEGUNDO DE PRIMARIA

La tercera Infancia es aproximadamente de los 6 a los 12 años, también llamados años escolares, ya que la experiencia escolar es el centro de esta etapa de la vida. Es en la escuela donde los niños de esta edad encuentran amigos, juegos, nuevos conocimientos, ideas, el comienzo de una vida más independiente de sus padres y la resolución de sus propios problemas; todo esto a para conformar su propia personalidad.

1.1 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Este estudio se centra en los niños de segundo de primaria que están entre los 7 y 8 años de edad, por lo que sus características físicas corresponden a las de la infancia intermedia, donde los niños son mucho más altos y delgados que los de la primera infancia, a pesar de que la tasa de obesidad ha incrementado en las últimas décadas, debido a la mala alimentación, poca actividad, televisión y ambiente en que los niños se desarrollan. Las niñas conservan más tejido graso que los niños, tal característica continuará a lo largo de la madurez.

De manera corporal se inicia un cambio de maduración en el sistema nervioso central, esto tiene mucha importancia porque capacita al niño para que coordine y domine sus movimientos, especialmente los finos, exigidos por la escritura.

En esta etapa de la vida el crecimiento es uniforme y regular, los niños crecen de 5 a 7.5 centímetros por año y suben de 1.50 kg. a 2 kg. en promedio; estos cambios de estatura y peso no son iguales en las niñas que en los niños, las niñas se rezagan unos años y después alcanzan a los niños, hasta los 10 u 11 años.

El peso se duplica durante los años intermedios, ya que las fibras musculares cambian de longitud y espesor, de tal forma que la masa total aumenta bastante. El crecimiento de los huesos todavía no es completo, por lo tanto, los ligamentos y los huesos no pueden resistir presiones muy fuertes.

Las variaciones en el crecimiento están sujetas a una serie de influencias:

- En primer lugar por la individualidad propia de cada persona.
- La alimentación tiene mucha importancia, ya que los niños bien alimentados se van a desarrollar más rápido que los desnutridos, los niños requieren en promedio de 2400 calorías, para tener la energía necesaria para crecer.
- Las diferencias étnicas afectan al tamaño promedio de los niños, como en el caso de los niños de Asia, Oceanía, México y Sur de América donde son más bajitos que los niños de Europa, Australia y Estados Unidos.
- Las diferencias Genéticas.
- Influencias Ambientales, como por ejemplo el clima, la altitud, la contaminación, etc.
- Las enfermedades infecciosas, salud en general. Los niños a esta edad son básicamente sanos.

En esta edad los niños son bastante activos y algunas veces la energía se libera en forma de hábito nervioso, por ejemplo, morder lápices, uñas o inquietud general.

Muchos niños en la infancia intermedia tienden a ser hipermétropes* esto se soluciona usando lentes con la graduación que corresponda al grado del problema de cada quien.

* Alteración congénita del globo ocular, formando la imagen atrás de la retina desafocándola, teniendo como resultado dificultad para apreciar los objetos próximos. Diccionario Médico Familiar, p. 402.

El crecimiento de los huesos todavía no es completo y tienen como consecuencia, trabajan mejor juntos, logrando enfocar con mayor claridad.

Sin embargo, "según las estadísticas dicen que de los niños de seis años el 10% tienen visión defectuosa de cerca y el 7% tienen visión distante deficiente"¹, pero el mayor problema es que la mayoría de los niños que forman parte de estas estadísticas o no tienen dinero para comprar lentes, o no tienen los lentes bien graduados o lo que es peor, aún no saben que necesitan lentes y esto es muy frecuente en México.

Los niños tienen demasiada energía, por lo que la mayoría de sus actividades son físicas: esto favorece al desarrollo del control del cuerpo y habilidades.

1.2 CARACTERÍSTICAS MOTORAS

El niño por naturaleza tiende a estar en movimiento continuamente, por lo que el desarrollo motor de los niños y las niñas en esta edad mejora bastante, volviéndose más fuertes, más rápidos, con mejor coordinación, participando en una gran cantidad de actividades motrices, mucho más que en la etapa anterior preescolar.

Existen diferencias entre ambos sexos con respecto a la motricidad: los niños tienden a correr más rápido, saltar más alto, lanzar más lejos y muestran más fortaleza que las niñas, esto es por la participación que presentan los niños en las actividades físicas, sin olvidar que la generalidad las niñas son más tranquilas que los niños, pero existen infinidad de excepciones.

¹ PAPALIA, Diane, "Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia" P.402

En el desarrollo motor de la tercera infancia :

A los 7 años de edad:

- Los niños son capaces de mantenerse en equilibrio en un pie cerrando los ojos y sin voltearse a ver.
- Pueden caminar en barras de equilibrio de dos pies de ancho.
- Puede brincar y saltar con exactitud en cuadros pequeños.

A los 8 años de edad:

- Tienen la fuerza suficiente para sostener 30 Kilos.
- El número de juegos en que participan, (para ambos sexos), es muy amplio a esta edad.
- Pueden hacer movimientos rítmicos alternados en un patrón de 2-2, 2-3, o 3-3.

La motricidad se define como la "función motriz que se traduce fundamentalmente por el movimiento, por el cual el cuerpo humano dispone de una base neurofisiológica adecuada"². Dicha definición queda un tanto incompleta porque no hace mención del aspecto afectivo que también está implícito en la unión cognoscitiva y física de cada uno de los movimientos que el niño realiza, por lo que la siguiente definición toma en cuenta este aspecto, entendiendo como motricidad la "exteriorización de la vida intelectual y afectiva del sujeto que implica una adaptación del movimiento al objetivo propuesto"³, tomando en cuenta que todo movimiento es físico.

² Enciclopedia de Educación Preescolar, P.147

³ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial T.III P.1385

Dentro del desarrollo motor está la psicomotricidad que “resalta la influencia del movimiento en la organización psicológica general, ya que toda actividad psicomotriz implica una unión entre el propio cuerpo y su equipo anatomofisiológico con el concepto corporal cognitivo y afectivo”⁴, lo cual va a estimular al aparato motor a tener mayor control del cuerpo, haciendo que los movimientos y reflejos sean cada vez más precisos.

Como parte de la psicomotricidad está la motricidad general que se puede dividir en :

- a) *Los grandes movimientos corporales*, que son los encargados de operar la totalidad del cuerpo; por ejemplo el caminar, correr, saltar, trepar, etc.

- b) *La coordinación motriz gruesa*, que consiste en la posibilidad y la capacidad de sincronizar, a través del movimiento, las diferentes partes del cuerpo separadas en tiempo, espacio y esfuerzo, para ir logrando rapidez, exactitud y economía del movimiento, por ejemplo saltar, subir y bajar las escaleras, etc.

- c) *La coordinación motriz fina*, se apoya en la coordinación sensoriomotriz, que consiste en movimientos amplios de distintos segmentos corporales controlados por la vista, como podrían ser los movimientos de pies, manos, los brazos, etc., que requieren de precisión y una fina coordinación para lograr la acción, tanto los movimientos como la coordinación visomotriz se tienen que ajustar constantemente a un objeto externo, como se da cuando se corre, cuando se escribe con lápiz, etc.

- d) *La disociación de movimientos*, consiste en las acciones complejas que requieren una acción distinta entre los diferentes segmentos corporales, por ejemplo, en el

⁴ Enciclopedia de Educación Preescolar, P.147

aplaudir y el caminar, se están moviendo voluntariamente segmentos inferiores y realizando movimientos diferentes con los segmentos superiores.

e) *Desarrollo del equilibrio*, necesario en cierto nivel para desarrollar cualquier destreza motriz y esto se logra mediante las informaciones coordinadas por el cerebelo, provenientes de la sensibilidad profunda constituida por los receptores de la vista y del vestíbulo (órgano del equilibrio que se halla a nivel del oído interno, por ejemplo cuando se camina sobre una línea o barra de equilibrio, cuando se brinca sobre un pie).

Estos aspectos tienen que ser desarrollados desde la educación preescolar, para que en los primeros años de primaria el aparato motor esté lo suficientemente maduro para poder realizar las actividades que le corresponden a esta etapa, como es el caso de la lecto - escritura.

Dentro de la psicomotricidad, también es necesario hablar de ***ubicación espacial***, ya que permite saber situar el cuerpo en un lugar determinado, así como también la diferenciación con su entorno, estando íntimamente relacionados con la noción de contrastes la cual comienza a evolucionar durante el preescolar, desarrollando conceptos tales como grande - chico; largo - corto; arriba - abajo - enmedio; derecha - izquierda, por ejemplo: saber ubicarse en un mapa.

Otro aspecto importante que está implicado es el *esquema corporal*, el cual según Paul Schilder, es la representación mental, tridimensional que cada uno de nosotros tiene de sí mismo. Esta representación es constituida por múltiples sensaciones, integradas en una totalidad, dicha totalidad se integra o desintegra de acuerdo con los movimientos corporales, gracias a ello se tiene conocimiento del cuerpo y del mundo, distinguiéndose del medio como singularidad. El movimiento se convierte en un factor unificador entre las distintas partes del cuerpo y se adquiere

una relación definida con el mundo exterior. Los movimientos son guiados por la percepción y apoyan los demás sentidos.

Los problemas de lectura, escritura, números, cálculo, símbolos y dimensiones, son causadas por alteraciones del esquema corporal, dificultades visomotoras, desorientación derecha - izquierda, inmadurez postural y mala percepción totalizadora. Sin embargo, la psicomotricidad favorece a los aprendizajes escolares y madurez de futuras asimilaciones.

En el desarrollo motor influyen varios factores manifiestos: el más importante es el cerebro, ya que tiene la tarea de mandar las señales a las diferentes partes del cuerpo para ponerse en movimiento, otro factor de suma relevancia es la actividad física, ya que entre más se ejercite el cuerpo, las habilidades motrices mejorarán. Otro aspecto es el ambiente en el que se desarrolle el niño: entre más posibilidades de experiencias que se le proporcionen, mejor será el desarrollo. También el temperamento influye en la rapidez y frecuencia en que se realicen los movimientos.

Para que se entienda de una manera más clara el papel del cerebro en la motricidad es importante hablar de la **lateralidad**, entendida como "el dominio funcional de un lado del cuerpo sobre el otro"⁵.

Tiene cuatro perspectivas:

- a) La neurofisiológica: según Broca es la cuestión de predominio por la supremacía congénita de un hemisferio cerebral sobre el otro.

⁵ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. P.1228

b) Las investigaciones filogenéticas, que son el estudio comparativo de los animales y del hombre, "dejando la duda si el origen de la lateralidad es innato o ambiental ya que carecen de fundamentos científicos"⁶.

Las investigaciones genéticas a su vez hacen importantes aportaciones al concepto de lateralidad, ya que toman en cuenta el nacimiento, la maduración fisiológica y el refuerzo de los efectos de la maduración por el ejercicio, tomando la lateralización como un proceso gradual.

Todas estas investigaciones enriquecen lo que hoy se entiende por lateralidad y con base a esto, en la actualidad se conocen las consecuencias que se pueden presentar con las alteraciones o el mal uso que se le pueda dar.

La lateralidad influye bastante en el uso preferencial de alguna mano. Es decir la facilidad o tendencia para usar una mano en lugar de la otra y en esto se dan diferentes modalidades como son:

1) El diestro:

Es el sujeto que usa preferencialmente el lado derecho del cuerpo (ojo , mano y pie), como consecuencia de una dominancia del hemisferio izquierdo, pero que gracias al aprendizaje y al entrenamiento que recibe el niño, utiliza su mano derecha.

2) El Zurdo:

Predominio de la utilización de la mitad izquierda del cuerpo (pie, mano, ojo) sobre la mitad derecha, cuyas causas fisiológicas es la mayor actividad y desarrollo del hemisferio cerebral derecho, pero existen los casos en que el niño es obligado a utilizar preferentemente el lado derecho del cuerpo, lo cual trae como consecuencia

⁶ Idem.

trastornos de esquema corporal, de la organización espacio - temporal, de lenguaje, motores o emocionales, etc., ya que no se le está respetando sus características neurofisiológicas individuales. La zurdera puede ser homogénea (ojo, mano, pie) o parcial (de alguna de las zonas corporales, pero no todas). Las causas del predominio del uso de la mitad izquierda del cuerpo pueden ser: "hereditarias, familiares, que en ocasiones son adquiridas como consecuencia de una lesión cerebral precoz en el hemisferio izquierdo, que obliga al niño a entrenar y utilizar su mano izquierda por discapacidad de la derecha."⁷

Para evitar que se estimule el hemisferio contrario hay que explorar la dominancia de cada zona del cuerpo mediante test psicológicos y ejercicios visomotores.

3) El ambidiestro:

Capacidad para ejecutar una misma actividad del mismo modo y con igual eficacia con la mano derecha que con la izquierda.

En un sentido más amplio se habla también del ambidietrismo de los ojos y de los pies, aunque estos casos son menos frecuentes. Se diferencia de la lateralidad indefinida o mal afirmada, ya que en estos casos, no se ha establecido el predominio lateral, por lo que para realizar alguna actividad el sujeto utiliza indistintamente un lado u otro, o duda sobre cual lado utilizar. Las posibles causas son: una predisposición innata o bien, la adquisición a lo largo de la evolución del niño, a través de la ejercitación de ambos hemisferios.

Es muy común que la ambidestreza perfecta se presente en los primeros años de la infancia, pero la mayor parte de ellos se convierten en diestros en los inicios

⁷ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial, T. IV P. 2030

de primaria, por lo que la mano derecha es la que normalmente se ejercita al entrar a la etapa escolar.

Frecuentemente el ambidiestro sufre de problemas de aprendizaje, específicamente con la lecto- escritura debido a que tiene confusión en la dominancia lateral; lo cual se le puede solucionar ayudándolo en la afirmación lateral, ya que desde el punto de vista psicomotriz un lado debe de tomar la dirección sobre el otro para los ajustes motores y la organización de los movimientos.

A todo esto "se cree que las personas zurdas están dispuestas a ser mejores que las diestras en tareas espaciales y a recuperarse más rápido de daños cerebrales. Sin embargo, también tienen la desventaja de ser más propensas a alergias y problemas de lectura y comportamiento"⁸. Pero a pesar de estas ventajas y, desventajas ningún zurdo ni diestro, es superior.

1.3 CARACTERÍSTICAS COGNOSCITIVAS

Las características cognoscitivas son el conjunto de rasgos propios de las funciones intelectuales de los niños de segundo de primaria, en este caso, lo cual implica desde el desarrollo del sistema nervioso, organización de conocimientos, estructuras cognoscitivas, recepción de estímulos, percepción, memoria, estilos cognoscitivos, entre otros aspectos.

Físicamente el sistema nervioso en esta etapa alcanza una madurez que le permite al niño poner su atención en un objeto y concentrarse en una actividad durante más tiempo, que en la etapa de preescolar.

⁸ PAPANIA, Diane, *Op. Cit.* P. 412

Existen varias teorías que explican el desarrollo intelectual del niño en esta edad.

TEORÍA DE PIAGET

Observó que todos los niños pasaban por el mismo tipo de descubrimientos secuenciales acerca de su mundo, quienes comenten los mismos errores y llegan a las mismas soluciones, por lo que supuso, que la naturaleza del organismo humano consiste en adaptarse a su ambiente, lo cual lo hace un proceso activo y no pasivo y esto implica explorar, manipular y examinar los objetos y la gente en su mundo. Tanto la maduración como la inclinación intervienen en este proceso.

Reconoce que el niño es intrínsecamente activo, explorador y procesador de información, además de estar en continua adaptación con el medio en el que se desarrolla, por lo que considera que estos mecanismos de adaptación son más importantes que los estímulos que pueda recibir.

Considera que los procesos cognitivos son innatos, universales e independientes de la edad.

Conceptualiza la cognición como: "conocimiento por el simple proceso perceptivo". Es decir que los sentidos al captar algo en el cerebro se da la percepción, luego la estructuración y la formación de esquemas. Su principal interés está en la conducta cognitiva, por medio de la observación y luego la inferencia.

Según Piaget el aprendizaje procede de una motivación interna, basándose en acciones físicas y sus consecuencias son trascendentes ya que proporcionan retroalimentación que va a mejorar la eficiencia.

En la obra de Piaget "La Unidad Básica de la Cognición", afirma que la conducta es el esquema. Según su teoría existen diferentes tipos de esquemas como son:

- a) De índole sensoriomotor, que abarca conocimientos y destrezas relacionados con el comportamiento.
- b) Cognoscitivos, que son conceptos ó capacidad de pensar y razonar.
- c) Los verbales que incluyen los significados de las palabras y técnicas de comunicación. Son adquiridos y organizados para que ejerzan sus funciones, para lograr la expresión de su pensamiento. Las experiencias referentes a la adaptación originan nuevos esquemas.

La adaptación es el proceso continuo de interacción con el ambiente y con el aprendizaje para predecir y controlar el medio; existen dos mecanismos de adaptación:

- Acomodación: Son los cambios correspondientes a las exigencias del ambiente.
- Asimilación: Se entiende como proceso de solución de problemas por medio de esquemas ya dominados.

Estos mecanismos están presentes en cualquier comportamiento y son necesarios para el desarrollo y a la vez ambos exigen la aparición de nuevos esquemas.

Piaget utiliza cuatro principios básicos para describir la interacción del hombre con el medio y su adaptación al mismo:

1. Los niños nacen con estrategias innatas para interactuar con el ambiente (por ejemplo el llanto), siendo el punto de partida del desarrollo del pensamiento.
2. Los cambios en las estrategias primitivas ocurren a medida que el niño asimila nuevas experiencias y adapta las estrategias originales. La interacción activa con el ambiente es un elemento esencial de esta progresión.
3. Durante los años de niñez y adolescencia, el niño desarrolla una serie de teorías o modelos del mundo basada en el nivel de comprensión que ha alcanzado hasta ese momento. Estas etapas están construidas una sobre la otra, de modo que las operaciones concretas, no pueden desarrollarse hasta que el niño ha dado sus primeros pasos del pensamiento preoperacional. (ambas etapas más adelante se explicarán).
4. En tanto que el aprender las capacidades específicas y la maduración del cuerpo son elementos de esta progresión en el desarrollo, el elemento esencial es la propia construcción de la realidad por parte del niño, que se presenta mediante la exploración activa y la experimentación con el ambiente.

Esta teoría presenta una serie de etapas por las cuales los niños atraviesan:

⇒ Edad 0-2 años Etapa sensoriomotora:

El infante, interactúa con el mundo principalmente a través de sus sentidos y las acciones que puede llevar a cabo sobre los objetos. No cuenta aún con la capacidad de representar mentalmente objetos o personas por sí mismo. En esta

etapa el niño aprende por medio del juego y la exploración, por lo que su aprendizaje se centra en el área de los esquemas sensoriomotores.

⇒ Edad 2-6 años Etapa preoperacional:

El niño puede ahora representarse las cosas internamente, pero sigue dirigiendo su atención a características externas de los objetos o de las personas, como tamaño, forma, color, textura, sin embargo, utiliza estas características para clasificar los objetos en grupos.

⇒ Edad 6-12 años Etapa de operaciones concretas:

El niño en esta etapa desarrolla la abstracción del pensamiento, la cual inicia por una atención sobre la acción propia y sobre los aspectos figurativos de lo real, que permite construir los sistemas operatorios de transformar y conservar la representación mental del objeto.

Descubre toda una serie de reglas básicas acerca de éste como el hecho de que pueden ser arreglados en diversas órdenes (desde lo pequeño a lo grande o lo grueso a lo delgado) o que algunos aspectos en ellos permanecen constantes aún, ante un cambio externo (a lo cual Piaget llama conservación).

También desarrolla la capacidad de elaborar operaciones mentales complejas como la resta, suma o la clasificación de objetos en dos o más categorías (una silla es un mueble y un objeto de madera, por ejemplo). El niño domina las destrezas taxonómicas, la reversibilidad de las operaciones, la negación, la identidad y la reciprocidad.

El juego también evoluciona centrándose en los juegos de construcción y de reglas, que señalan una objetivación del símbolo y una socialización del yo.

La imagen mental, la memoria de evocación, el juego simbólico y el lenguaje, están empapados de afectividad, por lo que en esta etapa se desarrollan nuevos afectos, bajo la forma de empatía y simpatías duraderas, así como también valorización del propio yo.

La afectividad, primero centrada en la familia, amplía su gama a la multiplicación de las relaciones sociales; y los sentimientos morales, unidos primero a una autoridad, evolucionan en el sentido de un respeto mutuo y de reciprocidad, que llevan a cierta autonomía

⇒ Edad 12 años en adelante Etapa de operaciones formales:

Como paso final el adolescente desarrolla todavía más su capacidad de abstracción mediante la lógica deductiva y la inductiva, planteándose las decisiones y los problemas de una manera sistemática. "puede ahora tener ideas y pensar acerca de los objetos, así como imaginarse objetos o hechos que nunca ha experimentado en la realidad".⁹ Así como también las proposiciones contrarias a los hechos.

La obra de Piaget muestra diferentes apoyos didácticos que facilitan el aprendizaje, como son los diagramas, gráficas y otras ayudas visuales.

Lo investigado por Piaget es un gran apoyo para el desarrollo de métodos de enseñanza en las que se tenga como fin el estímulo a la creatividad y desarrollo de la curiosidad.

No considera el aprendizaje meramente verbal, mismo que es importante en el proceso de aprendizaje, ya que forma parte de la interacción del niño.,

⁹ BEE, H.. "El desarrollo de la persona en todas las etapas de su vida" P.20

Hay niños que no aprenden lo que les confiere en cada etapa, por lo que hay niños que requieren esa ayuda extra para poder ir al nivel que su edad y conocimientos requiere, de manera que no se retrasen.

En la práctica escolar durante los primeros años, los conocimientos que se enseñan son aprendidos más rápido cuando se les instruyen directamente, ya que el conocimiento es inicialmente figurativo por lo que se capta más fácilmente con la enseñanza que con el descubrimiento.

La falta de esquemas que se requieren para lograr cualquier clase de aprendizaje es un aspecto que podría tener como consecuencia el estancamiento del niño, de manera que la instrucción no servirá de nada si antes no tiene las estructuras cognitivas necesarias.

Piaget favorece el aprendizaje por descubrimiento, pero en el caso de la lectura, escritura y aritmética se apoya de los métodos tradicionales.

Es importante que los maestros estén muy al pendiente de los alumnos de segundo y tercer grado de primaria por ser estos grados donde el niño tiene más variaciones en los niveles del cociente intelectual, por el comienzo del uso de la lógica.

En este estudio es importante centrarse en la etapa de "Operaciones Concretas" (de 7 a 11 años) que se refiere a la habilidad de aplicar principios lógicos a situaciones reales; los niños en esta etapa son más lógicos y menos egocéntricos que los de la etapa preoperacional de la primera infancia.

Se tiene la capacidad de pensar en forma lógica sobre el aquí y ahora pero no sobre abstracciones por lo que, se tiene la capacidad de:

- Clasificar objetos agrupándolos en categorías similares por ejemplo, separar los nombres de los días, de los meses; etc.
- Agrupar y ordenar artículos en series, de acuerdo con una dimensión particular, como es la clasificación de las figuras geométricas de acuerdo a su tamaño; de la más pequeña a la más grande.
- Trabajar con números, con los niños de 7 a 8 años se comienzan a manejar los números pero no se dominan las operaciones básicas al 100% , como es la suma, resta, multiplicación y se comienzan las bases para la división.
- Entender conceptos de tiempo y espacio, comprender perfectamente el significado de hoy, mañana, pasado mañana, en un mes, etc.
- Distinguir entre realidad y fantasía, ser consciente de lo que es un sueño, con lo que vive diariamente.

Entender el principio de conservación, que se refiere a la "capacidad de reconocer que la cantidad de algo permanece igual, aún si la materia es alterada, tanto en números, sustancias, longitud, área, peso como en volumen".¹⁰ o también es conocida como "el principio que dice que algunas características de un objeto se mantienen aun cuando haya cambios en su apariencia".¹¹ Estas definiciones tienen en común la capacidad de observar que lo esencial de algún objeto no cambia a

¹⁰ *Ibidem*. P. 419.

¹¹ WOOLFOLK, A.; "Psicología Educativa" P. 60

pesar de ser alterado, sin embargo los niños de 7 y 8 años no dominan este principio del todo, pero lo empiezan a desarrollar. Existen varios tipos de conservación :

- Identidad: proceso de reconocer un objeto a pesar de que esté modificado aparentemente por ejemplo, un niño reconoce que un objeto es de barro a pesar de que tenga otra forma diferente.

- Reversibilidad: invertir la transformación y establecer la forma original por ejemplo, deshacer la figura hecha con barro y hacerlo otra vez de masa.

- Descentralizarse: capacidad de concentrarse en más de una dimensión importante, por ejemplo no sólo ver que el objeto está hecho de barro, sino también que tiene un ancho y un largo específicos.

La capacidad para resolver problemas de conservación varía con la edad y con las características particulares que se presenten. Para terminar, Piaget nombra a *Décalage horizontal* "al desarrollo de distintos tipos de conservación en diferentes edades, primero reconoce la sustancia, luego el peso y por último el volumen"¹², esto es indispensable para lograr el dominio paulatino de este principio. Sin olvidar que requiere de mucha práctica.

La actividad más importante del niño de edad escolar es el aprendizaje, gracias a las experiencias que se le van presentando tanto en la escuela como en la vida cotidiana; siempre en el presente, sin pensar en el futuro, poco a poco irán desarrollando la capacidad de sintetizar, pero eso requiere de tiempo y madurez, ya que es todo un proceso cognitivo.

¹² Idem.

Así mismo, las funciones intelectuales más importantes de esta etapa son: percepción y memoria.

a) LA PERCEPCIÓN:

Existen diferentes concepciones acerca de lo que es percepción. Desde el punto filosófico "es un acto cognoscitivo que representa sensiblemente un objeto de forma global y unitaria de todo el material sensible servido por los sentidos externos."¹³

Etimológicamente, percepción viene del vocablo latín *perceptio*, que en griego tiene un doble significado: *antileptis* que lleva una carga de pasividad, propia del recibir y el otro significado se refiere a *catalepsis* que es la actividad del sujeto que toma o aprehende el objeto situado frente a él. Y por último la definición psicológica se refiere "al proceso de organización de datos sensoriales que informan sobre un objeto".¹⁴

Todas estas definiciones tienen en común que la percepción es un proceso que tiene que ver con la información que es captada por los sentidos, procesada para conocer un objeto y aprehendida de manera abstracta. Sin embargo, se considera que la definición filosófica es la más completa porque explica de una manera más clara qué es la percepción, qué utiliza y qué es lo que se logra.

¹³ Enciclopedia GER, P. 265.

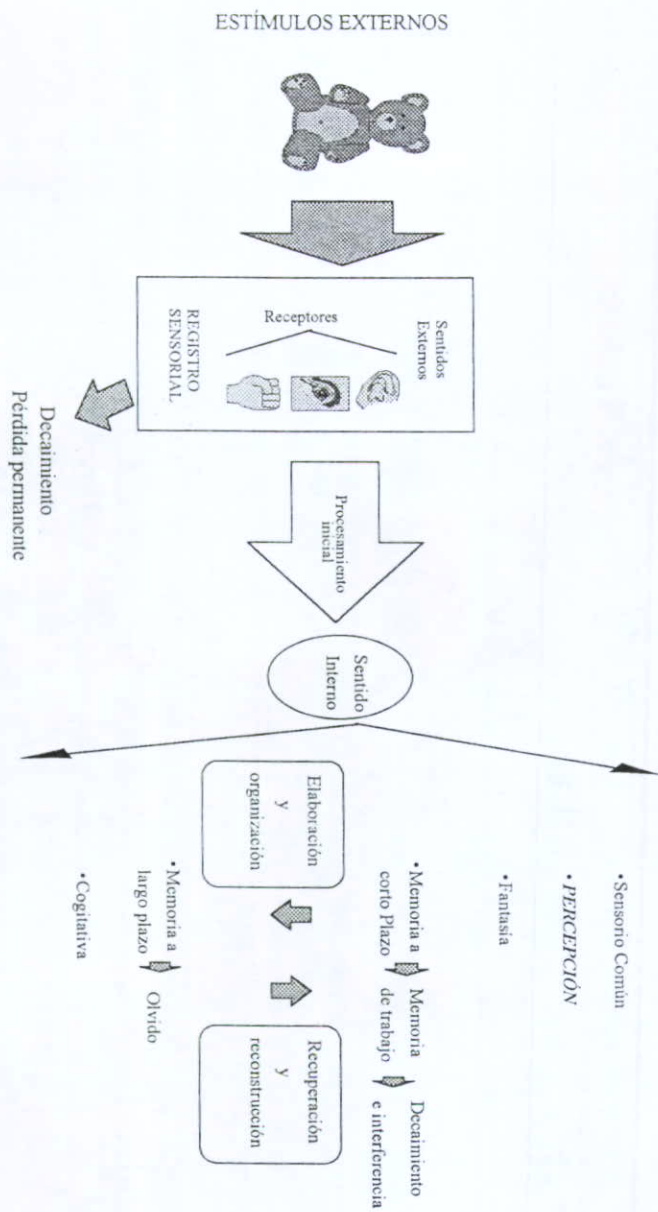
¹⁴ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial T. IV P.1578.

Cuadro No.1 Tipos de Percepción:

TIPO DE PERCEPCIÓN	SENTIDOS	OBJETO	ACCIONES ESPECÍFICAS
Visuales	Distales o telectores (vista)	Energía luminosa	Mirar, observar, ver.
Auditiva	(oídos)	Energía sonora	Escuchar oír
Olfativa	Proximales (olfato)	Gases que llegan a la nariz	oler olfatear
Gustativa	(gusto)	Composición química de los líquidos que llegan a la lengua	Degustar, paladear, probar y saborear.
Cutánea,	(tácto térmico, bárico y tacto simple).	Cambios en el tacto, calor, frío, y la estimulación por el dolor.	Palpar, tocar, sentir calor o frío,
Cinestésicas	Sentidos profundos o interceptores (equilibrio y movimiento, sistema locomotor)	Cambios en la posición corporal y en el movimiento de los músculos, tendones, y las articulaciones.	Andar, sentir mayor o menor peso, sopesar.
Cenestésicas	(difuso)	Bienestar y malestar	Sentirse bien o mal.
Esterognésicas	(varios)	Cambios en la orientación corporal	Percibir distancias, saber el lugar que se ocupa, apreciar el volumen
Orgánicas	(varios)	Cambios relacionados con el mantenimiento del cuerpo	Alimentación, sueño.

Fuente: Enciclopedia de Educación Preescolar p.137

El proceso de percepción se da la siguiente manera:



Como se puede observar el proceso de percepción comienza cuando las sensaciones* o estímulos externos son captados por los sentidos (tacto, olfato, gusto, vista y oído), cada sentido externo tiene un sensible propio (color, sonido, etc.) y sensibles comunes (magnitud, movimiento, reposo, etc.) que son captados según la naturaleza del sentido propio.

El proceso continúa con los sentidos internos, que son las facultades que hacen posible que se de la percepción.

Se comienza con el sensorio común que cumple la función de relacionar las sensaciones percibidas por los sentidos externos, regulando su actividad y siendo instrumento para captar los datos que le interesan y al mismo tiempo el acto perceptivo de estos. Dichas funciones se sirven la fantasía y la memoria .

La culminación de este proceso es la percepción que va a relacionar, unir, distinguir las sensaciones, integrándolas de una manera que tengan significado para la persona, mediante la información recibida y procesada tanto, de los sentidos externos, como del sensible común, que es de los sentidos internos.

Tanto la fantasía, la memoria como la cogitativa* son procesos que participan dentro de la percepción, ya que todo lo percibido, es procesado posteriormente por estas funciones propias del intelecto.

La fantasía, analiza, descompone, construye y sintetiza con o sin presencia del objeto, ya que en ella se completa la imagen sensible. La memoria a su vez es una facultad superior a la de la fantasía, ya que descubre por primera vez el pasado que, a pesar de que su captación es sensible, no se da de manera

* Sensaciones son las impresiones que las cosas producen en el alma por medio de los sentidos.

* Situada en el plano de la imaginación, relacionada con la activa participación del pensamiento intelectual; su principal signo es la inventividad.

inmediata o mediata a los sentidos externos. También puede almacenar las imágenes sensibles producidas en la fantasía, todo lo referente a la memoria se explicará posteriormente.

Todos estos sentidos son regulados por la cogitativa que es la cima de todo conocimiento sensible. Gracias a ella se captan las conveniencias o inconveniencias de los objetos para nosotros. Para que esta realice su función es necesario que utilice todos los sentidos externos e internos, así como los datos que le sirven a la afectividad y a la capacidad motriz y todo esto se aplica para anticipar intenciones y actitudes de futuro.

En cuanto a los niños de segundo de primaria el proceso de percepción cuenta con dos mecanismos: uno innato y otro que se aprende a través de experiencias significativas. Para este proceso se requiere de la parte motriz y la sensorial. El niño va diferenciando objetos, de manera independiente, unos de otros con cierto grado de continuidad y fijeza gracias a la adquisición del lenguaje, distinguiéndose del fondo difuso. Este proceso de estandarización se sigue desarrollando en los años venideros. El mundo de las vivencias infantiles adquiere un carácter objetivo, haciéndolo consciente de las leyes propias del exterior. Por lo que la percepción se hace analítica y detallada. "Este enfoque analítico es el que se requiere para la escritura y lectura".¹⁵

Otra propiedad de la percepción infantil es los contenidos de la misma. Es importante para la transformación la memoria, la progresiva consolidación de las direcciones espaciales y conocimientos con vista a la acción.

¹⁵ CLAUSS,G; "Psicología del niño escolar" P.52

Para los niños, los conceptos son subjetivos y los definen dando ejemplos o describiendo los objetos, además de que sólo dicen lo que el objeto hace o para qué se le usa; utilizándolos de manera general.

La progresiva visualización del espacio va a dar la objetivación (se comprenden los valores y las leyes propias de las cosas), en la que la aprehensión del espacio se separa del propio cuerpo, entonces el niño puede precisar las direcciones espaciales independientemente de sí mismo y sólo en relación a las cosas y objetos.

Por último, en esta etapa comienza a darse una vinculación entre la percepción y la afectividad que caracteriza a la niñez temprana.

b) LA MEMORIA

Se define como "la facultad de la mente por la cual los actos mentales y estados de consciencia pasados se retienen, evocan y reconocen."¹⁶

Para su mayor comprensión se entiende por retención la conservación de los procesos conscientes de percepciones, imágenes e ideas. Es el caso del niño que acaba de leer un cuento y recuerda cuales eran los personajes, obviamente esto dependerá de la vivacidad, la frecuencia y lo reciente de las impresiones.

La evocación o recuerdo "es la capacidad de recuperar información relativa a objetos o acontecimientos que no están presentes o que ya pasaron y necesita que

¹⁶ W.A, Kelly; "Psicología de la Educación" P. 88

esta información proceda de la memoria a largo plazo sin que el objeto esté a la vista.”¹⁷

Depende de las asociaciones existentes entre las experiencias; por ejemplo, cómo se da en los casos cuando en un examen se le pregunta al alumno cuál es la capital de determinado estado y responde correctamente.

Existen dos tipos de evocación:

1) La espontánea: supone el recuerdo de objetos familiares y personales, depende de las percepciones actuales.

2) La voluntaria: se refiere a las experiencias pasadas, también es conocida con el nombre de reminiscencia y se aplica a la reflexión, comparación y elección es decir, la aceptación o rechazo de una línea de pensamientos seleccionados.

El olvido depende del recuerdo y es la expresión de las actividades selectivas de la conciencia, las causas pueden ser varias como lo puede ser la falta de interés por la información, la falta de asociaciones adecuadas y como parte de un proceso natural del hombre y que depende de la capacidad del individuo para recordar lo esencial y olvidar aquello que no lo es, eliminando lo inútil. El olvido comienza tan pronto como lo aprendido pasa a la memoria, se puede evitar aprendiendo de nuevo las mismas cosas. El ritmo de olvido depende del método de aprendizaje; el repaso muy espaciado, el grado en que se ha aprendido el material antes de empezar el proceso de olvido, el carácter de la materia que ha de ser aprendida y los factores emocionales.

¹⁷ CRAIG,G; Op.Cit. P. 285

Por último, el reconocimiento "como la aprehensión de una experiencia actual idéntica de otra anterior."¹⁸.

Un ejemplo de ello es cuando un niño reconoce en una fotografía la ciudad donde vive su abuelita, por haber estado ahí anteriormente; este recuerdo puede ser vago, osea, que en algún tiempo se experimentó y no pasa de ser un sentimiento genérico de conocimiento definido que se da solamente cuando la atención va dirigida al pasado y origina la confianza en la exactitud del recuerdo. Se puede perfeccionar por medio de sistemas de ideas bien organizados.

Ya explicada la naturaleza de la memoria, hay que describir su proceso mismo que está íntimamente relacionado con la percepción, ya que todo lo que procesa son los contenidos utilizados por la percepción.

El proceso está dividido en tres partes: la primera le corresponde al registro sensorial que graba la información de los sentidos, que en otras palabras quiere decir que es la recepción de los estímulos que le llegan a los sentidos, "esta información es conservada en el registro sensorial, por cerca de 250 milisegundos."¹⁹

Una vez que esta información ha sido transformada en patrones de imágenes o sonidos puede entrar al sistema de la memoria a corto plazo, que es la siguiente fase, "...aquí solo permanecerá aproximadamente 20 segundos..."²⁰, la información puede retenerse por más tiempo si se hace algo con ella, como el ensayo, que consiste en la repetición o práctica hasta que ya no se necesite.

¹⁸ W. A Kelly., Op.Cit. P.90

¹⁹ CRAIG,G; Op.Cit. P. 284

²⁰ WOOLFOLK, A; Op. Cit. P. 253

La memoria a corto plazo tiene principalmente dos limitantes, el tiempo que puede retener la información y el número de sucesos que puede retener al mismo tiempo. A esta memoria también se le conoce como *funcional*, porque es en donde se tiene información de la que el sujeto está consciente en cualquier momento, sin embargo la pierde con rapidez.

Por último, si la información le es importante a la persona pasa a la *memoria a largo plazo*, ésta constituye el fundamento del conocimiento permanente. Para poder desplazar toda esta información se requiere más esfuerzo y tiempo que en la de corto plazo, sin embargo su capacidad es ilimitada y su acceso requiere de más tiempo y esfuerzo.

Para el proceso de recuperación de la información que se ha almacenado en esta memoria, es necesario llevarla a la memoria de corto plazo para poder trabajar con ella, tomando en cuenta que hay que organizarla y representarla correctamente.

Existen diferentes tipos de memoria de acuerdo con la teoría de Atkinson & Shiffrin :

"...la sensorial que es una conciencia de imágenes y sensaciones, la cual desaparece rápidamente, a menos de que se pase la información a la memoria inmediata o de corto plazo, que es la memoria activa, con capacidad limitada, la información se va rápido si no le interesa a la persona conservarla, o sino pasa a la memoria mediata o a largo plazo que es la memoria almacenadora, su capacidad es ilimitada aparentemente con duración permanente. La capacidad inmediata aumenta en estos años..."²¹

²¹ PAPALIA, D; Op.cit. P.428

Una persona adulta va a recordar las experiencias vividas a partir de los siete años con mayor facilidad que la de los años anteriores, porque es en esta edad cuando los recuerdos están divididos por espacios más precisos de tiempo, además de que en el niño se despierta un interés por las medidas de tiempo, combinándolo con la afectividad que envuelven sus experiencias y actos.

Los niños de seis a diez años no pueden describir claramente sus recuerdos, por varias razones: el niño en la primera infancia sus representaciones son particulares y sensibles, poco a poco se va cambiando por esquemas de una clase de objetos, pero siguen ligadas a la intuición sensible de objetos concretos, pero se comienzan a ver indicios de abstracción, logrando llegar al plano intelectual de los objetos.

En los primeros años escolares, la memoria es de representaciones concretas intuitivas, teniendo como característica que son más dinámicas y vivaces, por tener relación con la acción (por ejemplo los verbos que expresan movimiento, haciendo el movimiento que al verbo lo defina), pero aún de manera muy global.

"Los niños a esta edad graban con mayor facilidad los hechos u objetos, gracias a que la carga emocional que contenga la experiencia y sumando que se dice que los niños memorizan de manera mecánica".²²

En los niños el desarrollo cognoscitivo está íntimamente ligado con la afectividad, porque son demasiado sensibles y susceptibles de todo lo que les rodea, es por eso que las experiencias que se les proporcionan tienen que estar pensadas para que tengan implícito aspectos emotivos, como es localizar las cosas en las que los niños se interesan y adecuarla a los aprendizajes que les

²² Ibidem. P. 429

corresponden, así como también servirse de la manera mecánica de aprender, que caracteriza a los niños de esta edad, absorbiendo todo lo que se les presenta.

Algunas estrategias para recordar son:

1. La *repetición*, ya que neurofisiológicamente quedará inscrito en el cerebro, gracias a la repetición consciente de un hecho constantemente, facilitando así la evocación .
2. La *categorización*, es el proceso de organización del material en la mente, generalmente mediante la relación que ayuda a evocar el recuerdo.
3. La *Elaboración*, es el *encadenamiento* de hechos para ser recordados mediante la creación de una historia o una imagen visual de ellos.

La capacidad de rendimiento de la memoria aumenta con la edad cambiando de retención mecánica a lógica .

1.3.1 COGNICIÓN ESCOLAR

Los niños de primaria son muy participativos, suelen contestar todo sin importarles si la respuesta es buena o mala, por lo que la maestra tiene que dirigir la participación.

Existen diferencias sexuales en las habilidades específicas y en el desempeño académico general, las niñas son por lo general superiores en fluidez verbal (gracias a la interacción con sus madres), escritura, lectura obteniendo

mejores calificaciones, por el contrario en las cuestiones matemáticas los niños por su naturaleza tienden a ser más prácticos, por lo que concretizan la información.

A pesar de estas diferencias los niños tienen mejores perspectivas de lograr un alto nivel en muchas actividades en su vida futura, además de que se interesan más en tareas que les gustan sin que les importe si son aceptados o no.

Los conceptos en el infante son difusos y globales por la falta de vivencias, presencia de lenguaje pobre, escasez de conocimientos y experiencias prácticas y motrices. Su sistema de conceptos no está coordinado, los conceptos están agrupados, por rasgos subjetivos y vinculados. Los conceptos se hacen cada vez más amplios conforme las experiencias se acrecentan.

Existen diferentes estilos cognoscitivos de manera general, esto es tanto para niños como para niñas, tales como:

- *Los impulsivos:* que es el típico niño que responde de manera rápida sin preocuparle que esté correcta; tiene un rápido ritmo conceptual; como se da en los niños que tienden a actuar menos bien en muchas situaciones escolares y en pruebas que requieran un análisis de detalles.
- *Los reflexivos:* toman mucho tiempo para hablar, piensan primero lo que van a decir, prefieren ser evaluados por medio de respuestas opcionales en la que tengan tiempo para pensar y les preocupan las respuestas rápidas.
- *Los analíticos:* son los que observan todos los detalles al presentárseles un estímulo que no es conocido para ellos.

- *Los temáticos*: son los que responden a los problemas de manera general, tomándolo como una totalidad.
- *Los convergentes*: son los que responden y observan en maneras típicas y convencionales.
- *Los divergentes*: son lo contrario a los anteriores, por que su manera de responder es espontánea, inesperada o idiosincrásica.

La memoria, dentro del aprendizaje, juega un papel importante porque va a dar las bases para que los niños puedan reconocer toda la información que están aprendiendo y puedan relacionarla con necesidades o intereses futuros; además de que la información, conforme la memoria, se va ejercitando y se va procesando de una manera más eficaz y sencilla. También, cuentan con organizadores, analogías y otros métodos que sirve para establecer un nexo entre el nuevo material y los intereses actuales de los alumnos.

1.4 CARACTERÍSTICAS EMOCIONALES

Los alumnos de educación primaria menor son muy sensibles a las críticas, al ridículo. En esta etapa los niños son muy crueles, por lo que tienden a herirse unos a otros, dañando su autoestima y seguridad personal. Por otro lado exigen el elogio y el reconocimiento.

El niño tiende a mostrar interés en agradar a sus maestros, les gusta ayudar, disfrutar de la responsabilidad, ya que tienen toda la intención de realizar bien sus trabajos escolares.

Los niños pasan relativamente poco tiempo con sus padres, ya que tienen muchas actividades, sin embargo, todavía las relaciones con los padres siguen siendo las más importantes en la vida de ellos.

La autoestima desempeña un gran papel en el desarrollo emotivo del niño y ésta es descrita "como una dimensión positiva- negativa del concepto de uno mismo".²³.

Los niños con una autoestima sana son aquellos cuyas definiciones de sí mismo son positivas, mientras que los que se definan a sí mismo en términos negativos, se dice que tienen una baja autoestima.

Estos juicios autoevaluativos se forman a través de un proceso de asimilación o reflexión por el cual los niños interiorizan las opiniones de las personas socialmente relevantes para ellos y las utilizan como criterio para su propia conducta.

Los niños de 6 o 7 años que se describen así mismo en términos positivos es probable que también lo estén haciendo así en tres o cuatro años más tarde, además de que su desempeño escolar será mejor, enfocar las tareas escolares con una actitud distinta y una diferente motivación, que los que no. Por lo general "se ha encontrado que tienen un lugar de control interno, más que externo, ellos se ven a sí mismos como responsables de su propio éxito o fracaso, en lugar de considerar su conducta como controlada por aspectos externos."²⁴

²³ BEE, H; Op.cit. P. 210

²⁴ Idem.

La amistad en esta edad es unilateral, ya que un buen amigo es el que hace lo que el niño quiere que haga; también aquí hay relación con la autoestima, porque los niños con una autoestima elevada tienden a tener más amigos que los que no.

Los niños populares tienden a tener ciertas características entre sí; cooperan, ayudan a otros, tienen buen sentido del humor, atractivos físicamente, saludables, piensan bien de sí mismos, piden ayuda cuando lo necesitan sin caer en niños dependientes, son generosos, confiables, adaptables, con iniciativa, originales y considerados.

La impopularidad en esta etapa es de preocupar porque va a afectar de gran manera en el autoconcepto del niño, ya que puede causar los desarreglos posteriores (inadaptabilidad, rechazo, y hasta delincuencia) o simplemente refleja los problemas de desarrollo que se presentan posteriormente.

La autoestima en la infancia intermedia se puede reforzar con una buena relación entre hijos y padres, parte del grado en que se sienten amados y aceptados por ellos, así como en el reconocimiento de sus logros, impulsándolos a seguir conquistando sus metas, pero también haciéndoles conscientes de sus limitaciones pero de una manera positiva, por ejemplo que si el niño no ganó en la carrera hacerle ver que fue una buena experiencia para el próximo torneo.

1.5 CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS

A los siete años de edad es cuando el niño comienza a definirse psicológicamente, ya que es más consciente de sí mismo, de su cuerpo (pudoroso en sus necesidades físicas) y de todo lo que pasa a su alrededor, ya que absorbe las impresiones de lo que ve, oye y hace.

Esto como consecuencia del desarrollo de su capacidad de reflexión, capacidad que le ayuda a coordinar sus acciones con los demás, adquiriendo cierta cooperación, dado que no confunde su propio punto de vista con el de los otros, sino que los disocia para coordinarlos.

Por lo que, en lugar de las conductas impulsivas de la primera infancia, que van acompañadas de egocentrismo intelectual, el niño de siete años comienza a pensar antes de actuar. Consecuencia de una discusión consigo mismo.

Esto se observa en el lenguaje entre niños, donde la discusión se hace posible, ya que sus explicaciones se desarrollan en el plano del pensamiento y no sólo en el plano de acción material.

Los principales temores que se despiertan a esta edad son:

- ⇒ Cree que los demás son malos e injustos.
- ⇒ Siente vergüenza de que lo vean llorar o de que cometa errores.
- ⇒ Se muestra poco dispuesto a exponer su conocimiento por temor a las risas o las críticas; o bien responde repentinamente y se retira.
- ⇒ El perder su propia identidad es otro de sus temores, es por eso que no le gusta usar ropa nueva o que le corten el cabello, así como también puede llegar a creer que fue adoptado y se preocupa por la idea de que sus padres puedan morir principalmente, su madre.

El sistema de coordinaciones sociales e individuales engendra una moral de cooperación y de autonomía personal, por oposición a la moral intuitiva propia de los pequeños.

Despierta un ligero escepticismo en la religión y el "niñito Dios".

Su mundo se ensancha y el niño trata de ubicarse en el mundo social y físico, por lo que quiere tener su propio lugar en la familia, en la escuela, como por ejemplo buscar su propio lugar en la mesa, en el coche, su propio escritorio, etc.

Otra de las principales características de esta etapa es que quiere tener más responsabilidades, tanto en casa como en la escuela.

Presenta cambios en la obediencia a los padres, como síntoma de búsqueda de su propia identidad.

De esta manera va desarrollando un concepto de sí mismo, de quien realmente es, conjugándose con las percepciones de lo que la sociedad espera de él y, con sus propias expectativas, logra que su autoconcepto evolucione.

Es por eso que esta etapa es tan importante para la consolidación de la personalidad del niño por lo que, tanto los papás como maestros, deben de poner los medios necesarios para que este desarrollo natural se dé de la manera más sana posible, dando un ambiente que facilite estos cambios y no que los obstaculice.

1.6 CARACTERÍSTICAS SOCIALES.

La sociabilidad del niño empieza en su familia, el niño crece en un mundo de relaciones a las que se acomoda de manera irreflexiva, tomando la estructura social de su familia como modelo para la formación de las relaciones sociales futuras, ya que el tiempo donde se cimienta la sociabilidad del niño es en los primeros años de su vida.

El ingreso a la escuela es un paso muy importante para su desarrollo social, por las siguientes razones: una rigurosa división del tiempo, el tipo de actividad, la forma de relación con maestros, la responsabilidad de hacer tareas, el ambiente escolar, (generalmente en la primaria los salones tienen mucho más alumnos que en los de el jardín de niños), entre otras cosas; por lo que en esta etapa se dan cambios significativos en la sociabilidad además de que se experimenta una inadaptación primera al cambio, misma que con el tiempo y la ayuda de los maestros se solucionan.

Dentro de las características sociales entre los niños de seis y siete años una de las más notorias es que los niños comienzan a ser más exigentes al seleccionar a sus amistades, esto se da en parte por el mismo desarrollo del autoconocimiento que han desarrollado, detectando sus intereses y sus gustos y de esta manera los comparten con gente que tienda a querer lo mismo que a ellos les gusta, por lo que seleccionan generalmente a un mejor amigo.

Los niños en este lapso gustan de juegos organizados en grupos reducidos ya que todavía las vivencias están centradas en su propio yo y el participar en grupos grandes los puede hacer sentir perdidos entre mucha gente.

Los niños se preocupan demasiado por las reglas y por el espíritu de equipo, que se da gracias a lo apegados a la moralidad con la que viven, misma que ha sido inculcada por sus padres o maestros , además de que no conocen otras formas de vida.

Las peleas todavía son frecuentes: éstas generalmente son más de palabra que de golpes, aunque en las peleas físicas se presentan forcejeos, empujones y golpes, esto va a depender, en gran parte, de la situación que viven los niños en sus hogares, ya que la clase de agresividad que presente el niño es en gran medida la que vive en su hogar, aunque no se le resta importancia a las influencias que el niño recibe de parte de sus compañeros de clase o amigos.

“Entre los seis y doce años el desarrollo del razonamiento interpersonal lleva a una mayor comprensión de los sentimientos de los demás según Selman.

De los 6 a los 8 años los niños son capaces de establecer la diferencia entre sus propias interpretaciones y las de los demás en forma limitada”.²⁵

El menor no puede pensar simultáneamente en su propia opinión y la de los demás, en este tiempo toman los papeles de información social.

²⁵ BIEHLER, R; “Psicología aplicada a la enseñanza” P.125

Cuadro No. 2 Etapas del desarrollo del desempeño según Selman.

ETAPA	EDAD APROX	DESARROLLO
0	4-6	Los niños son egocéntricos, piensan que su punto de vista es el único posible y juzgan de acuerdo con esta creencia.
1	6-8	Los niños se dan cuenta de que otras personas pueden interpretar una situación de manera diferente.
2	8-10	El niño tiene una consciencia recíproca y se da cuenta de que existen diferentes puntos de vista, tanto los propios como los de los demás.
3	10-12	El niño puede imaginar la perspectiva de una tercera persona, teniendo en cuenta diferentes puntos de vista.
4	ADOLESCENCIA	La persona se da cuenta de que ponerse en el lugar del otro no siempre resuelve el problema. Simplemente algunos valores rivales no pueden ser comunicados.

Fuente: PAPALIA, D; "Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia" p.423

Las etapas de Selman llevan a desarrollar en los niños la idea que las acciones y palabras que las personas dicen no siempre reflejan sus sentimientos más profundos.

Una vez conocida la etapa que le corresponde a los niños de segundo de primaria, se podría comprender su percepción hacia la vida, con un conocimiento profundo de lo más esencial y propio de esta fase.

La razón por la cual es indispensable conocer a fondo las características de los niños de esta edad, es la de saber como desarrollar sus capacidades al máximo.

Tomando en cuenta que cada niño es la unión de todo un conjunto de aspectos que forman esa individualidad propia, que hace que sean diferentes unos de otros y que cada actividad que les sea asignada, va a repercutir en su formación tanto física, intelectual, social, psicológica, como emocional.

CAPÍTULO II

PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

2.1 APRENDIZAJE

El aprendizaje no es algo que exclusivamente se da en el salón de clases o que comprenda lo que es correcto, deliberado o consciente. El aprendizaje es algo mucho más amplio, que permite al ser humano su perfeccionamiento o desgarramiento, presentándose en todo momento de la vida, es por eso que es tan relevante que el aprendizaje tenga siempre como finalidad la educación.

“El aprendizaje es un cambio en la conducta, en la forma como actúa una persona ante una situación particular”²⁶

Aquí se presenta un elemento importante que es el cambio de conducta que el individuo manifiesta al experimentar un aprendizaje.

“Aprendizaje es el proceso que se realiza en el interior del individuo cuando éste vive una experiencia significativa, que produce en él un cambio más o menos permanente.”²⁷

Existen múltiples definiciones, pero lo enriquecedor de ésta es que le da a las experiencias significativas el papel de promotor del aprendizaje.

Es básico que los educadores lo tengan en cuenta al impartir cualquier tipo de conocimiento, ya que tienen que propiciar el mayor número posible de experiencias significativas. Es decir, enseñanzas de interés acordes a la edad y conocimientos de sus alumnos para poder aumentar la probabilidad de aprendizaje.

²⁶ WOOLFOLK, A; Op. cit. P. 173

²⁷ MORENO, M; “Didáctica 1”. P. 16

2. 1. 1 PROCESO DE APRENDIZAJE

El proceso de aprendizaje se da de la siguiente manera:

1) Los canales sensoriales (tacto, olfato, gusto, vista, oído) dan entrada sensorial a los estímulos exteriores, en este caso experiencias significativas.

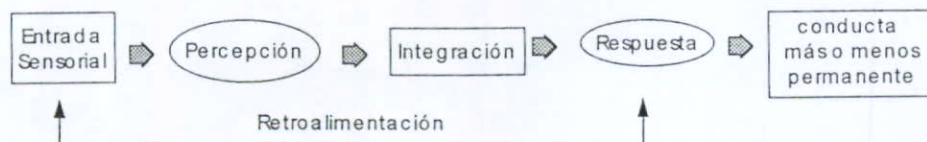
2) Los impulsos sensoriales son transmitidos a la corteza, y se transforman en percepción que es energía exterior convertida a patrones de impulsos neuronales, donde se les da significado.

3) De ahí, se distribuyen a las áreas de asociación de la corteza donde se integran las percepciones con las experiencias pasadas o con las presentes.

4) Y por consecuencia se produce una respuesta que se va a reflejar en la conducta del niño, de manera más o menos permanente dependiendo de que tan significativa fue la experiencia.

5) Continuamente se proporciona retroalimentación de la entrada sensorial a la respuesta final.

El siguiente esquema, muestra una visión clara del proceso de aprendizaje:



Si existe alguna alteración en alguna etapa del proceso, suelen presentarse dificultades en el aprendizaje.

2.1.2 CONDICIONES DEL APRENDIZAJE

Todo tipo de aprendizaje requiere de requisitos previos los cuales están condicionados tanto por los factores internos del niño como los externos a él.

A) LOS FACTORES INTERNOS

1.- Orgánicos:

Corresponden al estado de salud, factor básico que determina en gran parte la capacidad para aprender.

Por ejemplo:

- Trastornos del metabolismo: diabetes, raquitismo, etc.
- Trastornos endocrinólogos: Hipo o hiper tiroidismo.
- Trastornos neuronales: Secuelas de encefalitis.
- Déficit sensoriales: Ceguera, miopía, sordera, etc.
- Trastornos motores, de lenguaje: Dislalia, inestabilidad motora, etc.

2.- Mentales:

Mucho del aprendizaje requiere de procesos mentales. Las principales dificultades son las siguientes:

- Deficiencia Intelectual: Puede ser hereditaria, congénita debido a una carencia o escasez en el desarrollo de las habilidades intelectuales, por abandono, mala nutrición, etc.
Tiene diferentes grados de gravedad: severa, moderada, ligera y casos límites, correspondientes a los niños que pueden ingresar a escuelas normales, pero su coeficiente intelectual es muy bajo.
- Anormalidad Mental correspondiente a cuadros psiquiátricos graves, personalidades psicopáticas y trastornos profundos en la personalidad.

3.- Factores Afectivos:

Estos trastornos se desarrollan generalmente en los primeros años de vida, con la acumulación de experiencias negativas que han vivido y que distorsionan su desarrollo afectivo, que al incorporarlas al núcleo de su personalidad condicionan toda su conducta. Estos trastornos generalmente se originan en el núcleo familiar.

Este problema se manifiesta con poca disposición perceptiva, falta de capacidad de atención y concentración, problemas de conducta, agresión, ansiedad y de adaptación, o bien, como niños inhibidos, indiferentes y soñadores y por consecuencia, no aprenden o lo hacen con gran dificultad.

B) FACTORES EXTERNOS

Son todo aquello que rodea al niño, ya sean personas, cosas o situaciones, que contribuyen a la formación de su personalidad y motivan su conducta.

Entre los factores ambientales más sobresalientes están:

1.- El Medio Familiar:

Claude Bernard descubrió que: "el factor más importante como condicionador de desajustes en el niño es el familiar."²⁸

Con tal afirmación basta decir que para que un niño se desarrolle normalmente en todas sus áreas (tanto la social, como la intelectual y psicológica), es importante que los padres o tutores le den el mejor ejemplo posible a sus hijos, que se vivan la coherencia y la unidad.

Ya que la personalidad del niño se construye de la siguiente manera:

$$\begin{array}{r} + \text{ Temperamento} \\ + \text{ 1ª experiencias} \\ \hline = \text{ Carácter} \\ + \text{ 2ª experiencias} \\ \hline \text{ PERSONALIDAD} \end{array}$$

El carácter se forma con el temperamento (con el cual se nace) y las primeras experiencias, las cuales se adquieren en la infancia, es aquí donde el niño imita y participa del comportamiento de los padres, tutores o educadores. Los niños son como una esponja que absorbe todo y las vivencias que tengan juegan un trascendente.

Más tarde, el carácter junto con las segundas experiencias, (que se dan en la adolescencia) van consolidando la personalidad. En esta etapa el joven vuelve a buscar patrones a seguir y que mejor que los padres y educadores estén conscientes de esto, para que traten de ser ellos un modelo atractivo y no otras personas que puedan deformar la personalidad de los jóvenes.

²⁸ BIMA, H; "El mito de la dislexia" P.30

Según Georges Mauco, "tres cuartas partes de los niños "inadaptados", provienen de familias inestables que no pudieron dar a los hijos un sentimiento de seguridad"²⁹.

Es indispensable educar en primera instancia a los padres para que conozcan y se conscienticen de la gran responsabilidad que implica la tarea de educar.

Las principales causas que condicionan la inadaptación de los hijos son:

- Matrimonios separados o divorciados
- Clima familiar conflictivo
- Experiencias frustrantes de la infancia
- Chantajes afectivos
- Dificultades económicas, materiales, que determinan una escasa atención al niño.
- Despreocupación de los padres, semi-abandono, indiferencia afectiva.
- Actitudes negativas de los padres o tutores, entre muchas otras.

Estos factores no son determinantes, pero si propician la presencia o el desencadenamiento de ciertos problemas en el aprendizaje.

2.- Medio Escolar:

Con la *institución*:

- Escuelas con exceso de estudiantes.
- Falta de material didáctico.

²⁹ Idem.

- Falta de escuelas donde el niño esté en el grupo que le corresponda, de acuerdo a su nivel intelectual y habilidades cognitivas.
- Masificación de la enseñanza.

Problemas con *el profesor*.

- Ausentismo.
- Falta de conocimientos y preparación pedagógica.
- Constante cambio de maestros para una misma asignatura o grado.
- Actitud negativa hacia con los alumnos.
- Cansancio por parte del maestro.
- Exceso de trabajo del maestro, para ganar un mejor salario.

3.- Medio Social:

Cuando existen notables diferencias entre las condiciones y valores del grupo social en el que vive el alumno y las que se presentan en la escuela, trae como consecuencia una inadaptación que dificulta seriamente el aprendizaje, ya que el niño se siente inferior o en determinados casos superior (depende las circunstancias) a sus compañeros; y tiende a alejarse o apartarse de todo lo que tenga que ver con la escuela.

Siendo en esta etapa cuando el niño comienza a independizarse de sus padres y a formar sus propias amistades, para esto el mejor lugar para desarrollarlas es la escuela. Ante cualquier tipo de obstáculos se puede empezar a alterar el rumbo propio de la sociabilidad del niño.

Existen innumerables problemas en cuanto a los factores tanto internos como externos, pero este trabajo de investigación se enfocará a los problemas que se le pueden presentar al niño de segundo de primaria en concreto.

2.2 PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Los problemas de aprendizaje se han presentado durante toda la vida, pero a diferencia de otras incapacidades como es el caso de la ceguera, no habían sido reconocidos e identificados como tales.

En la etapa de identificación de los problemas de aprendizaje, sobresalen Franz Joseph Gall (1802), Bouillaud (1825) y Broca (1861), enfocados en los trastornos del lenguaje. En cuanto a los trastornos de lenguaje escrito Hinshelwood (1895), Kerr (1896), Morgan (1896), entre otros. por último, en los problemas de percepción y motricidad están Strauss (1933) y Werner (1933).

El interés se centraba en la conducta anormal e inusual, en específico en el efecto de lesiones cerebrales en los trastornos de la capacidad mental, en la localización de áreas cerebrales relacionadas a la función de las mismas y en la capacidad normal e incapacidad para leer.

La siguiente etapa abarca la segunda década del siglo XX. Los precursores son Head (1926), Myklebust (1961), Kirk (1961) en el área de lenguaje.

Otro aspecto que se ha desarrollado mucho han sido los trastornos motores y perceptuales por Kephart (1955), Cruickshank (1961), Getman (1962) y Frostig (1964).³⁰

En esta fase, el interés se enfoca en los métodos educativos terapéuticos, así como en la manera de tratar a los estudiantes con estos problemas.

A partir de los años 60's se le da importancia social a estos problemas, empezando por los padres de familia, hasta los legisladores.

Todos estos estudios han sido la base para entender que las personas no son necesariamente "inteligentes en general" o "deficientes mentales", sino que pueden tener dificultades funcionales en las diferentes áreas del cerebro, trayendo como consecuencias fallas en el lenguaje, en la percepción, etc., aunque sus capacidades sean normales.

Se considera importante mencionar que esta investigación está enfocada a niños que presenten problemas de aprendizaje pero sin llegar al rango de la anormalidad.

El término de *problemas de aprendizaje* comenzó a utilizarse desde los 60', por Samuel Kirk, quien lo define como "trastornos en el desarrollo del lenguaje, habla, lectura y en habilidades de comunicación necesarias para la interacción social, sin incluir a aquellos cuya minusvalidez primaria era retraso mental generalizado o deterioro sensorial (ceguera o sordera)."³¹

³⁰ GEARHEART, B; "La enseñanza en niños de trastornos de aprendizaje" P.311

³¹ GEARHEART, B; "Incapacidades para el aprendizaje" P.11

Esta definición se ha ido modificando gracias a que se han hecho estudios más específicos, por lo que es difícil encontrar una definición que englobe todos los problemas que se puedan presentar en el aprendizaje.

Sin embargo una definición más actualizada y aprobada por la Ley Pública de los Estados Unidos (1975) es la de "trastorno en uno o más, de los procesos psicológicos básicos implicados en el entendimiento o el uso del lenguaje hablado o escrito, lo cual puede manifestarse en sí con habilidad imperfecta para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o efectuar cálculos matemáticos."³²

El término incluye trastornos perceptuales, lesión cerebral, disfunción cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia y afasia del desarrollo. Excluye a niños con problemas visuales, auditivos o motores; retraso mental, perturbaciones emocionales, o desventajas ambientales, culturales o económicas.

Esta definición se considera aún incompleta, ya que los problemas visuales, auditivos y motores, así como las desventajas ambientales, culturales y económicas, son también condiciones importantes para que se de el aprendizaje, de tal manera que si existe algún problema o alteración en estos aspectos, por consecuencia habrá alteraciones en el aprendizaje.

2.2.1 PRINCIPALES CAUSAS DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

a) CAUSA POR DAÑO CEREBRAL DE UN ÁREA ESPECÍFICA

Hinshelwood (1917), afirmó que cuando determinada parte del cerebro (estudió en específico el centro de memoria visual), era congénitamente

³² Ibidem, P. 13

defectuosa, presentará dificultades para aprender (en especial para leer). Sin embargo, esta teoría no es muy aceptada por los investigadores que estudian los problemas de aprendizaje.

b) CAUSA PERCEPTOMOTORA

Muchos de los trastornos perceptuales son causados por lesiones o disfunciones cerebrales, siendo estos la principal causa de los problemas de aprendizaje.

La percepción visual es un fenómeno aprendido, que se inicia inmediatamente después del nacimiento, se desarrolla y perfecciona hasta los 6 años de edad que generalmente principia el aprendizaje de la lecto - escritura.

Lowder y Goldberg demostraron que dentro del campo de la lecto - escritura:

“La dificultad para leer puede resultar de la falta de coordinación entre las siguientes funciones claves: percepción visual, la secuencia visual y la capacidad para leer.”³³

Problemas en la percepción visual pueden ocasionar faltas de ortografía (por falla en la memoria visual), falta de rapidez en la lectura, (por no guardar el recuerdo de la configuración global de la palabra como un todo), no puede leer a primera vista, es por eso que deletrea o silabea.

La percepción auditiva también es muy importante en los problemas de aprendizaje, ya que algunos niños tienen dificultad en distinguir los fonemas por

³³ NIETO, M; “El niño disléxico” P. 22

audición, que no son capaces de discriminar con claridad un mensaje auditivo vocal, a pesar de que tienen audición normal.

Para diagnosticar este problema es recomendable que se le aplique al niño un test audiométrico hasta los siete años, ya que a esta edad se ha fijado la imagen acústica de los fonemas dentro de una estructura simbólica; ya que puede representar cada fonema o sonido por una letra determinada.

Los principales problemas de percepción auditiva se dan en el dictado, confusión de letras, dificultad al aprender el alfabeto de memoria, pobreza de vocabulario, errores en el ordenamiento de las letras que forman las palabras y cuando el problema es mayor, no se puede entender lo que el niño escribió.

En condiciones normales, un niño pequeño en medida que va madurando neurológicamente, adquiere las nociones de su propio cuerpo y las de la realidad que le rodea.

Esto depende de la integración de la percepción y de la coordinación motriz. Por lo que las habilidades perceptomotoras tempranas son la base para las conceptuales posteriores.

La mayoría de los niños con problemas de aprendizaje presentan problemas motrices, principalmente torpeza en sus movimientos, por lo que tropiezan con facilidad, tienen poco equilibrio, saltan y juegan mal (por esta razón sus compañeros tienden a excluirlos de este tipo de actividades), así como también tienen dificultades en la realización de actividades cotidianas como el vestirse, abotonarse, anudar, cortar, tomar el lápiz, etc. El grado va a depender de la gravedad del problema de cada niño.

Estos problemas se deben a trastornos en las funciones práxicas, es decir, "la capacidad para llevar a cabo movimientos voluntarios con un propósito, para lo cual se necesita que actúen armónicamente y con precisión, se adquiere a través de procesos formativos producto de la experiencia."³⁴

El hecho de que estas habilidades se desarrollen es una esperanza para los niños que presentan estas limitaciones, ya que con un buen diagnóstico y con un buen tratamiento sus problemas se pueden aminorar con el paso del tiempo.

La coordinación motora, en general requiere de regularidad, ritmo y armonía. El ritmo es la base para las nociones temporales y la coordinación gnósico-práxica, esto significa la coordinación tanto intelectual como la práctica. La noción de ritmo es una condición innata del ser humano, es por eso que es tan susceptible de educación y mediante un programa adecuado se puede desarrollar en los niños.

El sentido rítmico comprende las nociones de "lento" y "rápido", lo que implica una duración y sucesión en el tiempo, intensidad, entonación, acento, melodía, en relación con los movimientos del habla y la música.

La falta de habilidad en la percepción rítmica en la frase puede ser la causa de una lectura lenta, teniendo dificultades en el ritmo, modulación mecánica y comprensión (ya que anterior a la comprensión del lenguaje está la comprensión de su contenido emocional, en la cual implica la modulación de la frase y entonación de la voz, como por ejemplo un niño pequeño se asustará si su papá le grita, aunque sea para reconocerle alguna actividad, porque antes de que entienda lo que le está diciendo, se asustará por el grito).

³⁴ Ibidem. P.32

Esto explica la importancia de la modelación y entonación al leer en la comprensión de la misma. Un niño que no modula la voz adecuadamente según el contenido del texto, le será muy difícil comprenderlo.

Los principales errores por la inhabilidad rítmica son:

1. Errores en el ordenamiento de las palabras.
2. Errores en la acentuación de las palabras.
3. Fallas en la separación de las palabras.
4. Errores en la construcción gramatical de la frase y en la redacción espontánea, cuando son problemas ya más graves.

Otro aspecto relacionado con los trastornos musculares, que tienen repercusión en el aprendizaje es el control del tono muscular; un niño con hipertensión muscular generalizada, no puede controlar la coordinación motora con la precisión debida. La hipotonía muscular se revela en la calidad del trazo y en la falta de claridad al leer oralmente, pues la articulación de la palabra se hace imprecisa, así como también en la escritura.

Gerald Getman presenta cómo es que se da el proceso de aprendizaje, teniendo como base el modelo perceptomotor.

1.- Respuestas innatas: son las que realizan de forma instintiva los niños al nacer para ir logrando su desarrollo, por ejemplo: reflejo tónico del cuello, reflejo de sobresalto, reflejo de presión, reflejo ante la luz, etc.

2.- Desarrollo motor general: son las habilidades relacionadas con la locomoción, que incluye el arrastrarse, caminar, correr, saltar, brincar, esquivar, etc.; es aquí

cuando se desarrolla la coordinación indispensable para el desarrollo adecuado de coordinaciones más complejas.

3.- Desarrollo motor especial: Incluye la coordinación ojo-mano, entre las dos manos, mano-pie, sistemas de voz y las habilidades para gesticular. Esta habilidad se desarrolla independiente de las anteriores.

4.- Desarrollo motor-ocular: Es la habilidad para controlar el movimiento de los ojos.

5.- Sistema de integración motor-lenguaje y auditivo: Comprende el balbucear, lenguaje imitativo y original.

6.- La visualización: Capacidad para recordar lo que ha sido visto, escuchado o sentido. Existen dos tipos: la inmediata y la de pasado - futuro.

7.- Percepción: Capacidad para diferenciar entre estímulos sensoriales distintos, pero similares; es muy dependiente de todos los niveles anteriores y es indispensable que estas habilidades sean desarrolladas completamente para disminuir las posibilidades de que se presenten problemas de aprendizaje.

8.- El nivel más alto es el desarrollo intelectual: Resultado del desarrollo de procesos mentales abstractos como la capacidad para generalizar, conceptuar y elaborar. Esto se da al integrar las percepciones de manera exacta.

Cualquier distorsión en este proceso, alterará el aprendizaje.

Por último, es importante mencionar que la organización propioceptiva* y vestibular* controlan el equilibrio y el sistema postural.

Algún trastorno en dicho sistema puede tener como consecuencia un retardo en enderezar la cabeza, sentarse, gatear, caminar y, al llegar a la edad escolar, puede ocasionar retardo general en el aprendizaje. Ya que si el niño no se encuentra cómodo, se distraerá continuamente buscando diferentes posturas y apoyo corporal, por lo que va a perder la concentración necesaria para que se de un aprendizaje eficiente.

c) CAUSAS POR ALTERACIONES EN EL LENGUAJE.

El papel del desarrollo del lenguaje es muy importante, ya que tiene mucha influencia en el desarrollo de las demás capacidades.

Existen muchas teorías acerca del aprendizaje del lenguaje, pero las principales son las siguientes:

- *Imitación*: El vocabulario inicial de un niño lo adquiere por medio de escucharlo e imitarlo, sin olvidar que los niños tienen determinadas formas infantiles de sintaxis (Reglas para combinar palabras y formar frases y oraciones).
- *Reforzamiento*: En el niño influyen las reacciones ante su habla, por lo que una mayor estimulación, promoverá el aprendizaje en gran medida. Sin embargo esta teoría no explica la adquisición del lenguaje.

* Conciencia del propio cuerpo.

* Parte central del laberinto óseo del oído, entre la caja timpánica, el caracol y los conductos semicirculares.

- *Estructura innata del lenguaje*: Noam Chomsky afirma que: "todo ser humano nace con una estructura mental para adquirir el lenguaje."³⁵

De acuerdo con lo anterior, se le permite al niño procesar selectivamente los datos lingüísticos provenientes del ambiente y formular su propio vocabulario, ya que los elementos básicos del lenguaje están preprogramados en el organismo humano.

- *Desarrollo cognoscitivo*: Esta teoría, al contrario de la innata del lenguaje, se apoya en el hecho de que las estructuras gramaticales básicas no están presentes en el habla inicial sino que se desarrollan progresivamente, por lo cual Bloom en 1970 "concluye que esas estructuras dependen del desarrollo cognoscitivo anterior."³⁶

Esto quiere decir que el niño logra desarrollar el lenguaje gracias a la adquisición y estructuración de lo acumulado a través del conocimiento y experiencias vividas.

Hasta ahora no hay una teoría de la adquisición del lenguaje que sea totalmente convincente, pero de alguna manera las teorías expuestas se complementan entre sí.

De esta manera se puede concluir que:

- Todos los bebés con inteligencia normal tienen capacidad para desarrollar el lenguaje.

³⁵ CRAIG, G; *Op.cit.* P.240

³⁶ *Ibidem* P. 242

- El niño requiere de otras personas a su alrededor, la agudeza auditiva adecuada y el sistema nervioso central funcionando correctamente.
- Existen elementos en el ambiente que pueden obstaculizar el desarrollo del lenguaje, a pesar de que fisiológicamente esté en buenas condiciones, tales como:

-El tipo de lenguaje que utilicen los papas con el niño. Esto se refiere a que su vocabulario sea amplio, y su gramática y lingüística correctas.

-Si viven en una zona urbana o rural, que favorezca a la estimulación del lenguaje.

-La estimulación por parte de los padres para que el niño hable.

-La sobreprotección de los padres puede provocar que el niño no tenga necesidad de hablar.

-El ambiente familiar problemático.

-El haber pasado por una situación traumática.

- La necesidad de comunicar proporciona al niño una motivación para seguir desarrollando el lenguaje.
- El desarrollo de un lenguaje adecuado, es importante para las bases del desarrollo cognoscitivo futuro del niño.

PASOS EN LA ADQUISICIÓN DE LENGUAJE

1	2	3	4	5	6	7
LLANTO, SONRISAS Y MOVIMIENTO DEL CUERPO.	PALABRA	HOLOFRASE	GENERA- LIZACIÓN	TELEGRÁFICA	SEMÁNTICA	SOBRERREGU- LARIZACIÓN
		Palabras únicas que expresan ideas complejas	Una palabra para varios conceptos	Forma de hablar, uso de palabras esenciales	Organización del significado en un idioma	Aplicación de reglas gramaticales.

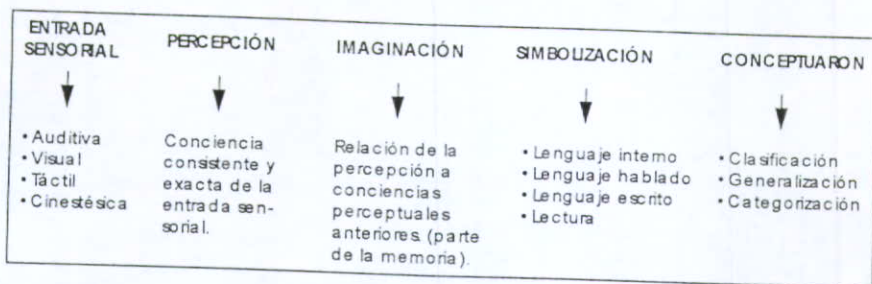
La sobrerregularización o aplicación de reglas se comienza a presentar en el niño desde los 3 años, que es cuando aprenden a formar plurales, conjugar verbos, etc. Esta habilidad conduce también a errores, ya que los niños tienden a aplicar las reglas con una inflexibilidad excesiva.

Esta etapa termina aproximadamente a los cinco años de edad. Sin embargo, un vocabulario completo y la capacidad para comprender y utilizar reglas gramaticales sutiles se logra hasta más tarde.

Por lo que se puede percibir, este proceso es complicado y requiere de la constante estimulación por parte de los educadores, para ir favoreciendo su desarrollo.

Para detectar incapacidades de aprendizaje es importante tomar en consideración las capacidades de aprendizaje, tanto verbales como no verbales, ya que el cerebro recibe, organiza y categoriza tales experiencias.

En el área de los trastornos verbales, Myklebust propone en el libro "Incapacidades para el aprendizaje" de Bill Gearheart, el siguiente esquema que describe cual es el proceso del aprendizaje verbal.



Fuente: GEARHEART, B; "Incapacidades del aprendizaje" p. 89

Es indispensable determinar el nivel en el que se origina la perturbación y el canal o canales sensoriales involucrados, para que en base a esto se programe la recuperación que cada niño requiere de acuerdo a sus circunstancias y características específicas.

d) CAUSA POR ALTERACIONES EN EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Para comprender el procesamiento de información sensorial del sistema nervioso, hay que relacionarlo con:

- El análisis de la información sensorial: Auditiva, visual y táctil.
- Síntesis de información sensorial: Memoria a corto plazo e integración de estímulos múltiples.
- Operaciones de procesamiento simbólico: lenguaje auditivo, decodificación y codificación del lenguaje escrito y del cuantitativo.

Dentro de este procesamiento se incluye:

- Atención: En el enfoque sostenido o cambio de éste.
- Memoria: La retención e impresión temporal de un estímulo que entró y su ensayo al repetirlo internamente.
- Cognición: Reconocimiento, identificación, asociación e inferencia de significados.
- Codificación: Evocación, organización y verificación.

Este modelo se basa en los siguientes supuestos, según De Ruiter, en el libro "*Incapacidades para el aprendizaje*", de Billi Gearheart:

- Que los procesos mencionados son esenciales para un aprendizaje normal.
- Que los estudiantes con dificultades de aprendizaje, pueden tener déficit en uno o varios procesos.

Algunos de los principales problemas de aprendizaje que se dan por alguna falla en los procesos implicados en la teoría de procesamiento de información son:

Habilidades de automatización inadecuadas: que consisten en responder de manera inconsciente, alterando los componentes cognitivos, los de ejecución y los de aprendizaje, que son los encargados de la adquisición, retención y transmisión de información, así como la solución de problemas. Principalmente se manifiesta en la lectura.

Otro tipo de déficit en el procesamiento es la rapidez de éste, el cual está dividido en cuatro etapas:

- 1.- Codificación o reconocimiento
- 2.- Manipulación y decisión
- 3.- Selección de respuesta
- 4.- Ejecución de respuesta

El problema consiste en que los niños tienen un ritmo más lento de respuesta que los adultos.

Con este modelo se han logrado buenos resultados, sin embargo se continúa su estudio para lograr una comprobación científicamente más segura.

e) CAUSA POR DÉFICIT EN LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE

Supone que los estudiantes incapacitados para aprender pueden tener información a la cual no tienen acceso en determinadas condiciones, como puede ser la fatiga, dispersión, stress, etc. Y que tienen estrategias en el aprendizaje que no son capaces de llevar a cabo, para lograr una mejor educación.

Las posibles causas son más de corte emocional o psicológico, por ejemplo, según Parsons es la motivación, o como Wiener el autoconcepto, entre otras.

Por lo tanto lo más utilizado para su corrección es la metacognición como lo describe Flavell, que trae como consecuencia la modificación de la conducta cognoscitiva, ya que esta siendo consciente de sus propios procesos de pensamiento.

Las capacidades del lenguaje y del pensamiento se desarrolla en los años intermedios de la infancia debido a que los niños mejoran su capacidad de vigilar su propio pensamiento, memoria, conocimiento, metas y acciones.

La metacognición tiene dos componentes:

1. La conciencia de las habilidades y estrategias necesarias para ejecutar de manera efectiva una tarea.
2. Una capacidad para usar mecanismos autorreguladores como la planeación, la efectividad de la evaluación de actividades actuales, la revisión de los resultados y la terapéutica de dificultades con el fin de asegurar la terminación exitosa de la tarea.

Flavell afirma que “estas capacidades demuestran control consciente sobre los procesos cognoscitivos”³⁷, lo cual va a favorecer a la autocorrección del niño, logrando en primer lugar un autoconocimiento de sí mismo y la propia identificación de problemas de aprendizaje.

La modificación de la conducta cognoscitiva es un método práctico de ayuda a los estudiantes con déficit en la estrategia; el cual consiste en:

1. El cambio cognoscitivo es la meta principal y el agente de cambio activo.
2. Para lograr el éxito, el alumno debe de comprender, cuando menos un grado limitado de lo que esta sucediendo.

³⁷ Ibidem. P. 350

3. Por último, el estudiante debe aprender a revisar, instruir y registrar su propia conducta.

Este método está muy vinculado a la metacognición, y ambos son una base importante para el apoyo de los problemas de déficit en la estrategia de aprendizaje.

f) CAUSA POR FALTA DE ESTABILIZACIÓN DE SIGNIFICADO

La acción intencionada no se desarrolla sólo en dimensiones del cuerpo, el espacio y el tiempo, sino también involucra un significado para la conciencia, significado a menudo cargado afectivamente.

Es el problema afectivo el que provoca la apertura de todo un abanico de dificultades de aprendizaje, principalmente aquellos que se presentan al ingresar el niño a la escuela, ya que las experiencias infantiles van a determinar en gran parte el gusto o rechazo a toda actividad escolar.

Por esta razón, los maestros tienen mucha responsabilidad de fomentar, a sus alumnos el gusto y aprecio por la escuela, ya que de no ser así, pueden hacer que los niños presenten problemas de aprendizaje, sólo como rechazo a cualquier actividad relacionada con aprendizaje escolar.

g) CAUSA POR ALTERACIÓN EN EL PROCESO DE LA FUNCIÓN SIMBÓLICA

De acuerdo con Piaget, el primer paso de la acción al pensamiento es internalizar la acción, para poder interiorizarla se requiere de formar esquemas mentales, lo cual es algo simbólico.

Este proceso se da dentro del período preoperacional, donde el mayor logro es desarrollar la función simbólica, capacidad para usar y formar símbolos, o sea representaciones mentales personales de una experiencia sensorial.

Las representaciones mentales pueden ser símbolos y signos, estos últimos considerados como algo más abstracto, o sea una representación mental convencional, como una palabra o un concepto.

Con esto, el niño desarrolla la capacidad de sustituir objetos, acciones, sucesos y fenómenos, desarrollando una red mental mediante la cual se sustituye gradualmente un objeto real o acción por una imagen mental.

Las manifestaciones de la función simbólica son:

- El primer uso de los símbolos que el niño hace es la imitación o simulación de acciones, ya que los pequeños que no pueden hablar usan símbolos, lo cual muestra que los esquemas son más generales y atados a acciones específicas.
- El juego simbólico es aquel en el cual un objeto representa algo más, por ejemplo, para un niño un carrito representa el carro de su papá, por lo que al jugar con él, lo maneja igual como lo maneja su papá.
- Por último, el lenguaje es la representación más significativa de la función simbólica, los niños de esta edad representan eventos o cosas ausentes, dándole a las palabras un carácter simbólico.

Howard Gardner critica la teoría piagetina y aporta una nueva concepción acerca de la función simbólica.

Él junto con sus colegas, David Feldman, Olsom, Salomon, entre otros, consideran al sistema simbólico del hombre como centro primario de atención, ya que el uso de símbolos ha sido fundamental en la evolución de la naturaleza humana.

Gardner afirma que no sólo se deben de tomar en cuenta los símbolos lingüísticos, lógicos y numéricos de la teoría piagetina clásica, sino una diversidad completa de sistemas simbólicos que comprendan los musicales, corporales, espaciales e incluso los personales. Esto es interpretar la función simbólica como algo global.

Esto trae como consecuencia la necesidad de determinar cuales son las distinciones que se pueden dar entre los diferentes dominios de símbolos o por otro lado, las conexiones, por lo que se pueden presentar tres diferentes casos:

- 1) Los universales, como son los símbolos logomatemáticos, que se presentan igual en todos los individuos.
- 2) Los símbolos que están restringidos a determinadas culturas, por ejemplo: el desarrollar la capacidad para leer en algunas culturas no se considera como algo muy importante para el desarrollo tanto personal como social, por lo que tiene un valor mínimo.
- 3) Los singulares, que consisten en que cada individuo desarrolla los símbolos que para él son importantes, pero después de lograr el dominio sobre ellos lo convierten en algo social, ya que los trasmite a los que le rodea y, de esta manera a la sociedad en sí.

Otra de sus creencias es que dentro de cada dominio existe una serie de pasos o etapas, que van desde el nivel novicio, pasando por la etapa de aprendiz u oficial, hasta el grado de experto o maestro.

Sin embargo, cada individuo pasa estas etapas con un ritmo diferente; y esto depende, en gran medida, de la relación con la cultura en la que la persona se desarrolle y no tanto de las acciones propias que cada individuo realiza por alcanzarlo. Se cree que el individuo y su cultura forman determinada secuencia de etapas, en la cual, gran parte de la información esencial para el desarrollo reside en la propia cultura más que en el cráneo del individuo.

Las fallas que se dan de acuerdo con Gardner en la función simbólica son por causas neuronales, que se reflejan como incapacidad de reconocer símbolos, dificultades en la lectura y/o escritura.

Otra causa de dificultad simbólica puede ser ocasionada por la falta de acceso por parte de la cultura a determinados dominios.

Para Piaget las fallas en la función simbólica son más de corte neurofisiológico, como es que no se forme el diseño figurativo en la mente de los objetos percibidos, es decir esquemas representativos, debido a problemas en los sentidos o en la organización de las percepciones, teniendo como consecuencia principalmente, problemas de lenguaje, de juego, dificultades de reconocimiento de signos, etc.

h) TRASTORNOS POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

La capacidad para eliminar estímulos irrelevantes y resistir la distorsión aumenta progresivamente con la edad.

Los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H) este proceso es obstaculizado por causas neuronales, pero no se sabe a ciencia cierta cual es su origen.

Los problemas de atención pueden afectar a distintos ámbitos, tales como:

- *Vigilancia*: Incapacidad para responder a información importante o a una instrucción determinada y actuar en consecuencia.
- *Atención dividida*: Realización de actividades simultáneas. ejemplo del déficit: dificultad para mirar un gráfico y escuchar al mismo tiempo la explicación del profesor.
- *Atención focalizada*: Tienen momentos en los que parece que no se dan cuenta de lo que ocurre a su alrededor.
- *Atención selectiva*: Incapacidad para seleccionar los estímulos más relevantes del ambiente.
- *Atención sostenida*: Incapacidad para permanecer en una misma actividad el tiempo necesario para realizarla correctamente.
- *Lentitud de respuesta motora*: Siendo la falta de flexibilidad y cierto grado de rigidez características básicas de sus movimientos, sufren caídas frecuentemente. Esta inmadurez se manifiesta también, en la coordinación fina.
- Rechazan todo lo que no les cause interés.

Este es un problema separado de las dificultades específicas en el aprendizaje. Ya que los niños que presentan este problema en su generalidad tienen un coeficiente intelectual promedio o superior, además de que en los primeros años escolares, tienden a tener un rendimiento académico normal.

El problema reside en que no tienen la capacidad de poner atención y su excesiva hiperactividad no les permite aprender de una manera eficaz, ya que no se pueden concentrar en lo que el maestro les dice y menos si no es del interés del alumno, además de que son niños muy castigados, ya que los padres y profesores interpretan su desobediencia como indicativo de un mal comportamiento consciente, interpretación que ocasiona que las relaciones con el niño sean negativas.

2.3 PRINCIPALES PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

a) *DISLEXIA*

Dificultad en el aprendizaje de la lectura y escritura, que se presenta en niños normalmente escolarizados, sin perturbaciones sensoriales aparentes y con inteligencia media o superior. Dicha dificultad tiene como consecuencia retraso escolar, con rendimiento insatisfactorio.

Los errores más frecuentes en los disléxicos, tanto en las dislexias graves como en las moderadas son:

Rotaciones: Se confunden letras de forma similar y se ubican mal sus elementos, por ejemplo: b - d, p - q, u - n, entre otras.

Inversiones: Modificaciones de la secuencia correcta de las sílabas, por ejemplo: la - al; le - el; los - sol; etc.

Confusiones: Cambio de una letra por otra, ya sea gráfica o fónicamente, por la similitud en la pronunciación, por ejemplo: b y p, t y d, g y c.

Omisiones: Supresión de una o varias letras en la palabra como: sodado por soldado, árbo por árbol.

Agregados: Cuando se añaden letras o cuando se repiten sílabas por ejemplo: munñeco por muñeco ó casado por casado.

Distorsiones o deformaciones: Cuando lo escrito resulta intangible o intangible.

Además de estos errores, la escritura aparece en general corregida, tachada, repasada y con trastornos de direccionalidad.

En cuanto a la lectura, a causa de errores señalados resulta muy lenta, dificultosa, con escasa comprensión de lo leído, carece de ritmo, con adivinación de sílabas o palabras, con perseveraciones, es decir reiteración de sílabas o palabras ya vistas, pero que no están presentes, así como también se saltan palabras o renglones, omiten o agregan sonidos o palabras, confunden fonemas o los inventan.

b) PROBLEMAS ADJUNTOS A LA DISLEXIA

1. CEGUERA MENTAL VISUAL:

Corresponde a la memoria visual, a pesar de que la percepción es normal, por lo que hay que distinguir entre el centro visual perceptivo y un centro de memoria visual.

“Las riquezas acumuladas de nuestras experiencias de la vida se almacenan en un área cerebral especial, el centro de memoria visual.”³⁸

Cualquier trastorno en esta área se evidencia con ver los objetos claramente, pero no envían información al individuo, puesto que ya no son reconocidos por él y ya no pueden activar recuerdos.

2. CEGUERA VISUAL DE LETRAS O DE LA PALABRA ESCRITA:

Heinshelwood comprobó que existen centros de memoria separados para letras, palabras y números. Para probar esto necesitó un caso de ceguera pura de palabras; era un hombre de 53 años que podía leer letras y números perfectamente pero no palabras, como consecuencia de una lesión cerebral en el centro de memoria visual.

En el caso de la ceguera de letras, el trastorno era diferente al de las palabras por extraño que se oiga, ya que podían leer palabras, pero no deletrearlas, ni leerlas de una en una.

³⁸ FARNHAM, Silvia; “Dificultades del Aprendizaje” P.38

Para este tipo de problemas es necesario primero reeducar la memoria numérica, después la verbal y finalmente la de las letras.

3. ALEXIA EVOLUTIVA

Incapacidad para leer, pero no hay evidencia de que se acompañe de anormalidad física, mental o emocional. Existe desarrollo auditivo normal, así como una inteligencia e imaginación suficiente para resolver el problema para resolver su incapacidad para leer.

La dificultad para la lectura adopta las formas de confusión de las letras, inversión de éstas, confusiones e inversiones de palabras, graves impedimentos de pronunciación y dificultades de escritura.

Este problema es poco usual y se presenta en diversos grados.

4. AGRAFIA EVOLUTIVA:

Dificultad especial para aprender a escribir, por imposibilidad de recordar la forma y trazo de las letras, abarca todos los niveles de los procesos de escritura, desde las primeras grafías hasta los niveles de integración. Puede venir acompañada por una incapacidad lectora.

Los principales problemas son:

- Lentitud extrema al escribir las letras
- Escritura ilegible, ésta puede mejorarse por un cambio a la mano opuesta.
- Irreconocimiento de las letras.

5. SORDERA VERBAL EVOLUTIVA

Dificultad en reconocer la palabra hablada, retraso y distorsión del habla, pero teniendo una audición normal.

El niño puede distinguir bien los sonidos ambientales, como por ejemplo el sonido de coches, ruido de música, etc., pero presenta confusión al escuchar palabras.

El niño con sordera verbal presta muy poca atención a las palabras, por que estas implican muy poco significado para él.

Le presta más interés a los ruidos ambientales ya que le proporcionan más significado.

Como la comprensión verbal era un componente tan importante de la inteligencia, los niños con sordera verbal podían parecer retrasados. Sin embargo, su retraso es exclusivo en el procesamiento del lenguaje.

Sus manifestaciones se muestran en la producción verbal distorsionada y confusa, lo cual refleja defectos de audición, como por ejemplo "puse" en lugar de "supuse". Presentan errores sintácticos como "yo he hablando", y por supuesto tienen errores de lectura y escritura.

6. AFASIA MOTORA EVOLUTIVA:

Desarrollo lento y distorsionado del habla; pero buena comprensión de la palabra hablada, o sea que no hay sordera verbal.

Estos niños no muestran inatención al lenguaje hablado y habitualmente intentan con insistencia autoexpresarse. Reconocen errores en su propia habla y en la de otros. A veces se presenta un defecto de habla, tal como balbuceo o tartamudez. Una vez que comienzan a hablar proceden normalmente con más rapidez.

Dentro de la Afasia se distinguen tres zonas afectadas:

- 1) Área de Broca: El niño habla con esfuerzo, suprime palabras, porque la percepción de las palabras no las recibe completas, por lo que habla medias palabras.
- 2) Área de Wernicke: Esta zona es la encargada de estructurar las palabras, por lo que si el niño tiene afectada esta zona sustituye palabras por otras, cambia sílabas y habla muy rápido, entre otros trastornos.
- 3) Opérculo Parietal: El problema en esta área es más severo ya que el niño entiende pero no habla, por estar relacionada con el aspecto fonarticulador.

7. VERDADERA TARTAMUDEZ INFANTIL:

Espasmos de la musculatura del habla, con bloqueo verbal o con repeticiones mecánicas. Debe haber superposición con otros sistemas motores: movimientos espasmódicos de los brazos, hombros o cabeza. La incapacidad puede presentarse desde el momento en que el niño comienza a hablar, o quizá, no aparecer, sino hasta la infancia media, cuando el niño aprende a leer y a escribir con la tartamudez, y también, a veces, con incapacidad lectora.

8. DISGRAFÍA

Trastorno de aprendizaje que presenta escritura defectuosa.

J.A Portellano Pérez señala "que para poder considerar a un niño como disgráfico requiere tener una inteligencia normal con ausencia de trastornos neurológicos, sensoriales o afectivos graves, así como la adecuada estimulación en su entorno."³⁹

Los rasgos que lo caracterizan son:

- Mala caligrafía
- Márgenes irregulares en los cuadernos
- Líneas torcidas
- Letras pegadas unas con otras
- Trazo inseguro
- Tachones
- Borraduras
- Ilegibilidad parcial o total

Se reconocen dos tipos de disgrafía:

Disgrafía motriz: debida a trastornos psicomotores y que se manifiestan en lentitud, movimientos gráficos y signos gráficos disociados, signos gráficos indiferenciados, manejo incorrecto del lápiz y postura inadecuada de escribir.

³⁹ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial, T.II, P.675

Disgrafía como proyección de la dislexia: la dificultad para reproducir las letras o palabras es causada por la mala percepción de las formas, en la desorientación espacial y temporal, en los trastornos del ritmo, etc.

9. DISLALIA

Trastorno de la articulación del habla que no es causado por patologías del sistema nervioso central.

Las características básicas de las dislalias son:

- Constituyen procesos superables.
- El movimiento básico voluntario puede ser realizado.
- El defecto articulatorio es razonablemente constante.

La dislalia se presenta generalmente en los primeros años de escolaridad, pero suelen ir desapareciendo conforme se siguen las enseñanzas.

Las dislalias se clasifican en dos grandes grupos:

- 1) Funcionales: Cuya característica es la omisión, deformación y sustitución de fonemas, tanto en las vocales como en las consonantes. Suelen darse en niños intranquilos, distraídos, apáticos y sin interés.
- 2) Orgánicas: Se clasifican en: *Audiógenas*, se dan cuando la audición es incorrecta, e incluyen la sordera postlocutoria, la hipoacusia prelocutoria, etc. y *Disglosias*, trastornos de articulación debidos a causas orgánicas, que determinan una alteración del timbre de voz, por modificación de las cavidades de resonancia, cuyo origen no es neurológico central.

10. DISCALCULIA

Dificultad específica para calcular o resolver operaciones aritméticas. No guarda relación con el nivel mental, con el método de enseñanza utilizado ni con trastornos afectivos.

Se puede presentar que el niño cometa rotaciones, transposiciones o inversiones⁴⁰ con números al igual que con letras, principalmente en niños que tienen dislexia.

Según Hécaen existen tres tipos de discalculias:

- 1) Dificultad para el aprendizaje de los signos numéricos, que suele presentarse asociado a problemas de lenguaje oral y escrito.
- 2) Dificultad para adquirir los automatismos necesarios para realizar las operaciones aritméticas, que también acompaña a alteraciones de lenguaje.
- 3) Dificultad para ordenar los números, de acuerdo con una estructura espacial, con frecuencia se asocia a desorientación espacio - temporal.

Existen dos categorías de discalculias, con características diferenciales:

- a) Verbales: que determinan la dificultad de simbolización (aprendizaje de los símbolos matemáticos) y su relación con la noción de cantidad.
- b) Espacial: que determina la dificultad de ordenación de cifras y colocación de cantidades.

⁴⁰ Vid supra. P.75

11. LATERALIDAD INDEFINIDA

Lateralidad como ya se explicó en el primer capítulo se entiende como el predominio funcional de un lado del cuerpo sobre el otro, generalmente se relaciona con el dominio de una mano sobre la otra.

La dominancia lateral tiene que ver con la dominancia hemisférica cerebral, donde un lado del cuerpo está dirigida y controlada por el hemisferio cerebral del lado opuesto.

Hablando específicamente de la dominancia lateral indefinida (los niños ambidiestros), "...presentan el 40% atraso escolar de un año y el 16% de dos años"...⁴¹, ya que la indefinición de la lateralidad, causa problemas perceptivos, visoespaciales y de motricidad que provocan un retraso en el curso del aprendizaje, ya que todos estos factores son esenciales para un desarrollo escolar normal.

12. DEFICIENTE ORIENTACIÓN ESPACIO - TEMPORAL

Tanto la lateralidad como la estructuración del esquema corporal contribuyen a la construcción espacio - temporal de la realidad.

Orientarse en el espacio según Mucchielli "es verse a sí mismo y ver las cosas en relación consigo en el espacio, evaluar los movimientos desde el punto de vista espacial y adaptarlos."⁴²

La noción del espacio no es innata, debe elaborarse, construirse, a veces se ve obstaculizada por diferentes factores como: factores genéticos, neurológicos,

⁴¹ BIMA, H; *Op. Cit.*, P. 50

⁴² *Ibidem.* P. 51

problemas emocionales, debilidad mental, lo cual provoca un retardo en la adquisición de una función.

Bajo estas condiciones el niño ingresa a primer año sin haber logrado una madurez adecuada en lo que se refiere a la noción espacial, presentando confusión de tamaños, posiciones, orden, direccionalidad, características esenciales del lenguaje gráfico.

El lenguaje hablado involucra principalmente relaciones temporales, cada signo. Cada palabra tiene un orden, una ubicación, un antes y un después, una sucesión y fundamentalmente un ritmo.

Para captar dicha sucesión se requiere de una exactitud de las estructuras temporales que se manifiestan en el ritmo.

El espacio y el tiempo son inseparables y se estructuran paralelamente. Cualquier problema que se presente en alguno de los dos, influirá en el otro.

13. DISORTOGRAFÍA

Dificultad que se presenta a la hora de reproducir correctamente las grafías que integran las palabras, conforme a las reglas del idioma.

Chiland distingue dos tipos de niños disortográficos:

1. Aquel cuya mala ortografía tan sólo afecta a la articulación del lenguaje. Se trata de niños inteligentes que cometen faltas usuales y sintácticas y que desconocen en mayor o menor grado la estructura gramatical de la lengua.

1. Aquel niño que desfigura la lengua, que parece no haber aún automatizado la adquisición de la ortografía.⁴³

14. RETRASO MENTAL LEVE

La deficiencia mental es "un grado de inteligencia inferior a la normal debido a un desarrollo imperfecto del encéfalo, cuyas consecuencias principales son la dificultad del aprendizaje y la integración a la sociedad."⁴⁴

Existen cuatro niveles de retraso mental: leve, moderado, severo y profundo.

El retraso Mental leve: Es que tiene un coeficiente intelectual entre 50 - 55 a 70 puntos, según el DSM - IV de 1994*.

El niño con deficiencia mental leve presenta un cuadro evolutivo superficialmente sano, capaces de desenvolverse socialmente, tienen la habilidad de comunicación satisfactoria y la capacidad de estudiar y prepararse.

Sin embargo, presentan problemas en la coordinación fina y anomalías en la inteligencia como en el razonamiento, idealización y conceptualización, por lo que sus principales deficiencias se presentan en la lecto- escritura y el cálculo, aunque sí llegan a adquirirla.

Estos niños deben de recibir una instrucción en una escuela especial, donde se les dé estimulación previa al aprendizaje, pudiendo ser transferidos más tarde a escuelas ordinarias.

⁴³ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial P.682

⁴⁴ Diccionario Médico Familiar P.635

* Manual elaborado por la Asociación Americana de Psiquiatría. 1994

Después de conocer algunos de los principales problemas de aprendizaje y sus causas más generales, se puede decir que dichos problemas son el principal obstáculo que los niños tienen que afrontar para lograr un desarrollo académico satisfactorio, ya que las consecuencias no solo quedan a nivel escolar, por ser la escuela una preparación para la vida, sino también perdurará la vida futura.

Es por eso, que es tan importante su diagnóstico oportuno, de esa manera se le puede brindar el tratamiento adecuado a las características propias del niño, el problema y las de sus necesidades escolares a satisfacer, para lograr lo más pronto posible la superación del problema.

Permitiendo con esto la continuación de los estudios, pero con un mejor aprovechamiento, y con otra actitud ante los mismos, lo cual es muy importante para que los conocimientos adquiridos se conviertan en aprendizajes útiles para la vida.

CAPÍTULO III

ENSEÑANZA DE LA LECTO - ESCRITURA

3.1 PROCESO DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE

Tradicionalmente, enseñar consistía en la simple transmisión de conocimientos y aprender en la recepción de los mismos, pero conforme la educación ha evolucionado estos conceptos se han ido modificando, logrando con esto que el proceso de enseñanza - aprendizaje sea más fructífero, tanto para el maestro como para los alumnos, ya que en la actualidad se toman en cuenta las necesidades a satisfacer de ambos.

Ahora se presenta una nueva concepción tanto de aprendizaje como de enseñanza:

APRENDIZAJE "actividad mental para adquirir, retener y utilizar experiencias perceptibles, intelectuales, emocionales y motrices significativas, que provocan cambios más o menos permanentes que modifican la conducta"⁴⁵

ENSEÑANZA "proceso que consiste en promover en forma intencionada y sistemática el proceso del aprendizaje que debe originarse en el alumno."⁴⁶

De esta manera, la enseñanza tiene el objeto de encaminar al alumno hacia los hábitos de aprendizaje auténtico, que le permitirá comprender y enfrentar las realidades y los problemas de la vida social.

Gracias a lo anterior el proceso de enseñanza - aprendizaje es la fusión de ambos procesos, sin perder cada uno sus características y fines propios, pero teniendo como objetivo en común el perfeccionamiento de la persona, además de que ambos procesos son complementarios e interdependientes.

⁴⁵ MORENO, B; "Didáctica, fundamentos y práctica I" P.16

⁴⁶ Idem.

Para lograr que dicho proceso se de con eficacia, los educadores requieren utilizar instrumentos, criterios, técnicas y procedimientos que la didáctica proporciona para facilitar tanto la enseñanza, como el aprendizaje.

3.2 DIDÁCTICA

La *didáctica* es: el "conjunto sistemático de principios, normas, recursos y procedimientos específicos que todo profesor debe conocer y saber aplicar, para orientar con seguridad a sus alumnos en el aprendizaje de las materias ó programas, sin perder de vista los objetivos educativos."⁴⁷

Esta definición se considera completa, porque reúne todos los elementos necesarios para tener una clara idea de a quién va dirigido, quién es el que lo lleva a cabo, cuál es la finalidad primordial, así como la manera de lograrlo.

Asimismo, la didáctica es una disciplina que está vinculada con las demás ramas de la pedagogía (la filosofía, la técnica y la ciencia), porque estas le proporcionan sus bases y fundamentos.

No existe una técnica de enseñanza que sea la mejor, pero de acuerdo con las características de cada individuo y las circunstancias que lo envuelvan, es posible determinar cuál es en cada caso, la técnica más factible y aconsejable; para esto se requiere analizar y comprender la situación real e inmediata de cada persona.

⁴⁷ MATTOS, Luis; "Compendio de Didáctica General" P.25

Para determinar cual es la técnica más recomendable de enseñanza, la didáctica utiliza:

- Principios y normas de la Filosofía de la educación.
- Descubrimientos y conclusiones de las ciencias educativas (biología, psicología y sociología).
- La experimentación y las prácticas de la enseñanza moderna.

Esto requiere de mucho tiempo y dedicación; por otra parte, el gran número de alumnos y la carga de trabajo no permite a los maestros hacer este tipo de análisis.

3.2.1 ÁMBITOS DE LA DIDÁCTICA

Los ámbitos de la didáctica son aquellos contextos que se requieren conocer y analizar para lograr que la didáctica se aplique de una manera eficaz, teniendo como resultado una enseñanza de mayor calidad y un aprendizaje duradero y significativo para el alumno.

En concreto los ámbitos de la didáctica son:

- El alumno. Ya que es él quien aprende, tomado en cuenta todas sus capacidades y limitaciones, peculiaridades, impulsos, intereses y reacciones, esto es, tomando en cuenta todos los aspectos que lo forman.

De acuerdo a la definición de Luis Mattos en su libro Compendio de la Didáctica General, el **Método Didáctico** es la organización racional y práctica de los recursos y procedimientos del profesor, con el propósito de dirigir el aprendizaje de los alumnos hacia los resultados previstos y deseados, esto es, de conducir a los alumnos desde el no saber nada hasta el dominio seguro y satisfactorio de la asignatura, de modo que se hagan más aptos para la vida en común y se capaciten mejor para su futuro trabajo profesional.

Sin embargo esta definición, a pesar de estar completa, tiene un aspecto que no es muy claro: el relacionado con el de conducir a los alumnos desde no saber nada hasta el dominio de la asignatura, los alumnos por más nuevo que sea un conocimiento para ellos, saben algo relacionado con dicho concepto, no es que no sepan nada, por lo que en la definición que propone María Guadalupe Moreno Bayardo, en su libro Didáctica fundamentos y práctica 1, menciona algo acerca de este mismo aspecto, completando su definición. El método didáctico es el conjunto lógico y unitario de los procedimientos didácticos que tienden a dirigir el aprendizaje, incluyendo en él, desde la presentación y elaboración de la materia hasta la verificación y competente rectificación del aprendizaje. Pretendiendo conducir al estudiante al redescubrimiento de la verdad, misma que ha de ser ya conocida por el profesor, para que pueda ser propuesta como objetivo de estudio y aprendizaje.

Sus características son:

- ⇒ Simple y natural, para que los alumnos no tengan dificultad para adaptarse al método.
- ⇒ Flexible y adaptado a la psicología variable de los estudiantes, ya que están en constante cambio para alcanzar la madurez.
- ⇒ Práctico y funcional, que produzca resultados.

- ⇒ Económico, relacionado con el tiempo y esfuerzo.
- ⇒ Progresivo y acumulativo, ya que cada fase completa y consolida la anterior y prepara el terreno para la siguiente.
- ⇒ Educativo, por que crea hábitos y actitudes sanas que enriquecen la personalidad.

Cuadro No.3 Clasificación de Métodos Didácticos.

TIPOS	FUNCIÓN
• LOGICO	Elegir, ordenar y presentar la materia
• PSICOLÓGICOS	
• INDUCTIVO	Forma de conducir el razonamiento
• DEDUCTIVO	
• ANALÍTICO	Forma de abordar el tema
• SINTÉTICO	
• PASIVO	Intervención del alumno en el proceso de aprendizaje
• ACTIVO	
• DOGMÁTICO	Manera de aceptar los conocimientos
• HEURÍSTICO	

Los elementos que se utilizan en el método didáctico son:

1. El lenguaje didáctico.

El lenguaje es el medio necesario de comunicación y orientación del que se vale el profesor para guiar a los alumnos en su aprendizaje.

El lenguaje didáctico consiste en que el alumno comprenda todo lo que el profesor dice, para lo cual es necesario hablar con claridad, regular la velocidad, el

volumen, ritmo, adecuar el lenguaje al nivel de conocimientos del niño y evitar las muletillas.

2. Los medios auxiliares y material didáctico.

Los medios auxiliares son el instrumental de trabajo que profesor y alumnos necesitan para emplear, ilustrar, demostrar, concretar, aplicar y registrar lo que se ha estudiado.

El material didáctico, es todo aquello que se utiliza para reforzar cualquier actividad de enseñanza - aprendizaje. En sentido amplio se identifican como medios de enseñanza que sustituyen a la realidad, de modo que facilite la objetivación por parte del alumno y genere respuestas cognitivo - operativas.

La finalidad del material didáctico es:

- Aproximar al alumno a la realidad de lo que se quiere enseñar.
- Motivar la clase.
- Facilitar la percepción y la comprensión de los hechos y de los conceptos.
- Concretar e ilustrar lo que está exponiendo verbalmente.
- Economizar esfuerzos para conducir a los alumnos a la comprensión de hechos y conceptos.
- Contribuir a la fijación del aprendizaje.

Para que el material sea realmente útil debe de ser adecuado al contenido de la materia, que sea de fácil aprehensión y manejo, que sea flexible a las circunstancias, que sea rentable en comparación con otros recursos y debe de estar en perfectas condiciones de funcionamiento.

El material didáctico se clasifica en:

- Material permanente de trabajo, por ejemplo pizarrón, borrador, cuaderno, etc.
- Material informativo: mapas, libros, enciclopedias, etc.
- Material ilustrativo visual o audiovisual: esquemas, dibujos, carteles, películas, cassettes, etc.
- Material experimental: aparatos y materiales variados que se presten para la realización de experimentos en general.

El material didáctico es indispensable para desarrollar destrezas y ofrece compensación en las deficiencias que puedan presentar los niños, es por eso que en el caso de la lecto - escritura la utilización de dichos materiales es indispensable; sobre todo en alumnos con algún tipo de problemática misma que les dificulta la adquisición del aprendizaje.

3. La acción didáctica.

Activa el estudio mediante tareas, ejercicios, debates, demostraciones y otros trabajos realizados en clase.

Según los objetivos previstos en cada caso y la naturaleza específica de la asignatura, se realizará la selección correspondiente de cada uno de estos tres elementos.

La complejidad de la enseñanza, tanto para la lectura como para la escritura, requiere de la didáctica, ya que apoya tanto al maestro en el momento de enseñarla, como al alumno para aprenderla, fortaleciendo las bases que se requieren para seguir desarrollándola a lo largo de la vida.

3.3 PROCESO DE LECTO - ESCRITURA

En esta investigación la lecto - escritura es el tema central, es por eso que se requiere tener un conocimiento claro acerca del tema, pero para facilitar su estudio se presentan de manera separada, sin dejar de tomar en cuenta que son procesos que se dan de manera simultánea.

Ambos procesos tienen que ver con la comunicación, estos hacen que el hombre tenga relación con todos los que le rodean y de manera más específica con el conocimiento.

Es aquí, donde la decodificación del mensaje es importante para lograr que el alumno entienda lo que el maestro transmite en el sentido en que éste lo está dando. Para ello, es necesario que el profesor analice el marco de referencia del niño para tratar de adecuarse a éste para que la comunicación sea de lo mejor posible.

Un aspecto relevante es el estudiar la cultura en la que se desarrollan dichos procesos para poder determinar las necesidades que hay que satisfacer, en este caso donde se presenten dificultades para su desarrollo normal.

3.3.1 Lectura:

Existen diferentes definiciones para describir lo que la lectura significa, pero sólo se presentarán algunas:

- A partir de la semiología, que es la ciencia general de todos los sistemas de signos o de símbolos gracias a los cuales los hombres se comunican entre sí, "la lectura es el acto de comunicar determinadas condiciones."⁴⁹
- Con relación al lenguaje: "codificar la impresión que aparece en una hoja y relacionarla a los sonidos del lenguaje que representan los símbolos."⁵⁰
- Para la obtención de significado, la lectura es: "comprensión de conceptos por símbolos."⁵¹
- Goodman llama a la lectura un "proceso psicolingüístico unitario, que enfatiza la importancia de las anticipaciones que el lector hace en el acto de leer, esto es hacer un conjunto sucesivo de hipótesis, utilizando claves semánticas y gráficas para confirmar o desconfirmar estas hipótesis o adivinanzas."⁵²
- Desde un punto de vista psicolingüístico es una actividad visual de manera secundaria, leer es captar los significados de las palabras así como entenderlo y comprenderlo, encontrando la esencia que el texto expresa.
- Bond lo define como el reconocimiento de símbolos impresos o escritos que sirven como estímulos para la evocación de significados que se han construido mediante la experiencia del lector.

Por ello el proceso de lectura forma la interacción de los significados dados por el escritor y las contribuciones interpretativas dados por el lector.

⁴⁹ RONDAL, J; "Transtornos del Lenguaje I" P. 87

⁵⁰ GEARHEART, B; Op.cit. P. 200

⁵¹ Idem.

⁵² Ibidem. P. 201

- Spache y Spache (1977) lo describen como el desarrollo de habilidad, acto visual, acto perceptual, proceso psicolingüístico, acto de procesamiento de la información, aprendizaje de asociación.
- "Correspondencia sonora del signo escrito, o desciframiento sonora del signo escrito."⁵³
- "Leer supone descifrar unos signos gráficos y abstraer de ellos un pensamiento."⁵⁴

Haciendo una integración de las definiciones anteriormente citadas *Lectura* es un proceso psicolingüístico de codificación de símbolos impresos o escritos que tiene como resultado la comprensión de los significados de dichos símbolos, que al abstraerlos se traducen en pensamiento.

3.3.1.1 MÉTODOS DE ENSEÑANZA DE LECTURA

Uno de los factores más importantes para el correcto desarrollo de la lecto - escritura es el método que se utilice para su aprendizaje.

La preocupación de los educadores sobre estos procesos, es la búsqueda de cómo mejorar y hacer más eficaces estos programas.

Existen fundamentalmente tres métodos: el sintético, el analítico y el ecléctico.

⁵³ Diccionario de las Ciencias de la Educación, V.II. P.865

⁵⁴ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial, V.II P. 1229

1) El sintético

Parte de los elementos menores de la palabra, que significa ir de la parte al todo, o sea pronunciar las letras, estableciendo las reglas de sonorización de la escritura en la lengua correspondiente, en resumen, la correspondencia entre lo oral y lo escrito, entre el sonido y la grafía.

49090

Actualmente con la influencia de la lingüística, se desarrolla el *método fonético*, que parte de lo oral, teniendo como unidad mínima el fonema. Este método consiste en asociar el fonema con su representación gráfica, por lo que es necesario que la persona conozca todos los fonemas, para poder relacionarlos a sus respectivas letras.

Pero, para poder desarrollar este método en los niños se requiere que éstos pronuncien bien los fonemas, para evitar confusiones entre los sonidos; y que las grafías similares se les enseñen de manera separada, para evitar confusiones visuales. Por último, se debe de enseñar sólo un par de fonema - grafema por sesión hasta que no se aprendan la relación.

Dentro del método fonético, se encuentra el método onomatopéyico de Torres Quintero, en el cual se asocia cada sonido del lenguaje a un ruido o voz de la naturaleza.

Los pasos a seguir de cada letra, según este método son:

1. Cuento onomatopéyico relatado por el maestro, pronunciando la onomatopeya o letra onomatopéyica descubierta.
2. Repetición de la fonética de la onomatopeya individualmente, y luego en coro.
3. Identificación del sonido con la letra como elemento de palabras.

4. Escritura de la letra en el pizarrón, por el profesor.
5. Lectura de la nueva letra por los niños.
6. Escritura de la misma por los niños.

Al enseñar cada fonema se dan los cuatro tipos de letra: manuscrita, script, mayúscula y minúscula y el orden de su aprendizaje es diferente al orden del abecedario, por ejemplo:

Letra	Onomatopeya
i	☞ llanto de la ratita
u	☞ pito del tren
o	☞ el grito para controlar al caballo
a	☞ el grito de un niño asustado
e	☞ la pregunta del sordo
s	☞ el silbido del cohete
r	☞ el ruido del tractor
m	☞ el mugido de la vaca
t	☞ el tic- tac del reloj

2) Método analítico

Por el contrario del anterior, éste parte de la palabra o unidades mayores, considerando a la lectura un acto global e ideo -visual.

Uno de sus representantes es O. Decroly que va en contra del método sintético, acusándolo de mecanicista, defendiendo que las visiones de conjunto proceden al análisis en el espíritu infantil. Por lo que el proceso de lectura comienza con el reconocimiento global de las palabras y el análisis de los componentes es una tarea posterior.

Por ser una tarea visual, no se le pone tanta atención a los problemas auditivos que se vayan presentando, lo que si es importante es empezar con unidades significativas para el niño.

3) El Método ecléctico

Consiste en tomar los aspectos positivos de los métodos sintético y analítico, con la finalidad de no seguir un método unilateral.

Es decir, Retoma del método sintético la progresión, selección y desarrollo de técnicas de reconocimiento, así como motivar desde el momento inicial a los alumnos en la interpretación y comprensión de lo leído.

Este método es considerado por sus precursores como un doble proceso analítico - sintético, en el cual ningún factor debe ser descuidado, llevados simultáneamente y dándoles la misma importancia.

Se requiere el uso de toda clase de recursos, como ilustraciones, dramatizaciones, conversaciones, etc. Tomando en cuenta las características psicológicas y la madurez del niño.

En México, el método más empleado es el sintético, el cual va acorde con el proceso natural de aprendizaje del ser humano. Esto es de lo simple a lo complejo, de lo singular a lo plural y de lo particular a lo general.

Además, se cree que enseñando todas las letras, el niño sabrá leer cualquier palabra aunque sea nueva para él, de otra manera sólo sabrá leer las palabras que se le han enseñado.

Esto supone que el niño no solo sea un receptor pasivo, sino que también modifica el mensaje, lo reconstruye; de forma que este conocimiento le permite hacer predicciones o hipótesis sobre el contenido.

Toda la información existente en la memoria del sujeto se organiza en esquemas, gracias a los cuales se guía y controla la comprensión, permitiendo hacer inferencias acerca de lo que se está leyendo, se integra y predice el texto, así como también se atiende selectivamente la información, por lo que se puede concluir que conforme el individuo posea esquemas más completos su comprensión será más eficiente.

La comprensión tiene un proceso en el cual hay que reconocer primero las palabras, después hacer un análisis sintáctico y por último un análisis semántico, pero todas estas etapas tienen una constante interacción de forma paralela, teniendo como resultado que la comprensión se logre de manera inmediata.

Los conocimientos previos que la persona tenga, juegan un papel trascendente dentro de la comprensión, porque en base a éstos se facilitará la misma, así como también el tener un adecuado control y regulación de esos recursos cognitivos. El carácter estratégico para saber activar y utilizar los conocimientos en la comprensión, darán una orientación para que sea mejor utilizada.

La lectura como proceso de comprensión intelectual requiere de cuatro actividades:

1. Reconocer: entender el significado de frases y palabras.

2. Organizar: situar el significado de las palabras dentro de la frase y ésta dentro del párrafo, éste en el capítulo y el capítulo dentro del libro.
3. Elaborar: construir significados adicionales, ir más allá del texto.
4. Evaluar: comparar las ideas leídas con los criterios propios. Integrar las ideas aceptadas en la propia personalidad.

Los defectos más comunes relacionados con la comprensión, se dan en la lectura:

- Leer con poca autonomía (dejarse influir demasiado por el autor de la obra).
- Leer de forma dispersa o distraída.
- Lectura pasiva (sin pensar, releer, resumir, etc.).
- Dejar dudas sin resolver.
- Limitarse a hojear.
- Tener un vocabulario pobre.

La principal tarea de los especialistas en esta materia, es el detectar en qué áreas específicas se encuentra el problema para que, en base a esto, planear el seguimiento más adecuado.

Con ello, se pueden desarrollar las aptitudes del alumno, como por ejemplo realizar ejercicios para enriquecer el vocabulario visual, apoyarse en láminas, ilustraciones, cuentos gráficos, proporcionar textos fáciles e interesantes, favorecer al diálogo sobre las ideas principales de las lecturas, manejar el diccionario, fomentar el interés por la lectura, haciendo que los niños lean con un objetivo concreto, extraer la idea central de un párrafo, etc.

3.3.1.3 PREPARACIÓN PARA EL APRENDIZAJE DE LA LECTURA

Se requiere que el niño presente los siguientes rasgos:

- ⇒ Manifestar interés por la lectura.
- ⇒ Reconocimiento del signo y evocación del sonido correspondiente.
- ⇒ Poseer un vocabulario oral suficiente.
- ⇒ Mostrar capacidad para coordinar ojos y músculos.
- ⇒ Mostrar capacidad para realizar ejercicios de discriminación visual y auditiva.
- ⇒ Manifestar interés y capacidad de observación.
- ⇒ Evocación auditiva correspondiente, sin interferencias ni confusiones (las más comunes suelen ser p - t - c con b - d - g).
- ⇒ Mostrar cierta capacidad de concentración y de mantener la atención de determinadas tareas.
- ⇒ Percepción exacta de las direcciones, tamaños posiciones y número de elementos.
- ⇒ Demostrar capacidad de expresión y comprensión.
- ⇒ Mostrar cierta madurez emocional y capacidad de relacionarse con otros niños.

3.3.1.3.1 EJERCICIOS PARA LA ETAPA DE INICIACIÓN

Es importante que el maestro seleccione el método que se va a utilizar y, en base a su decisión, programar las actividades.

a) En el caso del método sintético, se recomienda:

Ejercicios para estimular el interés y la buena comprensión, como la interpretación de historietas, elaboración de un cuento por parte de los alumnos, dibujar algo sobre el texto que se le leyó, entre otros.

b) En el caso del método analítico, lo más utilizado es:

El desarrollo de técnicas de identificación y reconocimiento de los elementos que componen las palabras, como podría ser, completar las palabras con las letras que les hacen falta, recortar letras o sílabas combinarlas y formar palabras, etc.

3.3.2 Escritura:

Al igual que la lectura hay una gran variedad de definiciones.

- Cada símbolo da una representación y codifica un significado. Va unida a la cuestión cultural, ya que cada símbolo es una representación que varía según las civilizaciones.
- "La expresión gráfica del lenguaje que consiste en representar las palabras por medio de signos gráficos convencionales." ⁵⁶
- " Transcripción gráfica del lenguaje oral " ⁵⁷

⁵⁶ Diccionario de Ciencias de la Educación , T.V.I, P.566

⁵⁷ FERREIRO, E; "Los sistemas de escritura en el desarrollo del niño" P.16

- Forma de expresión del lenguaje que supone una comunicación simbólica con la ayuda de signos.

El aprendizaje de la escritura es muy complejo, ya que en él intervienen factores tanto psicofísicos (maduración psicomotora, viso - manual, percepción), como determinadas condiciones ambientales, como es el que el niño esté familiarizado con la escritura, factor en el que los padres tienen un papel muy importante.

En el proceso de aprendizaje de la escritura se pueden distinguir las siguientes etapas:

1. - El niño comienza a desarrollar la escritura desde los 18 meses de edad, presentando trazos gráficos verticales y horizontales, conocidos como barrido; a los 19 meses el barrido muestra variaciones, llamadas de forma de hueso, o sea las líneas ligeramente curvas. Entre los 21 y 22 meses la curva en forma de alubia se ve reemplazada por elipses; éstas serán horizontales o verticales según domine un eje de rotación sobre el otro, pero cuando estos se presentan coordinados, aparecen los trazos circulares, los grafismos de todos estos trazos a través del dibujo, donde expresan aquello que desea, no tienen nada que ver con la realidad, ya que su función simbólica no está suficientemente desarrollada como para representar la realidad. Su desarrollo motriz está poco desarrollado como para poder realizar grafismos controlados.

Los ejercicios propios de esta etapa a parte del dibujo libre, son las cenefas (es la forma de pre - escritura simple) que consiste en seguir la pauta que se le marca.

En estos ejercicios, no se presenta ninguna dificultad, ni de razonamiento ni de análisis, que no sea puramente motriz. Requiere de implicaciones perceptivas simples, por el hecho de copiar los trazos que se le hayan señalado.

Los niveles de los ejercicios estarán adecuados a las edades pero, en un principio no se empezará hasta los cuatro años y tendrá una sola variante, es decir, estarán hechas como máximo con dos elementos que se van repitiendo de una manera rimada o monótona.

Las figuras pueden ser: línea vertical, horizontal o redonda.

2.- La motricidad se va desarrollando, así como su coordinación óculomanual. Este desarrollo se manifiesta porque adquiere control del trazo. Por otro lado la función simbólica y la organización espacio - gráfico muestran importantes avances y por consecuencia sus dibujos se parecen a la realidad. Una característica muy notoria de esta etapa es que el niño se expresa por medio de símbolos.

En esta etapa, la práctica de cenefas tiene una variación, en la cual se presenta un contexto lógico, es decir, sigue una secuencia con leyes determinadas, de esta manera el niño desarrolla la coordinación visomanual, el análisis y la deducción del elemento que continúa.

Por lo consiguiente al niño se le capacita para que analice el ritmo de la serie y que reproduzca la secuencia que se le planteó.

3.- Inicia cuando el niño se da cuenta de la diferencia entre dibujo y escritura y se caracteriza porque los dibujos aparecen acompañados de signos gráficos, con los que pretende explicar el significado.

En este momento el niño se siente motivado para realizar el aprendizaje propiamente de la escritura.

Esta etapa se da formalmente en los primeros años de primaria. El paso del símbolo al signo requiere de habilidades motrices e intelectuales.

El paso de una etapa a otra va a depender de la madurez tanto motriz (por ejemplo el dominio global de la mano), como intelectual, direccionalidad de los signos gráficos su organización espacio-temporal, ritmo, etc.

Al iniciar la escritura es necesario comenzar en el suelo o pizarrón, para hacer movimientos amplios y consolidar la direccionalidad.

Después, se pasa a un papel grande para poder empequeñecer los grafismos y adquirir precisión. Y así sucesivamente hasta llegar a tener el dominio de la motricidad fina y poder escribir con claridad en un cuaderno de cuadrícula.

En los primeros años de primaria (1º, 2º y 3º) se escribe en cuadrícula grande ya que, a nivel percepción y precisión, es un trabajo muy difícil para el niño.

3.3.2.1 MÉTODOS DE APRENDIZAJE DE LA ESCRITURA

Existen dos métodos que han sido utilizados en la enseñanza de la escritura:

1.- El sintético,

Parte de la enseñanza de los elementos que componen las letras, luego llega a la escritura de éstas y, de ella a la de sílabas, palabras y frases.

Según este método el aprendizaje de la escritura se realiza en tres fases:

Primera fase:

Breve preparación sensorio-motriz, que consiste en el trazo de palos, círculos y óvalos hasta adquirir destreza suficiente con el lápiz.

Segunda fase:

Enseñanza del alfabeto y clasificación de diversas formas, las letras que se parecen son agrupadas y se aprenden las restantes, otra clasificación era primero las vocales y luego las consonantes, esta división dependía del criterio de los diferentes autores.

Tercera fase:

Una vez dominado el alfabeto, se iniciaba la enseñanza de la sílabas, palabras y frases.

2.- El método analítico

Parte de unidades completas, frases o palabras para luego descender a las letras y sus rasgos particulares.

Por lo que se intenta adecuar el aprendizaje de la escritura a las características anatómicas e intelectuales del alumno y a su ritmo de desarrollo. Es necesario determinar cuál es la etapa de desarrollo en la que se encuentra el niño para programar su preparación, tanto mental como motora, y así evitar dificultades de aprendizaje futuros.

3.3.2.2 FORMAS DE ESCRITURA

En México, como en otros países, existen dos formas de escritura:

a) La *script*:

Se caracteriza por ser una escritura vertical y cada palabra está formada por letras separadas, es decir, sin enlaces. Sus trazos son limpios, consta de rectas y curvas, se aprenden con facilidad, pero es lenta; en general a la misma velocidad de la cursiva se deforma y pierde legibilidad. Es semejante a la utilizada en los libros de texto impresos y esto facilita el aprendizaje.

Ejemplo: a - A, b - B, c - C.

b) La *cursiva*:

Se introdujo como una simplificación de la escritura inglesa (que es demasiado inclinada y rebuscada). Es una escritura de tipo vertical, con alcances que permiten escribir cada palabra sin necesidad de levantar el lápiz. En el momento del aprendizaje su dominio es más lento que la escritura *script*, pero una vez finalizado permite una inclinación progresiva de las letras, de manera que la velocidad aumenta sin perder legibilidad. Este tipo de letra facilita la adquisición de un estilo personal.

Ejemplo: a - A, b - B, c - C.

Existe gran controversia entre saber cuál es la mejor opción para la enseñanza de la escritura.

En el libro "El curriculum en la Escuela Infantil" de José Luis Castillejo (et.al.) expone algunos comentarios de diferentes autores acerca de este problema.

AUTOR	ESCRITURA	JUSTIFICACIÓN
M. ABBADIE	Manuscrita	El lenguaje escrito está formado por palabras no por letras. En la script las palabras pierden su individualidad en la sucesión de caracteres. No es cierto que la script sea más sencilla, requiere de minuciosidad y precisión.
J. DE AJURIAGUERRA	Manuscrita	Da más agilidad al movimiento, permite más soltura y favorece la unidad de la palabra.
R. DOTIRENS	Script	Las letras son más simples; no necesita enlaces para unir las palabras, ya que se perciben como un todo global. Es igual a la de los libros de lectura. Además que la pulcritud de la script da seguridad.
C. FREINET.	Manuscrita	Aunque de entrada el niño se inclina por la script, cuando requiere de ir más de prisa se inclina por la manuscrita. El opina que la script fragmenta el pensamiento, corta el impulso y hace olvidar el conjunto para sacrificarlo a la forma.
A. INAZAN	Script	La script tiene un código gráfico único. Es más sobrio para ser percibido. Es el más difundido en las impresas, calles y libros. Claridad y fidelidad en sus formas. Razones de economía y rentabilidad.
M. MONTESSORI	Manuscrita	Los primeros contactos sensoriales se hacen con la manuscrita, permite un movimiento más fluido sobre las letras.

Fuente: CASTILLEJO, J; "El curriculum en la educación preescolar" p. 206.

También, Mabel Condemarin afirma que “la respuesta motora continua que se da en la letra cursiva tiene repercusiones neurofisiológica, teniendo como consecuencia un alto nivel de fijación en la memoria a largo plazo.”⁵⁸

En base con lo anteriormente expuesto, se considera mejor el aprendizaje de la escritura por medio de la letra cursiva o ligada por las siguientes razones:

- Reduce los dificultades en la escritura, ya que las palabras se ven de manera global, así como también las palabras por tener trazos determinados es más fácil que no se confundan unas con otras.
- Si se enseña primero la letra cursiva, después será más sencillo aprender la script, ya que si se enseña primero la script, resultará más difícil aprender la cursiva.
- La letra cursiva estimula más la psicomotricidad que la script.
- La letra cursiva es mucho más rápida, ya que no se requiere que levante el lápiz para escribir cada letra, además la cursiva necesita de un movimiento flexible y continuo.

La escritura ligada es una destreza adquirida que se desarrolla a través de ejercicios que llevan a lograr un ideal caligráfico, y se distingue por haber logrado cierto dominio, de manera que la letra sea legible y clara.

⁵⁸ CONDEMARÍN, M; “La escritura creativa y formal” P.17

El desarrollo de la escritura cursiva tiene tres etapas:

1. Etapa precaligráfica

Se caracteriza por presentar una serie de rasgos que muestran inmadurez, falta de dominio y regularidad en el acto gráfico.

Los rasgos son los siguientes:

- Los trazos rectos aparecen temblorosos y curvos.
- Las curvas de las letras presentan ángulos.
- La dimensión y la inclinación de las letras no son regulares.
- El ligado muestra torpeza e irregularidad.
- La alineación no se mantiene recta.

Esta fase se extiende de los 6 o 7 años hasta los 8 o 9 años, por lo que esta etapa es la más importante para dicha investigación. Su duración es relativa y varía de acuerdo a las características psicológicas de los niños, la cantidad de ejercicios y el contexto escolar general.

2. Etapa caligráfica infantil

Esta etapa inicia cuando el niño manifiesta un dominio de su motricidad fina. Su escritura corresponde al ideal caligráfico escolar. Logra regularizarse, las líneas son rectas y regularmente distanciadas, los márgenes se respetan en forma correcta, las letras y las palabras aparecen diferenciadas claramente.

Esta etapa alcanza su mejor expresión entre los 10 y 12 años. A partir de los 12 años, aproximadamente, el escolar manifiesta a través de la escritura su necesidad de expresión personal, para modificar su modelo caligráfico.

3.- Etapa postcaligráfica

Esta etapa se da durante la adolescencia, donde aparece una crisis de la escritura, ya que el equilibrio, las necesidades e intereses se ponen en duda, así como una tendencia a personalizar la caligrafía.

Las exigencias de rapidez en la escuela juegan un papel importante, conducen al escolar a unir las letras con mayor frecuencia, eficacia y simplifican sus formas mediante la omisión de los detalles inútiles.

No todos los estudiantes logran alcanzar esta etapa por razones diferentes:

- Escaso empleo de la escritura.
- Adaptación rígida a las normas de escritura impuestas en la escolaridad, entre otras.

3.3.2.3 PREPARACIÓN PARA EL APRENDIZAJE DE LA ESCRITURA

Antes de comenzar el proceso de escritura, es necesario que el niño tenga una determinada madurez en los siguientes aspectos:

- ⇒ Educación de la vista, brazo, mano y dedos.
- ⇒ Reconocimiento de las letras.
- ⇒ Toma correcta de la pluma o lápiz.

- ⇒ Capacidad de memorización.
- ⇒ Posibilidad de atención y relajación.
- ⇒ Dominio de la posición adecuada del cuerpo y de la mano.
- ⇒ Capacidad para reconocer formas, número de elementos y tamaños.
- ⇒ Organización del espacio, tiempo y ritmo.
- ⇒ Tono muscular, contracción de los músculos necesaria para las actividades motrices especializadas, por ejemplo la prensión y la postura corporal.
- ⇒ Desarrollo de la prensión, íntimamente relacionado con la evolución motriz y la percepción visual.
- ⇒ Aptitud para seguir direcciones.
- ⇒ Sentido de la alineación.
- ⇒ Determinar el predominio de una mano sobre la otra.
- ⇒ Interés para aprender a escribir.
- ⇒ Capacidad para percibir pequeñas diferencias visuales y auditivas.

3.3.2.4. EJERCICIOS PARA LA ETAPA DE INICIACIÓN

Los ejercicios preparatorios para la adquisición de la escritura son:

- ⇒ Ejercicios de discriminación visual y auditiva.
- ⇒ Manualizaciones.
- ⇒ Dibujo y pintura.
- ⇒ Ejercicios de lenguaje.
- ⇒ Educación Física, gimnasia de preferencia.
- ⇒ Ejercicios de coordinación visomotora.
- ⇒ Ejercicios para desarrollar el sentido espacial del alumno.
- ⇒ Laberintos.

⇒ Grecas preparatorias.

⇒ Ejercicios de escritura rítmica.

Este último punto es muy importante, ya que no se puede olvidar que la escritura es un ritmo de palabras y el niño debe de percibirlo y representarlo como tal.

El ritmo se considera como orden en el tiempo, y está unido con las nociones de espacio, tiempo y desarrollo motriz.

El ritmo se estimula y desarrolla a través de las rimas , por ejemplo:

Que bonito ven a ver,
subo y bajo con Miguel,
mientras subo baja él,
mientras bajo sube él,
que bonito ven a ver.



Vengan todos a brincar,
en la cuerda de Tomás.



En resumen, el proceso de lecto - escritura es básico en la educación primaria, ya que de él va a depender el éxito o fracaso futuro escolar y con sus respectivas repercusiones psicológicas, es por eso que, tanto los profesores como los padres de familia, deben de estar al cuidado de observar el desarrollo de este proceso tan trascendental de los niños, para que ante cualquier síntoma de retraso, tanto en la lectura como en la escritura, darle la estimulación necesaria para poner

al corriente al niño y en su defecto, remitirlo a un especialista que le dé el tratamiento adecuado y de esta manera darle solución.

CAPÍTULO IV

EL PAPEL DEL DIAGNÓSTICO EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

El niño, al ingresar a la primaria, sufre una etapa de transición entre el hogar y la escuela, una etapa de adaptación a una nueva estructura, la cual trae consecuencias en el desarrollo de su personalidad.

Ahora bien, la exigencia fundamental del primer año es el aprendizaje de la lectura y la escritura, como medio de comunicación y fundamento para aprendizajes posteriores. Es por eso, que el fracasar en el proceso de la lecto - escritura va a traer como consecuencia fracasos en otros aprendizajes posteriores.

Para conocer la magnitud de este problema, la Organización de Estados Americanos informa que "más de la mitad del desgranamiento de alumnos en nuestras escuelas se produce en el primer año."⁵⁹

Pero, ¿Qué es lo que pasa con estos niños en segundo año de primaria?, partiendo de la base de que en el primer año el proceso de lecto - escritura debe quedar lo suficientemente sólido para poder continuar con el proceso de aprendizaje, por lo que si existe retraso en esta área todo el proceso se desequilibra y empieza la cadena de dificultades y posibles fracasos, que repercuten tanto en el ámbito escolar como en el personal.

La solución a este problema, es en primera instancia, el reconocer la existencia de un atraso, dificultad o anomalía en el proceso de lecto - escritura, ya habiendo conocimiento de éste, continuar con el proceso de exploración, el cual consiste en un *diagnóstico acertado y oportuno*, para reconocer, diferenciar, identificar y clasificar el problema y, en base a los resultados del diagnóstico, determinar la planeación del tratamiento adecuado a la solución del problema tomando en cuenta las características individuales del niño.

⁵⁹ BIMA, H.; *Op.cit.* P.15

4.1 IMPORTANCIA DE UN DIAGNÓSTICO OPORTUNO

Antiguamente, en el área del aprendizaje no se utilizaba ningún tipo de diagnóstico, solo existían suposiciones. A los niños que presentaban algún problema de este tipo se les consideraba "tontos", "idiotas" o "que no habían nacido para la escuela," además de ser maltratados y limitados por los mismos profesores y padres.

Con el paso del tiempo, las ciencias avanzan y se van especializando constantemente; es así como se profundiza en los problemas de aprendizaje, sus causas y consecuencias. Una vez identificados como tales, resulta sencillo realizar un diagnóstico acertado y proporcionar el tratamiento adecuado.

Es así, como se ha ido sistematizando el proceso de detección de problemas de aprendizaje, gracias a que el proceso de diagnóstico se ha ido complementando con diferentes técnicas como la entrevista, la observación, pruebas psicométricas, historia clínica y la labor conjunta con los padres y la escuela a fin de unificar esfuerzos y tener la misma línea de trabajo.

Actualmente, existen diferentes concepciones acerca de lo que se entiende por diagnóstico, como:

- *La concepción Médica:* "Identificar la enfermedad, afección, o lesión que sufre el paciente de su localización y su naturaleza, llegando a la identificación por los diversos síntomas y signos presentes en el enfermo, para emitir un pronóstico o determinar un tratamiento"⁶⁰

⁶⁰ Diccionario Enciclopédico de Educación Especial, T II P. 639

- *La concepción Pedagógica*: "Es el proceso cognoscitivo a través del cual se trata de diferenciar el caso o elemento aislado con el genérico o norma común, tomando en cuenta las variantes atípicas que pueden revelar síntomas preocupantes que bloquean el normal desarrollo de la persona."⁶¹

"Trata de descubrir, clasificar, predecir y en su caso explicar el comportamiento del sujeto dentro del marco escolar. Incluye un conjunto de actividades de medición y evaluación del individuo (o grupo de sujetos) o de una institución con el fin de dar una orientación." ⁶²

Tanto la medicina como la pedagogía tienen diferentes campos y finalidades; sin embargo ambas le dan un papel preponderante y consideran el mismo objetivo:

Establecer la diferenciación individual relacionándolo y comparándolo al niño, en este caso, con el proceso regular de desarrollo para poder llegar a la reestructuración y así proporcionar las situaciones óptimas para que el niño logre el ajuste personal, físico y social que le corresponde.

Es necesario pues, obtener información de todos los datos que puedan ser relevantes para el niño, en este caso. Todos los elementos integrantes del sistema escolar: organización, profesores, metodologías, programas, etc. están implicados. Por lo tanto, se requieren diferentes técnicas de recogida de datos que proporcionen información sobre el contexto ambiental del sujeto y de la interacción del sujeto con este ambiente, sin olvidar el ambiente familiar y social en que él se desenvuelve.

⁶¹ Idem.

⁶² BUISÁN, C; "Cómo Realizar un Diagnóstico Pedagógico" P.13

El diagnóstico implica una labor de síntesis de toda la información recogida. Supone la destreza por parte de la persona que realizará el diagnóstico para sintetizar e interpretar la información recogida mediante las técnicas utilizadas.

El diagnóstico pedagógico tiene una función diferente según los fines u objetivos que se persiguen, por lo tanto puede ser preventiva, correctiva o clasificatoria.

Generalmente la función correctiva es la más conocida, ya que los niños preferentes para un diagnóstico son los alumnos con problemas de aprendizaje o los que repiten de año, por lo tanto estos alumnos deberán ser diagnosticados de manera individual para darles el tratamiento educativo más adecuado según sus características.

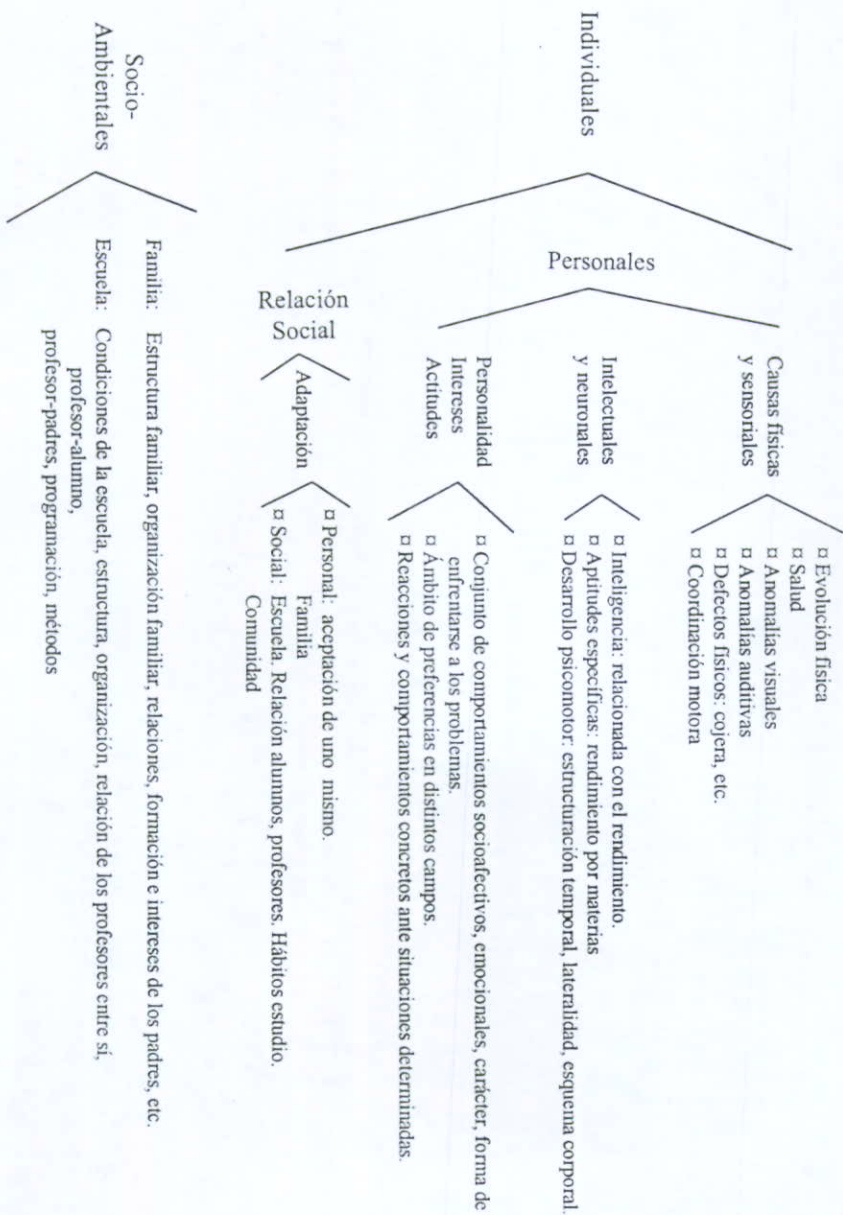
La intervención de tipo correctivo se centrará en las causas que dificulten este desarrollo, que pueden ser personales o ambientales.

Sin embargo las dimensiones preventivas son utilizadas con menos frecuencia, cuando la oportuna aplicación del diagnóstico disminuiría notablemente el fracaso escolar.

La clasificatoria consiste en detectar las demandas organizativas en la escuela para adecuar las metodologías a la realidad de los alumnos.

En todo proceso de diagnóstico exige siempre un marco de referencia teórico que proporciona los principios de interpretación y las técnicas a emplear para recoger la información y determinar las causas.

El presente trabajo sintetiza todos los elementos que intervienen en el diagnóstico:



Fuente: BUISAN, C; "Cómo Realizar un Diagnóstico Pedagógico" p.17.

4.2 CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES BÁSICAS DE LOS RESPONSABLES DE LA REALIZACIÓN DEL DIAGNÓSTICO.

El diagnóstico es un procedimiento tan completo que ninguna profesión abarca todo su estudio, es por eso que requiere de la participación de un grupo multidisciplinario para desarrollarlo eficientemente.

Los profesionales encargados de la realización del diagnóstico deben de tener conocimientos básicos sobre aquellas disciplinas que le sirven de fundamento, como técnicas de medición y evaluación, procesos de aprendizaje, desarrollo de la personalidad, antropología, biología, fundamentos de didáctica, problemas de aprendizaje, síntomas indicativos de trastornos del desarrollo (motor, habla, emocional), factores que pueden ser causa de alteraciones del desarrollo (familiares, sociales, etc.), dinámicas individuales y de grupo, significación de las conductas verbales y no verbales y fundamentos éticos de la utilización de pruebas y realización del diagnóstico.

Los conocimientos básicos en la aplicación del diagnóstico son: saber seleccionar adecuadamente las técnicas, planificar el proceso del diagnóstico, ser capaz de detectar los casos que necesiten los servicios de especialistas en otros campos, ser capaz de integrar y delegar la información proveniente de otros especialistas, ser capaz de elaborar una síntesis de los resultados del diagnóstico, así como también comunicar los resultados de manera apropiada, entre otros.

Para realizar un diagnóstico se requiere, además de dichos conocimientos científicos, cierta madurez que incluye una capacidad de integrar las diferentes experiencias vividas, lograr no involucrarse emocionalmente con el caso, así como también capacidad de análisis, de síntesis, observación, objetivación, flexibilidad, capacidad crítica para elaborar hipótesis, habilidad para adecuar el lenguaje y

contenido de la información a la edad y cultura del niño y de los padres, de mantener el control en diferentes situaciones, capacidad de iniciativa y de tomar decisiones, de escuchar, de aceptación incondicional, empatía y congruencia.

Esta investigación se interesa en el diagnóstico de problemas de lecto - escritura en específico, estos problemas se pueden prevenir desde el nivel de pre - escolar, con la estimulación y metodología adecuada y la detección oportuna de un cuadro de inmadurez, para que el niño al ingresar a primero esté listo para aprender a escribir y a leer.

Cuando es evidente la existencia del problema, es indispensable conocer sus causas y así plantear una solución lo más pronto posible para evitar un atraso mayor.

Estos problemas provocan en el infante un sentimiento negativo a todo lo referente con la escuela, disminuye su autoestima y de esta manera se surge una situación más grande y complicada de solucionar.

Es por eso que es indispensable que se le dé al diagnóstico la importancia que tiene, por que gracias a éste:

- Se identifica cuál es el problema, qué lo causa y cuáles son las consecuencias.
- Se valora la gravedad real del problema.
- Se conoce las características intelectuales, motoras, perceptuales, sociales, físicas y emocionales del niño.

- Se puede predecir el desarrollo futuro y la marcha de su aprendizaje, teniendo como base las posibilidades y limitaciones del niño.
- Se establece los lineamientos generales sobre el curso futuro, la rapidez o lentitud de su recuperación, las metas que se tratarán de alcanzar.
- Se planea el tratamiento más adecuado para la solución del problema.

Por lo tanto se recomienda que:

- Se realice lo más pronto posible, después de detectado el problema.
- Se remita con un especialista.
- No se escatime tiempo en la elaboración del diagnóstico.
- Se faciliten las condiciones ambientales que favorezcan superar el problema.
- Se seleccione la batería adecuada.
- Que se trabaje con un equipo interdisciplinario, de preferencia un pedagogo, un psicólogo educativo y un normalista.

4.3 FASES DEL DIAGNÓSTICO

Las fases del diagnóstico son:

1. Entrevista con el niño y con los padres por separado.
2. Historia Clínica.
3. Establecimiento de empatía, entre el especialista y el paciente.
4. Aplicación y calificación de una batería psicométrica.
5. Observación de la conducta del niño.
6. Consulta con el profesor del alumno.

7. Entrega de resultados a los padres del niño.
8. Propuesta de seguimiento, por parte del especialista para el niño,

4.3.1 ENTREVISTA

La entrevista ha sido el instrumento más difundido y empleado dentro del campo de la evaluación.

Se define como conversación con un propósito (Bingham y Moore, 1973); pero, para tener una idea más completa de lo que comprende la entrevista, se presenta una síntesis de otras definiciones:

Es un proceso de relación interpersonal con varias fases donde debe obtenerse información tanto de la conducta verbal como de la no verbal, donde la vía de comunicación es la oral, con objetivos predeterminados y conocidos al menos para el investigador.

Existen diferentes tipos de entrevistas:

- De orientación.
- Directiva.
- No directiva.
- Según el fondo o contenido.
- Según los niveles sociales.
- Según el número de participantes.
- Según los objetivos.
- Según su grado de estructuración.
- Entrevista de investigación .

- Entrevista de intervención.
 - ◊ Entrevista de diagnóstico.
 - ◊ Entrevista terapéutica.

Para este caso, el tipo de entrevista que se necesita estudiar es la de Diagnóstico, la cual tiene una repercusión directa sobre el sujeto entrevistado, ya sea a través de una descripción, selección y clasificación de un consejo o de un tratamiento.

Sin embargo, en las entrevistas de diagnóstico se pretende obtener información útil para diseñar y llevar a cabo planes de modificación y de entrevistas terapéuticas en el caso contrario. Siendo conscientes, de que una entrevista diagnóstica se complementa con una entrevista terapéutica y viceversa, para llevar a la acción futura.

En la práctica del diagnóstico se requieren tres tipos de entrevista: la entrevista de recepción, la anamnéstica (Historia clínica y aplicación de tests) y la entrevista de planeación (Informe de resultados).

a) La entrevista de recepción, consiste en conocer al niño y a sus padres, y recopilar información, así como también crear un clima de confianza, a través de una plática informal que va desde quejas y problemas que se plantean como motivo de la consulta, hasta la exploración de los comportamientos problemáticos más específicos y de sus determinantes funcionales.

Es importante que esta entrevista se haga primero únicamente con los padres. De esta manera los padres pueden expresar libremente su preocupación acerca del problema; otra, con padres e hijo, ya que es básico para observar la

relación que existe entre ambos. Y por último, una con el pequeño solo para en primer lugar ganar su confianza, para más tarde, poder realizar el diagnóstico.

La primera información que se necesita obtener son los datos generales y comprenden principalmente los siguientes puntos:

- ◊ Nombre del niño
- ◊ Edad actual
- ◊ Fecha de Nacimiento
- ◊ Fecha del informe
- ◊ Escolaridad
- ◊ Años que ha repetido
- ◊ Características de la escuela a que asiste
- ◊ Quién envió al niño a consulta

b) La entrevista anamnéstica, tiene la función de obtener información acerca de áreas más amplias de la vida actual como la de la pasada, con especial énfasis en la génesis y evolución de los comportamientos problemáticos, pero explorando con especial detalle los recursos conductuales del niño.

Los especialistas que intervienen en este tipo de diagnósticos, programan las entrevistas necesarias para obtener de los familiares del niño la información que es conveniente conocer sobre los antecedentes familiares, prenatales, las características de parto, enfermedades o traumatismos postnatales, condiciones de su desarrollo psicomotor, rasgos sobresalientes de su ambiente sociocultural, familiar y escolar, de la conducta del niño; y así poco a poco se integrará la historia del niño, las causa de su problema y sus características particulares.

A esta entrevista corresponde la estructura de la Historia Clínica que se estudiará más adelante.

c) La entrevista de planificación, se lleva a cabo después de haber recopilado y analizado la información necesaria a través de la relación interpersonal y de otras técnicas e instrumentos de evaluación. Se habla con los padres del niño, acerca de los objetivos, prioridades y estrategias a seguir para la solución del problema detectado.⁶²

El informe se inicia con la mención de los puntos positivos y habilidades sobresalientes del niño, se continúa con el resto del estudio de manera objetiva y el cierre optimista y positivo, con las posibles soluciones al problema y el seguimiento adecuado.

La entrevista se puede llevar en dos formas:

- *Libre*, en la cual se deja hablar libremente a los informantes y el examinador hace preguntas que cree necesarias para la investigación del caso que estudia.
- *Dirigida*, que se hace por medio de un interrogatorio planeado con anterioridad. Se hacen las preguntas oralmente y se anotan las respuestas que después se analizan y se interpretan.

Pero para poder obtener la información necesaria se requiere conocer los métodos y recursos de manejo de la entrevista:

⁶² Diccionario Enciclopédico de Educación Especial, P.815

1.-Las preguntas:

- *Cerradas:* Son las que esperan una respuesta bien definida.
 - Donde la respuesta es sí o no.
 - De identificación, pidiendo al niño que señalen un dato más o menos preciso.
 - De selección, donde el entrevistado elige entre una selección.
 - Sugerentes, como su nombre lo indica sugieren una respuesta. Estas son menos recomendables, ya que se puede prestar a la manipulación.

Abiertas:

Son aquellas que no tienen una respuesta bien definida ni precisa.

- De opinión, se requiere del criterio del entrevistado.
- Biográficas, sobre la vida del entrevistado.
- De clarificación, cuando se requiere de explicación o descripción de hechos.
- Proyectivas, son las preguntas que piden a la persona entrevistada que diga lo que otros piensan, dicen o hacen, poniendo en boca de otros lo que en el fondo son sus vivencias, opiniones y sentimientos.
- Hipotéticas, en lugar de preguntar al entrevistado lo que sucede o ha sucedido, se le pregunta lo que sucedería en determinadas condiciones.

Un entrevistador que abuse de las preguntas aparecerá como juez que acosa al entrevistado para que confiese la verdad, por lo que es necesario saber utilizar este instrumento correctamente.

2. El comentario

Otro recurso que ayuda a que el entrevistado se sienta cerca del entrevistador es el comentario, que permite reducir el número de preguntas, ya que por su propio peso desencadenan más respuestas y mayor apertura por parte del niño o de sus padres.

El entrevistador se puede ayudar también de las reacciones gestuales, para estimular a la apertura y respuesta, logrando con esto empatía, es decir, sentirse en los zapatos del otro.

Esta herramienta es utilizada en la entrevista con los padres y en el caso de los niños se necesita adecuar al vocabulario y temas de interés del pequeño.

3. El juego

La técnica del juego como herramienta de manejo de entrevista es muy útil para el trabajo con los niños, ya que proyectan la situación que están viviendo por medio del juego. Por esta razón el encargado de realizar la entrevista debe estar lo suficientemente preparado para captar todo lo que el pequeño esté transmitiendo.

Además el juego tiene como consecuencia el fortalecimiento de la empatía con el entrevistador, desarrollando en el niño un sentimiento de entretenimiento que lo hará sentirse motivado para iniciar la terapia de recuperación.

La observación

A lo largo de la entrevista, el entrevistado (padres o hijo) emite mensajes no verbales que acompañan, subrayan y corroboran o tal vez que contradicen sus propios mensajes verbales.

Este recurso tiene la ventaja que no es interrumpido ni un minuto, como se interrumpe, en cambio, la expresión verbal.

Las dos fuentes más importantes de mensajes no verbales son, el rostro y las manos, por lo que es importante que el entrevistador desarrolle su agudeza perceptiva y atención necesaria para captar e interpretar tales mensajes.

El juego es una importante fuente de observación, por lo que se recomienda realizar juegos que favorezcan la transmisión de información vía observación.

El silencio

Los silencio por parte del entrevistador provoca en el niño una necesidad de hablar, lo cual es positivo, siempre y cuando se haga de manera moderada ,porque de otra manera se puede provocar miedo en el niño, ya que el ambiente se hace más tenso, por lo que es muy importante que se dé de manera natural.

La entrevista, como ya se mencionó, dentro del diagnóstico es de suma importancia, ya que es un medio muy eficaz para recopilar información verbal y no verbal por parte de los examinados, por lo que se debe de llevar a cabo con todo el cuidado e interés que amerita, además de que toda la información que se obtenga directamente de los familiares, puede establecer un clima de acercamiento, favoreciendo a la confianza para que, en un momento dado, pueda

obtener se información confidencial que aclare aspectos importantes del problema.

Es por eso que es indispensable que se infunda confianza y tranquilidad para poder observar la manera de reaccionar y las características de las relaciones existentes entre los padres y el niño.

Para lograr dicha confianza se requiere establecer un RAPPORT adecuado y de manera oportuna. Esta palabra, de origen francés, indica relación, tipo especial de trato psicológico con sentimientos de apertura, confianza, seguridad y bienestar.

Para establecerlo se debe iniciar con un saludo amistoso y un interés sincero al escuchar muy receptivamente al entrevistado. Es posible obtener la simpatía iniciando la entrevista con una breve charla sobre cualquier tema que sea conocido y responda a los intereses tanto del niño como de los padres, en este caso.

Esta comunicación que se logra entre el entrevistado y el entrevistador establece el rapport, permitiendo disminuir la ansiedad y crear un clima de confianza. Para ello se recomiendan preguntas neutras como: ¿Le pareció difícil llegar aquí?. Una vez eliminado el ambiente tenso se aborda el tema, evitando rasgos negativos de superioridad, dominio, curiosidad, así como preguntas que muestren duda sobre la veracidad de lo expresado por el entrevistado.

La empatía por su parte determinará en gran parte el éxito o fracaso de la entrevista, ya que conlleva sensibilidad y exactitud al percibir la realidad social y emocional de la persona al compartir sus sentimientos.

Sin embargo, sobre la fiabilidad y validez de los datos obtenidos en una entrevista, hay mucho que comentar. En toda entrevista hay un alto riesgo de que la información no sea muy confiable o válida, ya que hay factores que pueden obstaculizarla, como puede ser:

- ◇ La falta de familiaridad con el trato con especialistas de este ramo.
- ◇ Temor de que a sus hijos se les juzgue como retrasados mentales.
- ◇ La comunicación se ve afectada, si no se toma en cuenta el ámbito sociocultural del entrevistado y el entrevistador, ya que las palabras y los gestos con frecuencia se interpretan en un sentido distinto y hasta el contrario al del emisor, si el entrevistador pertenece a otro núcleo del de su entrevistado.
- ◇ Barreras físicas: Local sucio y mal arreglado;
 - Muebles incómodos;
 - Falta de luz o de aire;
 - Estímulos distractores;
 - Excesiva distancia entre ambas partes;
 - Formatos mal elaborados;
 - Instrucciones confusas;
- ◇ La timidez o desconfianza que puedan presentar los examinados.

Según Cannell y Kahn (1968), son 3 las condiciones básicas que deben de cumplirse para que una entrevista tenga éxito en cuanto a la recopilación de información:

- 1.- La accesibilidad de los datos requeridos al niño.
- 2.- El conocimiento y la comprensión del niño y padres de su papel y de los modos de transmisión de información que de ellos se solicita.
- 3.- Una motivación suficiente, por parte del niño y los padres, para asumir sus papeles y cumplirlo.

4.3.1.1 CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADOR

Su papel es el de propiciar la expresión y la toma de conciencia, creando en el individuo interés por expresarse con verdad y exactitud, ayudándolo a que tome clara conciencia de la situación y recabar la información necesaria para poder sustentar un diagnóstico preciso.

Por lo que el captar a una persona y a una situación suele ser tarea compleja que exige una capacidad perceptiva y un alto sentido de responsabilidad, que solo una persona con un cierto grado de madurez puede lograr, además de ser directo, cálido, receptivo, aceptante, cordial, sensible, empático, flexible, respetuoso, paciente, auténtico, veraz, cortés, atento, puntual, considerado con el tiempo del entrevistado, entre otras cosas.

Para terminar, las características de un entrevista exitosa son:

- La estructuración de las preguntas y respuestas.
- La ordenación precisa de las respuestas en escalas o pautas.
- La unidad de perspectivas de juicio entre los diversos entrevistadores.
- El entrenamiento en el registro y la interpretación de la información.

4.3.2. TEST PSICOMÉTRICOS

La utilización de instrumentos de medida facilitan las observaciones y detecciones de problemas, en este caso dirigidos a los problemas de lecto - escritura.

Un test psicológico constituye esencialmente una medida objetiva y tipificada de una muestra de conducta. La posibilidad de que el test abarque o no

adecuadamente la conducta que se estudia depende, lógicamente del número y naturaleza de la muestra, por ejemplo en un test de vocabulario que esté compuesto enteramente de términos de deportes no se deben esperar datos seguros sobre la extensión del vocabulario de un niño.

El valor predictivo o de diagnóstico de un test psicológico depende del grado en que sirve como indicador de un área de la conducta relativamente amplia y significativa. Esto quiere decir que lo importante es conocer la relación que existe entre los resultados del test y la capacidad del niño para contestarlo.

Debe advertirse que los elementos del test no tienen por qué parecerse a la conducta que han de predecir sin embargo, es preciso que se demuestre una relación empírica entre ambos, como en el caso de un test proyectivo de personalidad que se parte de las reacciones del niño ante estímulos de tipo emocional y ante otras situaciones complejas de la vida diaria.

Como se puede ver estos tests consisten en muestras de la conducta del individuo. Y cada uno debe de probar su validez por la correspondencia empíricamente demostrada entre la actuación del sujeto en el test y su reacción en otras situaciones.

La capacidad a su vez también se puede medir por ejemplo, se puede idear un test para medir el potencial para aprender a leer o a escribir, antes de que haya empezado el proceso. Tomando en cuenta las conductas necesarios para aprender tales conocimientos. Este tipo de tests son muy útiles para los maestros, ya que identifican los aspectos en los que los alumnos necesitan estimulación para poder prepararlos antes de empezar cualquier proceso de aprendizaje, evitando futuras dificultades.

Hay que tomar en cuenta que los test sólo miden conductas, por lo que la persona especializada en psicometría es la que le da la interpretación a las conductas medidas, traduciéndolas en trastornos, capacidades, dificultades o rangos. Por esa razón, las personas dedicadas a esta área requieren estar altamente capacitadas, tener el perfil adecuado y conocer los tests a fondo para tener las herramientas necesarias y saber así, darles la interpretación correcta.

4.3.2.1 CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DE LOS TESTS

Tipificación. La definición original de test psicológico se describe como medida tipificada, la cual supone uniformidad de procedimiento en la aplicación y puntuación del test. En un test la única variable independiente es el individuo mismo al que se le aplica.

Para asegurar la uniformidad de las condiciones de aplicación del test, el aplicador debe proporcionar instrucciones detalladas para ello, como los límites de tiempo, las instrucciones orales (velocidad y tono de voz, inflexión, pausas y la expresión facial), el material utilizado, las demostraciones previas, las formas de resolver las dudas planeadas por los sujetos, el establecimiento de normas para poder más tarde interpretar las puntuaciones del test y todos los posibles detalles que se puedan presentar en la situación de test.

El proceso de tipificación de un test, consiste en la aplicación a una gran muestra que represente el tipo de sujetos a los que se destina. Este grupo conocido como muestra de tipificación, sirve para establecer las normas, que no sólo indican el promedio de la actuación, sino también la frecuencia relativa de los diversos grados de desviación por encima y por debajo del promedio. De esta forma es posible valorar los diferentes grados de superioridad e inferioridad.

En los test de personalidad, así como en las de aptitud, la norma no es esencialmente la actuación más deseable o la ideal, sino la actuación de los individuos en promedio.

De tal modo que los test psicológicos de cualquier tipo que sean, se basan en normas establecidas empíricamente.

Medida objetiva de dificultad. Para poder lograr medir las conductas deseadas es importante que el contenido del test esté en el nivel adecuado del examinado y éste depende directamente de la dificultad de los elementos que lo constituyen.

Fiabilidad. Según el uso que se le da en psicometría, significa la consistencia de las puntuaciones obtenidas por las mismas personas cuando se les aplica el mismo test o una forma equivalente de él, bajo las mismas condiciones. Esto significa, la estabilidad de los resultados, dando confianza en el instrumento.

Validez. Lo más importante de un test es el grado en que aquel mide lo que tiene que medir. La validez nos proporciona un control directo de la forma en que cumple su función. La determinación de la validez requiere, generalmente, de criterios externos independientemente para lo que el test esté destinado a medir ya que un test puede ser válido para ciertos fines y determinado grupo de personas, más no serlo para otros fines e individuos. La validez no es una función tan sólo del test, sino del uso que de éste se haga.

La validez es una característica compleja y no existe aisladamente, es decir, existen diferentes tipos de validez en un mismo test, tales como:

- **de contenido**, se constituye una muestra representativa de los conocimientos y comportamientos adquiridos durante el proceso educativo.

- **concurrente**, es la relación entre las puntuaciones de un test y las puntuaciones de un criterio obtenido simultáneamente con las primeras que miden el mismo rendimiento.
- **predictiva**, es el grado de correlación entre las puntuaciones de un test y otras medidas de rendimiento, obtenidas independientemente del primer test. Si la correlación entre las puntuaciones del test predictor y las puntuaciones de la variable es alta, se dice que el test es válido.
- **de constructo**, es un análisis del significado de las puntuaciones de un test en términos de conceptos psicológicos, que se interrelacionan para formar un todo, donde algún tipo de validez puede predominar.

Los test miden:

- Coeficiente Intelectual
- Personalidad
 - └─ Apreciación de sí mismo
 - └─ Apreciación por parte de los demás
 - └─ Medidas conductuales de la personalidad
- Test proyectivos
- Actitudes
- De aptitud y de rendimiento (de capacidad)
- De aptitudes especiales

Por otra parte los test pueden ser :

Estandarizados: Sus características estadísticas son conocidas
 Construidos por ítems previstos y aplicados anteriormente.

Uniformidad de las instrucciones para su aplicación y corrección.

Se ha realizado el proceso de aplicación y corrección, según una serie de normas preestablecidas.

No estandarizados: Son elaborados por personas con experiencia en este ámbito, pero no han realizado el proceso de estandarización.

Tienen la ventaja de ser tests más adecuados a las diferencias individuales de las personas con las que trabajan.

Para finalizar este capítulo se debe de tomar en cuenta que para realizar un diagnóstico es necesaria la investigación a conciencia del niño, esto implica todo lo que le afecta directa o indirectamente.

Para lograr esta tarea se requiere de la participación activa de parte de los padres, profesores y el conjunto interdisciplinario encargado de la realización del diagnóstico. Por esta razón se debe de conscientizar a todas las personas sobre la trascendencia de su participación, ya que sin un diagnóstico oportuno y objetivo la terapia carecerá de sentido, teniendo como consecuencias la desmotivación por parte del niño y padres, además de que el problema que el niño presenta se puede ir complicando y afectando más áreas de aprendizaje, teniendo como resultado la posible deserción o fracaso.

CAPÍTULO V

PROPUESTA PEDAGÓGICA DE DIAGNÓSTICO PARA PROBLEMAS DE LECTO - ESCRITURA

La propuesta de diagnóstico que se presenta va dirigida a evaluar problemas de aprendizaje en niños de segundo de primaria, específicamente en el área de lecto - escritura.

Dicho diagnóstico considera al niño de forma integral, ya que al ser una unidad compleja , cualquier anomalía repercute en todas las áreas del niño.

Los aspectos a evaluar son: el emocional, la personalidad, la situación familiar y social, el coeficiente intelectual, el desarrollo motor y físico ,así como también el perceptual.

El realizar una evaluación como ésta permite al pedagogo tener un conocimiento completo del niño, para enfocarse tanto a los puntos positivos y desarrollo como a las limitaciones, para potenciarlas y lograr el mejor desempeño posible del infante, tanto en el aspecto académico como en el familiar y personal.

Es importante hacer hincapié en que este tipo de diagnóstico requiere de la participación de un equipo interdisciplinario (un pedagogo, un psicólogo y un doctor), para garantizar un resultado confiable y correcto, que sirva de base para la recuperación del niño.

Todo esto con la colaboración de los padres, maestros y claro, con la disponibilidad del propio niño.

Como se puede observar este diagnóstico cuenta con una batería psicométrica que mide todos los aspectos que tienen relación con el proceso de lecto -escritura.

Otra de las ventajas de esta batería, es que un mismo aspecto es medido por varios test, lo cual permite comparar o confirmar determinados factores cruciales para determinar el problema del niño.

De esta manera, para realizar el proceso del diagnóstico se requieren personas capacitadas, y por parte de los padres, tiempo y apertura ante cualquier resultado.

DIAGNÓSTICO PARA
PROBLEMAS DE LECTO - ESCRITURA

FASE	CONTENIDO	SESIONES	ANEXO
<u>Entrevista</u>	Se hace con - los padres (Historia clínica) - el niño (Juegos) - el maestro (Guía de observación)	2 1	1 2
<u>Estudio de Estado General</u>	Llevado a cabo por un Médico -Agudeza Visual -Agudeza Auditiva -Funcionamiento endócrino y neurológico -Sistema nervioso Central	De 1 a 2	
<u>Pruebas Psicométricas</u>	<i>WIPSSI</i> - Test para medir la inteligencia de niños desde los 4 hasta los 6 y medio años. Fue publicado en 1967. Las subpruebas son: Conocimientos Comprensión Aritmética Semejanza Vocabulario	Depende de la disponibilidad del niño, pero aproximadamente 2	3

DIAGNÓSTICO PARA
PROBLEMAS DE LECTO - ESCRITURA

FASE	CONTENIDO	SESIONES	ANEXO
<u>Pruebas Psicométricas</u>	<p><i>WIPSSI</i> + Dibujos incompletos + Diseño de cubos + Laberintos + Reconocimientos de claves / casa de animales</p>	Aprox. 2	3
	<p><i>PSICOMOTOR</i> Guía de observación, que examina la imitación motora en general, sensibilidad digital, (en los dedos de la mano), su capacidad motora fina, lateralidad, así como también reconocer, si el niño tiene nociones de sentido rítmico, equilibrio y movimientos simultáneos y alternos.</p> <p>Con el objeto de conocer sus habilidades percepto-motoras.</p>	1 sesión	4
	<p><i>FROSTIG</i> Prueba psicométrica que evalúa percepción visual, la cual tiene por objeto la valoración de cinco habilidades perceptivas, definidas operativas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordinación Motora de los Ojos y las manos. - Discernimientos de Figuras. - Constancia de Formas. - Posición en el Espacio. 		5

DIAGNÓSTICO PARA
PROBLEMAS DE LECTO - ESCRITURA

FASE	CONTENIDO	SESIONES	ANEXO
<u>Pruebas Psicométricas</u>	<i>FROSTIG</i> - Relaciones Espaciales	1	5
	<p><i>BRIGANGE</i>: Examen de conocimientos básicos, que tiene la finalidad de determinar el nivel académico del niño.</p> <p>Está formado por las siguientes secciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificación de las partes del cuerpo - Conceptos cuantitativos - Memoria visual - Motricidad fina - Conocimiento de números - Evaluación de Lecto - escritura - Operaciones básicas 	1	6
	<p><i>BATERIA PREDICTIVA DEL APRENDIZAJE DE LA LECTURA (INIZAN)</i></p> <p>Comprende tres aspectos fundamentales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Organización espacial 1. Copia de figuras 2. Tachado de letras de Horst. 3. Cubos de Kohls 	1	7

DIAGNÓSTICO PARA
PROBLEMAS DE LECTO - ESCRITURA

FASE	CONTENIDO	SESIONES	ANEXO
<u>Pruebas Psicométricas</u>	<p><i>INIZAN</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Organización temporal 1. Ritmo repetición 2. Ritmo copia - Lenguaje 1. Memoria relato 2. Memoria dibujos 3. Articulación <p>Esta batería predictiva se refiere al tiempo que tardará el niño en aprender a leer, en base a su edad y el resultado obtenido.</p>	1	7
	<p><i>GUÍA PARA EVALUAR LA ESCRITURA</i> El profesor C. T. Gray fijó nueve cualidades características de una escritura óptima.</p> <p>Las características son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oblicuidad - Tamaño - Alineación - Separación de las letras - Espesor - Separación de palabras - Formación de las letras - Espaciamento de las líneas - Limpieza 	1	8

DIAGNÓSTICO PARA
PROBLEMAS DE LECTO - ESCRITURA

FASE	CONTENIDO	SESIONES	ANEXO
<p>Pruebas <u>Psicométricas</u></p>	<p><i>TEST DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER</i> Este test tiene la finalidad de reflejar la personalidad del examinado, a través de la imagen corporal que ofrece un camino natural para la expresión de los propios conflictos, percepciones, emociones, características propias, así como sus propias necesidades .</p>	1	9
	<p><i>TEST GESTÁLICO VISOMOTOR (BENDER GESTALT)</i> Elaborado por Lauretta Bender, prueba clínica muy utilizada, Ideado como test proyectivo, mide maduración, inteligencia infantil, así como también tiene la función de diagnóstico de problemas como: deficiencia mental, afasia, desórdenes cerebrales orgánicos, enfermedades psiconeuróticas. Se aplica a niños a partir de los cuatro años.</p>	1	10
	<p><i>TEST DE LA FAMILIA</i> Esta prueba tiene el objeto de proyectar la situación familiar o el ambiente en el que se desarrolla el niño principalmente.</p>	1	11

DIAGNÓSTICO PARA
PROBLEMAS DE LECTO - ESCRITURA

FASE	CONTENIDO	SESIONES	ANEXO
<p><u>ENTREGA DE RESULTADO</u></p>	<p>Constituye el punto final del proceso del diagnóstico y consiste en una información oral y escrita de los resultados de la entrevista, del estudio médico general y los test psicométricos, con su respectiva interpretación.</p> <p>Los resultados van dirigidos hacia los padres del niño y al profesor, ya que conjuntamente con el profesor se planifican las estrategias que hay que seguir.</p> <p>Las características que los informes deben de seguir son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Que sean documentos científicos, identificando quien lo llevó a cabo y el procedimiento a seguir. 2) Servir de vehículo de comunicación, es decir, que sea comprensible y entendible para la persona que lo recibe. 3) Útil, la utilidad del informe viene sobre todo de la concreción del tratamiento adecuado a la problemática identificada. 	1	

* Una vez concluido el diagnóstico, se cuenta con un pronóstico certero y en base a éste, se elabora el tratamiento.

CONCLUSIONES

Después de haber elaborado esta investigación se puede concluir que el aprendizaje de la lecto - escritura es trascendental en la vida de las personas, ya que va más allá de la simple traducción de signos a pensamientos, como en la lectura, o viceversa. En el caso de la escritura, implica seguridad personal, interacción con los demás y con su propio medio cultural, autonomía, capacidad de desarrollo y de perfección de la propia persona.

Es por esto, que tanto educandos como personas responsables de la educación (padres y maestros), tienen que estar conscientes de la importancia y posibles consecuencias de este proceso en la vida de la persona.

Para que el proceso de lecto - escritura se lleve a cabo sin obstáculos requiere de la armonía de muchos factores (psicológicos, emocionales, perceptuales, motores, problemas de lenguaje, anomalías en el proceso de la función simbólica, nutrición, o falta de capacitación de la maestra, entre otros). Por esta razón no solo es necesario saber cómo enseñar a leer o a escribir, sino también tener conocimiento de la persona, quien va a recibir este aprendizaje y el ambiente que le rodea.

Contando con dicho conocimiento, (en esta investigación fue específicamente los niños de segundo de primaria), se puede proceder a seleccionar el método idóneo tanto para la lectura como para la escritura.

Para esto hay métodos que facilitan el aprendizaje y otros que pueden llegar a obstaculizarlo, por lo que es importante que se identifiquen las características propias de cada niño.

Sin embargo, para las personas que tienen problemas de aprendizaje, específicamente con la lecto - escritura el método de acuerdo a lo analizado en la investigación es el sintético - fonético.

Dicho método va de lo simple a lo complejo, y es acorde con el proceso natural del aprendizaje que tienen el ser humano, además de ser apoyado por el aspecto fonético, el cual hace uso de otro sentido (el oído), consiguiendo que el aprendizaje sea más significativo. Por otro lado, puede ser complementado por otros sentidos como el tacto y el gusto, pero eso ya es tarea del profesor o maestro encargado.

En el caso de la escritura, para los niños que tienen dificultades con el aprendizaje la forma cursiva es muy recomendable, ya que favorece a la coordinación fina, ve de manera global las palabras, determina los trazos, disminuye la confusión entre los mismos, es mucho más rápida, a pesar de que al principio sea más difícil su aprendizaje que la de la letra script.

También es importante mencionar que el proceso de aprendizaje de lecto - escritura es característico del primer año de primaria, en el cual, se debe concretizar dicho proceso, de manera que al pasar al segundo año se siga ejercitando, buscando una mejor calidad; pero la tarea principal no es su enseñanza, sino su perfeccionamiento.

De esta manera si en segundo año se presenta alguna anomalía en lecto - escritura, quiere decir que es muy probable la existencia de algún tipo de problema de aprendizaje, por lo que es necesario que sea detectado, para evitar problemas futuros, o retrasos imposibles de solucionar.

Se pueden mencionar innumerables problemas de aprendizaje, como la dislexia, discalculia, dislalia, alexia, agrafía, afasia, disgrafía, lateralidad indefinida, etc, pero lo importante es conocer los síntomas de cada una de ellas, así como sus posibles causas, para tener las herramientas necesarias y poder identificar y dar el tratamiento adecuado.

Para poder identificar cualquier tipo de problema de aprendizaje, se requiere de un diagnóstico acertado y oportuno. Ya que el diagnóstico tiene la función tanto de prevenir, como dar el punto de partida a la corrección del problema, como es el caso en esta tesis.

Al haber realizado esta investigación se constató lo importante que es el diagnóstico, ya que si éste no es el acertado, por más que el tratamiento sea el mejor, el niño no verá avances en su recuperación, trayendo como consecuencia la desmotivación a las terapias y, por ende, rechazo a todo lo relacionado con la escuela.

Después de haber llegado a esta conclusión, se elaboró una propuesta de diagnóstico para la detección de problemas de lecto - escritura. La cual abarca todos los aspectos del niño, ya que basándose en la unidad e integridad de la persona, cualquier anomalía o alteración en algún aspecto, afecta en su totalidad.

De esta manera el diagnóstico recolecta información de factores familiares, escolares, físicos, psicológicos, intelectuales, emocionales, etc., dando una visión general, integral y amplia de la situación del niño. La cual sirve como base para el desarrollo del tratamiento adecuado.

Es indispensable mencionar que las pruebas psicométricas no son la herramienta más importante y confiable del diagnóstico, ya que intervienen múltiples

factores que influyen, tales como: la subjetividad de quien lo aplica y califica, la actitud del niño ante una situación de examen, factores externos o ambientales que puede llegar a alterar los resultados. Sin embargo como herramienta de apoyo y aunada a otros medios de evaluación, resultan valiosas.

La ventaja que presenta esta batería es que muchos de los test miden los mismos rasgos, lo cual permite la confrontación y corroboración de resultados, además de que el diagnóstico se sostiene en gran parte por la historia clínica y la entrevista con los padres y maestros, quienes brindan información muy importante, misma que apoya a los resultados de las pruebas psicométricas y de esta manera, se cuenta con los fundamentos necesarios para poder dar un pronóstico confiable.

El pedagogo juega un papel muy importante en dicho proceso, ya que tiene la responsabilidad de sacar adelante al niño de su problema, acompañándolo y dándole el seguimiento adecuando a lo largo de su proceso, siendo un apoyo incondicional tanto para él como para su familia.

El pedagogo cuenta con las herramientas y conocimientos necesarios para poder aplicar dicho diagnóstico, sin embargo requiere de trabajar conjuntamente con un equipo interdisciplinario con el objetivo de eficientar dicho proceso. Y en algunos casos remitir al niño con el especialista indicado que le brinde el tratamiento adecuado.

La documentación bibliográfica así como la investigación de campo realizada permitió ampliar conocimientos con respecto a los problemas de aprendizaje en general y el sufrimiento tanto del niño que los padece como el de su familia.

Estoy consciente de la complejidad que entraña el proceso de enseñanza - aprendizaje de la lecto - escritura, sobre todo en menores cuyas características dificultan que éste se dé. Sin embargo, se puede asegurar que el conocer la problemática da una visión más amplia en base a la cual se pueden plantear diversas alternativas que contribuyan a dar la mejor solución.

Me enfoqué en el desarrollo de una ***herramienta de diagnóstico*** que permita dar a conocer la situación real del problema , pero no de manera aislada, sino inmersa en una persona concreta con características y situaciones particulares.

Se deja abierto el campo a futuras investigaciones que basándose en las propuestas puedan sugerir alternativas de tratamiento que contribuyan al sano desenvolvimiento del niño, no sólo en su salón de clases, sino en todos los aspectos de su vida.

BIBLIOGRAFÍA

1. ALLENDE, Felipe. **Comprensión de la Lectura 1**, Edit. Bruguera, Madrid, 1995, pp.369
2. BARBOSA, Antonio. **Cómo Enseñar a Leer y Escribir**, Edit. Pax, México, 1971, pp. 234
3. BEE, Helen. **El Desarrollo del Niño**, 6a edición, Edit. Harla, México, 1990, pp. 358
4. BEE, Helen, MITCHELL, Sandra. **El Desarrollo de la Persona**, 2a edición, Edit. Harla, México, 1984, pp. 647
5. BIEHLER, Robert, SNOWMANN, Jack. **Psicología Aplicada a la Enseñanza**, Edit. Limusa, México, 1992, pp. 658
6. BIGGE, M.L, HUNT, M.P. **Bases Psicológicas de la Educación**, 15a edición, Edit. Trillas, México, 1986, pp. 736
7. BIMA, Hugo, SCHIAVONI, Cristina. **El mito de la Dislexia**, Edit. Prisma, México, pp. 238.
8. CARTILLEJO, José Luis et. al. **El Curriculum en la Educación Preescolar**, Edit. Santillana, México, 1992. pp. 256.
9. CASTILLO, Gerardo. **Yo Puedo Aprender**, Edit. Loma, México, 1989, pp.157
10. CHIVA, Matty, **El Diagnóstico de la Debilidad Mental, Débiles Normales y Patológicos**, 2a edición, Edit. Pablo del Río, España, 1978, pp. 495
11. CLAUSS, G. **Psicología del Niño Escolar**, Edit. Grijalbo, México, 1997, pp. 694

12. CONDEMARIN, Mabel, CHADWICK, Mariana. **La Escritura Creativa y Formal**, 3a edición, Edit. Andrés Bello, Chile, 1994, pp. 261
13. CRAIG, Grace. **Desarrollo Psicológico**, 4a edición, Edit. Prentice Hall, México, 1993, pp. 682
14. DAVIDOFF, Linda. **Introducción a la Psicología**, 3a edición, Edit. Mc Graw Hill, México, 1989, pp. 698
15. DUEÑAS, María. **Tengo un Hijo Disléxico**, Edit. Planeta, México, 1988, pp.157.
16. FARNHAM, Silvia. **Dificultades de Aprendizaje**, 2a edición, Edit. Morata, Madrid, 1983, pp. 318
17. FERREIRO, Emilia. **Los Sistemas de Escritura en el Desarrollo del Niño**, Edit. Siglo XXI, México 1979, pp. 367
18. FERREIRO, Emilia, GÓMEZ PALACIO, Margarita. **Nuevas perspectivas sobre los procesos de Lectura y Escritura**, 9a edición, Edit. Siglo XXI, México, 1994, pp. 354
19. FELDMAN, Jacobo et. al. **Problemas de Aprendizaje Perceptivomotor**, 8a edición, Edit. Panamericana, Argentina, 1996, pp. 357
20. FELDMAN, Robert. **Psicología, con Aplicaciones para Iberoamérica**, 2a edición, Edit. Mc Graw Hill, México, 1995. pp.578.

21. GARDNER, Howard. **Estructuras de la Mente**, 2a edición, Edit. Fondo de Cultura Económica, México, 1994, pp.448.
22. GEARHEART, Bill. **Enseñanza en Niños con Trastornos de Aprendizaje**, Edit. Panamericana, Argentina, 1978, pp. 311
23. GEARHEART, Bill. **Incapacidades para el Aprendizaje**, 4a edición, Edit. El Manual Moderno, México, 1987, pp. 511
24. GESELL, Arnold, et.al. **El niño de 5 a 10 años**, Edit. Paidós, España.1985, pp.848.
25. GOOD, T. L., BROPHY, J. E. **Psicología Educacional**, 2a edición, Edit. Mc. Graw Hill, México, 1983, pp. 632
26. HAYAKAWA, S.I. **El Lenguaje en el Pensamiento y en la Acción**, Edit. UTEHA, México, 1967. pp.288.
27. INIZAN, André. **Cuándo Enseñar a Leer, Evaluación de la Aptitud para Aprender a Leer**, Edit. Vsiór Distribuciones, 1983, pp. 296
28. LOCK, Stephen, et. al. **Diccionario Médico Familiar**, Edit. Reader's Digest México, México, 1982, pp756.
29. MATTOS, Luis. **Compendio de la Didáctica General**, 2ª edición. Edit. Kapeluz, México, 1963, pp.355
30. MORENO B., Guadalupe. **Didáctica, Fundamentación y Práctica 1**, Edit. Progreso S.A., México, 1977, pp.127

31. NERICI, Imídeo. **Hacia una Didáctica General Dinámica**, 4a edición, Edit. Kapelusz, México, 1986. pp. 541
32. NIETO, Margarita. **El Niño Disléxico**, 3a edición, Edit. Manual Moderno, México, 1988, pp. 305.
33. NIETO, Margarita. **Retardo de Lenguaje**, Edit. Cedis, México, 1988, pp. 493
34. PAPALIA, Diane. **Psicología del Desarrollo de la Infancia a la Adolescencia**, 5a edición, Edit. Mc. Graw Hill, México, 1992, pp. 672
35. PEINADO, José. **Psicología**, 14a edición, Edit. Porrúa, México, 1984, pp. 493
36. PIAGET, Jean. **Seis estudios de Psicología**, Edit. Seix Barral, México, 1963, pp. 227.
37. PIAGET, Jean, INHELDER, Bärbel. **Psicología del niño**, 10a edición, Edit. Morata España, 1981, pp. 172.
38. RODRÍGUEZ, Mauro, et al. **La Entrevista Productiva y Creativa**, Edit. Mc Grow Hill, 199, pp. 77
39. RONDAL, Jean, SERON, Xavier, **Trastornos del Lenguaje 1**, Edit. Paidós, España, 1988, pp. 294
40. RONDAL, Jean, SERON, Xavier, **Trastornos del Lenguaje 2**, Edit. Paidós, España, 1988, pp. 694

41. ROSALES, Carlos. **Didáctica de la Comunicación Verbal**, 2a edición, Edit. Narcea, Madrid, 1987, pp. 215
42. SARMIENTO, José, **Leer y Comprender**, Edit, Rialp, Madrid, 1989, pp.230
43. SATTLER, Jerome. **Evaluación de la Inteligencia Infantil**, Edit. El Manual Moderno, México, 1977, pp. 697
44. SMITH, Frank. **Comprensión de la Lectura**, 6a edición, Edit. Trillas, México, 1997. pp.269
45. SZEKELY Béla. **Los Test, Primera Parte**, 5a edición. Edit. Kapelusz, Argentina, 1966, pp. 1355.
46. URIBE, Dolores, et. al. **Didáctica de la escritura - Lectura**, 2a edición, Edit. Oasis, México, 1967, pp. 265
47. VARIOS, Autores. **Diccionario de Ciencias de la Educación**, Edit, Paulinas, España, 1990, pp.1870.
48. VARIOS, Autores. **Diccionario de Educación Especial T.I, II, III, IV**, 4a edición, México, 1990, pp. 2121
49. VARIOS, Autores. **Enciclopedia de la Educación Preescolar**, T. Metodologías y Evaluación, 2a edición, Edit. Aula Santillana, México, 1988, pp. 302
50. VARIOS, Autores. **Enciclopedia del Educador**, T. 4, Edit. Técnicas Educativas, México, 1987, pp.1001

- 51.VARIOS, Autores. **Enciclopedia Técnica de la Educación**, T. III, 4a edición, Edit. Santillana, México, 1988, pp. 2100
- 52.VARIOS, Autores. **Enciclopedia Práctica de Pedagogía**, Edit. Planeta, Barcelona, 1988, pp. 399
- 53.VARIOS, Autores. **Gran Enciclopedia Rialp**, T. XVIII, Edit. Rialp, Madrid, 1979, pp. 879
- 54.W, Kelly. **Psicología de la Educación**, 7a edición, Edit. Morata, Madrid, 1982, pp. 680
- 55.WOOLFOLK, Anita. **Psicología Educativa**, 3a edición, Edit. Prentice Hall, México, 1990, pp.649

ANEXOS

ANEXO 1

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Inicio: _____

Fecha Terminación: _____

1. Datos del Niño:

Nombre: _____

Sexo: M () F () Edad: _____ Años: _____ Meses: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Grado Escolar: _____ Nombre de la escuela: _____

2. Datos de los Padres:

• Padre

Nombre Completo: _____ Edad: _____

Direcc. Particular : _____ Tel: _____

Ocupación: _____ Tel: _____

Direcc. del Trabajo _____

Escolaridad: _____

• Madre

Nombre Completo: _____ Edad: _____

Direcc. Particular : _____ Tel: _____

Ocupación: _____ Tel: _____

Direcc. del Trabajo: _____

Escolaridad: _____

Datos otros familiares: (Tíos, abuelos, etc.)

3. Datos de los Hermanos:

Nombre Completo	Escolaridad	Edad	Sexo		Años repetidos
			F	M	
			F	M	
			F	M	
			F	M	
			F	M	
			F	M	

4. Motivo de Consulta

Presenta problemas de:

+ Conducta () + Aprendizaje () + Lenguaje () + Otros ()

Especificar el problema: _____

Situación actual en la escuela: _____

Situación actual en el hogar: _____

Situación social actual: _____

¿Actitud de los padres ante el problema? _____

5. Historia del Desarrollo:

- **Concepción, Embarazo y Nacimiento**

Número de embarazos de la madre: _____ Abortos: _____

Causas de los abortos: _____

¿Fue planeado el embarazo?: Si () No () Num. de embarazo: _____

Evolución del embarazo:

() Caidas _____ () Infecciones _____

() Medicamentos _____ () Intoxicaciones _____

() Problemas emocionales _____ () Radiaciones _____

() Amenaza de aborto _____ () Incompatibilidad sanguínea _____

Disposición o deseo de tener al niño (a): _____

¿Cómo reaccionó la familia ante la noticia? _____

¿Qué preferencia tuvieron los padres por el sexo del niño y que reacción?

Situación económica y emocional de la familia al tiempo del embarazo: _____

¿Se presentaron complicaciones durante el embarazo?: _____

Tiempo de gestación: _____

El parto fue: Espontáneo () Inducido () Cesárea ()

Lugar de parto: Casa () Hospital () Nombre: _____

Atendido por: Médico () Ginecólogo ()

Tipo de Anestesia: () General () Bloqueo () Ninguno

Duración del trabajo de parto: _____

Utilización de Fórceps: No () Si () Motivo: _____

Presencia de llanto: _____

Color del niño al nacer: _____

Peso del Bebe: _____ kgs. Talla: _____

Prematuro: _____ Tiempo de encubación: _____

6. Alimentación:

Se alimentó el niño (a) con: Botella () Pecho () Otro ()

Cuanto tiempo: _____ ¿Porqué? _____

¿Cómo se realizó el proceso del destete?: _____

¿Cómo reaccionó el niño? (a): _____

¿A que edad comenzó la ablactación y cual fue su reacción?: _____

¿Ha habido o hay dificultades en la alimentación?: _____

Horario de los alimentos: _____

¿Comen todos juntos?: _____

¿Qué hacen cuando el niño no quiere comer?: _____

7. Sueño

El sueño es continuo o interrumpido: _____

Problemas presentes o pasados como:

Inquieto () Terrores Nocturnos () Sonambulismo ()

Despierta gritando () Habla durante el sueño () despierta excitado ()

Precisa la luz prendida () Rechina los dientes ()

Dice tener pesadillas: _____

Con qué frecuencia: _____

Duerme solo o acompañado: _____

Comparte la misma cama: Si () No () ¿con quién?: _____

Se pasa a media noche a la cama de los papás: _____

¿Qué hacen los padres antes esto?: _____

Tiene miedo a dormir solo: (pasado y presente): _____

Explique cómo expresa este miedo: _____

¿Cómo reaccionan los padres ante esto?: _____

Horas que habitualmente duerme el niño (a) (número total u horario): _____

8. Control de Esfínteres:

¿A qué edad comenzó el entrenamiento y cómo fue?: _____

¿A qué edad estuvo completamente entrenado?: _____

¿Cómo reaccionó el niño (a) durante este entrenamiento?: _____

Actitud de la madre y padre ante esto: _____

Problemas actuales: (encopresis, enuresis, regresiones, etc.)

9. Hábitos de higiene:

Baño: _____

Lavado de manos: _____

Lavado de dientes: _____

Cambio de ropa: _____

Actividades en el hogar: _____

10. Desarrollo Motor:

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| (4/10) _____ Sostuvo la cabeza | (7/10) _____ Se sentó |
| (10/12) _____ Gateó | (10/12) _____ Se paró solo |
| (1.6) _____ Caminó solo | (12) _____ Primeras palabras |
| (24) _____ Sube y baja solo | (3 años) _____ Dice su nombre |

Se tropieza o cae con frecuencia o ha tenido algún tratamiento ortopédico: _____

Su coordinación es: lenta () torpe () rápida () normal ()

Cuales son las actividades físicas preferidas: _____

11. Historia de la Salud:

El niño tiene todas sus vacunas: () Si () No Porque: _____

Respuesta orgánica a las vacunas: _____

Enfermedades que el niño ha sufrido:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| () Convulsiones | () Diarreas |
| () Deficiencias visuales | () Alergias por alimentación |
| () Problemas de audición | () Problemas de obesidad |
| () Dolores de cabeza | () Bajo peso |
| () Prob. de ojo, oído y garganta | () Anemia |
| () Fiebres altas | () Problema de riñón |
| () Glándulas del cuello inflamadas | () Deformación de huesos |
| () Problemas del corazón | () Pie plano |

- () Def. pulmonares y bronquiales
- () Asma
- () Problemas de Estómago
- () Estreñimiento

- () Problemas de piel
- () Falta de coordinación
- () Alergias a medicamentos
- () Hernias

Qué accidentes ha sufrido: _____

Como reaccionaba ante las enfermedades y accidentes: _____

Ha estado hospitalizado: Si () No () Motivo _____

¿Dónde? _____

¿Cuánto tiempo? _____

¿Fue preparado por los padres y de que manera? _____

12. Patrones de Juego:

Preferencia por juguetes y cómo los trata: _____

Fuente de goce: _____

Juega solo o con otros niños y cómo es su relación con ellos: _____

Fuente de enojo: _____

Fuente de angustia, miedos: _____

¿Qué tipo de juegos le gustan: Activos () Pasivos () _____

Le gustan los animales: _____

¿Cómo los trata? _____

Le gusta ver la T.V.: Si () No () por cuantas horas: _____

Qué tipo de programas prefiere: _____

13. Desarrollo Afectivo y social:

Respondía con placer cuando lo abrazaban sus padres: _____

Reacción de terror del niño hacia extraños: _____

Ha mostrado apego a objetos transicionales: _____

Subraye aquellas características que según usted describen mejor a su hijo (a):

Alegre	Sumiso	Dominante	Callado	Tímido
Curioso	Seco	Triste	Agresivo	Indiferente
No agresivo	Rebelde	Obediente	Abierto	Afectuoso
Atrevido	Comunicativo			

Otros: _____

¿Cómo reacciona cuando se le niega algo o no lo puede hacer?: _____

Hace berrinches: Nunca () A veces () Frecuentemente ()

¿Qué hacen los padres ante los berrinches?:

Madre

()

()

()

()

()

Hostilidad (castigos)

Afecto (comprensión)

Restricción (regaños)

Permisividad (flexibilidad)

Indiferencia (no se le hace caso)

Padre

()

()

()

()

()

¿Quién corrige habitualmente al niño?: _____

¿Cómo corrigen al niño?: _____

¿Cómo logran los padres que su hijo (a) obedezca?: _____

¿Cómo reacciona el niño ante la actitud de los padres?: _____

¿Qué miembro de la familia se relaciona con él en forma más cercana?: _____

¿Imita el niño a algún miembro de la familia?: Si () No () ¿A quién?: _____

¿A qué miembro de la familia se parece más su hijo?: _____

¿Cómo son las relaciones entre el niño y su papá?: _____

¿Cómo es la relación con su mamá?: _____

¿Cuánto tiempo pasan ustedes juntos con el niño?: _____

¿Cómo se relaciona el niño con sus hermanos?: _____

¿Cómo son las relaciones entre el niño y los abuelos?: _____

Maternos: _____

Pateros: _____

¿Quién se hace cargo del niño cuando permanece en casa? _____

14. Acontecimiento significativos:

Se han muerto personas importantes para el niño: Si () No ()

Se han alejado: Si () No () ¿Quién es?: _____

¿Cómo reaccionó el niño?: _____

¿Ha estado separado de su padres?: Si () No () Porque: _____

¿Han cambiado de ciudad o de casa? No () Si () En este caso, ¿lo hacen frecuentemente? No () Si ()

¿Cómo reacciona el niño? _____

15. Conducta

Describa cómo es el niño física y emocionalmente _____

Marque si el niño ha presentado alguna de estas conductas con cierta frecuencia:

() Berrinches

() Llanto excesivo

() Agresividad

() Incontinencia intestinal

() Exceso de alimentación

() Rechazo de alimentos

() Succión del pulgar

() Morderse las uñas

Actitud asumida por los padres _____

Formas de castigo

() Corporal

¿Cuál? _____

- () Amenazas ¿Cuál? _____
- () Verbal ¿Cuál? _____
- () Encierro ¿Cuál? _____
- () Explicaciones ¿Cuál? _____
- () Privaciones ¿Cuál? _____
- () Otro ¿Cuál? _____

16. Relaciones de Pareja:

¿Cómo conoció a su novio? _____

¿Cuánto duraron de novios? _____

¿Cuándo empezaron a tener relaciones sexuales? _____

¿Por qué se casaron? _____

¿Es satisfactoria su relación sexual? _____

¿Por qué se enamoró de él? _____

¿Cómo fueron sus primeros años de pareja? _____

Actualmente ¿cómo describe a su esposo? _____

¿Le deja su esposo tener amistades? _____

A usted ¿Qué le molesta de él? _____

¿Qué le molesta a él de usted? _____

¿Quién es el que manda en casa? _____

Le gusta a usted ¿Qué él sea impositivo? _____

Cuando no están de acuerdo en algo; ¿qué sucede entre los dos? _____

¿Gritan? _____ Se van a casa _____

No se hablan _____

Le platica a usted las preocupaciones de su trabajo _____

Usted le escucha mientras realiza alguna actividad _____

Usted le platica los problemas de los niños _____

¿Cómo reacciona él? _____

¿Considera usted que su esposo es muy enérgico con los niños? _____

¿Qué opina usted a como los corrige? _____

¿Existe ruptura de los lazos con los familiares de alguno de ustedes?

Si () No..() ¿Por qué? _____

¿ Quién administra el dinero en casa? _____

¿Usted le discute porque no da suficiente dinero? _____

¿Su esposo se queja ¿de que usted no tiene las cosas en orden? _____

¿Usted trabaja? Si () No () ¿Qué horario tiene? _____

¿Qué reacción tuvo el niño (a) cuando empezó a trabajar? _____

¿Qué opina su esposo de que usted trabaje? _____

Cuando usted se casó ¿trabajaba? _____

¿Cuándo y por qué dejó de trabajar? _____

¿Cómo se sintió al hacerlo y qué reacción hubo en la dinámica familiar? _____

¿Se irrita su esposo fácilmente? Si () No ()

¿Ante qué situaciones? _____

¿Su esposo falta a dormir? _____

¿Cómo reaccionan ambos ante ello? _____

¿Su esposo queda sin trabajo frecuentemente o cambia de trabajo continuamente?

Si () No () ¿Por qué razón? _____

Preguntas para cuando asisten ambos padres:

¿Cómo se conocieron? _____

¿Cuánto duraron de novios? _____

¿Cuándo empezaron a tener relaciones sexuales? _____

¿Por qué se casaron? _____

¿Es satisfactoria su relación sexual? _____

¿Por qué se enamoró de él / ella? _____

¿Cómo fueron sus primeros años de pareja? _____

Actualmente ¿cómo describe a su esposo / esposa? _____

¿Le deja su esposo / esposa tener amistades? _____

A usted ¿Qué le molesta de él? _____

¿Qué le molesta a él / ella de usted? _____

¿Son impulsivos? _____

Le gusta a usted ¿Qué él / ella sea impositivo? _____

Cuando no están de acuerdo en algo; ¿qué sucede entre los dos? _____

¿Gritan? _____ Se van a casa _____

No se hablan _____

¿Se platican sus preocupaciones del trabajo o casa? _____

¿Se escuchan mientras realizan alguna actividad? _____

¿Usted (mamá) le platica los problemas de los niños? _____

¿Cómo reacciona él? _____

¿Considera usted que su esposo es muy enérgico con los niños? _____

¿Qué opina usted a como los corrige? _____

¿Existe ruptura de los lazos con los familiares de alguno de ustedes?

Si () No..() ¿Por qué? _____

¿ Quién administra el dinero en casa? _____

¿Usted le discute porque no da suficiente dinero? _____

¿Su esposo / esposa se queja de que usted no tiene las cosas en orden? _____

¿Usted (mamá) trabaja? Si () No () ¿Qué horario tiene? _____

¿Qué reacción tuvo el niño (a) cuando empezó a trabajar? _____

¿Qué opina su esposo de que usted trabaje? _____

Cuando usted se casó ¿trabajaba? _____

¿Cuándo y porqué dejó de trabajar? _____

¿ Cómo se sintió al hacerlo y qué reacción hubo en la dinámica familiar? _____

¿Se irrita su esposo / esposa fácilmente? Si () No ()

¿Ante qué situaciones? _____

¿Su esposo falta a dormir? _____

¿Cómo reaccionan ambos ante ello? _____

¿Su esposo queda sin trabajo frecuentemente o cambia de trabajo
continuamente? Si () No () ¿Por qué razón? _____

ENTREVISTÓ

ANEXO 2

ENTREVISTA CON EL MAESTRO

Nombre del Niño: _____

Nombre del profesor: _____

Fecha: _____

¿Cuál es el comportamiento del niño en clase?

a) Apático b) Espontáneo c) Tímido d) Estable

Con respecto a la socialización con el adulto es:

a) Es autónomo b) Lo ignora c) Es dependiente

Respecto al compañero:

a) Colabora b) Es influenciable c) Es distante

¿El niño participa en clase? _____

¿Cómo se comporta el niño en los juegos organizados? _____

¿Cómo se comporta el niño en el juego libre? _____

¿Cómo describiría al niño? _____

¿Los papás participan en la educación del niño? _____

¿Qué áreas le cuestan más trabajo al niño? _____

¿Confunde las letras? Si___ No___ ¿cuáles? _____

Respecto con el lenguaje:

Su organización	Buena	Regular	Mala
-----------------	-------	---------	------

Expresión	Buena	Regular	Mala
-----------	-------	---------	------

Memorización	Buena	Regular	Mala
--------------	-------	---------	------

Vocabulario	Buena	Regular	Mala
-------------	-------	---------	------

Comprensión	Buena	Regular	Mala
-------------	-------	---------	------

¿Conoce las vocales? _____

¿Conoce las consonantes? _____

¿Cómo es la lectura del niño? _____

¿Cómo es la escritura del niño? _____

¿Con respecto a las experiencias?

a) Observa

b) Experimenta

c) Descubre posibilidades

ANEXO 3

Nombre _____ Edad _____ Sexo _____

Nombre de los padres (o tutores) _____

Teléfono _____

Dirección _____ Grado _____

Escuela _____

FECHA DE APLICACIÓN: AÑO _____ MES _____ DÍA _____

FECHA DE NACIMIENTO: AÑO _____ MES _____ DÍA _____

EDAD EXACTA: AÑOS _____ MESES _____ DÍAS _____

RESULTADOS

ESCALA VERBAL	PUNTAJACIÓN NATURAL	PUNTAJACIÓN NORMALIZADA	SUMA	SUMA PRORRATEADA	C.I.
Información	_____	_____			
Vocabulario	_____	_____			
Aritmética	_____	_____			
Semejanzas	_____	_____			
Comprensión	_____	_____			
[Frasas]	_____	_____			

→ _____ → _____ →

ESCALA DE EJECUCIÓN	PUNTAJACIÓN NATURAL	PUNTAJACIÓN NORMALIZADA
Casa de los animales	_____	_____
Figuras incompletas	_____	_____
Laberintos	_____	_____
Diseños geométricos	_____	_____
Diseño con prismas	_____	_____
[Casa de los animales]	_____	_____

→ _____ → _____ →

ESCALA TOTAL _____

Examinador: _____

Fecha: _____

Firma: _____

A. INFORMACIÓN Discontinúe después de 5 fracasos consecutivos	Puntuación 1 o 0
1. Nariz	
2. Orejas	
3. Pulgar	
4. Botella	
5. Vivir - agua	
6. Pasto	
7. Animales (3)	
8. Leche	
9. Brillar - cielo	
10. Patas - perro	
11. Cartas - correo	
12. Madera	
13. Redondas (2)	
14. Agua - hervir	
15. Tienda - azúcar	
16. Centavos	
17. Zapatos	
18. Días - semana	
19. Pan	
20. Estaciones	
21. Rubí	
22. Cosas - docena	
23. Sol	
Total	

B. CASA DE LOS ANIMALES	
Tiempo límite: 5 minutos	
Tiempo	_____ min _____ seg
Errores	_____
Omisiones	_____
Errores + Omisiones*	_____
Puntuación natural	<input type="text"/>

* Vea el cuadro 20 del Manual.

CASA DE LOS ANIMALES (REAPLICACIÓN) **	
Tiempo límite: 5 minutos	
Tiempo	_____ min _____ seg
Errores	_____
Omisiones	_____
Errores + Omisiones	_____
Puntuación natural	<input type="text"/>

** Si Casa de los animales se aplica por segunda ocasión utilice este cuestionario. Tome nota de las observaciones del capítulo 2 del Manual.

C. VOCABULARIO	Discontinúe después de 5 fracasos consecutivos	Puntuación 2, 1 o 0
1. Zapato		
2. Cuchillo		
3. Bicicleta		
4. Sombrero		
5. Paraguas		
6. Clavo		
7. Carta		
8. Gasolina		
9. Burro		
10. Columpio		
11. Castillo		
12. Tronar		
13. Piel		
14. Cortés		
15. Luciérnaga		
16. Unir		
17. Héroe		
18. Diamante		
19. Cíncel		
20. Molestia		
21. Microscopio		
22. Apostar		
Total		

D. FIGURAS INCOMPLETAS	Puntuación 1 o 0	
Discontinúe después de 5 fracasos consecutivos, a partir de la tarjeta 3		
1. Peine		
2. Carrito		
3. Muñeca		
4. Rosas		
5. Niña		
6. Zorra		
7. Mesa		
8. Sube y baja		
9. Mano		
10. Gato		
11. Puente		
12. Tendedores		
13. Reloj		
14. Zapatos		
15. Carro		
16. Columpio		
17. Puerta		
18. Casa		
19. Saco		
20. Naípe		
21. Gallo		
22. Tijeras		
23. Tornillo		
Total		

E. ARITMÉTICA	Puntuación 1 o 0	
Discontinúe después de 4 fracasos consecutivos		
1. Pelotas		
2. Barras		
3. Estrellas		
4. Cerezas		
Respuesta		
5.		
6.		
Para 6 años o mayores, empiece aquí		
7.		
8.		
9. 30"		
10. 30"		
11. 30"		
12. 30"		
13. 30"		
14. 30"		
15. 30"		
16. 30"		
17. 30"		
18. 30"		
19. 30"		
20. 30"		
Total		

F. LABERINTOS Discontinúe después de 2 fracasos consecutivos a partir del Laberinto 1B

Laberinto	Máximo de errores	Errores	Puntuación			
1A.	45"	0	1 Error 0	0 Errores 1		
1B.	45"	0	1 Error 0	0 Errores 1		
2.*	A 45"	0	1 Error 0		0 Errores 2	
	B 45"	0	1 Error 0	0 Errores 1		
3.*	A 60"	1	2 Errores 0	1 Error 1	0 Errores 2	
	B 60"	0	1 Error 0	0 Errores 1		
4.	45"	1	2 Errores 0	1 Error 1	0 Errores 2	
5.	45"	1	2 Errores 0	1 Error 1	0 Errores 2	
6.	45"	1	2 Errores 0	1 Error 1	0 Errores 2	
7.	45"	2	3 Errores 0	2 Errores 1	1 Error 2	0 Errores 3
8.	60"	2	3 Errores 0	2 Errores 1	1 Error 2	0 Errores 3
9.	75"	3	4 Errores 0	3 Errores 1	2 Errores 2	1 Error 3
10.	135"	3	4 Errores 0	3 Errores 1	2 Errores 2	1 Error 3











Nota: El niño debe recibir una puntuación para 1A y otra para 1B, pero sólo una puntuación para los laberintos 2 y 3.

* Considérese fracaso sólo cuando se fracase en ambos ensayos.

Total

G. DISEÑOS GEOMÉTRICOS

Discontinúe después de 2 fracasos consecutivos

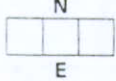






Diseño	Puntuación
1. 	0 1 2
2. 	0 1 2
3. 	0 1 2
4. 	0 1 2
5. 	0 1 2
6. 	0 1 2 3
7. 	0 1 2 3
8. 	0 1 2 3 4
9. 	0 1 2 3 4
10. 	0 1 2 3 4

Total

H. SEMEJANZAS Discontinúe después de 4 fracasos consecutivos, a partir de la pregunta 5

	Puntuación 1 o 0		Puntuación 1 o 0
1. Tren		9. Leche - agua	
2. Zapatos		10. Cuchillo - pedazo de vidrio	
3. Pelota			Puntuación 2, 1 o 0
4. Vaso		11. Abrigo - suéter	
5. Pan - carne		12. Piano - violín	
Discontinúe si se fracasa en las preguntas 1-5		13. Ciruela - durazno	
6. Piernas		14. Veinte - peso	
7. Lápiz		15. Cerveza - vino	
8. Niños - hombres		16. Gato - ratón	

Total

I. DISEÑO CON PRISMAS Discontinúe después de 2 fracasos consecutivos, a partir del Diseño 3							
Diseño	Ensayo tiempo	Aprobado-fracaso	Puntuación	Diseño	Ensayo tiempo*	Aprobado-fracaso	Puntuación
1. 	1 30" D		0 2	6. 	1 45" ND		0 2
	2 30" D				2 45" D		
2. 	1 30" ND		0 2	7. 	1 60" ND		0 2
	2 30" D				2 60" D		
Discontinúe si se fracasa en los diseños 1 y 2							
Para 6 años o mayores, empiece aquí							
3. 	1 30" D		0 2	8. Véase tarjeta	1 60" D		0 2
	2 30" D				2 60" D		
4. 	1 30" D		0 2	9. Véase tarjeta	1 75" ND		0 2
	2 30" D				2 75" D		
5. 	1 45" D		0 2	10. Véase tarjeta	1 75" ND		0 2
	2 45" D				2 75" D		
Total							

* "D" significa que en ese ensayo, el examinador hace una demostración; "ND" significa que en ese ensayo, el examinador no hace demostración. Véase el Manual.

J. COMPRENSIÓN Discontinúe después de 4 fracasos consecutivos	Puntuación 2, 1 o 0
1. Jugar - cerillos	
2. Lavar	
3. Cortar - dedo	
4. Relojes	
5. Perder - pelota (muñeca)	
6. Baño	
7. Casas - ventanas*	
8. Ropa*	
9. Trabajar*	
10. Luz - cuarto*	
11. Niños - enfermos	
12. Pan - comprar	
13. Pelear	
14. Casa - ladrillo*	
15. Criminales*	
Total	

* Si el niño sólo da una razón, diga: "Dame otra razón, ¿por qué... tienen ventanas las casas?" (o una pregunta semejante). Véase el Manual.

SUBESCALA COMPLEMENTARIA

FRASES Discontinúe después de 3 fracasos consecutivos	Máximo de errores	Errores	Puntuación
A. Mi casa.	0		0 1
B. Las vacas son grandes.	0		0 1
C. Nosotros dormimos por las noches.	1		0 1 2
Empiece con la frase 1; si fracasa aplique A, B, C.			
1. María tiene un abrigo rojo.	1		0 1 2
2. El perro malo corrió detrás del gato.	1		0 1 2
3. Tomás encontró tres huevos azules en el nido.	1		0 1 2
4. Susana tiene dos muñecas y un osito café de juguete.	1		0 1 2
5. Es muy bonito ir al campo en el verano.	2		0 1 2 3
6. A Pedro le gustaría tener unas botas nuevas y un traje de vaquero.	2		0 1 2 3
7. Cuando comemos muchos dulces y nieve, puede darnos dolor de estómago.	3		0 1 2 3 4
8. La lluvia fuerte como la de anoche, hace que los camiones lleguen tarde a la escuela.	3		0 1 2 3 4
9. El precio de los zapatos y la ropa de invierno, no está tan elevado como el año pasado.	3		0 1 2 3 4
10. El próximo lunes nuestro grupo visitará el zoológico; trae tu almuerzo y llega a tiempo.	3		0 1 2 3 4
Total			

OBSERVACIONES:

ANEXO 4

MOTRICIDAD FINA

1. Manipular adecuadamente las tijeras
2. Coordinar al recortar
3. Recortar líneas rectas
4. Recortar líneas curvas
5. Recortar diferentes formas
6. Usar el lápiz
7. Escribir dentro del cuadro

Pobre	Media	Buena

SENTIDO RÍTMICO

1. Se le tapan los ojos al niño y el examinador ejecuta diferentes claves rítmicas con palmadas para que el pequeño las repita. Y va de lo simple a lo más complicado
 2. Se le pide al niño que repita palabras y frases, marcando cada sílaba con un golpe o una palmada, ejemplo: Ma-má, pe-lo-ta, ci-vi-li-za-ción, etc.
La pe-lo-ta sal-ta.sal-ta la pe-lo-ta se es-ca-pó.
 3. Decir el número de sílabas que tienen las palabras sin marcar las sílabas, ejemplo: boca: 2 invierno:3, avenida:4, etc.
- Decir una rima para que el niño la repita,

Pobre	Media	Buena

MOVIMIENTOS SIMULTÁNEOS Y ALTERNOS

Primera Parte

1. Flexión de muñecas, llevando las manos hacia abajo y hacia arriba. Al realizar estos movimientos, el niño debe de tener los codos apoyados en la mesa de trabajo.

Primero el examinador pone la muestra, luego realiza los movimientos a la vez que el niño y finalmente sólo marca el ritmo para ver si el niño puede seguirlo, por ejemplo: 1-2, 1-2, etc.

2. Realizar los mismos movimientos alternando la mano derecha y la izquierda, marcar el ritmo con golpes, a la vez que se dice 1-2, 1-2.

3. Elevar los hombros mientras el maestro marca el ritmo:1-2. En el tiempo 1 los hombros están arriba y en el 2 abajo.

4. Elevar los hombros derecho e izquierdo alternamente, mientras el examinador marca el ritmo con golpes o palmadas, a la vez que dice 1-2.

5. Estando el niño sentado se le pide que se apoye en los talones y lleve la punta de los pies de arriba abajo, llevando el ritmo que se le marque. Cuando se le marque el ritmo, el niño debe de apoyar las plantas de los pies en el suelo.

6. Realizar el mismo ejercicio alternadamente con el pie derecho e izquierdo.

	Pobre	Media	Buena
1. Flexión de muñecas, llevando las manos hacia abajo y hacia arriba. Al realizar estos movimientos, el niño debe de tener los codos apoyados en la mesa de trabajo.			
Primero el examinador pone la muestra, luego realiza los movimientos a la vez que el niño y finalmente sólo marca el ritmo para ver si el niño puede seguirlo, por ejemplo: 1-2, 1-2, etc.			
2. Realizar los mismos movimientos alternando la mano derecha y la izquierda, marcar el ritmo con golpes, a la vez que se dice 1-2, 1-2.			
3. Elevar los hombros mientras el maestro marca el ritmo:1-2. En el tiempo 1 los hombros están arriba y en el 2 abajo.			
4. Elevar los hombros derecho e izquierdo alternamente, mientras el examinador marca el ritmo con golpes o palmadas, a la vez que dice 1-2.			
5. Estando el niño sentado se le pide que se apoye en los talones y lleve la punta de los pies de arriba abajo, llevando el ritmo que se le marque. Cuando se le marque el ritmo, el niño debe de apoyar las plantas de los pies en el suelo.			
6. Realizar el mismo ejercicio alternadamente con el pie derecho e izquierdo.			

7. Estando el niño sentado, ante la mesa de trabajo, se le pide que apoye en ella los codos y abra y cierre las manos llevando el ritmo que se le marque: en el tiempo de 1 abre las manos y en el 2 las cierra.

8. Realizar el mismo ejercicio alternando la derecha y la izquierda: cuando abra la izquierda debe de estar cerrada la derecha y viceversa.

9. Se hace que el niño marque el ritmo en la mesa con golpes de la mano alternando, a la vez enuncia sílabas, como: pa-pa-pa-pa, tu-tu-tu, etc.

10. En la misma forma que el ejercicio anterior, decir una rima, marcando cada sílaba con un golpe: La pe-lo-ta sal-ta.

sal-ta la pe-lo-ta
 se es-ca-pó
 la pe-lo-ta sal-ta
 sal-ta la pe-lo-ta
 ya vol-vió

Segunda Parte

1. Realizar en forma simultánea la flexión de manos hacia arriba y hacia abajo, apoyando los pies en los talones. La mano que se lleva debe coincidir con el pie del mismo lado que se apoya en el suelo. Esto significa que los movimientos son simultáneos de manos y pies. después de la explicación se marca el ritmo.

Pobre	Media	Buena

2. Estando el niño de pie , se le pide que flexione las rodillas apoyando en el suelo la punta del pie que corresponde a la rodilla que se flexiona. realizar alternadamente con la rodilla derecha y la izquierda mientras el examinador marca el ritmo. Después elevar alternadamente los hombros derecho e izquierdo.

En seguida realizar la flexión de rodillas y la elevación de hombros simultáneamente. La rodilla que se reflexiona y el hombro que se eleva deben ser del mismo lado. Se le marca el ritmo.

3. Abrir y cerrar las manos llevando el ritmo que marca el examinado. Después abrir y cerrar los ojos, llevando el mismo ritmo.

4. Abrir y cerrar la boca llevando el ritmo que marca el examinador . Abrir y cerrar los ojos. Después abrir y cerrar la boca a la vez que se abren y cierran los ojos. Los movimientos deben ser simultáneos: a la vez que se abren los ojos se abre la boca y cuando se cierra la boca se cierran los ojos. Al hacerlo se debe llevar el ritmo que se le marca.

5. Flexionar las muñecas alternadamente, la derecha y la izquierda. fruncir y estirar los labios llevando el ritmo que se marca. En seguida realizar los dos movimientos simultáneamente, de muñecas y labios, llevando el ritmo que se le marca.

Tercera Parte Movimientos en secuencia para observar relaciones espaciales a través del movimiento.

1. Tiempo 1: Llevar el brazo derecho hacia adelante, en posición horizontal, a la altura del hombro.
2. Tiempo 2: Llevar el brazo derecho a la derecha, en posición horizontal, a la altura del hombro.
3. Tiempo 3: Girar el cuerpo en un cuarto de vuelta, sin mover el brazo derecho, de modo que éste quede hacia adelante del cuerpo.
4. Lleva el brazo derecho hacia abajo.

Regresar de la misma manera por la izquierda.

Primero, el maestro realiza el ejercicio delante del niño dos veces seguidas. Después realiza el ejercicio junto con el niño. En seguida deja al niño solo y el examinador lleva el ritmo contando: 1-2-3-4, 1-2-3-4.

	Pobre	Media	Buena

SENSIBILIDAD DIGITAL

Taparle los ojos y tocarle un dedo de la mano, después destaparle los ojos y preguntarle que dedo le tocó, repetirlo 5 veces de manera que se le toquen todos los dedos, de manera salteada.

1. Primera

Correcto	Incorrecto

2. Segunda
3. Tercera
4. Cuarta
5. Quinta

Correcto	Incorrecto

LATERALIDAD

Para examinar la *mano dominante*, se coloca una pelota mediana en una mesa y se le pide que tome la pelota con una mano y la aviente lo más lejos posible. Se repite la orden tres veces.

1. Primera
2. Segunda
3. Tercera

Izquierda	Derecha

Para examinar la lateralidad del pie, se procede de la misma forma. Se usa una pelota mayor, que se coloca en el suelo y se le pide que patie con un pie lo más fuerte que se pueda, tres veces.

1. Primera
2. Segunda
3. Tercera

Para examinar la lateralidad de ojo, mirar a través de un telescopio (enrollando una hoja de papel se puede construir), el examinador debe observar qué ojo cierra el niño al ejecutar la orden. Hacerlo tres veces.

1. Primera
2. Segunda
3. Tercera

Para examinar la lateralidad del oído se utiliza un teléfono y se observa qué oreja prefiere

Izquierda	Derecha

RESULTADOS

ÁREAS EXPLORADAS

- Motricidad General
- Motricidad Fina
- Sentido Rítmico
- Sensibilidad digital
- Movimiento Simultáneos y alternos

Pobre	Media	Buena
-------	-------	-------

Izquierda	Derecha
-----------	---------

- Lateralidad

--	--

ANEXO 5

HOJA DE CALIFICACIONES

Nombre: _____

Sexo: M F

Edad: _____ Año escolar: _____ Escuela: _____

Nombre de los padres: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

AÑO MES DÍA

Fecha del examen: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad cronológica: _____

C.I.: _____ Destreza manual: _____ Grado: _____

Adaptación social: _____

Capacidad de lectura: _____

Diagnóstico médico (si lo hay): _____

Médico e institución: _____

Teléfono: _____

Investigador: _____

PRUEBAS	I	II	III	IV	V
PUNTUACIONES NATURALES					
EQUIVALENTES DE EDAD					
PUNTUACIONES DE ESCALA					

TOTAL

COCIENTE DE DEPENDENCIA

	I	II	III	IV	V
1	1	1	-1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	-3	3	3
4	4	4	-4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	5	-6	-6	6	5
7	7	-7	-7	7	7
8	8	-8	-8	3	3
9	-9	9	9		
10		10	-10		
11		11	-11		
12		-12	12		
13		13	-13		
14		14	1		
15			15		
16			-16		
17			17		



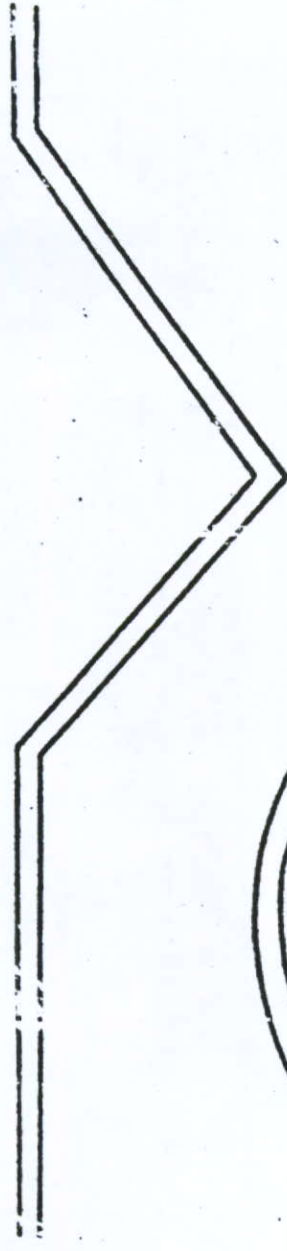
6



7



8



9



11

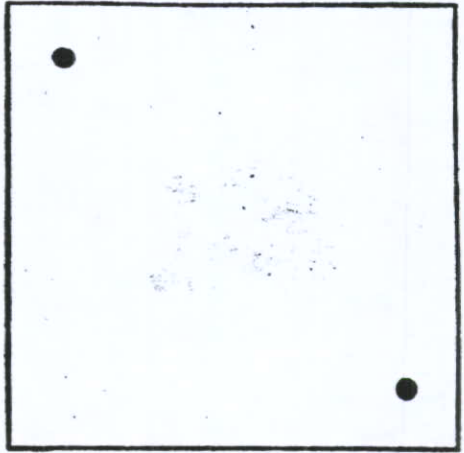


10

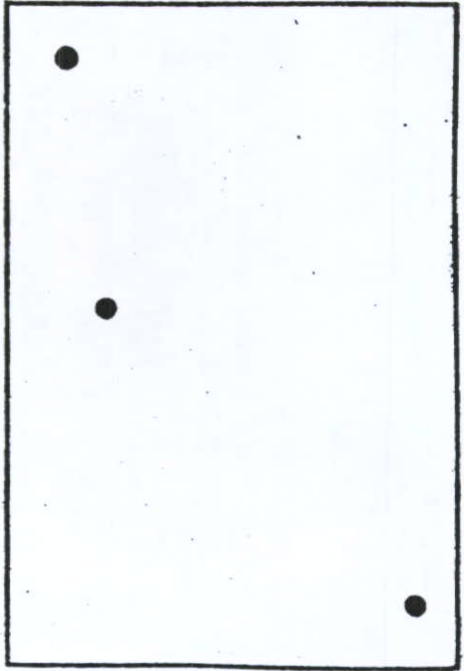




14



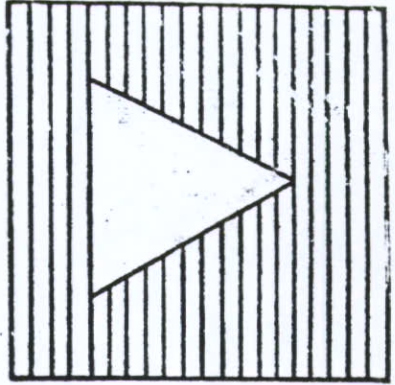
15



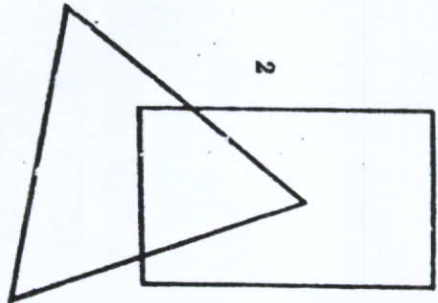
16



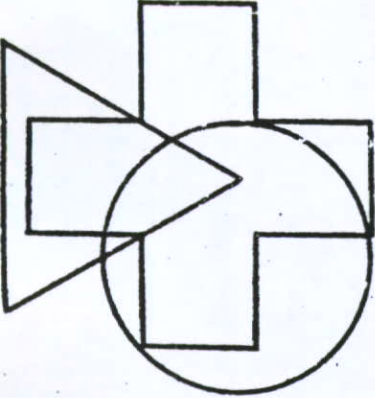
1



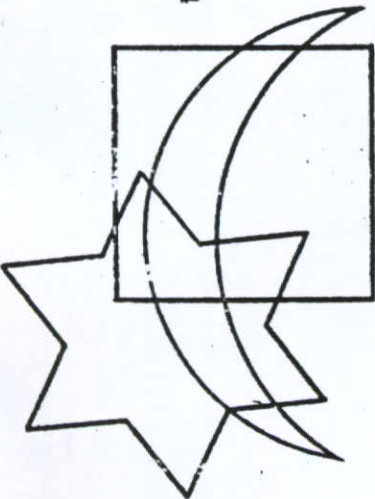
2

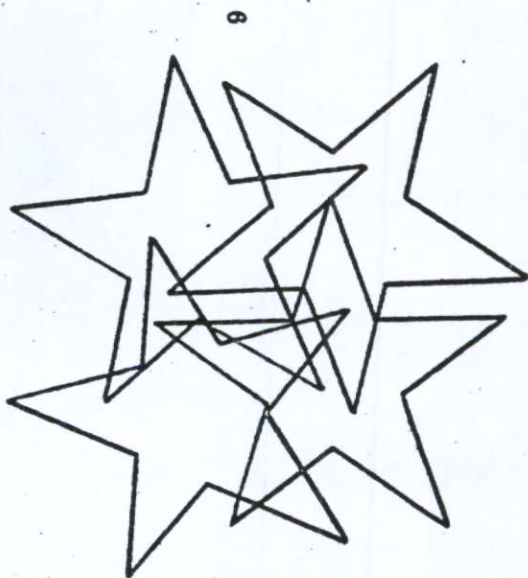
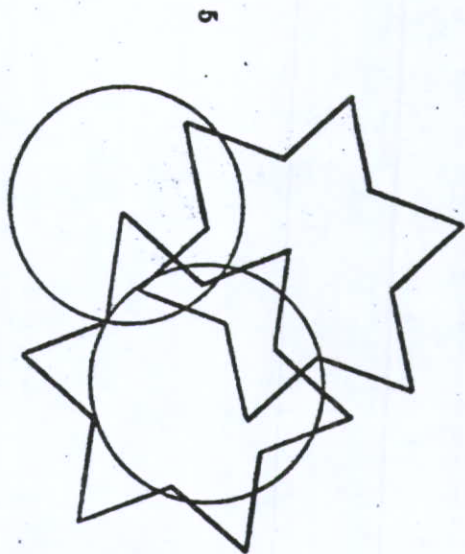


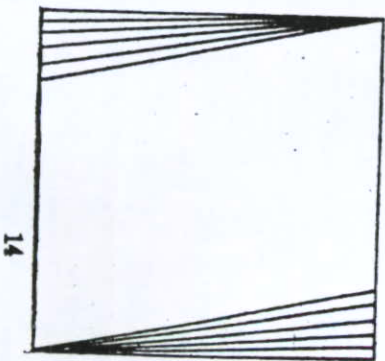
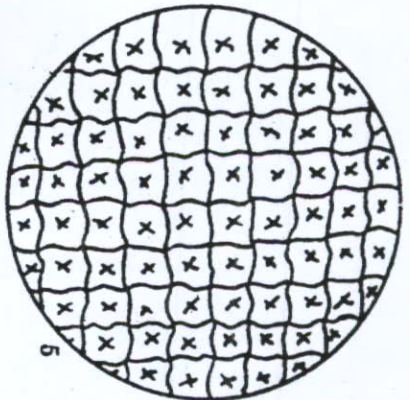
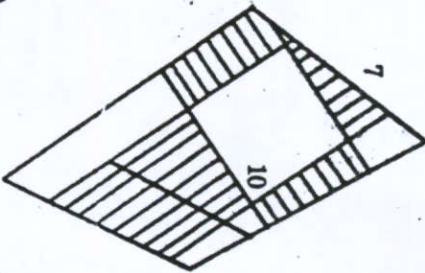
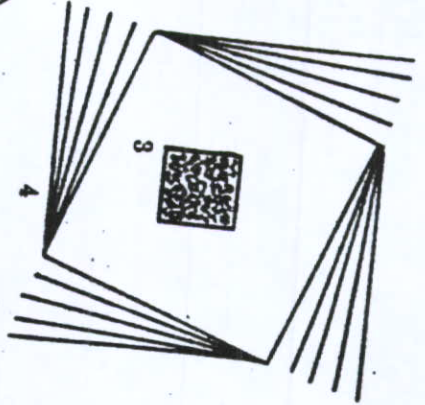
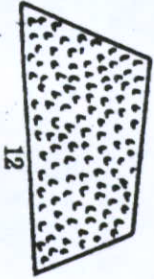
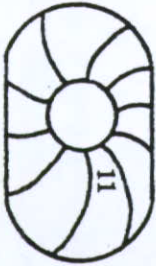
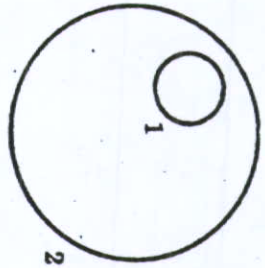
3

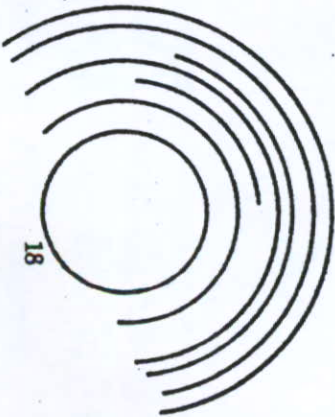
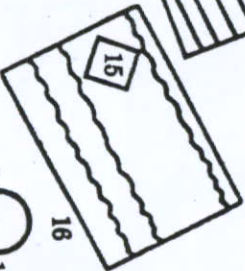
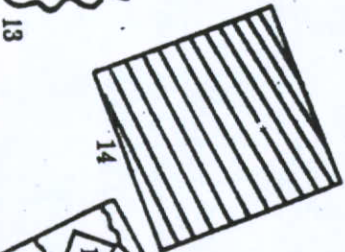
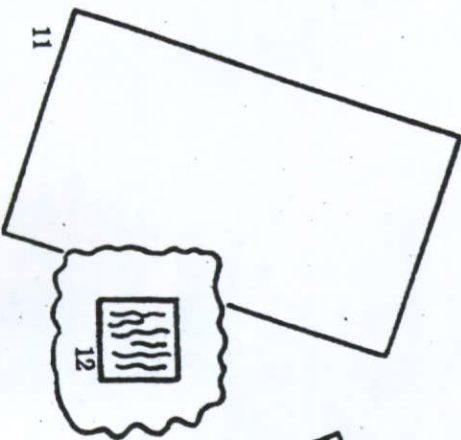
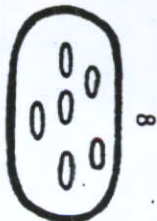
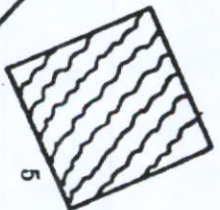
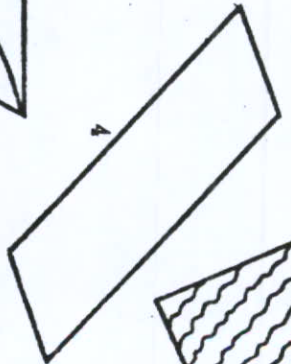
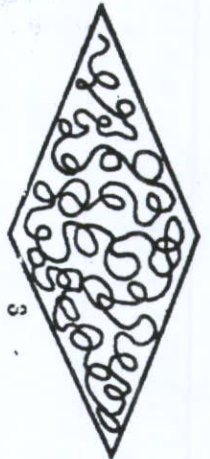
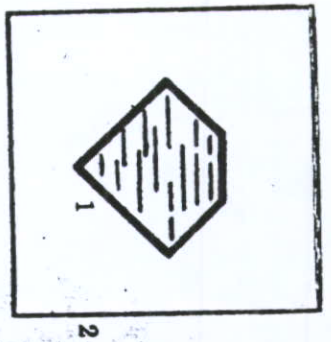


4









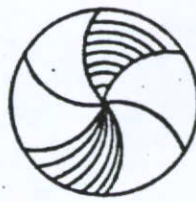
5



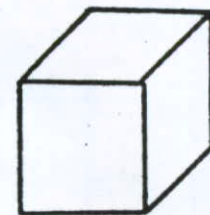
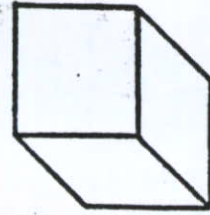
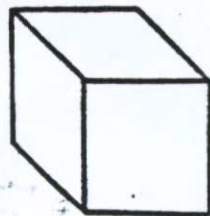
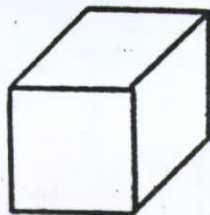
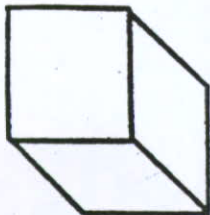
6



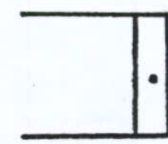
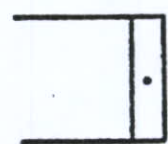
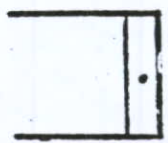
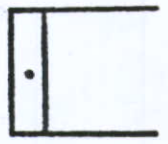
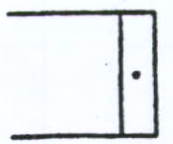
7



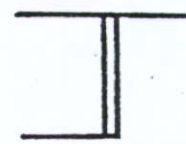
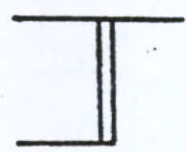
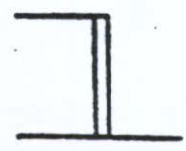
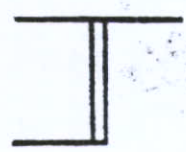
8



1



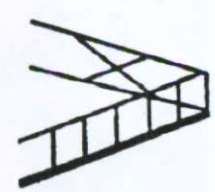
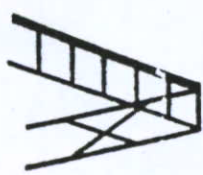
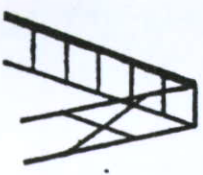
2



3



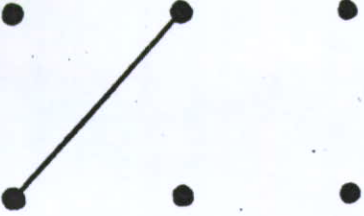
4



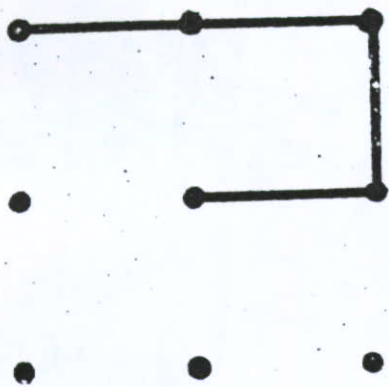
1



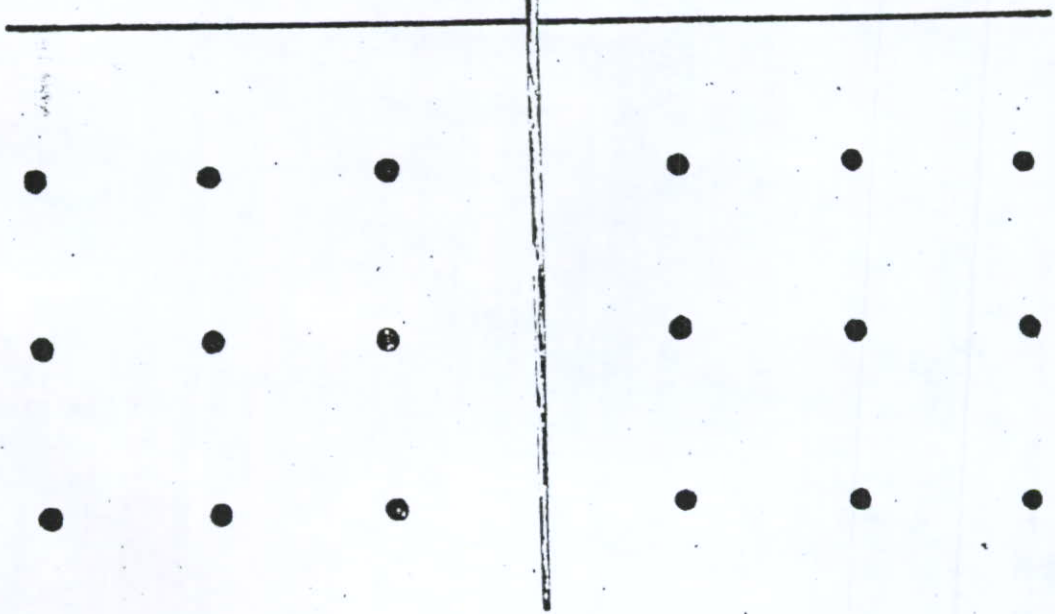
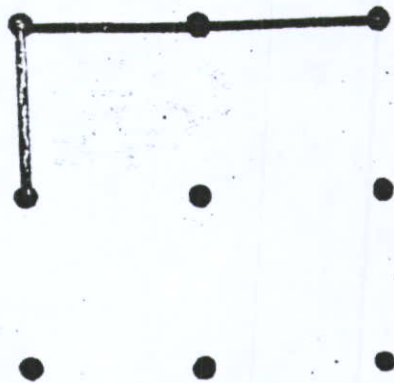
2



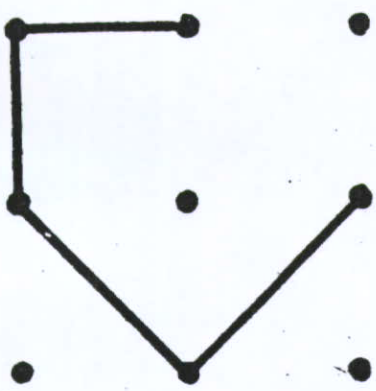
4



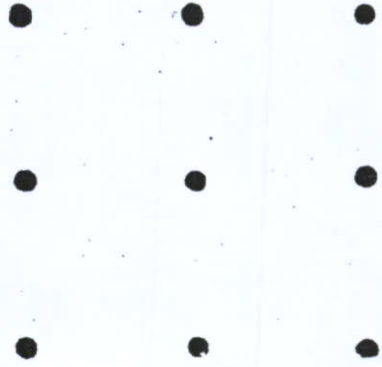
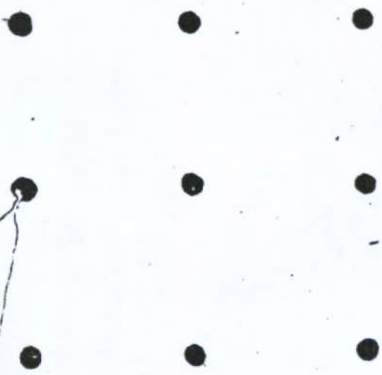
5



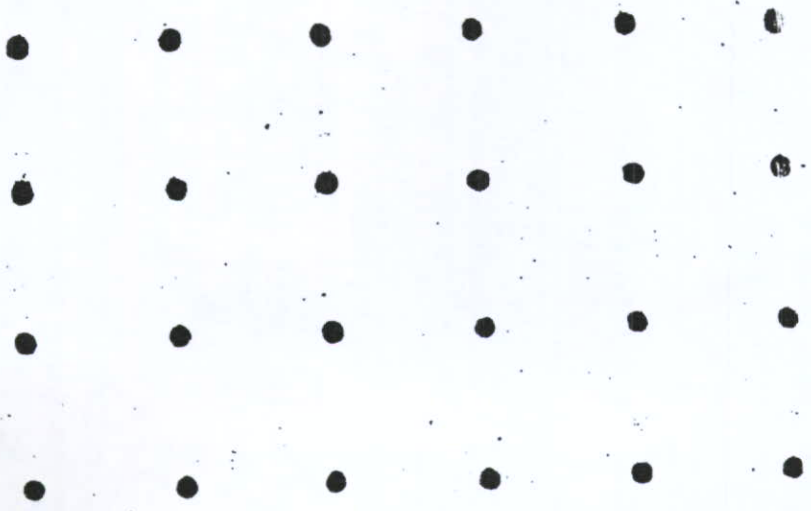
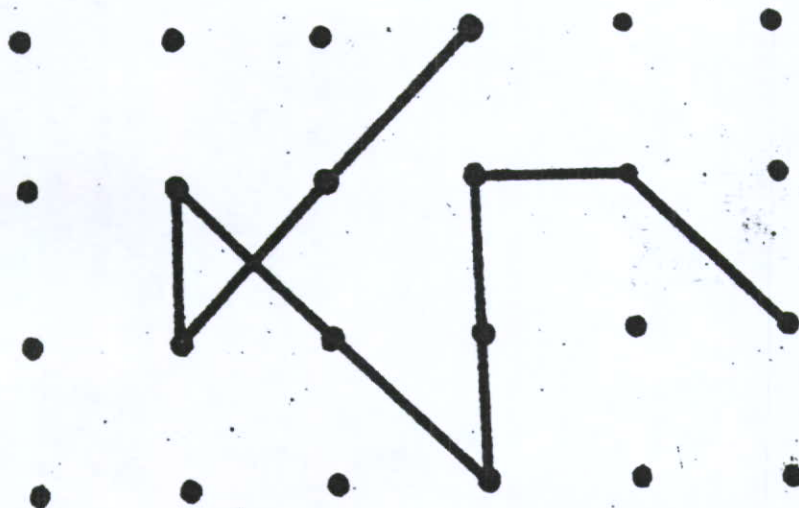
9



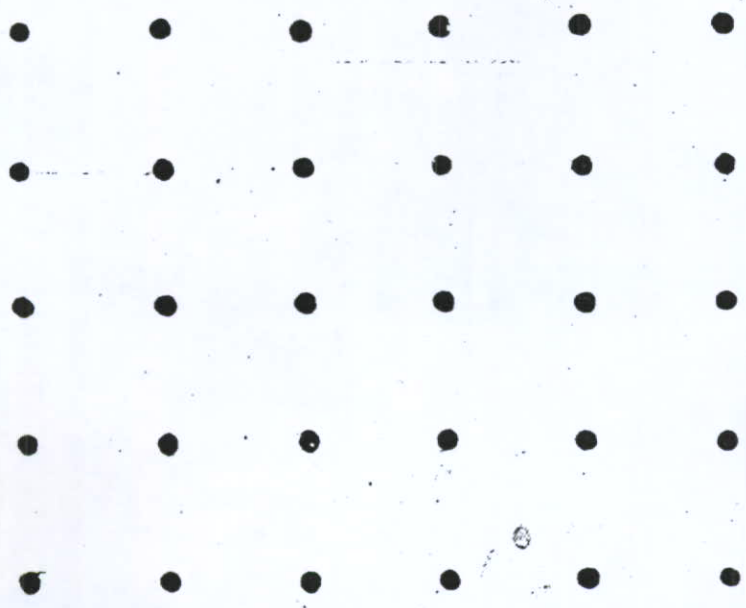
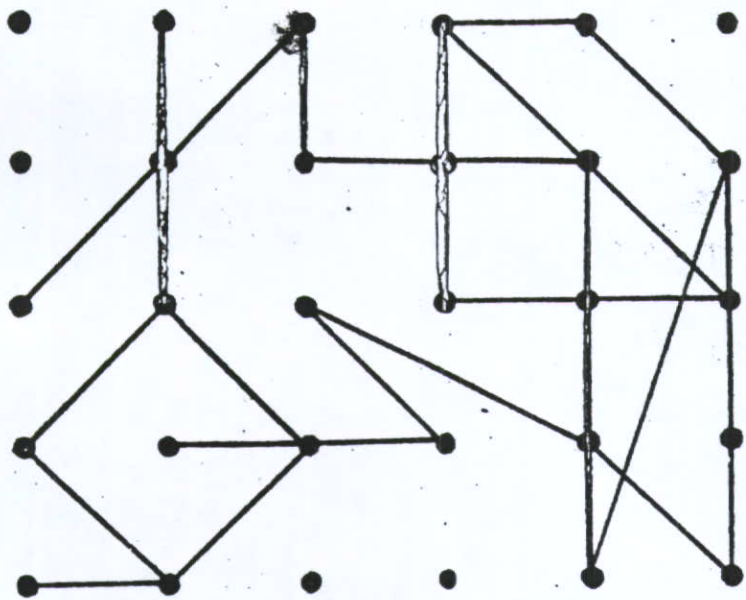
8



L



PA



FOJA DE CALIFICACIONES

No. de Hoja: _____

Nombre: _____ Sexo: M _____ F _____

Edad: _____ Año escolar: _____ Escuela: _____

Nombre de los padres: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

ANO MES DIA

Fecha del examen: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad cronológica: _____

Colegio: _____ Grado: _____

Adaptación social: _____

Capacidad de lectura: _____

Requisito médico (si lo hay): _____

Municipio e institución: _____

Teléfono: _____

Instituto: _____

ACTIVIDADES	I	II	III	IV	V
ACTIVIDADES NATURALES					
EQUIVALENTES DE EDAD*					
PERTURBACIONES DE ESCALAS†					
TOTAL					
COCIENTE DE PERCEPCION					

* en cuadro I.
† Según edad cronológica.

I	II	III	IV	V
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9
10	10	10	10	10
11	11	11	11	11
12	12	12	12	12
13	13	13	13	13
14	14	14	14	14
15	15	15	15	15
16	16	16	16	16
17	17	17	17	17
18	18	18	18	18
TOTAL				

ANEXO 6

TEST DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS DE BRIGANCE

Nombre: _____

Edad: _____ Fecha: _____

Aplicó: _____

Escolaridad: _____

1.- IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES DEL CUERPO.

Se le pide al niño que señale con su dedo las partes del cuerpo abajo mencionadas.

- | | | | |
|---------------------------|-----|----------------------------|-----|
| 1. La boca | () | 16. El cuello | () |
| 2. Los ojos | () | 17. El estómago | () |
| 3. La nariz | () | 18. El pecho | () |
| 4. Los pies | () | 19. La espalda | () |
| 5. El cabello | () | 20. Las rodillas | () |
| 6. La lengua | () | 21. La barba / mentón | () |
| 7. Los dientes | () | 22. Las uñas | () |
| 8. Las manos | () | 23. Los talones | () |
| 9. Los oídos | () | 24. Los codos | () |
| 10. La cabeza | () | 25. Los hombros | () |
| 11. Los dedos | () | 26. Los tobillos | () |
| 12. Las piernas | () | 27. La mandíbula / quijada | () |
| 13. Los brazos | () | 28. La cadera | () |
| 14. Los pulgares | () | 29. Las muñecas | () |
| 15. Los dedos de los pies | () | 30. La cintura | () |

2.- CONCEPTOS CUANTITATIVOS

Se le pide al niño que mencione la palabra contraria a la que se le indica.

- | | | | |
|-----------------------------|-----|-----------------------------|-----|
| 1. Pequeño o chico / grande | () | 4. Más / menos | () |
| 2. Corta / larga | () | 5. Gorda / delgada | () |
| 3. Algo / nada | () | 6. Pocas / muchas | () |
| 7. Angosto / gruesa | () | 17. Arriba / abajo | () |
| 8. Ligera / pesada | () | 18. Derecho / torcido | () |
| 9. Subiendo / bajando | () | 19. Comienzo / final | () |
| 10. Afuera / adentro | () | 19. (a) Primero / último | () |
| 11. Saliendo / entrando | () | 19. (b) Antes / después | () |
| 12. Encima / debajo | () | 20. Lejos / cerca | () |
| 13. Cerrada / abierta | () | 21. Izquierda / derecha | () |
| 14. Seguir / parar | () | 22. Al / de | () |
| 15. Adelante / atrás | () | 23. Aquí / allá | () |
| 16. Derecha / izquierda | () | 24. Detrás de / enfrente de | () |

3.- MEMORIA VISUAL

Se le presentan al niño 5 láminas de colores, las cuales se tienen que identificar y voltear boca abajo. El niño tiene que recordar el color de cada lámina en orden y salteadas.

1.- _____

2.- _____

5.- _____

3.- _____

4.- _____

4.-MOTRICIDAD FINA

Recortar los dibujos y figuras incluidas en la última parte del test.

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____

LECTO - ESCRITURA

Se le pide al niño que realice las siguientes actividades:

- Lectura oral: palabras por minuto
- Lectura de comprensión
- Copia 5 minutos
- Dictado 5 minutos

El examinador elige el texto y evalúa los siguientes aspectos:

- Letras que no conoce _____
- Letras que si conoce _____
- Lee sílabas con las letras que conoce _____
- Toma al dictado sílabas con las letras que conoce _____
- Lee y toma dictado de palabras de 2 sílabas _____
- Lee y toma dictado de enunciados _____

- Su lectura es:
 - a) Por deletreo
 - b) Silábica
 - c) Normal

Marca con una cruz los errores que presenta el niño:

	lectura	escritura
1. Sustituye b d p q	()	()
2. Confunde pc, ct	()	()
3. Confunde ch, ll, ñ	()	()
4. Inversión de sílabas o palabras	()	()
5. Inserción de letras	()	()
6. Omisión de letras	()	()
7. Omisión de sílabas y palabras	()	()
8. Errores de separación de palabras	()	()

- ¿Tiene el niño conciencia de lo que es una letra, sílaba y palabra? _____
- ¿Al escribir ¿sigue la línea horizontal? _____
- ¿Tiene trazo incorrecto la letra? _____

CONOCIMIENTO DE NÚMEROS

En base a las respuestas de los ejercicios de números, incluidos al final, se evalúan los siguientes aspectos:

- () Los menciona
- () Los escribe en dictado
- () Los lee

¿Hasta qué número conoce? _____

¿Invierte números? _____

¿Invierte orden de los números? _____

¿Omite el 0 en números que lo llevan? como 1002 _____

¿Qué tablas de multiplicar conoce? _____

Operaciones Básicas:

Suma:

() 2 Dígitos

() Más de 2 Dígitos

() Sabe llevar

() Sabe que es de derecha a izquierda

Resta:

() 2 Dígitos

() Más de 2 Dígitos

() Sabe pedir prestado

() Sabe que es de derecha a izquierda

Multiplicación:

¿Hasta que tabla conoce? _____

¿Sabe multiplicar?

() con 1 multiplicador

() con 2 multiplicador

Sabe llevar

Observaciones _____

Nombre: _____

DIRECCIONES: Escribe el número correcto al lado de cada palabra.

- | | | | |
|----------------|-------|-----------------------|-------|
| 1. dos | _____ | 22. setenta | _____ |
| 2. uno | _____ | 23. ochenta | _____ |
| 3. cinco | _____ | 24. veinte | _____ |
| 4. cuatro | _____ | 25. treinta | _____ |
| 5. tres | _____ | 26. sesenta | _____ |
| 6. nueve | _____ | 27. cuarenta | _____ |
| 7. siete | _____ | 28. cincuenta y cinco | _____ |
| 8. seis | _____ | 29. ochenta y tres | _____ |
| 9. ocho | _____ | 30. setenta y cuatro | _____ |
| 10. diez | _____ | 31. noventa y ocho | _____ |
| 11. doce | _____ | 32. cuarenta y seis | _____ |
| 12. quince | _____ | 33. treinta y nueve | _____ |
| 13. once | _____ | 34. veintidós | _____ |
| 14. catorce | _____ | 35. setenta y uno | _____ |
| 15. dieciocho | _____ | 36. cien | _____ |
| 16. diecinueve | _____ | 37. mil | _____ |
| 17. diecisiete | _____ | 38. un millón | _____ |
| 18. trece | _____ | 39. un medio | _____ |
| 19. dieciséis | _____ | 40. un cuarto | _____ |
| 20. cincuenta | _____ | 41. tres quintos | _____ |
| 21. noventa | _____ | 42. cinco sextos | _____ |

Nombre: _____

DIRECCIONES: Haz todos los problemas que puedas. Ten cuidado de hacer lo que te dicen los signos de cada problema.

1. a. 37

+41

b. 72

+19

c. 452

+143

32

+46

28

+47

314

+521

387

+442

549

+287

2087

+3946

445

+383

478

+267

2079

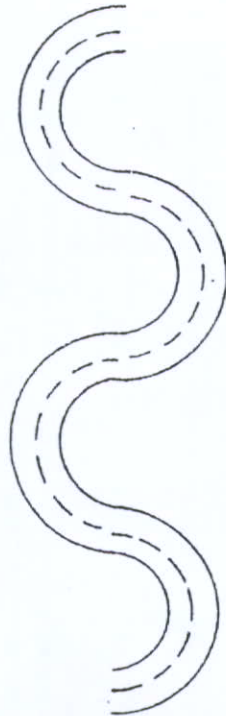
+5953

2. 76	62	686
<u>-23</u>	<u>-27</u>	<u>-243</u>

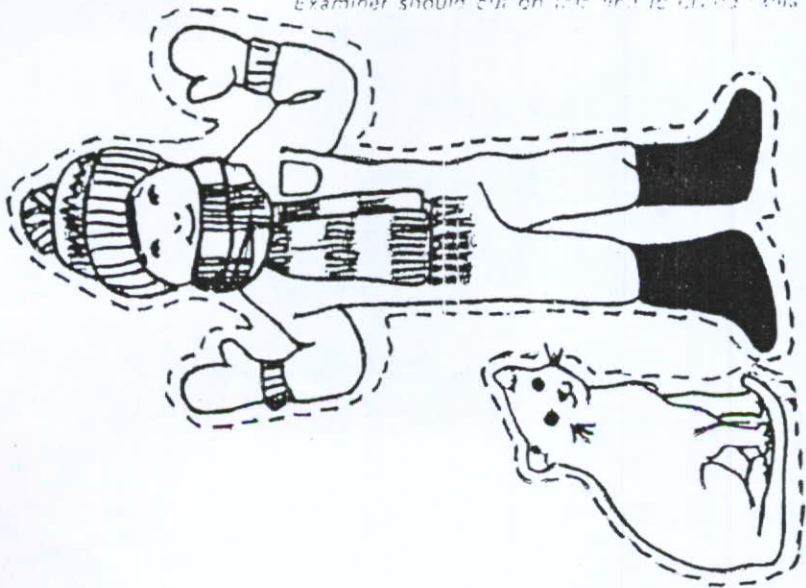
382	573	4003
<u>-234</u>	<u>-495</u>	<u>-2326</u>

68	72	697
<u>-35</u>	<u>-34</u>	<u>-343</u>

584	362	5006
<u>-347</u>	<u>-297</u>	<u>-3568</u>



Examiner should cut on this line to divide this



Skills for Living: 2010, Pearson Education, Inc.

Nombre: _____

2

1

4

3

5

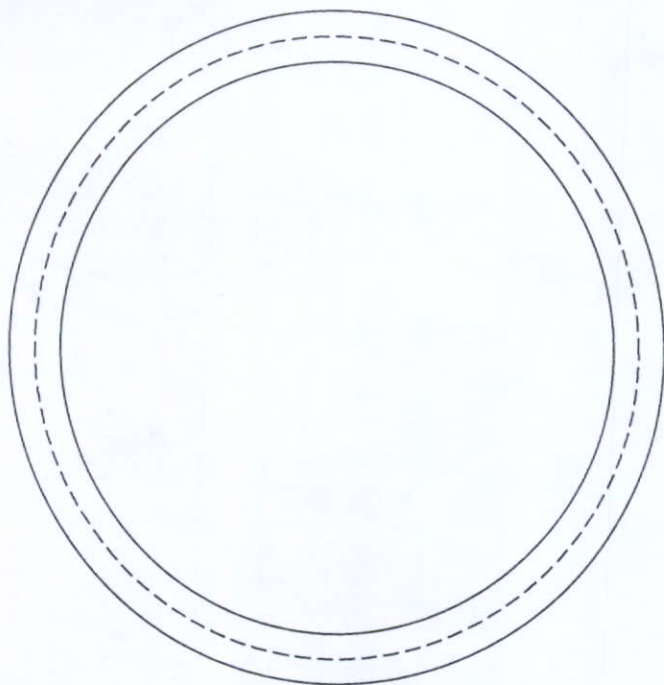
7

9

6

8

10



ANEXO 7

BATERÍA PREDICTIVA DEL APRENDIZAJE DE LA LECTO - ESCRITURA

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

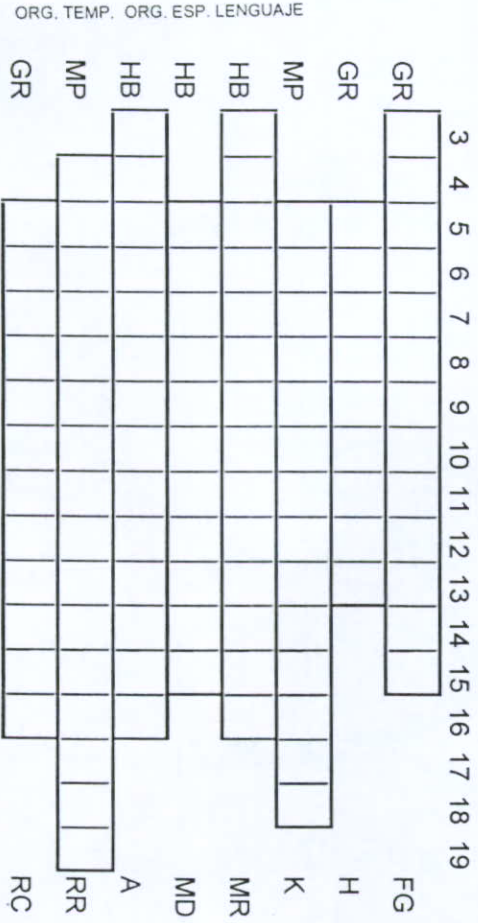
Fecha de Aplicación: _____

Edad: _____

	NOTAS BRUTAS	NOTAS PONDERADAS
F.G.	_____	_____
H.	_____	_____
K.	_____	_____
M.D.	_____	_____
A.	_____	_____
R.R.	_____	_____
R.C.	_____	_____
M.R.	_____	_____
TOTAL PES.	_____	_____
DECIL	_____	_____

CONCLUSIÓN COMENTADA:

GRÁFICO DE ANÁLISIS DE RESULTADOS



GR: Gráfico
 MP: Manipulación
 HB: Habla

FIGURAS GEOMÉTRICAS



OBSERVACIONES:

d	b	d	b	b	d	d
t	t	f	t	f	f	t
ot	to	ot	ot	to	to	ot
dp	dp	pd	pd	dp	pd	dp
pot	top	pot	pot	top	top	pot
man	man	nam	nam	man	nam	man

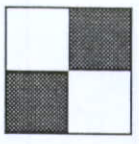
OBSERVACIONES:

NOTA BRUTA: _____

SERIE A

SERIE B

PUNTAJE



1. (1:30)



2. (1:30)



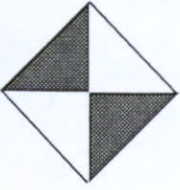
3. (1:30)



4. (1:30)



5. (2:00)



6. (2:00)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

MEMORIA DE UN RELATO

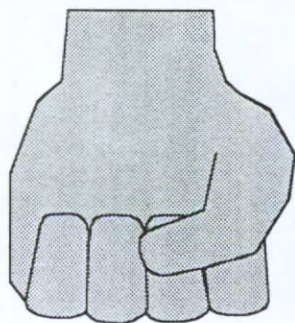
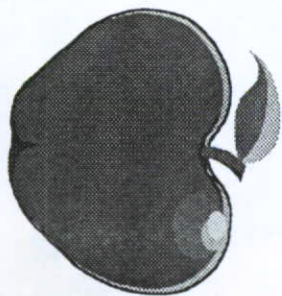
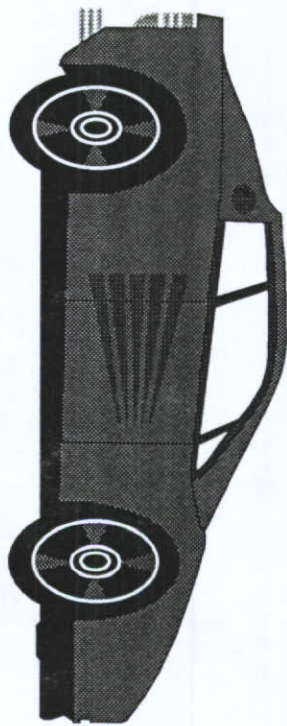
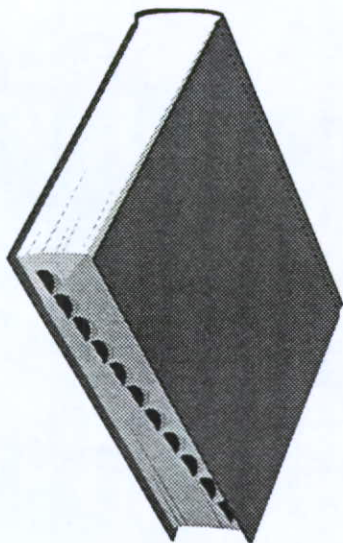
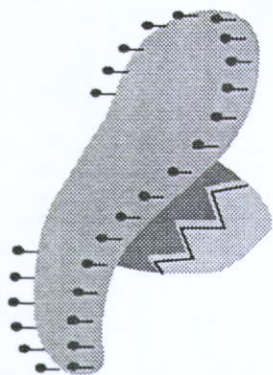
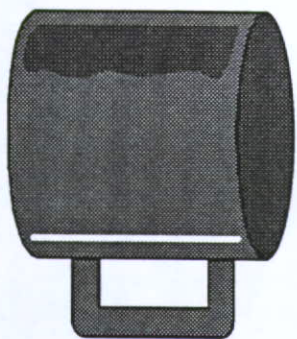
1. María _____
 2. Compró _____
 3. Muñeca _____
 4. Porcelana _____
 5. Ojos azules _____
 6. Vestido amarillo _____
 7. Cayó _____
 8. Rompió _____
 9. Lloró _____
- NOTA BRUTA: _____

OBSERVACIONES:

ANOTAR FONÉTICAMENTE

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____
- NOTA BRUTA: _____

OBSERVACIONES:



MEMORIA DE DIBUJO (M.R.)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

NOTA BRUTA: _____

OBSERVACIONES:

a)

.....
VECES

b)

.....
VECES

c)

.....
VECES

d)

.....
VECES

OBSERVACIONES:

ANEXO 8

ANEXO 9

TEST DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER

Nombre: _____

Edad: _____ Fecha: _____

Se presenta al niño un papel blanco tamaño carta, un lápiz medianamente blando y una goma de borrar. Cuente una historia sobre una figura humana como si fuese un personaje de una novela o de una obra de teatro y pídale que dibuje a una persona, más tarde haga las siguientes preguntas:

¿Qué está haciendo? _____

¿Cuántos años tiene? _____

¿Está casado (a)? _____

¿Tiene hijos? _____

¿Niñas o niños? _____

¿En qué trabaja? _____

¿A qué clase va en el colegio? _____

¿Cuáles son sus ambiciones? _____

¿Es simpático (a)? _____

¿Está sano (a)? _____

¿Es guapo (a)? _____

¿Qué es lo más bonito de su cuerpo? _____

¿Qué es lo más feo de su cuerpo? _____

¿Es feliz? _____

¿Qué preocupaciones tiene? _____

¿Cuándo suele perder los estribos? _____

¿Qué señales de nerviosismo dá? _____

¿Cuáles son sus tres peores hábitos? _____

¿Cuáles son sus tres mejores cualidades? _____

¿Tiene muchos amigos? _____

¿Mayores o menores que él (ella)? _____

¿Qué dice la gente de él (ella)? _____

¿Se encuentra feliz con su familia? _____

¿Les gusta la escuela? _____

¿Sale con amigos? _____

¿Qué es lo que más le divierte? _____

¿Se casará? _____

¿A qué edad? _____

¿Con qué tipo de chico o chica se casará? _____

¿Cuáles son sus tres deseos principales? _____

¿A quién le recuerdan? _____

¿Te gustaría ser como él (como ella)? _____

Si deseas añadir algo, escríbelo a continuación _____

¿Crees que algo de esta figura te puede describir a tí también? _____

OBSERVACIONES: _____

ANEXO 10

CURSTÁLTICO VISOMOTOR DE BENDER

Nombre: _____

Edad: _____

Fecha: _____

Aplicó: _____

Código: (A.S.) Altamente significativo

(S) Significativo

(T/E) Todas las edades

FIGURA	ESCALA DE MADURACIÓN	INDICADORES DE LESIÓN CEREBRAL	OBSERVACIONES
A	<u>Distorsión de la F.</u> Adición u omisión de ángulos <u>Distorsión de la F.</u> Desproporción en el tamaño, una o dos veces más grande que la otra. <u>Rotación.</u> (45 o más) <u>Integración.</u> Figuras sin unir o superpuestas en más de 3mm.	 () S. T/E () () S. () () () S. T/E () () S. T/E ()	

FIGURA	ESCALA DE MADURACIÓN	INDICADORES DE LESIÓN CEREBRAL	OBSERVACIONES
1	<u>Distorsión de la F.</u> 5 o más círculos. <u>Rotación.</u> (45 o más) <u>Perseveración.</u> (más de 15 puntos)	() S. T/E () () A.S. T/E () () A.S. (7) ()	
2	<u>Rotación.</u> (45 o más) <u>Integración.</u> (filas omitidas o añadidas). <u>Perseveración:</u> (más de 14 círculos en una hilera)	() S. (8) () () A.S. (6) () () A.S. (7) ()	
3	<u>Distorsión de la F.</u> 5 o más círculos. <u>Rotación.</u> (45 o más) 1. <u>Integración.</u> (La figura se pierde). 2. <u>Integración.</u> (serie de puntos sustituidos por una línea).	() .S. (6) () () .S. (7) () () .S. (5) () () A.S. T/E ()	

FIGURA	ESCALA DE MADURACIÓN	INDICADORES DE LESIÓN CEREBRAL	OBSERVACIONES
4	<u>Rotación.</u> (45 o más) <u>Integración.</u> (3mm. de separación entre las figuras).	<input type="checkbox"/> A.S. T/E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .S. T/E <input type="checkbox"/>	
5	<u>Distorsión de la F.</u> 5 o más círculos. <u>Rotación.</u> (la figura se pierde). (45 o más) 1. <u>Integración.</u> (la figura se pierde) 2. <u>Integración.</u> (serie de puntos sustituidos por una línea).	<input type="checkbox"/> .S. (3) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .S. T/E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A.S. T/E <input type="checkbox"/>	
6	a) <u>Distorsión de la F.</u> (3 o más ángulos). b) <u>Distorsión de la F.</u> Sustitución de curvas por líneas rectas. <u>Integración.</u> (no hay cruce o es al final). <u>Perseveración.</u> (6 o más curvas)	<input type="checkbox"/> .S. T/E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> S. T/E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A.S. (7) (...)	

FIGURA	ESCALA DE MADURACIÓN	INDICADORES DE LESIÓN CEREBRAL	OBSERVACIONES
7	<u>Distorsión de la F.</u> a) Distorsión en el tamaño uno o 2 veces más grande que el otro. <u>Distorsión de la F.</u> b) Ángulos extras o faltantes. <u>Rotación.</u> (45 o más). <u>Integración.</u> (no hay cruce o es excesivo)	() S. (7) (...) () () A.S. (6) (...) () A.S. (6) (...)	
8	<u>Distorsión de la F.</u> Cualquier figura excesivamente mal hecha: hay ángulos extras ó faltantes; u omisión del diamante. <u>Rotación.</u> (45 o más)	() S. (6) (...) () A.S. T/E(...)	

Indicadores significativos del L.C. _____

Indicadores altamente significativos del L.C. _____

Total de indicadores de L.C. _____

Desarrollo Madurativo de edad. _____

ANEXO 11

TEST DE LA FAMILIA

Nombre: _____

Edad: _____ Fecha: _____

Aplicó: _____

Se presenta al niño un papel blanco tamaño carta, un lápiz medianamente blando, colores y una goma de borrar. Se le pide que dibuje a una familia. Una vez concluido el dibujo, se le va formulando las preguntas que a continuación se presentan a manera de diálogo narrativo, no como cuestionamiento.

1. Describe cada miembro de la familia:

Edad	Nombre	Parentesco	Sexo

2. ¿Dónde están? _____

3. ¿Qué hacen? _____

4. ¿Quiénes se quieren más? _____

5. ¿Quiénes se quieren menos? _____

6. ¿Cuál es el bueno de la familia y por qué? _____

7. ¿Cuál es el menos bueno y por qué? _____

8. ¿Cuál es el más feliz y por qué? _____

9. ¿Cuál es el menos feliz y por qué? _____

10. ¿Cuál es el más guapo y por qué? _____

11. ¿Cuál es el menos guapo y por qué? _____

12. ¿Quién es el más saludable y por qué? _____

13. ¿Quién es el menos saludable y por qué? _____

14. En esta familia ¿a quién prefieres? _____

15. ¿Quién te gustaría ser y por qué? _____

16. ¿Cómo te gustaría que fuera tu familia? _____

OBSERVACIONES _____



1970-1999

E. GLEZ. MARTINEZ 25 LOCAL 1
TEL. 514-83-90

MORELOS 565
TEL. 514-38-34 TEL./FAX 514-01-34
SIEMPRE A SUS ORDENES
