

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO**

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

COLEGIO DE PEDAGOGIA

*"Los niños con dificultades en el aprendizaje
dentro del MODAM, y una intervención pedagógica
para la superación del problema dentro de la
Sierra de Santa Catarina."*

INFORME ACADÉMICO DE SERVICIO SOCIAL

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE :

LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

P R E S E N T A :

DIANA OSORIO MEJIA

ASESORA: MTRA. LAURA G. ORTEGA NAVARRO



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

A mi madre: **Antonia Mejía.**

A quien le debo todo lo que soy,
y que con su apoyo incondicional
ve reflejado ahora, lo que con tanto
esfuerzo nos costó forjar.

A mis hijos: **Juan Antonio y Ximena.**

Que fueron y son mi impulso para seguir
adelante día a día.

A mi esposo: **Juan Faba**

Quien ha sido un motor muy importante
dentro de este proyecto de mi vida.

A mi asesora: **Maestra: Laura G. Ortega Navarro**

A quien admiro y agradezco profundamente por
el apoyo y tiempo el cual me brindó para finalizar
este proyecto que creí interminable.

A mis compañeras del MODAM:

Quienes me apoyaron en todo momento
para la culminación de este proyecto

A **Dios**, ya que sin su apoyo no hubiera podido
lograr lo que hoy en día estoy terminando

ÍNDICE

| | |
|---------------------------|---|
| INTRODUCCIÓN | 1 |
|---------------------------|---|

CAPÍTULO I Datos Generales de la Institución.

| | |
|---|----|
| I.1 ¿Qué es el MODAM? | 3 |
| I.2 Estructura interna de los MODAM..... | 5 |
| I.3 Mecanismos de Supervisión y Evaluación de los MODAM..... | 6 |
| I.4 ¿Qué ofrecen los MODAM?..... | 6 |
| I.5 ¿Dónde se encuentran los MODAM?..... | 7 |
| I.6 El MODAM Santa Catarina “Clementina Batalla de Bassols”..... | 9 |
| I.6.1 Misión..... | 10 |
| I.6.2 Objetivos generales de la Institución..... | 10 |
| I.6.3 Objetivos específicos del área de pedagogía..... | 12 |
| I.6.4 Organigrama..... | 13 |
| I.7 Características de la población de La Sierra de Santa Catarina..... | 14 |
| I.7.1 Ubicación geográfica de La Sierra de Santa Catarina..... | 16 |
| I.7.2 Mapa de ubicación de la Sierra de Santa Catarina..... | 17 |
| I.7.3 Mapa de ubicación de la Delegación Iztapalapa..... | 18 |

CAPÍTULO II Fundamentos Teóricos de los Problemas de Aprendizaje.

| | |
|--|----|
| II.1 Definición y características del aprendizaje..... | 19 |
| II.2 Definición y características de problemas de aprendizaje..... | 22 |
| II.3 Causas que influyen en los problemas de aprendizaje..... | 26 |
| II.4 Factores que influyen en los problemas de aprendizaje..... | 27 |
| II.4.1. Factores intrínsecos | 28 |
| II.4.2. Factores extrínsecos..... | 29 |
| II.5 Diagnóstico de los problemas de aprendizaje..... | 30 |
| II.6 Intervención y tratamiento de los problemas de aprendizaje..... | 31 |

| | | |
|--------|--|----|
| II. 7 | Teoría cognitiva de Jean Piaget..... | 32 |
| | a) Adaptación e inteligencia..... | 33 |
| | b) Asimilación..... | 34 |
| | c) Acomodación..... | 34 |
| | d) Equilibración..... | 34 |
| II. 8 | El informe psicopedagógico..... | 35 |
| | II. 8. 1 Entrevista clínica | 35 |
| | II. 8. 2 Pruebas psicopedagógicas..... | 36 |
| | II. 8. 2. 1 Test de Matrices Progresivas de J. C. Raven..... | 36 |
| | II. 8. 2. 2 Test de la función Gestáltica Visomotora de Laurretta Bender.... | 37 |
| | a) La determinación de nivel de maduración de los niños..... | 38 |
| | b) Examen de la patología mental infantil..... | 38 |
| | II. 8. 2. 3 Test del dibujo de la familia de Louis Corman..... | 39 |
| | II. 8. 2. 4 Pruebas pedagógicas..... | 39 |
| II. 9 | Tipos de problemas de aprendizaje..... | 40 |
| | II. 9. 1 Dislexia. Definición..... | 40 |
| | II 9. 1. 1 Características de los niños con dislexia..... | 41 |
| | II 9. 1. 2 Tratamiento de los niños con dislexia..... | 42 |
| | II. 9. 2 Discalculia. Definición..... | 42 |
| | II. 9. 2. 1 Características de los niños con discalculia..... | 44 |
| | II. 9. 2. 2 Tratamiento de los niños con discalculia..... | 44 |
| | II. 9. 3 Disgrafía. Definición y características..... | 46 |
| | II. 9. 3. 1 Diagnóstico y tratamiento de la disgrafía..... | 47 |
| II. 10 | Taller de escuela para padres..... | 49 |
| | Planeación, Supervisión y Evaluación..... | 49 |
| | II. 10. 1 Actividades posibles de Taller para padres..... | 49 |
| | II. 10. 2 Tipos de Liderazgo..... | 50 |

CAPÍTULO III. Descripción de actividades.

| | | |
|--------|---|----|
| III. 1 | Condiciones generales..... | 51 |
| III. 2 | Intervención Pedagógica..... | 51 |
| III. 3 | Detección de problemas de aprendizaje..... | 52 |
| | III. 3. 1 Entrevista clínica | 53 |
| | III. 3. 2 Pruebas psicopedagógicas aplicadas..... | 53 |
| III. 4 | Programa: "Taller de Escuela para Padres de la Dirección Territorial Santa Catarina". | 54 |
| III. 5 | Programa: "Taller para adolescentes"..... | 56 |
| III. 6 | Evaluación crítica..... | 57 |

CAPÍTULO IV. Propuestas al MODAM.

| | | |
|--------------------------|---|------------|
| IV. 1 | Actividades preparatorias..... | 58 |
| IV. 1. 1 | Primer acercamiento con los niños..... | 58 |
| IV. 1. 2 | Esquema corporal..... | 59 |
| IV. 1. 3 | Actividades ilustradas..... | 62 |
| IV. 2 | Actividades para la corrección de la Dislexia..... | 71 |
| IV. 2. 1 | Tipos de lectura..... | 71 |
| IV. 2. 2 | Fonemas vocales..... | 72 |
| IV. 2. 3 | Asociación de letras y palabras..... | 74 |
| IV. 3 | Actividades para la corrección de la Discalculia..... | 79 |
| IV. 3. 1 | Ejercicios para comparación de volumen, peso, formas y tamaño..... | 79 |
| IV. 3. 2 | Actividades ilustradas..... | 80 |
| IV. 3. 3 | Actividades para suma y resta..... | 82 |
| IV. 3. 4 | Actividades para ejercitar fracciones, división y multiplicación..... | 89 |
| IV. 4 | Actividades para la corrección de la Disgrafía..... | 94 |
| IV. 4. 1 | Fonograma..... | 94 |
| IV. 4. 2 | Ejercicios de calentamiento..... | 95 |
| IV. 4. 3 | Ejercicios motrices..... | 98 |
| CONCLUSIONES..... | | 105 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | | 107 |

ANEXO

INTRODUCCIÓN.

Dentro del presente Informe de Servicio Social se menciona de manera general las actividades y talleres que realice dentro del MODAM Santa Catarina; para elaborarlo se contó con la colaboración del Departamento de Psicopedagogía, mismo en el que tuve la oportunidad de acercarme a la comunidad de la Sierra de Catarina y observar las carencias de la gente que asiste al Centro y ya como profesionalista poder ayudar un poco a solucionar dichas problemáticas que se presentan. Todo esto fue implementando un trabajo muy completo que al final resultó muy enriquecedor para el MODAM, para el área de Psicopedagogía, para la comunidad y para mí de manera personal y profesional. Esta razón fue el principal aliciente por el que opté por esta forma de titulación y así brindar este trabajo a mis demás compañeros profesionistas para que lo conozcan y lo tengan contemplado como un campo más en donde el pedagogo tiene mucha tarea por hacer.

El principal objetivo de este trabajo es generar espacios de reflexión y conocimiento acerca de los diferentes ámbitos del desarrollo profesional del pedagogo.

Los objetivos que se derivan del anterior y se sugieren como guía para la realización de este trabajo, son:

- Dar a conocer los servicios que se imparten dentro del MODAM e implementarlos para consolidar un campo más de trabajo para el pedagogo.
- Proveer a los pequeños de herramientas para que solucionen los problemas con los que llegaron al Departamento de Psicopedagogía.

Que los padres de adolescentes con problemáticas sociales encuentren alternativas de solución

En el primer capítulo menciono las características generales de la Institución; qué son los Módulos Delegacionales de Atención a la Mujer y a la Familia (MODAM) de la Delegación Iztapalapa, lo que éstos ofrecen, dónde se encuentran ubicados; específicamente se arrojan datos del MODAM Santa Catarina, de que otras áreas se conforman, aparte de la de Pedagogía, cual es su función y objetivo dentro de este proyecto por y para mujeres, su misión y objetivos de la Institución. Posteriormente se ofrecen las características de la población de la Sierra de Santa Catarina, (misma que es a la que el MODAM brinda sus servicios) y un plano geográfico de ubicación.

Dentro del capítulo número dos se realiza una recopilación de las diferentes concepciones del término aprendizaje; aunado del concepto propio de problema de aprendizaje, sus características y tipos; también los factores que influyen en que se den los problemas de aprendizaje son importantes para este trabajo, igual la intervención y el tratamiento recomendado. Me pareció pertinente mencionar la Teoría Cognitiva de Jean Piaget, ya que menciono diferentes conceptos que se relacionan con algunos postulados que él maneja. Al igual para este tipo de tema el informe psicopedagógico y la entrevista clínica son piezas claves, por esta razón se aluden a estos conceptos en este informe. Se maneja el marco teórico de los tres test que manejamos dentro del MODAM y definí el concepto de Dislexia, Discalculia y Disgrafía, también menciono algunas características y su tratamiento psicopedagógico para los diferentes problemas de aprendizaje antes mencionados. Dentro del mismo capítulo dos manejo una definición y utilidad de los Talleres de "Escuela para padres", mismos que se toman en cuenta por ser un programa implementado y consolidado dentro del MODAM Santa Catarina y en el cual el área de Pedagogía apoyó en su elaboración, impartición y evaluación de ellos.

Ya dentro del capítulo tres se realiza una explicación de las actividades realizadas dentro del MODAM, se describen las condiciones generales en las que se trabajó y la intervención pedagógica que se brindó en cada una de las situaciones; se mencionan los objetivos señalados desde el principio y cómo fue que llegamos al cumplimiento de los mismos, también se describe la batería psicopedagógica, explicando el porqué se consideró pertinente utilizar ésta en el MODAM y en específico con los niños que presentaban algún tipo de problema de aprendizaje. Por último se desglosan los temas y objetivos de cada uno de los Talleres y pláticas en las que participé, con los adolescentes y padres de familia, así como el modo de evaluación que utilizamos en cada uno de ellos.

Por último, en el capítulo cuatro se propone un cuadernillo al MODAM para trabajar dentro de área de Pedagogía, comienzo introduciendo unos ejercicios, los cuales les llamé preparatorios, porque esa va a ser su función preparar al alumno para que cuando comience con los ejercicios propios de la Dislexia, Disgrafía o Discalculia, (sea cual fuere el caso), ya esté listo para realizarlos de una mejor manera. Los ejercicios que propongo son para ayudar a corregir los problemas de Dislexia, Discalculia y Disgrafía, básicamente, ya que son los problemas más regulares dentro de la población que atendí en el MODAM, éstos los fui seleccionando de menor a mayor grado de dificultad, así mismo están pensados para alumnos de 1º a 6º años de primaria.

También de anexan algunas fotografías del MODAM y de las actividades que se realizaron dentro y fuera de él, esto para ilustrar un poco más mi trabajo y se conozca físicamente a las personas que atendí. Además de anexar las hojas que se utilizan en los MODAM para realizar diferentes actividades; como reportar la asistencia de las personas que asisten a los servicios que se brindan, realizar algún tipo de canalización a otro Centro de apoyo y los formatos de memorandums que no con frecuencia se utilizan, pero son parte de los MODAM.

CAPÍTULO I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN



I. 1. ¿Qué es el MODAM?

Los Módulos Delegacionales de Atención a la Mujer y a la Familia (MODAM), son espacios que impulsan el desarrollo integral de las mujeres y de su familia, a través de la implementación de servicios de asistencia psicosocial, de fortalecimiento de sus propias redes de apoyo y de acciones preventivas, sobre la base de la corresponsabilidad ciudadana orientada al mejoramiento de su calidad de vida y de la equidad de Género como principio elemental de convivencia social.

Los MODAM son instancias orientadas a promover y desarrollar acciones positivas tendientes a garantizar la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres. En ellos se promueve el desarrollo integral de la mujer, así como el conocimiento y ejercicio de sus derechos y su participación en la sociedad en general.

Antes de que existieran los MODAM, las instalaciones de éstos trabajaban con el nombre de Centro de Integración a la Mujer (CIAM), el cual estaba bajo el mando del gobierno del PRI, ya en el año 2000, cuando cambiaron las elecciones y se eligió un gobierno democráticamente al igual que los jefes delegacionales, el Lic. Rene Arce Diputado local del PRD, modificó la administración, el espacio y el nombre del CIAM a MODAM. Así es como el MODAM bajo el gobierno del PRD ha estado trabajando seis años, para empoderar a la mujer y hacer que sea una mujer independiente y sobresalga en todas las metas que se forje.

En cada una de las siete Territoriales existentes en la Delegación Iztapalapa se establece un MODAM; su estructura interna según las reglas de operación de los Módulos Delegacionales de Atención a la Mujer y la Familia¹, constará por lo menos de lo siguiente:

- ❖ El personal constará de una abogada (o), una psicóloga (o), tres promotoras (es).
- ❖ Se brindará asesoría en los siguientes aspectos: Asistencia Legal y Cultura Ciudadana (jurídica), empoderamiento individual y de Grupo (psicológica), Educación para la salud, Salud sexual y reproductiva.
- ❖ Se entiende por asesoría a la orientación profesional de carácter correctivo sobre algún asunto específico ya sea individual o grupal.
- ❖ La asesoría en el área psicológica se otorgará en cuatro modalidades: asesoría psicológica, terapia breve, intervención en crisis y grupos de autoayuda, que abarcarán de 1 a 8 sesiones de acuerdo a la magnitud del problema del usuario.
- ❖ Cuando un usuario se le brinde algún servicio proporcionado por el MODAM, deberá requisitar el formato de registro individual de usuaria (o) s. (**Anexo 1**)

¹ Reglas de operación de los MODAM 2006, Gobierno del Distrito Federal Pág. 4 - 9.

- ❖ Se brindará el número de asesoría según el índice de la demanda presentada.
- ❖ Cuando la asesoría no cumpla con la expectativa deseada en situaciones especiales, la persona será canalizada a la institución competente en la materia, mediante formato de canalización. **(Anexo 2)**. En casos de violencia familiar se deberá utilizar el formato de referencia y contrarreferencia **(Anexo 3)** que se dirige a las instituciones del Consejo Delegacional para la Asistencia y Prevención de la Violencia Familiar.
- ❖ Las actividades grupales serán de carácter preventivo y se realizarán a través de talleres, cursos, pláticas, jornadas itinerantes y demás eventos; su promoción será permanente y su registro se llevará a través del formato de registro de asistencia **(Anexo 4)**.
- ❖ Las actividades grupales serán desarrolladas por el personal de los MODAM y/o mediante la coordinación con otras instituciones.
- ❖ Los eventos mayores serán coordinados directamente por la dirección de Promoción del Desarrollo Humano.
- ❖ Se deberán entregar constancias a todas aquellas personas o instituciones que participaron en Talleres o eventos masivos.
- ❖ Las actividades grupales deberán ser de aquellos que integran el programa Anual de Trabajo y Calendario temático de actividades elaborado por la Dirección de promoción del Desarrollo Humano en coordinación con la Dirección Territorial.
- ❖ Las actividades del MODAM estarán conceptualizadas en glosario de términos elaborados para tal fin.
- ❖ Las asesorías y actividades grupales que proporcionan los MODAM son absolutamente gratuitas.
- ❖ Todos los integrantes del MODAM deberán dar un trato digno y de respeto a sus compañeros de trabajo, al igual que a la comunidad que se beneficia con sus servicios.

Para el funcionamiento de los MODAM, el programa Delegacional de Atención a la Mujer inserta tres estructuras:

- La Dirección General de Desarrollo Social que es el área normativa del Programa.
- Las Direcciones Territoriales que son el área operativa del Programa.
- Los MODAM, que son las áreas ejecutoras del Programa para la consecución de los objetivos y metas del programa.

Los cuales deberán la estructura operativa de los MODAM, así como su estructura jerárquica.

I.2 Estructura interna de los MODAM

Los MODAM operan con el siguiente equipo mínimo:

- ✓ Un(a) coordinador(a) mismo que será designado por la Dirección Territorial, y podrá ser cualquier integrante del MODAM.
- ✓ Una abogada (o).
- ✓ Una psicóloga (o)
- ✓ Una promotora de Salud.
- ✓ Una promotora

El MODAM cuenta con las siguientes áreas; para las cuales se considera la contratación del personal de acuerdo al perfil del puesto específico.

- Área de Asistencia Legal y Cultura Ciudadana.
- Área de Empoderamiento Individual y de Grupo.
- Área de Educación para la Salud.
- Área de Capacitación para el Trabajo.
- Área de Promoción.

Para el fortalecimiento de este proyecto una de las redes más importantes es Inmujeres, (Instituto de las Mujeres del Distrito Federal) ya que en los primeros meses del 2004, se dió a la tarea de establecer enlaces con las diferentes dependencias del Gobierno del Distrito Federal (los MODAM), esto con la finalidad de sensibilizar a las y los servidores públicos sobre la importancia de realizar un diagnóstico que diera cuenta de la forma en que cada una de ellas contribuye a mejorar la condición y posición de las mujeres en la Ciudad de México.

Para el Instituto de las Mujeres del Distrito Federal resulta trascendente el diagnóstico y el seguimiento de los programas que realizan las diferentes dependencias del GDF, debido a que son la fuente de información más cercana a la problemática social a resolver en la población. Especialmente para conocer cómo y en qué forma se está atendiendo a las necesidades de las mujeres.

En éste diagnóstico es de suma importancia la participación de las mismas mujeres y de los hombres de las comunidades con las que se pretende trabajar.

En relación a lo anterior el Inmujeres-DF, plantea la necesidad de diseñar un sistema de monitoreo para dichos programas, la finalidad es tener un primer acercamiento al tipo de acciones y servicios que reciben las mujeres en las diferentes dependencias.

El seguimiento tiene dos propósitos principales:

- Conocer los planes, proyectos y programas de las diferentes dependencias del Gobierno del Distrito Federal.
- Conocer los avances de la incorporación de la Perspectiva de Género a finales de 2004, de las 29 dependencias que respondieron a la solicitud del Inmujeres-DF.

Para dar respuesta a la demanda y en compromiso con las mujeres, la Delegación Iztapalapa promueve el programa de atención a las mujeres a través de sus módulos de los cuales se están hablando dentro de este trabajo (MODAM).

I.3 Mecanismos de Supervisión y Evaluación de los MODAM.

Anualmente la Dirección General de Desarrollo Social convoca una reunión para elaborar el Programa de Trabajo del año que corresponda, a la que deberá acudir al Director, el Subdirector, el JUD² de Desarrollo Social y el Coordinador (a) del MODAM de cada Dirección Territorial.

Se convoca a una reunión de evaluación y seguimiento cada vez que sea necesario, con la Dirección General de Desarrollo Social, así como la Dirección Territorial y la Coordinación de los MODAM. Los puntos a evaluar serán los siguientes:

- Avance de metas.
- Capacitación y desempeño del personal.
- Recursos materiales disponibles.
- Actividades programadas que se han cumplido.
- Plan de trabajo mensual.

Dentro de los mecanismos de supervisión y evaluación, el que más se utiliza es el “reporte de avance de metas”, en cuanto a los demás mecanismos no se llevan a cabo al pie de la letra, ya que no existe el tiempo y los recursos necesarios para llevarlo a cabo, por que la población supera los lineamientos establecidos, en cuanto a los factores ya antes mencionados. Sí existe un reporte anual para evaluar lo que se realizó durante todo el año y saber bajo que aspectos se continua igual y cuales se cambian.

En cuanto a la documentación que se pone como anexo sólo algunos formatos son los que se utilizan, ya que dentro de MODAM no existe un sustento Jurídico para las asesorías que se imparten dentro, por que la asesoría psicológica debe estar registrada ante la Secretaría de Salud, y los que imparten las asesorías no pueden dar seguimiento a los casos más de seis sesiones, ya que la mayoría del personal son pasantes y no tienen cédula profesional.

I. 4 ¿Qué ofrecen los MODAM?

- Asesoría jurídica
- Atención psicológica
 - Individual
 - De grupo
- Talleres sobre:
 - Violencia familiar
 - Sexualidad y adolescencia
 - Escuela para padres
 - Autoestima
 - Relaciones familiares
 - Relaciones de pareja

² Jefe de Unidad Departamental

- Grupos de reflexión
- Video debates
- Encuentros
- Seminarios
- Cursos de capacitación para el trabajo y alfabetización (INEA).
- Orientación e información sobre instituciones especializadas en atención a al
Mujer

Dentro de los servicios que ofrecen los MODAM, todavía no reconocen al área de Pedagogía dentro de la misma jerarquía de la asesoría Jurídica o Psicológica, y esto me parece importante mencionarlo por que todas las actividades marcadas como Talleres las realiza el área de Pedagogía en conjunto con las demás áreas, al igual que las asesorías a los niños con problemas de aprendizaje, y es un trabajo tan completo y retroalimentativo, tanto para las personas que asisten a consultar el servicio y como para la Pedagoga, por lo que creo se debe mencionar y dar su respectivo crédito a este trabajo.



1.5 ¿Dónde se encuentran los MODAM?

Dentro del portal de Internet se localizan siete Módulos Delegacionales de Atención a la Mujer y a la Familia, los cuales se encuentran ubicados en las siguientes direcciones:

- ***Módulo Santa Catarina**
Primera cerrada de Margaritas s/n
Col. Palmitas

Coordinadora: Lic. Koppelia Hernández³



- **Módulo Aculco**
Eje 3 Oriente Esq. Colorines
Col. Valle del Sur
Coordinadora: T. S. Rocio Mireles García.
- **Módulo Centro**
Eje 5 Sur Esq. 24 de Abril de 1860
Col. Leyes de Reforma 3ª. Sección
Coordinadora: Lic. Silvia Guillen Álvarez
- **Módulo Juárez**
Eje 5 Sur Esq. Periférico
Col. Chinampac de Juárez
Coordinadora: Psic. Rosa Isela Aguilar Rodríguez
- **Módulo San Juan**
Honorato Leal y Benito Miranda
Centro Comunitario "Acteal"
Coordinador: No aparece
- **Módulo San Lorenzo**
Anillo Periférico s/n U.H. Mirasoles
Coordinadora: Lic. Cristina Lechuga Rodríguez

³ Dentro del portal de Internet se maneja una dirección equivocada del MODAM Santa Catarina "Clementina Batalla de Bassols", ya que el verdadero domicilio es C. Camino a Santiago No. 9 Col. 1ª. Ampliación Santiago Acahualtepec C. P. 09608, México D. F. Tel. 58-32-35-82; y la Coordinadora es la Lic. María De la Paz Segura Carrasco.

- **Módulo Zaragoza**
Luis García Esq. República Federal Sur
Col. Santa Martha Acatitla
Tel: 57-38-48-52
Coordinadora: T. S. Rocio Alba Suárez

En cuanto a la ubicación no creo que se haya realizado un estudio profundo para la localización física de los MODAM, ya que aunque son varios dentro de la Delegación Iztapalapa, en algunos no asiste la cantidad de personas que se esperaría, y por lo contrario dentro de otras Territoriales, el personal de estos no es suficiente para la demanda que este tiene. En concreto en cuanto la administración del PRD tomó posesión de los espacios que había para dar servicio a la comunidad, se propusieron los MODAM, en donde se encontraban los CIAM (Centros de Integración a la Mujer), dentro de las Direcciones y esto es porque en la actualidad cuatro de los siete MODAM tienen instalaciones propias independientes de las oficinas de las Direcciones Territoriales, y los otros tres están dentro de las mismas instalaciones de estas.

I. 7 El MODAM Santa Catarina “Clementina Batalla de Bassols”.

El MODAM Santa Catarina “Clementina Batalla de Bassols”, es una alternativa de acción institucional que ante el incremento de la problemática en la Sierra de Santa Catarina, se consolidó para resolver dichas problemáticas, por lo cual es de suma importancia la creación de nuevos programas que proporcionen atención inmediata a las necesidades que demanda la comunidad. Se encuentra ubicado en C. Camino a Santiago No. 9 Col. 1ª. Ampliación Santiago Acahualtepec C. P. 09608, México D. F. su teléfono es el 58-32-35-82, es uno de los MODAM que cuenta con instalaciones propias, independientes de la Dirección Territorial.

Es por ello que el MODAM Santa Catarina establece talleres para permitir la interacción entre la población y las actividades y así de esta forma estimular la participación activa de las mujeres y reconocer sus capacidades, actitudes, habilidades, destrezas, valores, etc., lo cual permite la autovaloración de sí mismas para fortalecer la toma de decisiones guiadas al mejoramiento de su nivel de vida.

El MODAM Santa Catarina se compone de un área Jurídica, Psicológica, Pedagógica, tiene instalaciones propias, existe la bolsa de empleo, cuenta con promotores e instructores de diferentes actividades, como belleza, velas decorativas; que a su vez generan una fuente de empleo para las mujeres que asisten a ellas.

La mayor parte del porcentaje del servicio proporcionado es por violencia intrafamiliar, el círculo vicioso que este crea alrededor de toda la familia genera problemáticas emocionales, de salud y por consiguiente legales. La demanda individual proyecta una gran dimensión de las mujeres y de esta manera el poder sensibilizar, prevenir y propiciar la participación de este sector es un objetivo principal dentro del MODAM; mismo que pretende ir más allá de lo asistencial, al permitir generar identidad entre el prestador de servicio y el receptor, permitirle a las mujeres reconocer sus derechos y su autoestima, el que puedan organizarse a través de grupos autónomos y autogestivos, para desarrollarse en todos los ámbitos.

Si bien es cierto que en Iztapalapa existe una desigualdad y rezago social hacia la población femenina que conforma más de la mitad de la población y las condiciones de marginidad se

agudizan, por ello el MODAM proporciona un servicio integral y gratuito a esta población. Por todo lo anterior la demanda de servicios se ha incrementado, por lo cual se pretende realizar nuevas acciones que impacten un número cada vez mayor no sólo de mujeres, sino de familias completas, y fortalezcan la participación ciudadana del sector.

I. 7. 1 Misión

- Fortalecer espacios que impulsen el desarrollo integral de las mujeres en donde se implementen programas que contribuyan al mejoramiento de su calidad de vida y la de su familia, considerando sus diferencias y necesidades.

I. 7. 2 Objetivos generales de la Institución

El objetivo general de la institución es el empoderamiento de la mujer de la Sierra de Santa Catarina en el ámbito socio-económico y político, a través de acciones concretas que permitan abatir la inequidad social de género.

Los objetivos específicos del MODAM Santa Catarina son:

- Ofrecer un servicio integral.
- Hacer del conocimiento al sector de las alternativas preventivas que existen.
- Dar soluciones efectivas a las problemáticas planteadas a diario.
- El crecimiento de la mujer como ciudadana.
- Posicionar al MODAM en la Dirección Territorial
- Obtener una mayor autorización de iniciativas productivas y sociales en beneficio de más mujeres.
- Crear redes institucionales reales en coordinación con el MODAM, que trabajen en pro del sector femenino.
- Realizar Jornadas MODAM periódicamente en las Unidades Territoriales de Santa Catarina para promover y acercar los servicios a la comunidad.

OBJETIVO DEL ÁREA JURÍDICA.

- Conocimiento y ejercicio de los derechos políticos, civiles, así como laborales que garantizan la igualdad jurídica y social a través de asesorías, cursos, talleres, pláticas e incluso seguimiento de los casos que llegan a esta área.

OBJETIVO ÁREA PSICOLÓGICA.

- Sensibilización de la población sobre la importancia que tiene contar con la estabilidad emocional para la realización de acciones encaminadas a la solución de conflictos familiares.



OBJETIVO BOLSA DE EMPLEO.

- Fortalecimiento de contactos con empresas para la realización periódica de Jornadas de empleo en el MODAM.
- Capacitación para el financiamiento de micro-créditos en el sector atendido.

OBJETIVO DEL ÁREA DE SALUD.

- Difundir la prevención del cáncer de mama y cérvico-uterino, así como la planificación familiar.
- Establecer los diferentes servicios de salud que promueve el Gobierno del Distrito Federal dentro del MODAM.

I. 7. 3 Objetivos específicos de área Pedagógica.

- Fortalecer el área pedagógica atendiendo a los niños que asisten presentando problemas de aprendizaje, dar seguimiento o canalizarlo a otras instituciones.
- Coordinar los diversos talleres que se imparten dentro y fuera del MODAM.



I. 8 Características de la población de “La Sierra de Santa Catarina”

Una de las delegaciones más grandes dentro de la Ciudad de México es Iztapalapa, en donde existe una población con profundas desigualdades, rezagos sociales, diferentes problemáticas, en cuanto a educación, vivienda, servicios públicos, agua, etc; y en donde todo lo anterior afecta al contexto educativo y permea los programas de acción social que se llevan a cabo dentro de esta Delegación.

Iztapalapa se caracteriza por ser una de las delegaciones más pobladas, ya que representa aproximadamente el 21% de la población del Distrito Federal. Poco más de la mitad de esta población son mujeres (51.26%), de esta población el 39% se distribuye en el rango de edad joven de entre 15 a 34 años, el 28.4% son niñas y adolescentes de entre 0 a 14 años, el 25% se encuentra en edad adulta de 35 a 59 años y el 8.2% son adultas mayores de más de 60 años. Por eso de la importancia de tener un Programa dirigido a la mujer en Iztapalapa.

Del total de la población de Iztapalapa de 5 años y más que son 1,579,229, el 67.3% no asiste a la escuela, de los cuales 52.6% son mujeres, representando un total de 559,229 personas. De esta cantidad el 1.1% se encuentra en el rango de edad de 5-12 años (educación preescolar y primaria), el 2 % en edad de 13-16 años (educación secundaria). El 4% se encuentra en edad de 17-19 años (educación media superior), el 27% en el rangote 20-29 años (educación superior) y el 64% son mujeres de más de 30 años. Otro dato es que del total de la población de 15 años y más (488,078), el 18% tiene estudios técnicos o comerciales, de medio superior o superior, de los cuales el 74% son mujeres.

En cuestiones de empleo existe un gran rezago, ya que del total de la población en edad de realizar actividades productivas (12 años y más), el 52% son mujeres, pero el dato más preocupante es que de esta cantidad sólo el 36% es población económicamente activa (PEA) y el 64% es población económicamente inactiva, que se dedica en su mayoría al hogar. De la PEA el 98.7% está ocupada en alguna actividad y el resto no hace nada.

Respecto a los casos de violencia familiar, en Iztapalapa debido a la alta tasa poblacional con la que cuenta, a nivel Distrito Federal, esta Delegación representa el 21% más casos de este tipo con respecto a otras Delegaciones, ya que el Sistema de Información Estadística de Violencia Familiar con información territorializada, en el mes de Julio-Septiembre del 2004 registró 5181 casos provenientes del 66% de las 1352 Unidades Territoriales del Distrito Federal el 12% de estos casos se registraron en la Delegación Iztapalapa, mismos que procedían de 118 Unidades Territoriales de la Demarcación, siendo ésta la segunda Delegación con el más alto índice de estos casos registrados.⁴

La Sierra de Santa Catarina, se encuentra en el Oriente de la Ciudad de México existe una población que carece de diferentes servicios, como son los de salud, agua potable, seguridad y por ende los educativos, esto se ve reflejado en la cultura de las personas que habita en ella. Hay personas muy humildes, sin embargo hacen todo lo posible por sacar a sus hijos adelante y se esfuerzan por que concluyan sus estudios, ya que la mayoría de ellos lo ven como una alternativa de superación.

Estos datos me parecen importantes mencionarlos, ya que estos tres rubros (empleo, educación y violencia) son los que se marcan más dentro del MODAM, ya que se están realizando todos los

⁴ Estadísticas tomadas del Programa Delegacional de Atención a la Mujer 2005. Págs.1-2.

programas de intervención para erradicarlos de estos lugares, claro con el apoyo de la gente y las instituciones correspondientes.

La Sierra de Santa Catarina esta conformada por personas que han emigrado de otros estados de la República Mexicana, esto con la finalidad de buscar un mejor porvenir para ellos y sus familias, ya que la mayoría de ellos no tiene una estabilidad económica; ya que se dedican al comercio. Las mujeres de la Sierra de Santa Catarina son vulnerables y abusadas por la familia e incluso por la sociedad, esto desgraciadamente se da por que su educación es limitada, existe poca intervención o bien no cuentan con tiempo de esparcimiento; existen muchas limitaciones, desigualdad, un grado relevante de marginación, bajos ingresos y no se conocen alternativas para la solución de problemas, ya sea de drogadicción, delincuencia y maltrato.

Tanto los niños y jóvenes de la Sierra de Santa Catarina cuentan con un bajo nivel de instrucción, existe mucho maltrato infantil, deserción escolar y lo más grave es que al no conocer alternativas para solución de sus problemas se refugian en la delincuencia y drogadicción.

Para la Sierra de Santa Catarina es un problema grave la falta de recursos económicos, ya que esto es un problema social que se observa evidentemente en las escuelas, y repercute en el momento en el que un pequeño llega sin desayunar, sin dinero y sin un lunch que pueda ayudarlo a mantenerse activo para poder aprender algo en la escuela, creo que esto es una limitante para que los niños de esta población salgan con buenas calificaciones y un nivel educativo alto.

En la Sierra de Santa Catarina se ha manifestado cada vez más la participación del sector de las mujeres con acciones importantes, como líderes de comunidades y lo más importante como eje motor de su núcleo familiar, lo cual fortalece la equidad de género y para reforzarlo se forman grupos en donde se ayudan tanto económicamente, como culturalmente y así ayuden a sus familias y a la sociedad en general.

En este contexto, la Delegación mediante su programa de Desarrollo Social y en conjunto con otras instituciones han creado diversos programas para ayudar a la población en general, sin embargo existe un número de habitantes que conforma más de la mitad de la población (51.5%) y que en la que los efectos de las condiciones de marginidad y las diversas problemáticas antes mencionadas se agudizan, y por ser un eje importante dentro la familia se le da importancia para erradicar lo anterior; es por esto que la Delegación ha formado programas alternativos dentro de diferentes instancias, entre ellas los MODAM de cada Unidad Territorial, para que se atienda al sector femenino.

Aunque dentro de la Delegación aparte de dar asistencia social a las mujeres, también se trata de abordar a los niños ayudándolos con desayunos económicos en tiendas de barrio, despensas a las familias más pobres y a los jóvenes se les han puesto diferentes planteles educativos a nivel preparatoria y Universidad; esto con la finalidad de que no se queden sin estudiar por que les queda muy lejos la escuela y/o no tienen dinero para pasajes, colegiaturas y todo lo que conlleva estudiar, y así obtengan un certificado que los ayude a conseguir un mejor empleo en el futuro.

I.8. Ubicación Geográfica de la Sierra de Santa Catarina

Iztapalapa, vocablo nahuatl que significa “en el agua de las lajas”, está ubicado en el extremo Sur-Oriente del Distrito Federal. Colinda al Norte con el Estado de México, municipio de Ciudad Netzahualcoyotl, al Sur con la Delegación Tlahuac y Xochimilco del Distrito Federal, al Oriente con el municipio de Chalco, Edo. de México y al Poniente con la Delegación Iztacalco.⁵

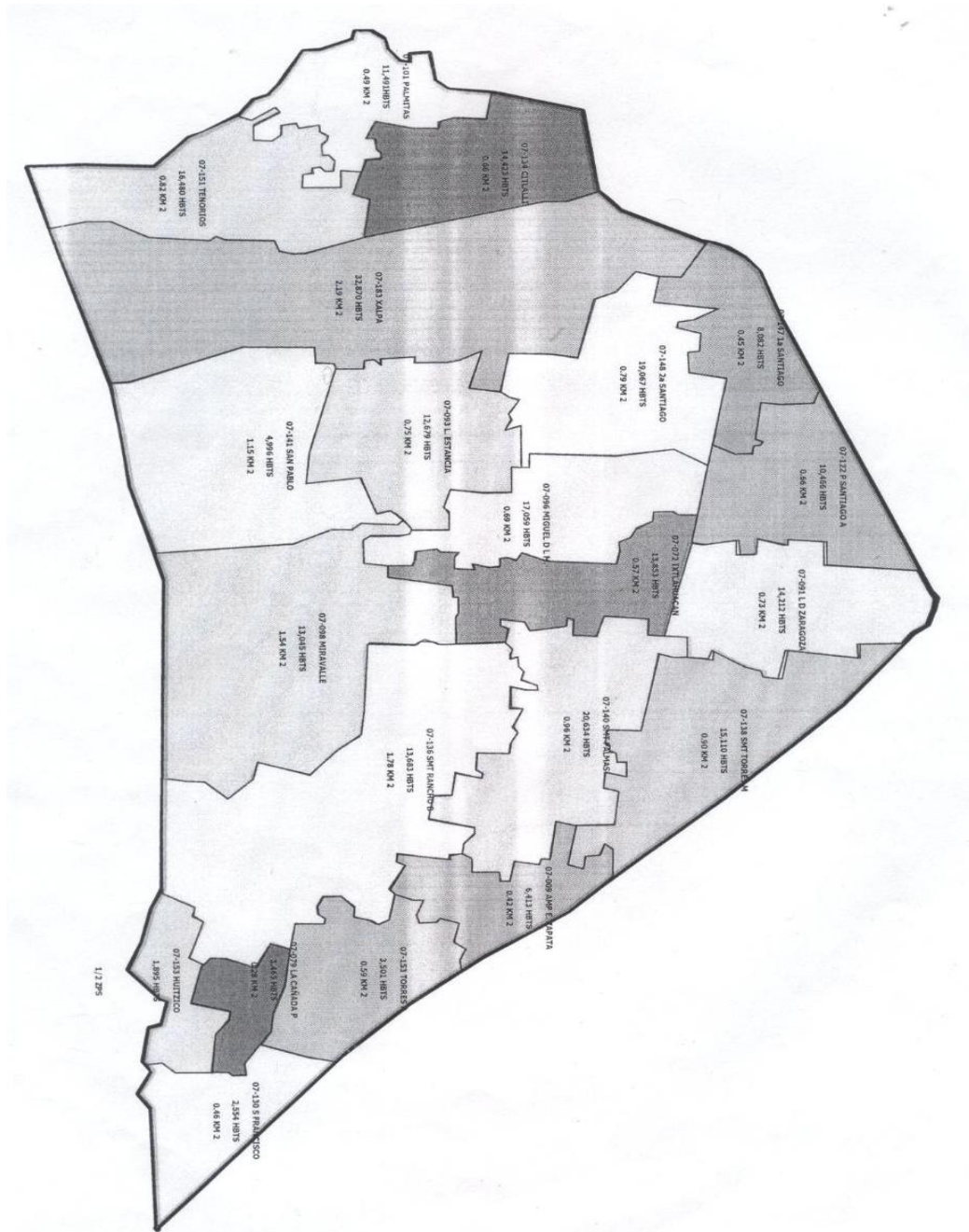
La Sierra de Santa Catarina cuenta con una población aproximada de 225, 979 mil habitantes, en donde existe un rezago social muy latente, profundas desigualdades y algunas carencias, en donde diariamente esto se agudiza notablemente y no deja avanzar a la población en general.

La Dirección Territorial atiende a toda la Sierra de Santa Catarina es un poblado muy grande , el cual comprende 19 Colonias, las cuales son: **Palmitas** que tiene una superficie de 0.49 Km² y cuenta con 11,491 habitantes, **Tenorios** que su superficie es de 0.82 Km² y sus habitantes son de 16,480 habitantes, **Citlalli** con una superficie de 0.66Km² y el numero de habitantes es de 14,423, **Xalpa** es un poco más grande, ya que su superficie es de 2.19 Km² y el número de habitantes haciende a 32,870, la Colonia **1ª. Ampliación Santiago** ya es más pequeña, su superficie es de 0.45 Km² y su población es de 8,082 habitantes, la **2ª. Ampliación Santiago** cuenta con una superficie de 0.79 Km² y sus habitantes son 19,067, **Lomas de la Estancia** tiene 12, 679 habitantes dentro de una superficie de 0.75 Km², **San Pablo** que es una colonia que esta a faldas del cerro cuenta con una superficie de 1.15 km² y un poblado de 4,996 habitantes, **Miguel de la Madrid** cuenta con 17,059 habitantes y una extensión de 0.69 Km², el **Pueblo de Santiago Acahualtepetl** cuenta con una superficie de 0.66 Km² y el número de habitantes es de 10,466 habitantes, **Lomas de Zaragoza** tiene una superficie de 0.73 Km² y sus habitantes son de 14,212, **Ixtlahuacan** que tiene 13,853 habitantes y una superficie de 0.57 Km², **Miravalle** ya una de las últimas colonias cuenta con una superficie de 1.54 Km² y un población de 13,045 habitantes, la colonia **Ampliación Emiliano Zapata** cuenta con 6,413 habitantes y una superficie de 0.42 Km², **Las Torres** , la cual colinda con la carretera México-Puebla cuenta con una superficie de 0.59 Km² y una estimación de habitantes de 3,501; **la Cañada** sus habitantes son de 3,465 y sus superficie es de 0.28 Km², de **Huitzico** sólo se tiene el estimado de habitantes que son de 1,895, lo que si se estima en un mapa a escala es que su tamaño es similar al de La Cañada, San Francisco cuenta con 2,554 habitantes dentro de una extensión territorial de 0.46 Km² y por último la colonia más grande de la Sierra de Santa Catarina es **San Miguel Teotongo**, y la cual es la única que se divide en tres secciones (San Miguel Teotongo Torres, S.M.T. Palmas y S.M.T Rancho Bajo), tiene una superficie de 3.64 km² y su número de habitantes es de 49,427.⁶

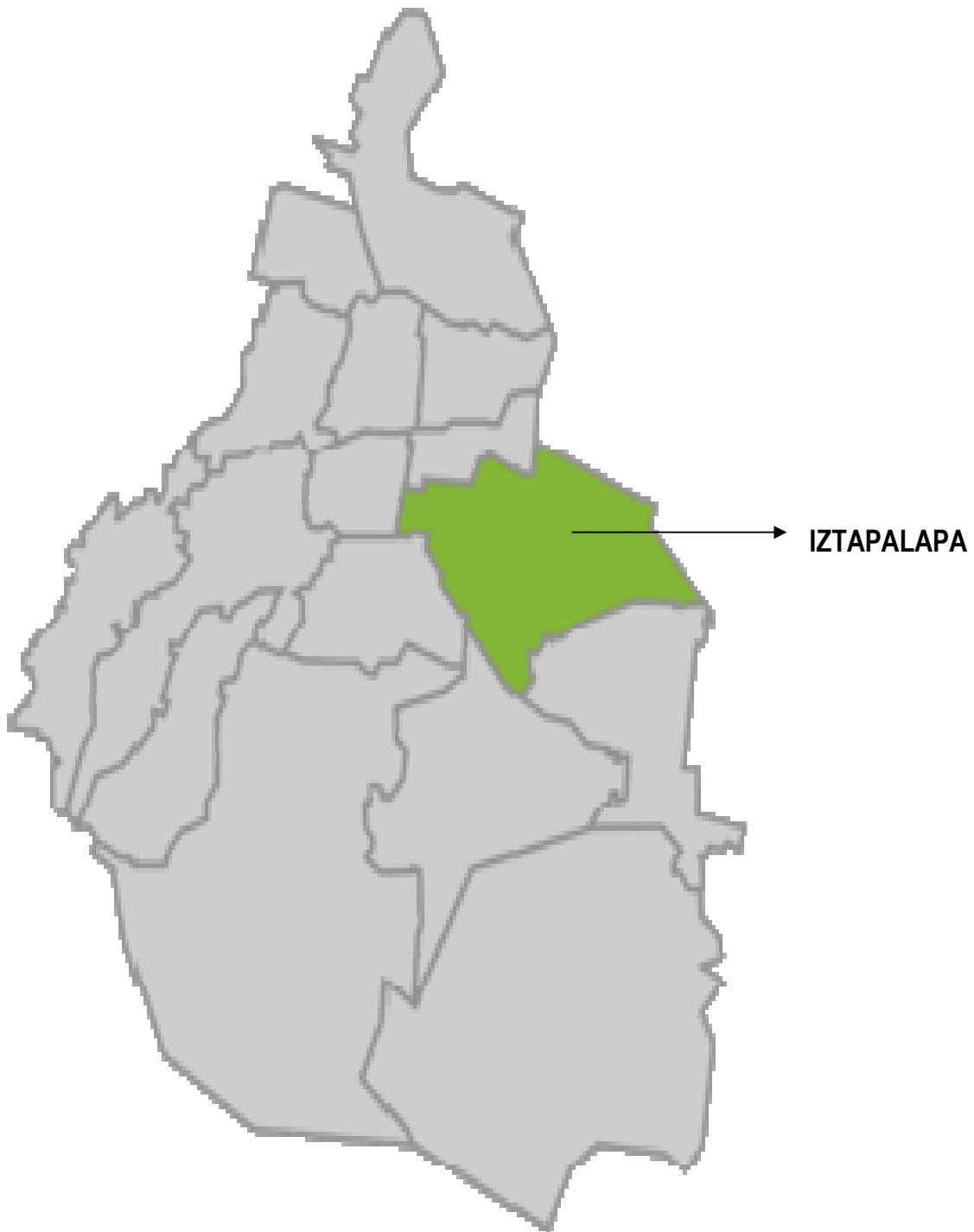
⁵ Granillo Vázquez María Beatriz. “La lucha de los pobladores urbanos: la Unión de Colonos de Xalpa. Un estudio de caso”. Antropología Social (Tesis) 1999. Pág. 1

⁶ Referencia del departamento de Seguridad Pública de la Dirección Territorial Santa Catarina. 2006

I. 7. 2 Mapa de ubicación de la Sierra de Santa Catarina



I. 7. 3 Ubicación geográfica de la Delegación Iztapalapa.



CAPÍTULO II. Fundamentos Teóricos.

II. 1. Definición y características del aprendizaje

Para fines de este trabajo me parece conveniente definir por separado “problemas de aprendizaje”, comenzaré por el término de Aprendizaje del Diccionario de Ciencias de la Educación el que define un Diccionario de las Ciencias de la Educación como “un proceso mediante el cual un sujeto adquiere destrezas o habilidades prácticas, incorpora contenidos informativos, o adopta nuevas estrategias de conocimiento de acción. Es importante distinguir entre *aprendizaje* entendido como los procesos que se producen en el sistema nervioso del sujeto, y la *ejecución* o puesta en acción de lo aprendido (que es la conducta que realiza el sujeto, y a través de la cual se comprueba que efectivamente se ha producido el aprendizaje”.

7

De otro Diccionario de Pedagogía del cual el autor es Manuel Saavedra al aprendizaje lo entiende como un término polisémico que tiene diferentes significados según el marco teórico desde el que se encuentre, y lo define como: “un proceso mediante el cual se adquiere la capacidad de responder adecuadamente a una situación que puede o no haberse tenido antes; se le considera a la vez como una modificación favorable de las tendencias de reacción, debido a la experiencia previa, particularmente la construcción de una nueva serie de reacciones motoras completamente coordinadas; también como la fijación de elementos en la memoria, de modo que puedan recordarse o reconocerse, o bien el proceso de analizar una situación. Algunas teorías lo definen como la adquisición de combinaciones de reacciones que capacitan al individuo para resolver, más económicamente, una situación compleja o variable, o simplemente como sinónimo de inteligencia.”⁸

Para Manuel Saavedra existe una clasificación en cuanto al aprendizaje que me parece conveniente mencionarla, ya que el aprendizaje no es un fenómeno aislado, tiene diversos componentes, factores que interactúan y del cual el ser humano los toma para clasificarlos y aprender de ellos

Del mismo diccionario se observa el Aprendizaje Humano de acuerdo con Renzo Totitone, se entiende por este aprendizaje un proceso circular y sistémico (un elemento depende de los otros, interactúan), dinámico e interactivo de adquisición asimilativa, motivada y consciente de cogniciones y/o habilidades. En este proceso la participación total del que aprende es imprescindible. El aprendizaje humano se caracteriza por la capacidad de reflexión, esto es, de accionar las operaciones de análisis y síntesis. El aprendizaje supone influjos del exterior; es un proceso dinámico que depende de factores ambientales que interactúan y estimulan al sujeto que aprende.⁹

Existe el Aprendizaje Asociativo, el cual sus fundamentos teóricos del aprendizaje asociativo son la ley de la semejanza, la ley de contraste y la ley de contigüidad. Se trata de un aprendizaje memorístico que se produce en tres momentos: la fijación o retención de las impresiones nuevas y frecuentes, la evocación mediante la asociación de experiencias y el reconocimiento a través de la repetición de las asociaciones, sin que medien ordenamientos lógicos.¹⁰

⁷ “Diccionario de las Ciencias de la Educación”. México. Vol. I. 1990. Pág. 107

⁸ Saavedra R. Manuel S. “Diccionario de Pedagogía”. México 2003. Págs. 15.

⁹ *Ibidem*. Pág. 16.

¹⁰ *Ídem*

El Aprendizaje Mediado según Reuben Feuerstein se preocupa por las habilidades de aprender y resolver problemas, porque sostiene que el desarrollo de estas habilidades fracasa en ausencia de una mediación sistemática de aprendizaje en la primera infancia, por parte del adulto, explicando cómo es posible que las deficiencias cognitivas identificadas puedan ser remediadas mediante un programa de enriquecimiento instrumental formado por quince instrumentos que incluyen ejercicios de papel y lápiz.¹¹

El Aprendizaje Motor se refiere al aprendizaje de la coordinación motriz, al control de los movimientos, basado en la repetición (ley del ejercicio) y el interés. Las características son su irregularidad al seguir una línea de frecuentes fluctuaciones, sus momentos estáticos sin progreso y los límites de los educandos para alcanzar determinadas competencias.¹²

El Aprendizaje por Descubrimiento, consiste en la adquisición de conceptos, habilidades, destrezas, actitudes y valores mediante la indagación, a partir de planteamientos sugeridos por el profesor y con una serie de recursos de información clave, los cuales se trabajan de manera inductiva, deductiva y transductiva.¹³

Y por último el **Aprendizaje Racional**, es el que se realiza cuando se comprende y asimila un cuerpo de conceptos teóricos, leyes científicas o principios filosóficos.¹⁴

Me parece ahora retomar un significado de un Diccionario de Psicología para decir el término aprendizaje; en este es un proceso psíquico que permite una modificación perdurable del comportamiento por efecto de la experiencia. Con esta definición se excluyen todas las modificaciones temporales, episodios aislados, acontecimientos ocasionales, hechos traumáticos, mientras que la referencia a la experiencia excluye todas aquellas modificaciones determinadas por factores innatos o por procesos biológicos de maduración.

Por lo general suelen diferenciarse dos tipos de aprendizaje:

- I. El aprendizaje asociativo, llamado también simple o mecánico, basado en la relación estímulo- respuesta, que permite la formación de las costumbres. Esto abarca el condicionamiento operante y el aprendizaje de respuesta combinada.
- II. El aprendizaje cognoscitivo, llamado complejo, que involucra funciones psíquicas superiores, como la percepción, la inteligencia y en general los procesos cognoscitivos propios del hombre.¹⁵

Dentro de estas cuatro definiciones se manejan diferentes términos importantes, por ejemplo tres de las cuatro definiciones manejan el aprendizaje como un proceso en el cual hay diferentes factores que interviene para que este se de, excepto el Diccionario de la Ciencias de la Educación el que lo maneja como un cambio formativo, sin embargo alude a un proceso que se da en el ser humano, en el cual estoy de acuerdo en que hay un proceso y que existe una evolución progresiva en el individuo y que genera cambios en él, además influyen factores externos que serían los ambientales, económicos, sociales, educativos de los que es importante estar alerta en este ámbito; para este proceso se dé de una manera óptima.

¹¹ *Ibidem*. Pág. 17.

¹² *Ídem*.

¹³ *Ídem*.

¹⁴ *Ídem*.

¹⁵ Galmberti Humberto. “*Diccionario de Psicología*”. México 2002. Pág. 102

Además retomé el enfoque de tres áreas diferentes, como es el que maneja el diccionario de Pedagogía, de Psicología y otro de Ciencias de la Educación, esto con la finalidad de observar los diferentes puntos de vista acerca de este término tan polisémico. Con todo los aspectos manejados dentro de las definiciones anteriores estoy más de acuerdo con la definición que maneja Renzo Totitone para definir este término, ya que el aprendizaje es un proceso reflexivo en donde intervienen diferentes factores, me parece que si no es interactivo y dinámico no ocurre nada en el niño, y podría decir que tampoco en el docente.

Proseguiré con el término de problema, el cual ha sido un poco complicado el definirlo, ya que en la búsqueda sobre Problemas de aprendizaje, me encontré con que existe demasiada bibliografía que se refiere a las Dificultades del aprendizaje, la cual es española, también el término de Trastornos de aprendizaje, se utiliza mucho para referirse a este tema y que también se maneja en la actualidad y tienen una bibliografía muy completa, extensa y que se hizo referencia de algunos libros y definiciones de estos términos dentro de este trabajo para ampliar información. Sin embargo para facilitar la definición decidí retomar el término *problema*; además de ser el término que se utilizó dentro del área de Pedagogía en el MODAM para atender a los pequeños que asistían a una valoración por algún “problema de aprendizaje”.

Vamos a comenzar al igual que en aprendizaje de lo más sencillo a lo complicado; el Diccionario de Pedagogía de Manuel Saavedra define el problema como “Conjunto de procedimientos que permite la organización de actividades de aprendizaje en torno a una situación problemática, la cual se resuelve mediante la reflexión sistemática y la contrastación de la realidad. Se plantea un problema real y se diseña un proyecto de acciones destinadas a resolverlo, sin seguir un procedimiento formalizado ni memorístico, sino investigando los factores que realmente pueden explicarlo.”¹⁶

De un libro de Psicología tenemos que problema lo maneja como una situación, cuantitativa o cualitativa, que requiere de resolución, y para el cual no se conoce ningún camino hacia la respuesta. Esto último es crucial y se debe diferenciar entre:

- a) La pregunta: situación que se puede resolver a través del recuerdo-memoria.
- b) El ejercicio: situación que implica ejercitación y práctica, para reforzar habilidades o algoritmos previamente aprendidos.
- c) Y una situación que requiere pensamiento y síntesis de conocimiento previamente aprendido para la resolución.¹⁷

Con estas dos definiciones me parece que el problema siempre se debe resolverse, desde un punto de vista innovador se habla de un diseño de proyectos enfocados específicamente a la solución sistematizada de los problemas planteados; en todos los casos se debe manejar una solución óptima para lo presentado. Es así como desde el campo educativo un problema y la resolución de este es inevitable e imprescindible, y más aún en los problemas de aprendizaje, por esta razón creí pertinente la definición de la palabra “problema” por separado de todo el término ocupado anteriormente.

¹⁶ Saavedra R. Manuel S, *Op. cit.* Pág. 134

¹⁷ Arancibia Violeta. “*Psicología de la educación*”. México 1999. Pág. 116.

II. 1. 2 Definición y características de problemas de aprendizaje

Para la revisión de algunas definiciones de Problemas de aprendizaje retomaré un poco de historia de este término, esto con la finalidad de ejemplificar lo antes mencionado acerca de “problema y/o dificultad”, que a mi parecer son similares.

La Historia del concepto de los problemas de aprendizaje se divide en tres etapas:

La primera es la Fase de Fundamentos que comprende de 1800 a 1940, en donde los diversos investigadores comienzan a definir el término como “Lesión Cerebral Mínima, Daño psicológico”, es importante resaltar que es una época en donde la Psicología tiene más poderío sobre la Pedagogía y la mayoría de los teóricos que estudian los casos son psicólogos, éstos se basaban principalmente en observaciones clínicas, mismas que son propias de ellos. La segunda fase fue la de Transición que apareció entre los años de 1940 a 1963, dentro de esta época se realizan varios test, mismos que ya son elaborados por ya elaboran psicólogos y educadores. Y la Fase de Integración que aparece de 1963 a la actualidad, ya para estas fechas el campo de los problemas de aprendizaje se considera un área de estudio específico, se comienzan a financiar investigaciones para este campo, ya existen asociaciones y comités especializados que trabajan este tipo e problemáticas, ya como un campo consolidado.

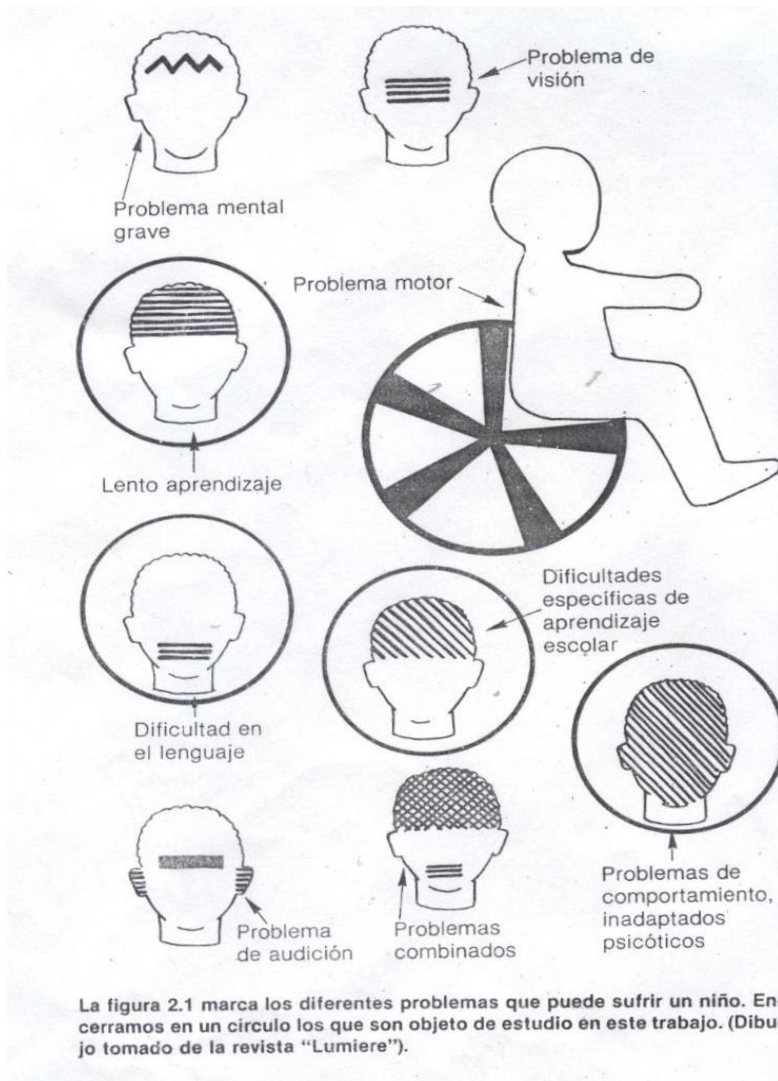
Ahora se manejará dentro de este apartado el siguiente recuadro, donde nos menciona una serie de términos que Antonio Aguilera¹⁸ utiliza para hacer referencia y ejemplificar al término de dificultades del aprendizaje y su evolución en la historia, así como el tiempo que se ha estudiado este tema, y las dificultades que se derivan de esto, (dislexia, discalculia, disgrafías, etc).

| | |
|---|---|
| Términos que hacen referencia a las dificultades globales del aprendizaje. | <ul style="list-style-type: none">● Discapacidad de aprendizaje.● Déficit de aprendizaje.● Inhabilidades para el aprendizaje.● Formas leves de retraso.● Retrasos madurativos.● Disfunción Cerebral Mínima (DCM).● Problemas perceptivos.● Problemas motrices (hiperactividad y descoordinación) |
| Términos que hacen referencia a las dificultades específicas del aprendizaje. | <ul style="list-style-type: none">▪ Dificultades lectoras: Dislexias (dificultades de reconocimiento perceptivo, dificultades de comprensión lectora, etc.)▪ Dificultades escritoras: Disgrafías▪ Dificultades aritméticas: Discalculias▪ Dificultades fonológicas: Dislalias▪ Dificultades de percepción visual (déficits en la discriminación figura-fondo, mala percepción del |

¹⁸ Aguilera Antonio (Coordinador). “Introducción a las dificultades del aprendizaje.” España 2004. Pág. 40.

| | |
|--|--|
| | <p>espacio, lentitud, etc).</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dificultades en la coordinación viso-motriz (torpeza motora). ▪ Organización visomotora inmadura. ▪ Lateralidad mal establecida (cruzada). ▪ Dificultades en el procesamiento de la información |
|--|--|

La siguiente ilustración aunque no es muy reciente Genoveva Flores¹⁹ nos muestra de manera muy didáctica y entendible el daño que sufre el niño y el lugar de donde se origina, por esta razón de su pertinencia dentro de este trabajo.



Adentrándonos en el término de Problemas de aprendizaje en general tenemos que se refiere a un grupo heterogéneo de desórdenes, manifestados en dificultades significativas en la

¹⁹ Flores V. Genoveva (Profesora). "Problemas en el aprendizaje". México 1984. Pág. 18

adquisición y uso de las capacidades de comprensión oral, expresión oral, lectura, escritura, razonamiento y para la matemática, viéndolo de una definición concreta, sin embargo se puede ampliar para una mejor comprensión.

Andrés Suárez maneja que “los escolares que tienen dificultades en el aprendizaje muestran un rendimiento *discrepante*, insatisfactorio, respecto a la capacidad que tienen para aprender: no rinden tanto como se espera de ellos, lo pueden hacer mejor”.²⁰

Dentro del mismo texto, Andrés Suárez maneja la dificultad en el aprendizaje como un término general que se refiere a un grupo heterogéneo de desórdenes, manifestados en dificultades significativas en la adquisición y uso de las capacidades de comprensión oral, lectura, escritura, razonamiento y para la matemática. Estos desórdenes son intrínsecos al individuo, presumiblemente debidos a una disfunción del sistema nervioso central y puede ocurrir a lo largo de toda la vida. Los problemas en comportamiento que requieren autocontrol, percepción e interacciones sociales pueden coexistir con las dificultades en el aprendizaje, pero no constituyen en sí mismos una dificultad en el aprendizaje. (DES 1981).²¹

Esta definición me parece que maneja diversos factores en el que se ve envuelto el término de dificultades de aprendizaje, además de darnos una pauta muy importante la cual es que los problemas de comportamiento y conducta no precisamente son compañeros de los problemas que presenta el niño a nivel académico, y muchos Profesionales de la Educación tienden a relacionarlos estrechamente y los manejan igual.

Estoy de acuerdo en que existe un factor que no va bien en los procesos normales de desarrollo del niño, de manera que éste se ve afectado relativamente pronto en su vida. Algunos niños presentan limitaciones en sus capacidades de lenguaje y de comunicación y/o dificultades en el aprendizaje. Los trastornos del lenguaje y las discapacidades del aprendizaje se ven reflejadas en el fracaso escolar, además, afectan a la actividad cotidiana, la interacción social, y el disfrute diario de la vida. Generalmente, los trastornos del aprendizaje pueden asociarse a desmoralización, baja autoestima y déficit de habilidades sociales (Rourke, 1985).²²

Una definición que maneja el aprendizaje como un proceso psíquico, y me parece importante manejarla, es la que corresponde al DSM-IV, el término de Trastornos de aprendizaje que alude a algo biológico en el individuo, además de ser una definición que los Psicólogos Educativos ocupan demasiado y que la Pedagogía no debe ignorar; ya posteriormente se manejan concepciones de Trastornos específicos (cálculo, lectura y caligrafía) referentes a los problemas de aprendizaje y que también maneja el DSM-IV.

El DSM-IV, los criterios que definen los trastornos del aprendizaje, incluyen la presencia de una discrepancia sustancial entre la capacidad y rendimiento en el área académica pertinente. Un trastorno de aprendizaje puede diagnosticarse cuando el rendimiento de un individuo en pruebas normalizadas, administradas de manera individual respecto a la lectura, el cálculo o la expresión escrita, están por debajo de lo esperado para la edad, la escolaridad y la inteligencia del individuo.²³

²⁰ Suárez Yáñez Andrés. “*Dificultades en el aprendizaje. Un modelo de diagnóstico e intervención*”. Madrid 1998. Pág. 11

²¹ *Ibidem*. Pág. 18.

²² *Ibidem*. Pág. 16.

²³ Montero Juan Carlos “*Problemas de aprendizaje. Aproximación diagnóstica*”. Colombia 2004 Pág. 7-9

Mas adelante se mencionarán los criterios con que se maneja el DSM-IV, para diagnosticar cada uno de los trastornos que se tomarán en cuenta en este trabajo, por el momento con la definición que se manejó anteriormente es suficiente. Ahora nos adentraremos a las definiciones de lo antes mencionado.

En cuanto a las definiciones utilizadas en México en 1975 Margarita Nieto enfatiza un doble problema educativo en nuestro país: la gran cantidad de niños con “dificultad de aprendizaje” y la escasez de maestros “especialistas” capacitados para trabajar con ellos. Y se refiere a la dificultad de aprendizaje como “la dislexia que engloba síntomas de inmadurez neurológica y factores emocionales, así como incapacidad o disminución de la potencialidad para la lecto-escritura, siendo esto último su síntoma determinante por medio de la cual va a ser posible identificarla.”²⁴

Muchos niños experimentan dificultades para aprender, pueden ser en diferente grado clasificación; ya que existen dos tipos de dificultades para aprender, una es la *dificultad específica*, que existe en el momento en el cual un niño tiene problemas con alguna tarea en particular, como por ejemplo en la lectura. La otra dificultad es la *general*, como ocurre cuando el aprendizaje es más lento de lo normal no sólo en una sino en toda una serie de tareas.

Las dificultades del aprendizaje se dan por una serie de razones. Una de ellas es que el niño presenta alguna dificultad cognitiva inherente que hace que el aprendizaje de alguna o algunas destrezas sea más difícil de lo normal. No obstante algunas de las dificultades del aprendizaje (se podría decir que una de la mayoría), son el resultado de problemas educativos o ambientales, mismos que no están relacionados meramente con las habilidades cognitivas del niño. Por ejemplo las estrategias de enseñanza ineficaces pueden afectar seriamente el nivel del logro del niño (Brennan 1979), y puede llegar a un fracaso escolar temprano que puede concluir en una falta de confianza en el niño, obviamente con efectos negativos sobre el aprendizaje.²⁵

En cuanto a definiciones me parecen suficientes con las que se han manejado, para observar cuales son los componentes y las características de los niños que tienen un problema de aprendizaje, y que en las aulas escolares existen muchos niños de inteligencia “normal” con este tipo de dificultades para aprender.

Dentro de este apartado como comentario final sería importante enfatizar que se manejan dos criterios importantes los cuales nos permiten clasificar a los niños con problemas de aprendizaje: el principal criterio es el que tiene que ver con el bajo logro o rendimiento académico, el cual es incluido en varias definiciones antes mencionadas y además en la identificación de las mismas.

Otro requisito que parece mantenerse es el que hace referencia a la discrepancia entre el nivel de ejecución actual y el potencial esperado del alumno. Y por último que los problemas de aprendizaje afectan en gran magnitud al pequeño, no sólo en el ámbito educativo sino en su vida cotidiana, ya que se asocia una desmoralización, una baja autoestima y un déficit en las habilidades sociales, y es aquí donde el problema también se hace contextual, no tanto cognitivo.

²⁴ Acle Tomasini. “*Problemas de aprendizaje. Enfoques teóricos*”. México 1995. Pág. 29

²⁵ Myers I, Patricia y Donald D. Hamill. “*Métodos para educar niños con dificultades en el aprendizaje. Métodos para su educación*”. México 1992. Pág. 35

II. 3 Causas que influyen en los problemas de aprendizaje

Las Teorías Neurofisiológicas fueron las primeras en aparecer, en la etapa que se denomina de los fundamentos de lo que se le llamaría a las Dificultades del aprendizaje.

Dentro de las Teorías Neurofisiológicas que relacionan los problemas de aprendizaje con causas que se derivan de una lesión o una disfunción cerebral que ocurren antes (prenatales), durante (peri natales) o después (postnatales) del embarazo y que influyen en que existan dichos problemas cuando un niño se enfrenta al ámbito escolar se ejemplifica y algunos factores de lo antes dicho, y para esto se propone el siguiente cuadro.²⁶

| | |
|----------------------------|--|
| Causas prenatales | <ul style="list-style-type: none">• Toxoplasmosis• Enfermedades virásicas de la madre (p.e., rubéola)• Deficiencias nutricionales durante el embarazo• Alcoholismo materno (síndrome alcohólico fetal)• Tabaquismo (por la disminución de peso del feto)• Drogadicción materna. |
| Causas peri natales | <ul style="list-style-type: none">• Anoxia o hipoxia• Partos distócicos (partos inducidos, uso de fórceps...)• Inmadurez del feto en el momento del parto (bajo de peso, prematuridad) |
| Causas postnatales | <ul style="list-style-type: none">• Traumatismos cráneo-encefálicos• Accidentes vasculares cerebrales• Ciertas infecciones como meningitis, encefalitis, incluso sarampión o escarlatina. |

El siguiente cuadro²⁷ maneja las funciones neuropsicológicas relacionadas con el aprendizaje escolar y que suelen situar en un hemisferio cerebral u otro.

| |
|--|
| <p>Hemisferio izquierdo: Se asientan las funciones verbales. Igualmente se localizan en él la capacidad de reconocimiento auditivo verbal (lóbulo temporal) y de reconocimiento visual verbal (lóbulo occipital). Las lesiones de sus lóbulos frontotemporales dan lugar cuadros de afasias. También se vinculan con este hemisferio las discalculias más relacionadas con lo verbal, las alteraciones de la secuenciación verbal, así como la dificultad en la repetición directa de dígitos y la memoria verbal.</p> |
| <p>Hemisferio derecho: Se asientan las actividades visoespaciales. Asimismo, el lóbulo temporal parece discriminar mejores estímulos auditivos no verbales, y el occipital, estímulos visuales no verbales. La actividad de construcción espacial está relacionada con el lóbulo frontal. Igualmente, se relacionan con lesiones en este hemisferio las discalculias por dificultad de ordenamiento espacial y las alteraciones de la secuenciación visual, así como la dificultad en la</p> |

²⁶ Aguilera Antonio, *Op. cit.* Pág. 86

²⁷ Molina Santiago *et. al* "El fracaso en el aprendizaje escolar. Dificultades de tipo neuropsicológico. Dislexia, Disgrafía Discalculia y Disfasia." Málaga 1998. Pág. 17-19.

repetición inversa de dígitos y la memoria no verbal.

II. 4 Factores que influyen en los problemas de aprendizaje

Las diferencias entre las causas y los factores que contribuyen a las dificultades de aprendizaje entran fundamentalmente en el estudio de los problemas de aprendizaje. Las causas se abordan para prevenir una condición, y los factores para prevenir y mejorar la condición. De hecho el objetivo de la intervención va a ser el de mejorar o eliminar los factores que llevan a que una condición se presente. Por ello un aspecto fundamental a considerar sería el conocer y estudiar aquellos factores que intervienen e influyen para que el aprendizaje escolar sea exitoso, ya que de este conocimiento podrán elaborarse programas tanto de evaluación e intervención como de prevención.

Los investigadores han tratado de identificar aquellos factores que pueden promover la habilidad para aprender o viceversa que pueden afectar el aprendizaje de un niño. Los señalados como más comunes son los que pueden apreciarse en el siguiente esquema:²⁸



Dentro de este cuadro se manejan los factores que intervienen en las dificultades de aprendizaje, y conviene ser más cuidadosos en esto, ya que no es necesario que se presenten en conjunto todos estos factores para que exista una dificultad, sino sólo basta que un factor este presente en el entorno del niño para que este presente uno o varios problemas; en ese sentido el

²⁸ Acle Tomasini Guadalupe “Problemas de aprendizaje. Enfoques teóricos”. México 1995. Pág. 48

Pedagogo o el Psicólogo educativo debe estar muy atento a las señales que da el niño para guiarse y reconocer que tipo de factor lo está afectando, para así poder saber como ayudarlo.

Para Kirk y Gallagher (1989), los problemas de aprendizaje son siempre causa de un bajo rendimiento académico, pero éste no significa necesariamente que el niño se ubique dentro de la categoría de problemas de aprendizaje. Para estos autores, varios son los factores que contribuyen al bajo rendimiento académico, las dificultades de aprendizaje son solo uno de ello. Estos factores pueden ser clasificados de la siguiente manera:²⁹

| Intrínsecos | Extrínsecos |
|------------------------------|---|
| Retardo mental | Carencia de oportunidades para aprender |
| Discapacidades sensoriales | Desventaja cultural |
| Problemas emocionales serios | Desventaja económica |
| Problemas de aprendizaje | Instrucción inadecuada |

II. 4. 1 Factor intrínseco

Se le llama **factor intrínseco** a los que están ligados a la constitución biológica del niño y que se expresa en una disfunción del sistema nervioso central, ellos pueden deberse a prematuridad, asfixia al nacer o a cualquiera de las múltiples razones por las que se presentan los defectos estructurales o fisiológicos del sistema nervioso central. La disfunción puede resultar de una desigualdad en la maduración, en la cual las funciones neuropsicológicas relacionadas con el lenguaje en cualquiera de sus dimensiones –la percepción, la asociación y el recuerdo de símbolos, las funciones metalingüísticas para el entendimiento, el pensamiento y la conceptualización- no se desarrollan de manera acorde con la edad. Las causas e estas lagunas en la maduración no pueden ser conocidas con exactitud, sin embargo existen diversos factores que pueden ser identificados, tales como:

a) Las lagunas maduracionales

Incapacidades específicas de lenguaje
Síndrome de hiperactividad y atención deficitaria

b) Defectos orgánicos del sistema nervioso central

El cerebro es el centro de control de todo el cuerpo. Cuando algo va mal en él, algo pasa en cualquiera o en todas las funciones del organismo; físicas, emocionales y mentales.

c) Síndrome de Tourette

Definido como un desorden del movimiento que empieza con la aparición de uno o múltiples “tics” entre los 3 y 14 años. Los síntomas son descritos como movimientos involuntarios, rápidos y repetitivos en cara, labios, brazos y tronco.

d) Autismo

Su sintomatología consiste en la falta de respuesta ante los demás, con deterioro significativo en las habilidades de comunicación. Esto puede ser observado dentro de los primeros 30 meses de vida.

²⁹ Acle Guadalupe, *Op. cit.* Págs. 42-46

e) **Inmadurez cognitiva generalizada de causa desconocida**

f) **Factores Bioquímicos.** Como algunos medicamentos y su efecto en el niño (Ritalin)

Existen muchos niños que no manifiestan ni problemas genéticos o físicos, ni ambientales, formulándose entonces la hipótesis de un desequilibrio bioquímico desconocido. La utilización de fármacos para mejorar los problemas de aprendizaje es una cuestión que debe tomarse con reserva.

II. 4. 2 Factor extrínseco

Se entiende por **factores extrínsecos** aquellos que están fuera del niño pero que actúan sobre él. Entre ellos se encuentran:

a) **Deprivación económica y social.**

En este caso se tiene por ejemplo a niños que están en situación de pobreza por lo que no se les ofrece una adecuada estimulación durante los primeros años de vida; los efectos de una severa desnutrición no son independientes, existen niños en los que ambos factores operan simultáneamente (Kira y Gallagher; 1989, Scott y Carran, 1985).³⁰

b) **Diferencias de lenguaje.**

Las diferencias del lenguaje ocurren cuando la lengua dominante en el hogar difiere de la que es utilizada para el aprendizaje en la escuela. Tabouret-Keller (1988) señala claramente que el bilingüismo no es el nocivo, sino más bien lo son las condiciones que se ofrecen para su realización. Particularmente en las escuelas, sobre todo si con ello se acentúan las desigualdades sociales, y de manera más general, las dificultades inherentes para la vida de un grupo específico de la población, que en el caso de nuestro país se relacionaría a lo que sucede en las comunidades indígenas en las que están presentes situaciones lingüísticas y culturales complejas.

c) **Prioridad inadecuada e inapropiada de educación.**

Dentro de este se manejaría el proyecto de la escuela que se tiene y si existe una concordancia entre el proyecto, los padres, maestros y la misma organización escolar.

d) **Barreras emocionales para el aprendizaje.**

Entre las que pueden citarse a la falta de motivación, la ansiedad, la depresión, conductas inadecuadas, agresión, uso de drogas, etc.

Existen tres aspectos a tratar, que engloban los anteriores (ambientales, culturales o económicos) y entran en diversas situaciones. Una serie de variables asociadas con el bagaje familiar pueden contribuir también a las dificultades de aprendizaje; el contexto socioeconómico en el proceso escolar de los alumnos puede aplicarse al contexto familiar, en la medida en que cada familia tiene un nivel económico y social determinado que influye dentro del nivel cognitivo de cada niño. Sin embargo, la influencia de la familia es mucho más amplia y variada.

³⁰ *Ibidem.* Pág. 44

II. 5 Diagnóstico de los Problemas de aprendizaje.

Dentro de un diagnóstico de problemas de aprendizaje se requiere de un equipo de trabajo completo, en donde exista un médico, Psicólogo, Neurólogo, Pedagogo, y un Odontopediatra³¹, ya que se requiere de su opinión, valoración y diagnóstico de cada uno de ellos, para poder intervenir al pequeño que presente dicho problema, Andrés Suárez maneja lo siguiente con respecto a esto de la siguiente manera:

a) Un equipo *puede* determinar que un niño tiene problemas en el aprendizaje escolar específica si:

1. El niño no rinde de acuerdo con sus niveles de edad y capacidad en una o más de las áreas enumeradas abajo, cuando se le proporcionan experiencias de aprendizaje apropiadas para sus niveles de edad y capacidad y no responde a ellas.
2. El equipo encuentra que el niño presenta una discrepancia severa entre el rendimiento y su capacidad intelectual en una o más de las siguientes áreas:
 - Expresión oral
 - Comprensión oral
 - Expresión escrita
 - Habilidad lectora básica
 - Comprensión lectora
 - Cálculo matemático
 - Razonamiento matemático

b) Un equipo *no puede* identificar que un niño tiene dificultades en el aprendizaje escolar si la discrepancia severa entre la capacidad y el rendimiento es primariamente el resultado de:

- Una deficiencia visual, auditiva o motórica
- Retraso mental
- Trastorno emocional
- Desventaja ambiental, cultural o económica
- Diferencias culturales o lingüísticas³²

Por esta razón es importante que el pequeño se someta a un diagnóstico dado por especialistas competentes, ya antes mencionados, para un diagnóstico fidedigno de algún problema de aprendizaje detectado en la escuela. Esto mencionando la importancia que tiene el trabajo multidisciplinar dentro de este ámbito, para un mejor diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje.

Un ejemplo de lo anterior es que existen también diferencias entre los diversos especialistas en la manera de identificar los problemas, el neurólogo utilizaría los resultados de una tomografía y del examen neurológico y el tratamiento lo orientaría, si decide seguir un tratamiento con medicamentos o solo una dieta específica. El psicólogo por su parte utilizaría fundamentalmente pruebas psicológicas y neuropsicológicas y dirigiría su intervención a través de terapias psicológicas con el objeto de entrenar procesos y/o modificar conductas. En el ámbito educativo, el maestro observaría la conducta del alumno y trataría de mejorarla dentro del salón de clases,

³¹ Se recomienda que dentro del equipo de trabajo para diagnosticar un problema de aprendizaje se encuentre un Odontólogo especialista en niños, ya que él diagnostica si el niño no tiene algún problema en cuestión de dentadura o inclusive hasta las muelas picadas, esto puede afectar al aprendizaje del pequeño, ya que existen nervios que están conectados de la boca al cerebro y que pueden dañar el rendimiento académico del niño. Aunque no existen muchos estudios sobre esto es recomendable que se tome en cuenta para este estudio.

³² Suárez Y. Andrés, *Op. cit.* Pág. 33

canalizaría al niño si ello se requiere, con un pedagogo o un terapeuta educativo quien aplicaría pruebas educativas específicas e intervendría según los resultados.

De aquí que, una tarea importante sería la de que los diversos profesionales pusieran sobre el tapete sus propios puntos de vista acerca de lo que constituye para ellos la categoría de problemas de aprendizaje. Es posible que las diferentes opiniones acerca de este campo particular favorecerían el establecer los grados y niveles de responsabilidad profesional y de lo que constituiría en la práctica la colaboración multi o interdisciplinaria, ya antes mencionada.

Otro factor que tiene mucho que ver en este tipo de problemas y se ve reflejado en los pequeños es el relacionado con la cuestión cultural y es un factor que es determinante para el tratamiento y mejora del paciente.

II. 6 Intervención y tratamiento de los problemas de aprendizaje.

El tratamiento de los trastornos de aprendizaje³³ se ha centrado fundamentalmente en la mejora de los problemas escolares, como una parte del tratamiento a la familia e intervenciones educativas planificadas para adaptar a las capacidades y estilos de aprendizaje específicos en un proceso individualizado. Por eso resulta de gran utilidad un conocimiento de los aspectos de definición y etiología, características, trastornos asociados y los enfoques de tratamiento. De un modo general, podría decirse que de los enfoques actuales pueden diferenciarse cuatro modelos (Wicks-Nelson, Israel, 1996).

Los *métodos de instrucción directa*, pretenden localizar los problemas escolares y trabajar con ellos. Por ejemplo si el niño tiene una dificultad de lectura, los ejercicios y prácticas que se proporcionarán serán con letras, palabras y otros materiales de lectura. Algunos programas de instrucción están organizados en lo que se refiere al profesor, no sorprende entonces, que los educadores se apoyen en la instrucción directa.³⁴

El *método conductual*, tiene como objetivo detectar los déficits en las habilidades escolares y sociales, y modificarlos a través de la gestión de contingencias, la retroalimentación y el modelado. Por ejemplo, el objetivo puede ser aumentar el número de problemas de cálculo resueltos o de palabras leídas correctamente. La comprensión de material escrito o la legibilidad de la caligrafía. Otro objetivo puede ser mejorar el comportamiento o la cooperación durante las tareas. En la práctica, los métodos conductuales se combinan con la instrucción directa y con los métodos que a continuación revisaremos³⁵

Los *métodos cognitivos y cognitivo-conductuales*, dentro de este método se enseña a los estudiantes a comprender mejor sus propios procesos cognitivos y regular la actividad cognitiva, con un propósito evidente, animarlos a solucionar problemas de modo activo y un diseño instruccional que enfatiza el creciente conocimiento de las exigencias propias de las tareas, utilizando estrategias adecuadas, supervisando su eficacia y cambiando de estrategia cuando sea necesario. Se ha determinado su eficacia en la aplicación de la comprensión lectora, las matemáticas, la expresión escrita, las habilidades memorísticas y las habilidades de estudio. (Lyon-Moats, 1988).³⁶

³³ Montero Juan Carlos, *Op. cit.* Pág. 65

³⁴ *Ibidem.* Pág. 66

³⁵ *Ídem*

³⁶ *Ibidem.* Pág. 67.

Los *métodos biológicos*, los tratamientos farmacológicos pueden ser útiles para los trastornos del aprendizaje, desempeñando un papel menor en el tratamiento, debiendo tenerse en cuenta cuando existen antecedentes de disfunciones o lesiones neurológicas o cuando existe un trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Los fármacos estimulantes (ritalin) pueden ser una alternativa, aun cuando siguen preocupando los efectos secundarios adversos (Caballo, 1995), así como las atribuciones negativas. Hay otros tratamientos biológicos con respecto a los cuales los investigadores y clínicos se muestran escépticos, como por ejemplo usar antihistaminicos y dietas que incluyen vitaminas, minerales específicos como el cobre y el cinc o azúcar refinada que reducen la cantidad de aditivos y preservantes alimenticios, como evidencia empírica escasa que refleje eficacia del tratamiento. (Silver, 1987).³⁷

En ese sentido para llegar a un tratamiento se requirió de una evaluación y un diagnóstico del problema, mismo que se atenderá de la manera más conveniente y oportuna con uno de los métodos antes mencionados, por eso de la importancia de seguir los pasos del procedimiento de detección de un problema de aprendizaje, que aunque no es nada fácil tiene que tomarse con seriedad y responsabilidad, ya que se puede complicar en un futuro.

Para esto el Pedagogo o el Psicólogo Educativo va a diseñar un programa de intervención que tome en cuenta las necesidades individuales de cada niño, su nivel cognitivo (tal es el caso del lenguaje, la lectura y el cálculo numérico), los requerimientos de las tareas elaboradas especialmente para el pequeño y el contexto ambiental en el cual se desenvuelve a diario.

II. 7 Teoría cognitiva de Jean Piaget.

Para Piaget el aprendizaje es de suma importancia, ya que siempre estuvo interesado en apoyar el contexto educativo, para él el maestro, el niño y el material educativo era de suma importancia, al mismo tiempo pretendía impulsar la escuela activa³⁸. Trabajó en el desarrollo de la noción de objeto, el campo espacial y la elaboración de grupos, el desarrollo de la causalidad, el campo temporal, la elaboración del universo y la lógica del pequeño, punto importante para manejar actividades posteriormente.

Su teoría maneja procedimientos mentales y conocimientos operativos en el niño. Todo lo anterior se relaciona con lo que se ha ido tratando en este trabajo y al mismo tiempo la propuesta pedagógica que se presenta más adelante tiene que ver con los factores determinantes en el desarrollo de los esquemas mentales, estos son:

- a) La maduración
- b) El entorno (físico y social del niño, en el cual se desenvuelve)
- c) El equilibrio³⁹

Estos factores van a ayudar al Pedagogo que esté trabajando con un pequeño con problemas de aprendizaje, dentro de la asesoría se deben dar pautas de la maduración del niño, se debe saber y reconocer su entorno físico y social y se pretende llegar a un equilibrio en donde el pequeño supere su problema.

³⁷Ídem.

³⁸ Piaget Jean. "De la Pedagogía". Argentina 1999. Pag.14

³⁹ Piaget Jean. "La construcción de lo real en el niño". México 1995. Pág. 20.

Mencionar los cuatro estadios del Desarrollo cognoscitivo de la Teoría de Piaget, también ayudará a los especialistas a conocer los patrones en los cuales debe estar el pequeño y hacer todo lo posible por que los alcance.

1º Sensoriomotor de 0 a 2 años.

Al nacer sólo se cuenta con esquemas sensoriomotrices congénitos (como el de los animales) Esto se perfecciona y abre niveles superiores. En esta etapa se observan los reflejos, la actividad orientada, la permanencia de objetos, la imitación y la memoria el pensamiento. Este estadio se divide en 6 subestadios más.

2º Estadio preoperatorio de 2 a 7 años.

En este existe un desarrollo gradual del lenguaje, pensamiento simbólico, hay una capacidad de concebir operaciones lógicas y ya hablamos de un principio de identidad en el pequeño.

3º. Estadio de operaciones concretas de 7 a 11 años.

Ya en este hay una capacidad para la resolución de problemas de forma lógica, existe un entendimiento de leyes de conservación y capacidad para clasificar y ordenar (seriación).

Capacidad de reversibilidad

si **A es B** por lo tanto **B es A**

4º El estadio de operaciones formales.

En este ya existe una capacidad de resolver de forma lógica los problemas abstractos, en el individuo hay una capacidad de formular hipótesis y comprobarlas mediante experiencias mentales y desarrollan preocupaciones por cuestiones sociales y por su identidad.

Como Piaget es gestor de la llamada teoría genética, la cual a partir de los principios constructivistas plantea que el conocimiento no se adquiere solamente por interiorización del entorno social, sino que predomina la construcción realizada por parte del sujeto (Kamil, 1985). A partir de esta premisa él generó una teoría del desarrollo cognitivo del niño, sin embargo, implícita en su teoría se encuentra una concepción de la naturaleza y características del aprendizaje la cual será presentada a continuación, así como algunos de sus conceptos más importantes que forman parte de sus cuatro estadios.

a. Adaptación e Inteligencia.

Según Piaget (1956), la inteligencia consistiría en la capacidad de mantener una constante adaptación de los esquemas del sujeto al mundo en que se desenvuelve. Él entiende los esquemas como aquellas unidades fundamentales de la cognición humana, los cuales consisten en representaciones del mundo que rodea al sujeto, contruidos por este.

Esta visión de la inteligencia como adaptabilidad no alude, al contrario de cómo suele entenderse la inteligencia, a un conocimiento específico o general. Por el contrario, se trata de una capacidad común a los seres humanos de mantener una concordancia entre el mundo y los esquemas cognitivos del sujeto, lo cual le permitirá al sujeto funcionar en él. La adaptación, a su vez, es el proceso que explica el desarrollo y el aprendizaje. Esta se produce por medio de dos procesos complementarios: asimilación y acomodación.

b. Asimilación.

Este proceso consiste en incorporar nueva información en un esquema preexistente, adecuado para integrarla (comprenderla). Esto significa que, cuando un sujeto se enfrenta con una situación nueva, él tratará de manejarla con base a los esquemas que ya posee y que parezcan apropiados para esa situación. Como resultado de esto, el esquema no sufre un cambio sustancial en su naturaleza, sino que se amplía para aplicarse a nuevas situaciones.

c. Acomodación.

Al contrario de la asimilación, la acomodación produce cambios esenciales en el esquema. Este proceso ocurre cuando un esquema se modifica para poder incorporar información nueva, que sería incomprensible con los esquemas anteriores. Estos dos procesos permiten que los esquemas del sujeto se encuentren siempre adaptados al ambiente, y permite el continuo crecimiento. Cuando el sujeto aprende, lo hace modificando activamente sus esquemas, o a través de la experiencias, o bien transfiriendo esquemas ya existentes a situaciones nuevas, por lo cual la naturaleza del aprendizaje va a depender de lo que el sujeto ya posee. En este sentido, podemos decir que el aprendizaje es lo que las personas hacen de los estímulos y no lo que éstos hacen con ellas.

d. Equilibración.

Otro punto interesante de los planteamientos de Piaget con respecto al desarrollo y al aprendizaje concierne al mecanismo que impulsa a la acomodación y adaptación.

El impulso para el crecimiento y el aprendizaje no proviene en Piaget enteramente del medio ambiente, como ocurre en el conductismo. Por el contrario, este impulso está dado por la *equilibración*, una tendencia innata de los individuos a modificar sus esquemas de forma que les permita dar coherencia a su mundo percibido.

Por ello, este autor plantea que el aprendizaje, en tanto permite lograr esta coherencia, en su propia recompensa. Al modificar una creencia que no le hace sentido, un niño se siente recompensado por lo hecho de satisfacer el principio de equilibración, y no debería requerir de otros reforzadores.

De todo lo anterior, se desprende el rol que el autor atribuye a la acción en el proceso de crecimiento y aprendizaje. Piaget considera que la modificación y equilibración de los esquemas de un sujeto le produce como resultado de su continua interacción con el mundo; tanto físico como social. Por esta razón el autor enfatiza un tipo de educación en la cual los individuos se involucran en el aprendizaje activo de materias de su interés.

El rol de la educación consistiría así, en proveer las oportunidades y los materiales para que los niños puedan aprender activamente y formar sus propias concepciones.

Finalmente, es importante destacar que Piaget atribuye a la acción un rol fundamental en el aprendizaje: el niño aprende lo que hace, la experiencia y manipulación del niño de los objetos le permitirá abstraer sus propiedades, cualidades y características propias.⁴⁰

⁴⁰ Piaget Jean, *Op. cit.* Págs. 76-78

II. 8 El informe psicopedagógico.

Un informe psicopedagógico es un documento escrito, dirigido normalmente a quien nos envía a un escolar, que resume el proceso de diagnóstico-intervención realizado. Está relacionado con la “devolución de la información” (Bassedas y otros) y con la “reunión de síntesis” (Hoghughi). El informe (ya sea oral o escrito), del pequeño debe estar en contacto con papás, especialista y escuela, esto con la finalidad de que todos estén enterados, como se inicia, el seguimiento y su conclusión de todo el tratamiento dado al niño.⁴¹

Dentro del Informe Psicopedagógico, o también llamada Historia Clínica,⁴² se manejan datos que ayudan a clasificar lo más importantes y relevante en cuanto a toda la historia del niño, siempre se comienza por:

- Fecha de la entrevista
- El nombre del niño
- Fecha de nacimiento
- Edad
- Escolaridad
- Dirección
- Motivo de consulta

Posteriormente se piden los datos generales del caso, como:

- Desarrollo evolutivo
- Historia escolar (se escribe lo que sea más relevante para estudiar el caso)
- Dinámica familiar
 - Datos de ambos padres (Fecha de nacimiento, edad, profesión, lugar de trabajo, dirección)
 - Datos de todos los hermanos (si se registra preferencia, agresividad, peleas y dominancias).
- Interacciones sociales (A que año entró al escuela, que actitud ha tenido con sus compañeros y que interés a tenido en ella).
- Datos de la personalidad del pequeño (emocionales y sociales; si tiene algún trastorno del sueño o alimenticio, de esfínteres).
- Antecedentes de salud. (Registro de vacunas, enfermedades infecciosas, broncopulmonares, cardíacas, renales, alérgicas o mentales).

II. 8. 1. Entrevista clínica en los problemas de aprendizaje.

Para obtener datos a cerca de la información antes mencionada, se requiere de las entrevistas clínicas⁴³ que constituyen una piedra fundamental en el proceso de evaluación en un estudio de problemas aprendizaje. Las entrevistas se emplean para recabar información, elaborar diagnósticos y construir tratamientos que le den resultados a nuestro paciente. Las habilidades de comunicación se encuentran en el centro de la entrevista efectiva. Éstas incluyen lo mismo, habilidades utilizadas para entender a los pacientes y la información que presentan e influir en ellos. Dentro de una entrevista existe un acompañamiento de preguntas abiertas y cerradas, u un parafraseo y siempre debe de reflejarse los sentimientos del paciente para obtener más datos que pueden ayudar a su tratamiento posterior. La mayoría de las entrevistas clínicas se

⁴¹ Suárez Y. Andrés, *Op. cit.* Pág. 100

⁴² Mabel Condemarin. “*Madurez escolar*” Chile 1996. Pág. 35

⁴³ Bruce E. Compas “*Introducción a la psicología clínica. Ciencia y práctica.*” México 2003. Págs. 171-184

conducen utilizando un formato relativamente estructurado, esto para dar mayor confiabilidad y validez a los datos obtenidos, esta se utilizan con niños, adolescentes y adultos, dependiendo de cada una de las situaciones de cada caso.

Posteriormente, ya obtenidos los datos anteriores se lleva a cabo una aplicación de pruebas. Estas las dividí en cuatro apartados, mismos que se mencionan a continuación.

II. 8. 2 Pruebas Psicopedagógicas

II. 8. 2. 1 Test de matrices progresivas de J.C. Raven

El primero es para determinar la inteligencia del niño, en donde se retomará es el **Test de Matrices Progresivas de Raven**, el cual es un instrumento destinado a “medir la capacidad intelectual (habilidad mental general). “Informa acerca de la capacidad presente del examinado para la actividad intelectual en el sentido de *su más alta claridad de pensamiento en condiciones de disponer de tiempo ilimitado*” (Raven).

El test de Raven busca, en efecto, medir el factor general. Suministra información directa de la magnitud individual de ciertas funciones cognoscitivas (observación y razonamiento) y una cierta evaluación de casi todas ellas: la medida de la capacidad intelectual general -denominador común de la totalidad de las operaciones de la inteligencia.⁴⁴

Por su material es un test de geométricas abstractas (incompletas).

Por la índole de sus problemas: un test de matrices. Cada figura geométrica implica un patrón de pensamiento (incompleto, trunco), una “matriz” (de la palabra latina mater = madre). Cada figura representa la madre o fuente de un sistema de pensamiento. La serie completa integra una escala de matrices en orden de complejidad creciente construida de manera de revisar en la forma más completa posible los sistemas de pensamiento del desarrollo intelectual.

Por la tarea interna que debe realizar el examinado: es un test perceptual, de observación, comparación y razonamiento analógico.

Por su administración es un test autoadministrable, y por tanto puede administrarse, indistintamente, en forma individual o colectiva.

Por sus empleos: es un test de clasificación y clínico.

Por sus fundamentos: un test factorial.⁴⁵

El test de Raven es utilizable como instrumento de investigación básica y aplicada. En esta última, sirve como instrumento de clasificación educacional, militar e industrial, y como un test clínico. Se emplea en los centros de investigación psicológica y sociológica, para estudios diferenciales y sociales de capacidad intelectual, según edad, sexo, medio, *status* económico-social y profesión.

En los establecimientos de enseñanza primaria y secundaria: para ayudar a la formación de clases homogéneas mediante la agrupación de los alumnos de capacidad intelectual semejante. Para discriminar el tipo predominante perceptivo o lógico de los alumnos, particularmente en aquellos que se destacan por una alta o baja capacidad del rendimiento.

⁴⁴. Raven J. C. “*Test de Matrices Progresivas. Escalas coloreadas general y avanzadas.*” México 1956.

Pag 15

⁴⁵ *Ibidem* Pág. 9

En los gabinetes de orientación y selección profesional para la evaluación de los estudiantes y la clasificación de los aspirantes a ingresar en oficinas y establecimientos comerciales o industriales. Es útil para un diagnóstico rápido del nivel de la capacidad intelectual y la eventual determinación del método y fallas del razonamiento del sujeto.

En el ejercito para una ágil y económica medición y selección de cuadros. Y en las clínicas psicológicas para un primer examen de capacidad intelectual y como medio de examen del deterioro mental. (Jaime Bernstein 1996).

En general los Test de Matrices Progresivas y de Vocabulario de Raven se han estado usando durante más de 50 años. Durante ese periodo han sufrido varias revisiones; además se desarrollaron dos escalas nuevas con fines específicos. La escala inicial de las Matrices Progresivas Escala General (1938), fue seguida por la de Matrices Progresivas Coloreadas M.P.C. (1947), que ampliaron al ámbito de aplicación a los niños pequeños, ancianos y a las personas intelectualmente disminuidas.⁴⁶

II. 8. 2. 2 Test de la función Gestáltica Visomotora de Laretta Bender⁴⁷

En segundo apartado para determinar el nivel de maduración creí conveniente utilizar el **test de la función Gestáltica Visomotora de Laretta Bender**. El test clínico de Bender que consiste simplemente en pedirle al sujeto que copie 9 figuras (gestalten) dadas y en analizar y evaluar a través de las reproducciones así obtenidas cómo ha estructurado el sujeto esos estímulos preceptuales.

Bender define la función giestáltica “como aquella función del organismo integrado por la cual éste responde a una constelación de estímulos dada como un todo, siendo la respuesta misma una constelación, un patrón, una Gestalt”.

El nombre del Test de Bender – *Visual Motor Gestalt Test*—señala ya su ubicación en la familia psicométrica. En efecto, por una parte pertenece al grupo de los test visomotores y, por otra, al grupo de los test giestálticos.⁴⁸

Este test ofrece algo más que un interés teórico. Proporciona una correcta estimación del desarrollo visomotor que, en general, corre paralelo al desenvolvimiento mental del niño; permite la comprensión de la diferentes formas de perturbación del desarrollo y apunta hacia una diferenciación de las diversas formas de la definición mental.⁴⁹

⁴⁶ *Ibidem*. Pág. 22

⁴⁷ Paul Schilder Laretta Bender describieron con este nombre (1941) una perturbación neurótica específica en niños de 4 a 12 años. La impulsión da al observador la impresión de compulsión y obsesión, pero para el niño que la experimenta tiene un valor diferente. Los autores describen su sintomatología así: afán de que se gratifiquen sus deseos inmediatamente, incapacidad de soportar una frustración, avidez de comida o dinero, tendencia al coleccionismo, terquedad, agresividad, preocupaciones hipocondríacas y empleo de expedientes asociales para satisfacer sus fuertes deseos. La impulsión se origina en las primeras situaciones y deseos infantiles, y se relaciona siempre con la situación familiar; es, por lo tanto, en muchos aspectos, resultado de transformaciones de necesidades sexuales o de agresiones, nunca su expresión directa.

⁴⁸ Bender Laretta " *Test Giestáltico Visomotor (B.G.) Usos y aplicaciones clínicas*". Buenos Aires 1956. Pág. 12

⁴⁹ *Ibidem*. Pág. 19

Importa ver como surgen genéticamente las gestalten en los niños y cuales son los procesos de maduración. Resulta evidente que el niño no percibe lo que pasa a su alrededor como el adulto; sin embargo, el escolar capaz de leer y escribir debe tener experiencias visomotoras similares a las de él.⁵⁰

a) La determinación del nivel de maduración de los niños

La función giestáltica visomotora es una función fundamental. Está asociada con la capacidad del lenguaje y con diversas funciones de la inteligencia (percepción visual, habilidad motora manual, memoria, conceptos temporales y espaciales y capacidad de organización o representación); de ahí que, midiendo en el sujeto el nivel de maduración de la función giestáltica visomotora por la copia de las figura giestálticas, se puede establecer su nivel de maduración.⁵¹

b) Examen de la patología mental infantil

La prueba ha brindado resultados interesantes en la esquizofrenia infantil y suministra informaciones útiles a los fines del diagnóstico de la debilidad mental y de las demencias infantiles (Heuye, Lebovici). El test es susceptible de diferenciar:⁵²

- a) Retrasos globales de maduración
- b) Incapacidades verbales específicas
- c) Fenómenos de disociación que perturban el conjunto de la personalidad
- d) Desórdenes de la impulsión
- e) Desórdenes preceptuales
- f) Desórdenes confusionales

La adaptación para niños fue realizada por Koppitz (1969) quien después de trabajar en 20 categorías iniciales de puntaje, en una muestra de 77 niños, encontró que sólo 7 de ellos discriminaban entre buenos y malos estudiantes.

Estas categorías que se usan en forma dicotómica son: distorsión de la forma, rotación, sustitución de los puntos por círculos o rayas, perseveración, falta en la integración de las partes de una figura, sustitución de curvas por ángulos y adición u omisión de ángulos. A cada figura dibujada se le aplican estas categorías y la presencia de ella se le asigna un punto. Mientras más alto el puntaje, mayores son los problemas que se supone que el sujeto tiene en la percepción visomotriz en cualquiera de las tres funciones mencionadas por Koppitz, vale decir:

- 1) Capacidad de percibir el dibujo como un todo limitado y de poder iniciar y detener una acción a voluntad;
- 2) Capacidad de percibir y copiar, correctamente, las líneas y figuras en cuanto a orientación y forma;
- 3) Capacidad de integrar las partes de una sola Gestalt.

De las 9 figuras originales de Bender sólo se mantienen cinco y se altera el orden de presentación. El puntaje máximo para cada aspecto es de 3 y el mínimo es 0.⁵³,

⁵⁰ *Ibidem*. Pág. 28

⁵¹ *Ibidem*. Pág. 15

⁵² *Ibidem*. Pág.16

⁵³ Condemarin Mabel, *Op. cit.* Pág. 82.

II. 8. 2. 3 Test del Dibujo de la Familia de Louis Corman.

En un tercer momento se realizó un test proyectivo, en donde el **Test del Dibujo de la Familia de Louis Corman** se incorporó dentro de la batería psicopedagógica. Primero porque la primera parte de la vida del niño transcurre en el seno familiar y muchos de los problemas que debe resolver el médico y el psicólogo son originados en dificultades de adaptación del niño a su medio familiar. Con sus padres, hermanos y hermanas realiza sus primeras experiencias de adaptación y a veces, mantiene conflictos con ellos.

El Test de la familia, pretende precisamente detectar los posibles conflictos internos que suceden en el estado emocional del niño, ya que su análisis se lleva a cabo dentro de la esfera afectiva de este. El fundamento de su análisis se basa en la propuesta psicoanalítica que nos dice que todo trastorno sicogénico que se produce en la esfera afectiva o en la esfera intelectual, siempre está relacionado con los conflictos edípicos o con la rivalidad fraterna, de esto ni el niño ni la familia pueden ser conscientes, por lo que es difícil que se obtengan datos en una entrevista.

Por lo tanto, este test tiene un medio no directo pero sí valioso, para obtener el estado emocional del niño dentro de su familia, este es a través de un dibujo, ya que se pensó que el niño tiene la tendencia de dibujar con entera libertad y sin presiones, por lo que únicamente se le pide que dibuje una familia, y cuando ha concluido su dibujo, se realiza una pequeña entrevista adicional, la cual tiene como función recaudar información encaminada a la elaboración del dibujo.

El test de la familia De Louis Corman es de ejecución e interpretación rápida (su aplicación consta de alrededor de 30 min.), casi siempre es bien acogido por el niño y el adolescente, se puede aplicar desde los 5 o 6 años de edad. Las Principales características que se toman en cuenta en el test al revisarlo son:

El tamaño del dibujo, la fuerza del trazado, el ritmo del trazo, el sector en donde el niño dibujó, el sombreado y las borraduras, ya que estos son indicadores importantes de conflictos emocionales, los detalles en los personajes, y si hay personajes rígidos o separados unos de otros. Se califica el plano Gráfico, el plano del contenido y los esquemas personales.

II. 8. 2. 4 Pruebas pedagógicas

Para las pruebas Pedagógicas, mismas que formaron parte de un cuarto momento, se retomaron ejercicios de asignaturas de español y matemáticas, tales como lecturas, dictados y operaciones básicas.

Ya que se aplica la batería psicopedagógica con todas las pruebas necesarias para un diagnóstico del problema por el cual se presentó el niño, se realizan las conclusiones para poder pasar al siguiente paso.

- **El Diagnóstico.** El cual abarca la capacidad intelectual del niño, el aspecto emocional, el retraso escolar, si realmente existe y lo que el niño necesita para poder superar el problema con el cual llegó al aula de educación especial.

- Y por último en las **Actividades o Ejercicios** existe un plan de trabajo, en donde se especifican las actividades con las que va a trabajar el niño, qué áreas van a reforzarse, explicando el tratamiento recomendado, si es médico o solamente terapéutico, es aquí donde entra la intervención pedagógica, esta depende de las características específicas de cada niño, como factor importante se maneja el tiempo y el tipo de terapia que a seguir.

II. 9 Tipos de Problemas de aprendizaje.

II. 9. 1 Dislexia. Definición.

En sentido estricto se definirán algunos problemas específicos de aprendizaje, se retomarán las características y se manejará el tipo de tratamiento conveniente para cada uno de ellos; términos como la dislexia, disgrafía, discalculia, se tratarán dentro de este apartado; así comenzaremos con el término de dislexia.

A pesar de que ha sido en el siglo XX cuando se ha puesto de manifiesto el alcance del problema, la dislexia fue reconocida y descrita por primera vez a finales del siglo XIX.⁵⁴

La Dislexia es un término que se suele utilizar para designar una mala habilidad en la capacidad lectora. La palabra proviene del latín **dis**, como disfunción, que significa dificultad, y del griego **lexia**, que es que se refiere al habla; por lo que el término dislexia es más preciso para describir la dificultad específica en la lectura, ya que “mal lector” es un concepto demasiado indeterminado y puede asociarse a pobres condiciones ambientales como desnutrición, enfermedad, analfabetismo en general, deficiente escolarización y educación. Por otra parte, la dislexia puede ser una discapacidad específica de la lectura asociada a la incapacidad de trasladar la lengua escrita a la lengua hablada o viceversa, es decir, la incapacidad para escribir las palabras que se dictan. La dificultad para convertir lo escrito en hablado o lo hablado en escrito; es la característica esencial de la dislexia.⁵⁵

La dislexia quiere decir alteración o disfunción para leer; se le ha llamado también “problema específico para leer” (specific reding disability). Estas denominaciones hacen referencia a la dificultad que tienen algunos niños, adolescentes y también adultos para aprender a leer, que va siempre asociada a la dificultad para aprender a escribir.⁵⁶

Para Santiago Molina (1998), maneja la dislexia desde una perspectiva neuropsicológica, debe ser entendida como un trastorno específico que algunas personas poseen para procesar la información procedente del lenguaje escrito como consecuencia de ciertos déficits neurológicos de los sistemas funcionales que son responsables de dicho procesamientos, bien sea de tipo evolutivo, bien de tipo adquirido, a pesar de disponer de un nivel de inteligencia normal y de un potencial de aprendizaje adecuado a sus edades cronológicas.

Para recibir un diagnóstico de trastorno de la lectura, según el DSM-IV se deben cumplir los siguientes criterios (APA, 1994).⁵⁷

⁵⁴ Según Margarita Nieto (1975) este problema fue reconocido, descrito y denominado Dislexia por Stuttgart en 1987.

⁵⁵ Torras de Bea Eulàlia. “*Dislexia en el desarrollo psíquico*”. Barcelona 2002. Pág. 13

⁵⁶ *Ídem*.

⁵⁷ Montero Juan Carlos, *Op. cit.* Pág. 23

- A. El rendimiento de la lectura (esto es, precisión, velocidad o comprensión de la lectura evaluada mediante pruebas normalizadas administradas individualmente) se sitúa sustancialmente por debajo de lo esperado en función de la edad cronológica del coeficiente de la inteligencia y de la escolaridad propia de la edad del individuo.
- B. La alteración de la lectura interfiere significativamente el rendimiento académico o ciertas actividades de la vida cotidiana que requieren habilidades para la lectura (Hynd 1992; Gregg 1992; Riviere 1990).

Las dificultades de lectura se denominan a menudo dislexia (Vellutino 1979; Benton 1978; Masson 1976; Duffy 1980), trastorno grave de la lectura caracterizada por distorsiones, sustituciones u omisiones: tanto la lectura oral como la silenciosa se caracterizan por lentitud y errores en la comprensión; el trastorno de la lectura se asocia frecuentemente al trastorno del cálculo y trastorno de la expresión escrita.

II. 9.1 .1 Características de los niños con dislexia.

En todas las aulas escolares existen niños de inteligencia normal con dificultades para aprender a leer y escribir, que al realizar estas funciones cometen errores característicos que se han considerado síntomas específicos de la dislexia. La severidad del problema varía enormemente desde aquellos que no consiguen aprender las letras, hasta los que aprenden a leer pero apenas comprenden lo que leen, o consiguen escribir pero no automatizan el grafismo, ni la ortografía.

Ahora bien, se considera un niño disléxico “a todo niño que lleve dos o más años de retraso respecto a los otros niños de su edad. La valoración de estos niños son el resultado del tratamiento en base a test de velocidad lectora.

Una diferencia notoria de los niños que no tienen dislexia, es que son aquellos que cuando a los cinco o seis años aprenden las letras, escriben algunas o muchas en sentido inverso, son pasajeras: pronto el niño se da cuenta, las va corrigiendo y en pocos meses automatiza la escritura con la orientación convencionalmente correcta. Con los niños disléxicos, a pesar de que en todo momento se hace énfasis en cuanto a la frecuencia de estas inversiones, la dificultad para corregirlas es de igual magnitud. Ellos a pesar de que a menudo cuando los hacen fijarse se dan cuenta de la diferencia, pero no consiguen automatizar la orientación correcta de las letras y continúan invirtiéndolas o confundiéndolas durante años, a veces toda la vida, ya que no es ni mucho menos excepcional que la dislexia continúe en la edad adulta.

Dentro de las Teorías que manejan las causas que originan la dislexia se encuentran:

- ✓ **La Genética.** Habla de una alteración en los cromosomas 15 y 6, mismos que generan la dislexia.
- ✓ **Neurológicas.** Se encuentra algún daño cerebral congénito.
- ✓ **Sensoriales**
 - a. Visuales
 - b. Auditivas
 - c. Fonológicas
- ✓ **Pedagógicas.** Centradas en técnicas de enseñanza erróneas o deficientes en el aula de clases.

- ✓ **Psicológicas.** En donde influyen factores ambientales y afectuosos que influyen en el pequeño, para que se de dicho trastorno.⁵⁸

II. 9. 1.2 Tratamiento de los niños con dislexia.

Dentro de esta sociedad en donde, la ansiedad de los padres, la curiosidad de los investigadores, y el interés de la sociedad por que los niños aprendan a leer más rápidamente, apunta todo ello a la necesidad de un modelo más dinámico del proceso de lectura, y una comprensión más profunda de este tipo de aprendizaje. Una ejemplificación de esto es el llamado modelo holístico de lectura, donde se complementan en todo momento escritura y ortografía, es muy adecuado para todo tipo de niños, tanto limitados culturalmente, con alteraciones emocionales o deterioro intelectual, con retraso grave en la lectura o alguna incapacidad física, lo mismo que para los pequeños con dislexia.

El tratamiento de los niños con problemas disléxicos se desprende lógicamente de la exploración y del diagnóstico, o mejor dicho de la formulación diagnóstica que incluye, junto a la descripción completa disléxico, los aspectos personales, organización emocional, ansiedades, defensas y actitudes del niño y la posición de su entorno ante el problema. En muchos casos el problema con el tratamiento es que este depende del concepto que se tenga de dislexia, ya que como se vio existen diferentes concepciones entorno a este término, y con la variedad de teorías dispersas que existen se da lugar a tratamientos cuyos fundamentos son un poco difíciles de entender⁵⁹

El tratamiento en los niños con dislexia se puede dar individualmente o en grupos pequeños de entre tres o cinco niños como máximo, esto con la finalidad de dar a cada niño la atención adecuada que requiere. Los ejercicios para niños con dislexia se ejemplificaran más adelante.

II. 9.2 Discalculia. Definición.

Es importante comenzar analizando que las matemáticas constituyen un área que exige una gran participación de la actividad mental en todas sus manifestaciones; desde los contenidos de base psico-motriz hasta aquellos en que interviene un razonamiento lógico-abstracto, pasando por la comprensión y expresión verbales y la realización de operaciones. De aquí la importancia de un estudio evolutivo del pensamiento infantil centrado en la adquisición de los conceptos matemáticos.

Henschen fue el primero en utilizar el término de *acalculia* para designar un trastorno del cálculo, producido por una lesión focal en el cerebro; este término nació ya con dos acepciones: una emparentada con la dislexia, pues se trata fundamentalmente de dificultades para la lectura y la escritura de números, y la otra referida concretamente a un trastorno específico del cálculo, ya que se trata de una dificultad para realizar operaciones. Es importante esta referencia, ya que nos habla de que un mismo sujeto se puede encontrar, bien las dos alteraciones simultáneamente o bien solo una de ellas.⁶⁰

⁵⁸ Torras de Bea, *Op. cit.* Pág. 20-22

⁵⁹ *Ibidem.* Pág.116.

⁶⁰ Fernández B. Ma. Fernánda “Niños con dificultades para las matemáticas.” España 1991. Pág. 12

Ya a partir de estos estudios se han realizado diferentes investigaciones sobre todo de neurólogos a cerca de esta anomalía, los cuales han dejado estudios que manejan que la característica esencial del trastorno del cálculo es una capacidad aritmética (mediante pruebas normalizadas de cálculo o razonamiento matemático administradas individualmente) que se sitúa sustancialmente por debajo de la esperada en individuos de edad cronológica, coeficiente de inteligencia y escolaridad concordes con la edad. El trastorno del cálculo interfiere significativamente en el rendimiento académico o las actividades de la vida cotidiana que requieren habilidades para las matemáticas.

En el trastorno del cálculo pueden estar afectadas diferentes habilidades, incluyendo las lingüísticas (por ejemplo el reconocimiento o lectura de símbolos numéricos o signos aritméticos y agrupamientos de objetos), habilidades de "atención" (por ejemplo seguir secuencias de pasos matemáticos, contar objetos y aprender las tablas de multiplicar).

Aunque ciertos síntomas de dificultad para las matemáticas (por ejemplo la confusión de los conceptos numéricos o la incapacidad para contar con precisión) pueden aparecer en el preescolar o en el primer curso de enseñanza básica, puesto que la instrucción formal en matemáticas usualmente no se lleva a cabo hasta ese momento en la mayoría de los centros escolares. Con frecuencia se pone de manifiesto durante el segundo o tercer curso. Cuando el trastorno del cálculo lo está asociando a un CI elevado, el niño puede rendir de acuerdo con sus propios compañeros durante los primeros cursos, y el trastorno del cálculo puede no hacerse manifiesto hasta el quinto curso o incluso más tarde.

Un punto importante que maneja el DSM-IV TR⁶¹, es que el trastorno de la lectura tiene prioridad sobre el trastorno del cálculo, por lo que, si se cumplen los criterios diagnósticos de ambos trastornos tan sólo debe efectuarse el diagnóstico del trastorno de lectura.

Para recibir un diagnóstico de Trastorno de Cálculo según el DSM-IV (APA, 1994), se deben cumplir los siguientes criterios:

- A. La capacidad aritmética (medida mediante pruebas normalizadas del cálculo o razonamiento matemático administradas individualmente) se sitúa sustancialmente por debajo de la esperada en individuos de edad cronológica, coeficiente de inteligencia y escolaridad acordes con la edad.
- B. Se observa una interferencia significativa en el rendimiento académico o en las actividades de la vida cotidiana que requieren capacidad para el cálculo, y si hay un déficit sensorial, las dificultades para el rendimiento en cálculo exceden de las habitualmente asociadas a él.

Los trastornos de lectura y de cálculo tienden a coexistir, aunque puede haber diferencias en la gravedad de cada una. Esta coexistencia se produce a causa de que los déficits de procesamiento de la información que presenta el niño afectan a todos los ámbitos académicos, ya que son necesarias capacidades cognitivas comunes como el lenguaje, la atención y el razonamiento, tanto para la lectura como para las matemáticas.

⁶¹ López Juan José – Ibor Aliño (Director). "DSM-IV-TR. Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales". México 2002. Pág. 60.

II. 9. 2.1 Características de los niños con discalculia

Existe un número elevado de niños con dificultades para el cálculo y las matemáticas en general que, al rendir normalmente en las demás áreas, encubren su falta de capacidad matemática y van pasando de un curso a otro sin un aprendizaje adecuado.

A través de las exploraciones realizadas hemos comprobado que los fracasos específicos en esta área se deben a motivos diversos: falta de maduración, mala escolaridad, incorrecta utilización de los métodos y del material escolar, dificultades perceptivas, afectivas, etc. Esta pluralidad de causas concuerda con la amplia gama de funciones que entran en juego en la enseñanza de las matemáticas por tratarse de una asignatura muy compleja que abarca aprendizajes diferentes.⁶²

El siguiente cuadro que María Fernanda Fernández (1991), maneja en su libro estructura los conceptos específicos y las nociones que deben tener los niños para no presentar problemas con las matemáticas.

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Adquisición de nociones de base: | Conservación Correspondencia Reversibilidad Número |
| <ul style="list-style-type: none">• Refuerzo de las funciones adquisitivas: | Atención Memoria |
| <ul style="list-style-type: none">• Ejercicios psicomotrices: | Esquema corporal Sensoriales Ritmo y equilibrio Coordinación Espacio-temporales Toponímicos |
| <ul style="list-style-type: none">• Ejercicios de simbolización: | Expresión oral Expresión escrita |

II. 9. 2.2 Tratamiento de los niños con discalculia.

Todo proceso de recuperación debe estar basado en un conocimiento analítico de las causas que han conducido al fracaso de aprendizaje. Es de primordial importancia que antes de establecer un plan de recuperación, se tenga un conocimiento *cualitativo* de las características *psíquicas del niño* al que va dirigido y de los *condicionantes* externos (ambiente familiar,

⁶² Fernández Baroja, *Op. cit.* Pág.11

escolaridad, etc.). Una vez conocidos todos estos condicionantes, se debe llevar a cabo una programación ajustada a las características concretas de cada caso.⁶³

Tradicionalmente, se ha venido empleando unos sistemas de enseñanza mecánica y memorística, mediante los cuales se pretende que el niño aprenda automáticamente una serie de nociones y reglas, sin una base de comprensión y sin significado. El alumno va asimilándolas mediante repeticiones mecánicas y ejercicios de forma oral y escrita. Este método, además de de poco eficaz y aburrido, deja escaso campo de acción a las capacidades intelectuales del niño, su creatividad y deseos de actividad. Hay ciertos aprendizajes que sin duda sí exigen una automatización, pero esto se debe conseguir posteriormente a la comprensión del concepto matemático y sin dejar de utilizar métodos activos que busquen la participación activa del niño.

En el momento actual existe un material específico para el aprendizaje de los conceptos matemáticos, sin embargo hay que remontarse a los primeros intentos llevados a cabo tanto por Decroly como por Montessori, ya que gran parte de los métodos activos actuales siguen las líneas impuestas por estos dos grandes pedagogos. Ambos crearon una metodología basada en la manipulación activa y sensomotriz encaminada a facilitar fundamentalmente los aprendizajes a los niños deficientes y a la vista de los resultados positivos obtenidos, este método se extendió a todos los niños, aplicándose hoy día en todas las escuelas de orientación moderna.⁶⁴

La finalidad de este material, fundamentalmente sensoperceptivo, es la educación de los sentidos, procurar mejorar la coordinación psicomotriz, el lenguaje y favorecer la maduración y desarrollo de las facultades mentales. Mismas que dentro del capítulo se ejemplificarán actividades propias para la discalculia como propuesta concreta.

Para ejemplificar lo antes mencionado del texto “Los niños con dificultades para las matemáticas” (1991), se manejan los ejercicios específicos para que se dé un aprendizaje en las matemáticas.

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Referentes a la numeración: | Asociación: número-objeto Correcta realización de números Comprensión y utilización de signos matemáticos. Sistemas de numeración (decimal) |
| <ul style="list-style-type: none"> Referentes a las operaciones | Comprensión Colocación Automatización |
| <ul style="list-style-type: none"> Referentes a la resolución de problemas | Comprensión Proceso a seguir |
| | |

⁶³ *Ibidem.* Pág. 97

⁶⁴ *Ibidem.* Pág. 87.

| | |
|---|-------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Iniciación a la geometría | Relaciones espaciales Mediciones |
|---|-------------------------------------|

II. 9.3 Disgrafía. Definición y características.

La escritura es una función primordial para el ser humano; la escritura es una actividad perceptivo-motriz que requiere una adecuada integración de la madurez neuropsicológica en el niño. Los cuatro factores de tipo neuropsicológico que pueden provocar la disgrafía son las dificultades de lateralización, los trastornos de eficiencia psicomotora, del esquema corporal y de las funciones perceptivo motrices y por último, los trastornos de expresión gráfica del lenguaje.

La disgrafía es un trastorno de la escritura que afecta a la forma o al significado y es de tipo funcional. Se presenta en niños con normal capacidad intelectual con adecuada estimulación ambiental y sin trastornos neurológicos, sensoriales, motrices o afectivos intensos.

Existen dos tipos de disgrafía según Antonio Portellano:⁶⁵

- Se le llama **disgrafía primaria o evolutiva** (Critchey), cuando el trastorno más importante que presenta el niño es la letra defectuosa sin que existan causas que no sean de tipo funcional o madurativo.
- Por el contrario la **disgrafía secundaria o sintomática** (Critchey), es aquella que está condicionada por un componente caracterial, pedagógico, neurológico o sensorial y es una manifestación sintomática de un trastorno de mayor importancia, y en el que la letra defectuosa está condicionada por dicho trastorno. Un ejemplo muy frecuente de disgrafías secundarias se da en el síndrome hiperkinético: la gran mayoría de niños hiperkinéticos presentan trastornos de la escritura de importancia. En tales casos la mala letra viene condicionada por los factores psicomotores alterados en estos niños, así por los factores como impulsividad, trastornos de la atención, torpeza motriz, trastornos del esquema corporal, etc.

Para recibir un diagnóstico de trastorno de la expresión escrita, según el DSM-IV (APA, 1994), se debe cumplir los siguientes criterios:⁶⁶

- La habilidad para la escritura (evaluada mediante pruebas normalizadas, administradas individualmente o por evaluación funcional de la habilidad para escribir), se sitúa sustancialmente por debajo de lo esperado, dados la edad cronológica del sujeto, su coeficiente de inteligencia y la escolaridad propia de su edad.
- Además, interfiere significativamente el rendimiento académico o las actividades de la vida cotidiana que requiere habilidad para escribir.
- Si hay un déficit sensorial, las dificultades para escribir deben exceder de las asociadas habitualmente a él.

⁶⁵ Portellano P. José Antonio. "La disgrafía. Concepto, diagnóstico y tratamiento de los trastornos de escritura". Madrid 1993. Pág. 44

⁶⁶ Montero Juan C., *Op. cit.* Pág.35

La clasificación de los trastornos de lectura infantil puede afectar a la simbolización o a la forma de la letra. Otro autor que realiza una segunda clasificación es Giordano, distingue dos tipos de disgrafía: digrafía disléxica y digrafía caligráfica.

La disgrafía disléxica es la alteración simbólica del lenguaje escrito como consecuencia de las dificultades del niño. Afecta al contenido de la escritura, los errores de este tipo de disgrafía son similares a los cometidos en la lectura por el niño disléxico, mismos que se mencionan a continuación:

- Omisión de letras, sílabas o palabras.
- Confusión de letras con sonido semejante.
- Confusión de letras con orientación simétrica similar.
- Inversión o trasposición del orden de la sílabas.
- Invención de palabras o paragrafía escritora.
- Agregado de letras y sílabas.
- Uniones y separaciones indebidas de sílabas, palabras o letras.

La disgrafía caligráfica afecta no a la capacidad de simbolización sino a la forma de las letras y la calidad de la escritura en sus aspectos perceptivo-motrices. Se ha definido este tipo de disgrafía motriz; afecta a la calidad de la escritura, afectando al grafismo en sus aspectos grafomotores. Las manifestaciones de este tipo de disgrafía son:

- Trastornos de la forma de las letras.
- Trastorno del tamaño de las letras.
- Deficiente espaciado entre las letras dentro de una palabra, entre las palabras y entre los renglones.
- Inclinación defectuosa de las palabras y de los renglones.
- Ligamentos defectuosos entre las letras que conforman cada palabra.
- Trastornos de la presión o "color" de la escritura, bien por exceso o por defecto.
- Trastorno de la fluidez y del ritmo escritor.
- Trastorno de la direccionalidad de los giros.
- Alteraciones tónico-posturales en el niño.

II. 9. 3. 1 Diagnóstico y tratamiento de la Disgrafía

Para determinar una valoración en cuanto a si un niño tiene disgrafía es conveniente procurar que la edad del niño sea lo menos avanzada posible, puesto que el proceso de maduración junto con el sistema nervioso, pueden crear nuevas conexiones nerviosas que faciliten el aprendizaje correcto de la escritura. Al mismo tiempo los hábitos grafomotores deficientemente adquiridos son más fáciles de modificar cuanto menor es la edad del niño. Es preferible un diagnóstico precoz a los cinco años que no un diagnóstico en edades posteriores en las que ya se ha consumado definitivamente la escritura disgráfica. Las estrategias de reeducación tienen un mejor pronóstico cuanto menor sea la edad en que se realiza el diagnóstico. Por desgracia estamos acostumbrados al fracaso escolar como un hecho consumado en niños de siete o más años, cuando ya se han perdido dos o tres años preciosos en el proceso de maduración del niño. Interesa además un diagnóstico precoz, porque la disgrafía raras veces se presenta como una entidad aislada. Por el contrario, la "mala letra" suele venir acompañada de trastornos evolutivos que pueden tener una clara importancia en la capacidad de aprendizaje del niño.

Existen tres formas de evaluar la escritura del niño (copia, dictado, escritura espontánea). La más idónea es la escritura espontánea o el dictado, ya que la escritura que se realiza mediante copia aporta menor información sobre las posibilidades escritoras del niño.

En cuanto al equipo de diagnóstico, mismo que debe ser multidisciplinar (médico, psicólogo, pedagogo y odontólogo), como ya se había visto anteriormente, para la correcta valoración de los problemas que presente, aparte de la disgrafía. El diagnóstico global de la disgrafía se plasma en tres apartados: la historia clínica, el estudio de las funciones neuropsicológicas y el estudio de la personalidad del niño.

En cuanto a la historia clínica los padres son los que suministran los datos más relevantes del desarrollo del niño, desde el embarazo hasta el momento en que acuden a consulta. La Historia Clínica tiene una finalidad descriptiva de los hitos del desarrollo en la triple perspectiva madurativa, afectiva y escolar. Conviene que la recogida de datos sea extensa, registrando todos los eventos importantes para la comprensión del niño y de sus dificultades.⁶⁷

En el estudio de las funciones neuropsicológicas y pedagógicas se valora el nivel mental, el predominio lateral, esquema corporal, estructuración espacial, organización perceptiva, madurez pedagógica para el aprendizaje, estructuración rítmico-temporal, perfil psicomotor y el nivel de lectura.

En el estudio de la personalidad entran los trastorno emocionales que se han ido manejando en todo este capítulo, y que son posibles causantes o activadores de diferentes problemas de aprendizaje incluso específicamente de la disgrafía. Para esto la evaluación o psicodiagnóstico de personalidad del niño con trastornos de escritura nos va a permitir conocer:

- a. El grado de desajuste emocional del niño.
- b. Las posibles causas de dicho desajuste.
- c. La incidencia sobre la escritura: si han sido previos a la existencia de la disgrafía, o si son reactivos al trastorno de la escritura.

Este estudio de diagnóstico me parece muy completo ya que dentro de la Historia Clínica se maneja una recavación de datos que creo, no solo se debe realizar en la detección de una disgrafía, si no dentro de cualquier tipo de problema el cual haga que un niño se presente en un aula de educación especial, en el estudio de las funciones neuropsicológicas se hace toda una valoración a nivel mental muy completa que nos puede arrojar datos muy interesantes para una valoración correcta y oportuna del problema que tenga el niño.⁶⁸

Para un tratamiento dentro de la disgrafía es necesario una reeducación de la misma, como lo maneja Portellano en su libro de *Disgrafía* (1993), y maneja los métodos de Ajuriaguerra y Brueckner, *Los Principios Generales del Método Correctivo y las Áreas de Reeducación del Método Antidisgráfico*; la cuales vamos a retomar para un tratamiento de la disgrafía y algunos de sus ejercicio se ejemplificarán en el capítulo cuatro de este trabajo.⁶⁹

⁶⁷ Portellano P. José A., *Op. cit.* Pág. 60

⁶⁸ *Idem*

⁶⁹ *Ibidem.* Pag. 81

II. 10 Taller de escuela para padres. Planeación, supervisión y evaluación.

Dentro de los diversos programas que maneja el MODAM, existe uno dirigido a los padres de familia llamado "Taller de escuela para padres", por esta razón se aborda un marco teórico, abordando las principales características que debe llevar este tipo de programas.

En ese sentido, para realizar un Taller de Escuela para Padres, se requiere la aplicación de determinadas técnicas, procedimientos y métodos de trabajo, no basta con la simple intención. Es importante contemplar las necesidades del grupo y el objetivo del centro educativo u otra institución para obtener los resultados deseados.

En todo centro educativo el Taller, como toda metodología, requiere de la averiguación previa sobre la situación y circunstancia en la que se va aplicar, por ello es necesario conocer el entorno inmediato para determinar sus objetivos y principales necesidades, ya que se cuente con toda la información necesaria sobre el contexto, se puede decir el tipo de Taller que se va a llevar a cabo, así como los lineamientos generales de la estrategia pedagógica a seguir.

El Programa de Escuela para Padres es un modelo que las Instituciones Educativas pueden proponerse cuando desean mejorar la relación Escuela-Familia. Este sería el principal objetivo de este tipo de programas en toda institución, además de mejorar la calidad institucional.

II. 10 1 Actividades posibles para los Talleres.

Estos programas constan de una serie de actividades posibles y parten de algunos supuestos básicos que enumeramos a continuación:⁷⁰

- Es un problema complejo, en el que intervienen muchas variables y por lo tanto debe ser abordado cuidadosamente, asegurando cada paso y previniendo efectos secundarios indeseables.
- Las buenas intenciones, por ende, no bastan. Hay que entrenarse, prepararse y abonar el terreno. No se trata sólo de ser bueno y comprensivo con los otros, sino que se deben tomar ciertos recaudos y organizar las cosas de modo que el riesgo de frustración sea llevado al mínimo.
- Es un tipo de iniciativa que no puede emprenderse "por decreto". Se debe contar con un mínimo de convicción de los participantes, de que vale la pena dedicar tiempo y energía a este tipo de trabajo.
- De ser posible, sería conveniente que alguna persona idónea de dentro o de fuera de la Institución, coordinara las actividades, ya que tanto directivos como docentes tienen ya establecido un tipo de relación con los padres, atravesada por el comportamiento y rendimiento académico de los niños, que a veces inhibe un abordaje relajado de ciertas problemáticas. Si no, tomando ciertos recaudos, igual puede intentarse.
- Es conveniente que lo producido en cada reunión sea registrado, en audio, o al menos por escrito y que la reunión siguiente comience con la lectura de una síntesis de la anterior, especialmente si se han establecido ciertos acuerdos que sirvan de base al tratamiento de nuevas cuestiones.

⁷⁰ Martiña Rolando. "Escuela y familia" Argentina 2003. Pág. 137

El taller es el ámbito de trabajo grupal, donde existe un equilibrio que permite el desarrollo individual a través de la experiencia colectiva. Dentro de los Talleres existen varios actores uno de ellos son los *líderes o coordinadores* de este, el cual se va a clasificar dependiendo de sus características y comportamiento dentro del taller el cual dirige, se le llama así por ejercer el papel de coordinador y ejercer un tipo de liderazgo sobre el grupo que tiene a cargo, este actor esta generalmente acostumbrado a escribir o especificar los objetivos del taller antes de iniciarlo.

II. 10. 2 Tipos de liderazgo dentro de los Talleres.

Es importante manejar los diferentes estilos de liderazgo, ya que nos ofrecen pautas de lo que deben o no hacer los líderes, y así saber tomar una decisión acerca del tipo de líder queremos ser frente a grupo, estas actividades están marcadas de la siguiente manera:

El líder pasivo (Laissez Faire) actúa poco, deja al grupo a la deriva, no toma decisiones, ni orienta. Delega en el grupo las normas y su propia estructuración. Con esto fomenta el desorden, discusiones incontroladas, acusaciones de abandono y frustración. Esta situación general no apoya al desarrollo pleno de los integrantes del grupo.

El líder autoritario toma decisiones, da órdenes, utiliza una técnica directiva, dirigida. Fomenta la dependencia del grupo. Desarrolla su propia línea de pensamiento generando paralización en la tarea. La competencia entre los miembros del grupo crece y disminuye la responsabilidad de la tarea en el grupo.

En cambio el coordinador que cumple un rol dinamizador, da animador del grupo, seguramente intentará ejercer un **liderazgo democrático**, porque es el que mejor se adecua para facilitar el desarrollo de la responsabilidad, la iniciativa propia, al cooperación y la solidaridad de todos los integrantes del grupo.⁷¹

Se remarcan los diferentes enfoques con que se puede manejar un coordinador dentro de un taller y es importante, por que si bien es cierto el resultado positivo de un taller radica mucho en la forma como se conduce la persona que esta frente al grupo. Otro aspecto importante es el material de apoyo, el coordinador puede apoyarse en audiovisuales, material impreso, láminas, películas, para dar una exposición tanto entendible, como ilustrativa y el participante esté más atento en las sesiones, además de hacerlas lo más practicas posibles para la vida cotidiana.

Dentro de todo programa de Taller de Escuela para Padres existen diferentes etapas, la planeación, ejecución y la evaluación, etapa igual de importante que las demás, ya que de aquí se va a determinar el seguimiento de otros talleres y su prolongación. Para poder evaluar, se pueden realizar diferentes cuestionarios y con éstos se pueden recabar varios datos que en un futuro se pueden utilizar.

⁷¹. Grimbrat Ianina Graciela M. “*Madres, padres y escuela ¿Cómo podemos cooperar?*”. Buenos Aires – Argentina 1988. Pág. 23 y 24

CAPÍTULO III. Descripción de actividades.

III. 1 Condiciones generales

El servicio de Pedagogía dentro de los MODAM comenzó a instaurarse en el 2004, esto lo determinó el Departamento de Desarrollo Social de la Delegación Iztapalapa, en conjunto con la Coordinación de Atención Integral a la Familia, mismo que dentro del programa “Atención a la comunidad” contemplaban todos los servicios que se daban sin ser propios de esta área; ya dentro de la Territorial Santa Catarina se instauró en Septiembre de ese mismo año, contaba con la Pedagoga Liliana López Pineda, quien se encontraba a cargo de las actividades realizadas para determinar la eficiencia y los resultados de esta área para establecerla formalmente dentro de todas las Territoriales de la Delegación Iztapalapa. Ya en Enero del 2005 comenzaron diferentes actividades propias del área, que dieron resultados positivos e intervinieron para que este proyecto siguiera adelante hasta la actualidad.

Todas las actividades que se realizaron dentro del MODAM son encaminadas a la promulgación de la Pedagogía fuera del aula de clases.



III.2 Intervención Pedagógica.

La intervención pedagógica se realizó en todo momento, ya que el departamento de Pedagogía estaba siempre en contacto con la Coordinación y las otras áreas para la realización de las actividades que se ofrecían dentro y fuera del MODAM.

Como primera actividad al ingresar al MODAM realicé un programa que entró en el rubro de Escuela para Padres, el cual se enfocó a los papás de familia que tenían hijos de edad temprana (de 0 a 6 años), esto con la finalidad de tener conocimiento de aspectos de desarrollo del niño y prevención para actuar en las etapas subsecuentes.

El principal objetivo de este Taller fue proveer y enriquecer a los padres de familia de normatividad para que establezcan reglas y comunicación con sus pequeños desde la etapa temprana de su vida.

Los temas que se abordaron fueron con base en el rango de edad que se mencionó anteriormente, los cuales fueron:

- ❖ INFANCIA.
- ❖ AUTOESTIMA
- ❖ SEGURIDAD EN EL NIÑO PEQUEÑO.
- ❖ NORMAS DE CONDUCTAS:
 - Respeto
 - Castigo.
 - Autoridad paterna
 - Valores y moralidad
- ❖ ACERTIVIDAD
- ❖ LA COMUNICACIÓN COMO FACTOR PRIMORDIAL PARA LA CONVIVENCIA CON LOS HIJOS
- ❖ ENTORNO SOCIAL (La escuela)
- ❖ ESTIMULACIÓN (Participación de los padres en el juego)

Dentro de esta actividad una limitante importante fue la inasistencia de los padres de familia, ya que como era en la mañana varios no podían asistir, por lo que no se cumplió con todo el programa y los objetivos señalados desde el principio.

III. 3 Detección de Problemas de Aprendizaje.

Posteriormente se ofreció a la Coordinadora una propuesta Psicopedagógica para la valoración de los niños que llegaban al MODAM con algún problema de aprendizaje, mismos que también eran canalizados del área de Psicología. Esto consistió en primera instancia de una entrevista clínica (ANEXO 11), una batería de pruebas psicopedagógicas que se ocupaban de acuerdo a las necesidades de cada niño; y un seguimiento de lo que se pudiera hacer en caso necesario. Se realizaba canalizaciones de los niños con problemas más graves, que no estaban a nuestro alcance a diferentes instituciones del Sector Salud, una de ellas era el CECOSAM (Centro Comunitario de Salud Mental), en donde atendían población de esta zona y con este tipo de problemas.

- El principal objetivo de esta actividad (Detección de los Problemas de Aprendizaje) era la de detectar si realmente tenía el problema con el cual llegaba al área de Psicopedagogía, orientar a los padres de familia en cuanto al problema que presentaba el niño, intervenir al niño para una pronta recuperación.

III. 3. 1 Entrevista Clínica.

La entrevista clínica, se consideró necesaria, ya que dentro de un diagnóstico Psicopedagógico es indispensable la aportación de datos, para observar en dónde hubo alguna causa de lo que estaba ocurriendo en ese momento, para elaborarla decidimos tomar los siguientes aspectos:

- Datos generales del paciente
- Motivo de la consulta
- Antecedentes familiares
- Antecedentes prenatales
- Antecedentes peri natales
- Antecedentes post natales
- Desarrollo psicomotor
- Desarrollo del lenguaje
- Desarrollo escolar
- Dinámica familiar
- Personalidad del niño
- Un día en la vida del niño

III. 3. 2 Pruebas psicopedagógicas aplicadas.

Entre las pruebas que consideramos pertinentes para ocupar en el diagnóstico de los niños que asistían al MODAM con algún problema de aprendizaje, comentado por lo regular por sus maestras (os), de la escuela a la que asistían, están las que se comentan a continuación; otro aspecto es sobre el diagnóstico para tratar a los pequeños, el cual dentro del área de Psicopedagogía acordamos dividirlo en cuatro tiempos fundamentales, en cuanto a la aplicación de pruebas Psicopedagógicas:

El primero consiste en aplicar una prueba de maduración, la más pertinente y completa para que nos hablara de un nivel de maduración en los niños y nos podría arrojar varios datos para un diagnóstico más acertado, es el del Test de la función Gestáltica Visomotora de Lauretta Bender,⁷² la cual maneja las funciones de percepción, coordinación motora, relaciones espaciales y temporales, lenguaje y representación.

Como ésta como nos habla de un nivel de maduración en los pequeños y maneja las funciones de percepción, coordinación motora, relaciones espaciales y temporales, lenguaje y representación, se consideró que era una prueba muy completa y nos podría dar varios datos para un diagnóstico más acertado.

El segundo tiempo consistió en la aplicación de un test para obtener el CI en los pequeños y la más práctica, además de ser la única que estaba a nuestro alcance dentro del MODAM fue la del Test de Matrices Progresivas de Raven, mismo que nos arrojaba datos de la capacidad intelectual de los pequeños, además de ubicarnos en un rango de inteligencia estandarizado, que nos proyectaba hacia que camino dirigirnos.

El tercero son las pruebas proyectivas, en este apartado decidimos utilizar el Test del Dibujo de la Familia de Louis Corman; en primer lugar el utilizar una prueba proyectiva habla de averiguar

⁷²Dentro de la línea de ideas y de la orientación metodológica de la Gestalt, Lauretta Bender, una de las más grandes figuras de la psiquiatría norteamericana, construyó entre los años 1932 y 1938 su test gestáltico visomotor, brevemente conocido como B. G. (Bender Gestalt).

un aspecto de la personalidad del niño, con el cuestionario que maneja Louis Corman se establece comunicación con la persona y eso genera cierta confianza en ella, además el núcleo familiar es en donde se desarrollan varios conflictos que intervienen en el rendimiento académico y en otros aspectos del pequeño.

El cuarto son las pruebas pedagógicas (español, matemáticas), en general estas se daban conforme se veían las carencias del niño y su edad, ya que no eran los mismos ejercicios de un niño de primero o segundo año, que los de quinto o sexto grado; se optaba por que realizaran sumas, restas, lecturas, dictados, divisiones, ejercicios de habilidad mental, de motricidad, de memoria, etc.

Esta batería Psicopedagógica se recopiló con la finalidad de apoyar el diagnóstico Pedagógico, además de estar siempre en contacto con el área de Psicología y de tomar en cuenta que todas las pruebas y test están unas con otras en apoyo constante.

III. 4 Programa: “Taller de Escuela para padres de la Dirección Territorial Santa Catarina.”

En un tercer momento las Escuelas Secundarias solicitaron el servicio a la Dirección Territorial Santa Catarina del programa de “Escuela para Padres”, este se llevó a dos secundarias:

Una de ellas fue la secundaria La Secundaria Técnica No. 297 “Octavio Paz”, donde se impartió el Taller por la Psicóloga, la Abogada y la Pedagoga del MODAM.

Mi participación fue en la realización, ejecución, evaluación e impartición del taller fue en la Escuela Secundaria Diurna No. 318 “XALPA”. El área de Pedagogía, siempre estuvo coordinando todas las actividades junto con el área de Psicología y Jurídica.

El primer Taller impartido en esta Secundaria fue dirigido a padres con hijos adolescentes, su duración fue de 10 sesiones de dos horas cada una, la principal técnica utilizada fue la expositiva y se realizaban algunas dinámicas con los padres de familia que asistían.

En la realización, ejecución y evaluación de los Talleres para padres de familia también estuvo a cargo el área de Pedagogía, en conjunto con el área de Psicología y Jurídica; dentro de estas tres etapas siempre estuvo presente el trabajo pedagógico.

El principal objetivo de este Taller fue apoyar e informar a los padres de familia para que sean capaces de identificar cada una de las etapas difíciles por las que atraviesan sus hijos, y así tengan los suficientes elementos para enfrentar riesgos y actitudes latentes en este proceso de cambios biopsicosociales. Este contaba con los siguientes temas:

1. La autoestima
¿Qué es la autoestima?
Niveles de autoestima

2. La comunicación.
¿Qué es la comunicación?
El primer grupo de comunicación: La familia.
Aprendiendo a escuchar a mi hijo adolescente.

3. El amor en la familia.

¿Qué es un hogar?

¿Qué es una familia?

4. Aprendiendo a ser madre y padre.

Maternidad y paternidad compartidas.

Convirtiéndonos en amigos de nuestros hijos.

5. ¿Cómo vive mi hijo adolescente su sexualidad?

¿Qué es la sexualidad?

¿Qué es el sexo?

Sexualidad con responsabilidad.

6. Enfermedades de transmisión sexual.

Enfermedades de transmisión sexual más comunes.

¿Cómo se pueden contagiar nuestros hijos?

7. Noviazgo y pareja en la adolescencia.

El sentir de mi hijo adolescente

La adolescencia y la atracción hacia el sexo opuesto

8. ¿Cómo proteger a mis hijos de las drogas?

Tipos de sustancias tóxicas.

La comunicación para prevenir el consumo de drogas.

9. El tiempo libre de los hijos

¿Cómo educar para el tiempo libre?

El tiempo libre en los adolescentes

10. Cierre de grupo

Desarrollo de experiencias a nivel grupal a cerca del programa

Evaluación final

Convivio.

En todas las sesiones se realizaba una dinámica referente a cada tema y un comentario al final de cada sesión y una evaluación de parte de los padres hacia los expositores, esto con la finalidad de retroalimentar las sesiones subsecuentes, misma que se agrega en el anexo para que se revise el formato de ésta.

El Taller se impartió en las dos secundarias establecidas desde el principio cumpliéndose los objetivos mencionados al principio, la asistencia siempre fue regular y se terminó con éxito, tanto que solicitaron más pláticas a la Territorial, al igual que algunas mamás solicitaron servicios de terapias para sus hijos por parte del área de Psicopedagogía, con esto hubo un incremento en la población del MODAM y en la misma Territorial.

Para determinar el cómo se iban a tratar los adolescentes que asistían al principio se les realizaba una entrevista a los padres y posteriormente al niño, para determinar el seguimiento, ya sea vocacional o académico, ya que eran las instancias en las que teníamos ingerencia. El seguimiento académico sólo era en las materias en las cuales el alumno tenía bajo rendimiento,

el material que se requería eran los libros, cuaderno y la guía en caso de hacer examen. Otro aspecto que manejábamos con los adolescentes era un seguimiento vocacional; este consistía en pláticas con el adolescente en cuanto a su visión en un futuro, tratábamos de que investigara sobre lo que le interesaba en ese momento y se les realizaba el Test de Intereses Ocupacionales de Herrera y Montes, para saber si su perfil coincidía con lo que en ese momento nos informaban los adolescentes.

III. 5 Programa: “Talleres para adolescentes.”

El primer taller dirigido a los adolescentes fue para los tres grados de las Secundarias en donde se impartieron los talleres para padres, éste solamente fue impartido por el área Pedagógica, mi compañera y yo fuimos las encargadas, este consistió de tres sesiones, en cada sesión se trataron dos temas en el orden en el que aparecen abajo; lo titulamos “Violencia en el noviazgo” y en él se abordaron temas relacionados como:

- ✓ Respeto en la pareja
 - ✓ Sexualidad
 - ✓ Noviazgo con responsabilidad
 - ✓ Principales enfermedades de transmisión sexual
 - ✓ Embarazos no deseados
 - ✓ Métodos anticonceptivos
- El principal objetivo de este Taller fue el informar y orientar a los adolescentes acerca de las problemáticas y tabúes que existen alrededor de los diferentes temas tratados, esto con la finalidad de que él tome las decisiones más acertadas para que le ayuden en un futuro.

Las diferentes pláticas fueron terminadas con éxito, se cumplió el objetivo y tanto los alumnos como el personal de la Secundaria quedaron satisfechos con los resultados obtenidos. Actualmente tengo conocimiento de que los Talleres y las pláticas en las secundarias continúan impartidas por el MODAM y las áreas a cargo.

Posteriormente el segundo Taller en el que participé fue para los adolescentes que asistían a Terapia al MODAM, estos eran alumnos de las Secundarias en las que se impartieron los Talleres para padres, como se observó un poco de inquietud en la temática de sexualidad mi compañera y yo decidimos realizar esta plática para despejar dudas e interactuar de otra manera con los adolescentes. Este taller se llamó “El aborto”, comenzamos con la proyección de una película mexicana, titulada: “Punto y aparte”, donde la problemática fue enfrentar esta situación en las dos clases sociales más marcadas en nuestro país, con dos situaciones totalmente diferentes, pero iguales circunstancias, el tener o no al bebé. Con esto se observó las dos alternativas para el mismo problema, y así los jóvenes se dieran cuenta de las consecuencias de tomar una decisión responsable o irresponsablemente; posteriormente mi compañera y yo realizamos una actividad en la cual el principal objetivo era:

- Hacer del conocimiento de normas éticas, religiosas y jurídicas al adolescente para terminar con el relajamiento de tabúes en torno al tema del aborto.

Dentro de la actividad hubo experiencias inesperadas, ya que para los alumnos la película fue un poco fuerte las escenas en donde se ve como se practica el aborto, hubo algunas inquietudes que se resolvieron pertinentemente, y en la actividad que se realizó posteriormente los jóvenes estuvieron más tranquilos y participativos en ésta. Con esto se buscaba que algunos de los jóvenes interactuaran con otros, ya que habían muchos que eran muy aislados, tanto en su casa, como en la escuela. También se esperaba que ellos crearan y expusieran su propio criterio en cuanto a este tema y las diferentes situaciones en las que se puede dar este problema. El ejercicio terminó con éxito, el objetivo principal fue cumplido y varios de los jóvenes y de sus padres solicitaron más actividades similares.

III. 6 Evaluación crítica.

En el momento en el cual ingresé al MODAM, pensé que ahí no había mucho que hacer, ya que el área tenía muy poco tiempo de haber abierto, y la encargada de ésta comenzaba a planear las actividades, viendo esta situación hubo decepción de mi parte por no llegar a realizar desde un principio actividades ya constituidas. Sin embargo platicando con la Pedagoga encargada del área observamos que la situación en la cual estábamos no debería de ser una limitante, sino un impulso para sacar adelante el área y nuestro trabajo, fue así como presentamos nuestros proyectos a la Coordinación del MODAM y después de dos meses los colaboradores de la Territorial “Santa Catarina” observaron resultados positivos en cuanto a población satisfecha con nuestro trabajo y se comenzó a llevar un control como el área Psicológica y Jurídica de la gente que se atendía.

Dentro del tiempo en el cual realicé mi servicio dentro del MODAM Santa Catarina, aprendí diferentes actividades, la más importante es tratar con diferentes tipos de personas, primero en las asesorías interactuaba con los padres de familia de una manera, ya en las terapias con los niños, las actividades y los tratos eran diferentes, más personalizados; por el contrario en los Talleres que se impartieron en las Secundarias, el trato con papás fue de otro modo. En cada una de las diferentes situaciones la experiencia y el trabajo tienden a ayudar aún más en nuestra formación como profesionistas.

En general el tiempo que asistí al servicio social, y las actividades que realicé, creo que no fue tiempo perdido, sino experiencia ganada, por que aunque no aparezca en mi currículum como experiencia laboral, todo lo que aprendí y lo útil que me sentí ayudando a las personas es una experiencia personal que me ayudó a crecer y desenvolverme de diferente manera en la actualidad.

CAPÍTULO IV. PROPUESTAS AL MODAM.

Dentro de mi estancia dentro del MODAM, pude observar la carencia que existe en cuestión del material de trabajo, mismo que nos hacía falta en cada tratamiento con los pequeños, aunque esto se trataba de solucionar con ejercicios que encontrábamos, no se seguía una secuencia y se perdía tiempo en esto. Por esta razón mi principal propuesta al MODAM es un cuadernillo de ejercicios para los niños que asisten a terapia al área de Psicopedagogía.

La planificación de muchos de los ejercicios que se van a exponer, aunque están pensados para niños con dificultades en el aprendizaje, pueden ser ocupados para otra enseñanza no tan específica. Al mismo tiempo seleccioné ejercicios que pueden ser resueltos por niños desde primer año de primaria, hasta sexto año, sin embargo la resolución puede variar en el aula de Educación Especial, esto va a depender de las necesidades de cada niño y las circunstancias en las que se encuentre él y su tratamiento. Así como también los ejercicios pueden variar con respecto a las necesidades y la imaginación del Pedagogo o Psicólogo Educativo.

El material dependerá siempre de los medios donde se impartan las asesorías, sin embargo, dentro de las mismas actividades se mencionan algunos de ellos para facilidad del Terapeuta.

Se recomienda seguir las indicaciones de cada una de las hojas, ya que cada ilustración tiene sus indicaciones o sugerencias.

IV. 1 ACTIVIDADES PREPARATORIAS.

a) Objetivo: El alumno mejorará su coordinación motora mediante ejercicios preparatorios, así como utilizará todos sus sentidos mediante las siguientes actividades.

Las actividades siguientes trabajan el esquema corporal, percepción, la coordinación visual y motora del niño, además de la atención y comprensión oral, esto con la finalidad de que el niño realice un trabajo integral antes de entrar a las actividades propias del problema que presenta, esto también ayudará a que el terapeuta comience a conocer más al pequeño. Estas actividades también se pueden dejar para practicarse en casa con los integrantes de la familia.

IV. 1. 1 Primer acercamiento con los niños.

1. El maestro pondrá algunos objetos fuera del alcance del niño, él los alcanzará con su mano y los alineará conforme los vaya alcanzando. La actividad termina cuando el niño alcance todos los objetos.

2. Posteriormente ya que los objetos estén sobre la mesa el maestro le pedirá que le describa cada uno de ellos, identificando las principales características como: su nombre, forma, tamaño, para que se utilizan en la vida cotidiana, etc.

3. Con los mismos objetos el maestro los desplazará uno por uno en diferentes direcciones, arriba, abajo, atrás, adelante, derecha, izquierda; el alumno debe decir el nombre del objeto y lo debe seguir visualmente hacia donde lo dirige el maestro.

4. Con una pelota grande y después con una pelota pequeña el profesor realiza movimientos laterales, verticales y le pregunta al niño hacia donde se dirigió la pelota.

5. El niño armará rompecabezas de su gusto, tratando solamente que sean de menor a mayor grado de dificultad conforme pase el tiempo, (el maestro puede pedir el material a los padres del niño).

IV. 1. 2 Esquema corporal

a) Objetivo: El alumno identificará las diferentes partes del cuerpo y reforzará su utilidad.

6. El alumno obedecerá órdenes sencillas, como tocarse la cabeza, nuca, cuello, nariz, frente, mejillas, barbilla, labios, etc...

7. Con los ojos cerrados un niño toca a otro en un punto de su cuerpo (puede ser alguno de los del paso anterior), el otro tiene que decir el nombre. Y se debe verificar que este correcto lo que el niño dijo.

8. Con los ojos apretados cerrar – relajar puños, brazos, piernas, vientre, espalda, pecho, cuello, cara, ojos y labios. Todo lo contrario.

9. Señalar un órgano cualquiera del cuerpo, y los niños deben decir su nombre y explicar su utilidad.

10. El maestro dirá las diferentes posiciones en que debe ponerse el niño, cuando sea de pie, el niño debe repasar conceptos como: pies abiertos o cerrados, juntos o separados, adelante, atrás, de puntillas, caminar con talón. Cuando sea posición de sentado, el maestro puede prestar atención en la postura en el cual se sientan los niños, revisar la postura de la columna. En cuclillas la espalda ligeramente vencida hacia adelante durante un lapso largo de tiempo y recostado en el suelo se pueden hacer ejercicios simétricos de separación lateral de pies y manos.

11. El maestro imitará algún animal y el niño debe adivinar que animal es, además de decir todo lo que sepa de él.

12. El alumno debe aprender a saltar con los pies juntos, de puntillas, sobre un pie, con desplazamientos derecha, izquierda, adelante, atrás.

13. Los desplazamientos de equilibrio. Caminar de cojito, andar pisando una cuerda, andar sobre una tabla o banco equilibrándose.

14. Apretar-soltar. Primero sobre objetos blandos o flexibles, como globos, cartones o pelotas, luego se puede hacer sobre el propio cuerpo.

15. Calor- frío. Tocar objetos y definir su temperatura. Sobre el propio cuerpo determinar qué zonas (boca, axilas, ingles) están generalmente más calientes que otras (nariz, pies o rodillas).

16. Sensación de peso. Mantener diferentes objetos sobre las manos y determinar cuál de ellos es el más pesado.

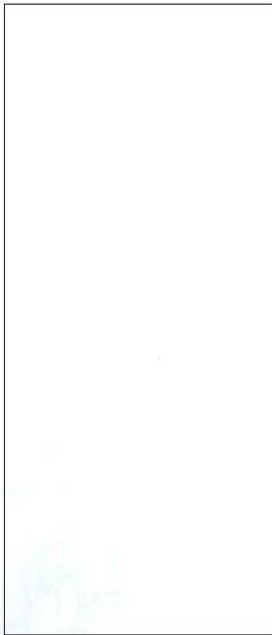



17. Sensación de movimiento. Con los ojos cerrados mover los brazos, pies, dedos, boca, cejas, etc.
18. Control de la respiración. Inflar globos y mantenerlos en el aire soplándoles.
19. Con un popote hacer burbujas en agua jabonosa.
20. Soplar sobre la mano suavemente, de forma violenta. Soplar emitiendo fonemas vocales. Aprender a soplar poniendo en actividad las cuerdas vocales.
21. Jugar a ser un globo. Se hincha: inspiración nasal se deshincha, espiración por la boca o nariz. El globo puede deshincharse completamente, suave o de manera violenta.
22. Ritmo relajante: respirar un tiempo de inspiración y cuatro de espiración
23. Coordinación viso-manual. Formar un círculo y ofrecer varios globos a los niños. Golpear los globos para que no caigan al suelo, ni salgan del círculo.
24. Atrapar los globos y lanzarlos al frente.
25. Sentados en el suelo lanzarse pelotas unos a otros.
26. Lanzar una pelota hacia arriba y recogerla con las manos. Realizar los ejercicios con las pelotas de tamaño medio y posteriormente reducir el volumen.
27. Tirar una pelota contra la pared. Recogerla en el rebote. Aumentar progresivamente la distancia.
28. Tirar una pelota a un compañero y aprender a recibirla
29. Ejercicios de lanzamientos de pequeñas pelotas, bolsas de arroz o piedras a un punto fijo. Ir aumentando progresivamente las distancias desde el lugar de lanzamiento.
30. Fuera-dentro. Trazar con un gis un gran círculo en el suelo y jugar a estar dentro o fuera. Con una caja de cartón realizar el ejercicio anterior.
31. Rápido-lento. Los niños comienzan a andar, uno tiene que ir más lento y el otro muy rápido. Se verbaliza la situación y se hacen preguntas como ¿Quién llegará antes? ¿Cuál de los dos tardará más en llegar? ¿Quién se cansará antes?
32. Comparar animales: ¿Quién es más rápido un caracol o una hormiga? ¿Qué animal corre más un caballo o un perro?, etc.
33. Mañana-tarde. Realizar constantemente preguntas a aquellos niños que no dominen las nociones temporales, preguntándoles si estamos en la sesión de la mañana o de la tarde, si van al escuela en la mañana o en la tarde, etc.
34. Dramatizar las acciones que se pueden hacer por la mañana o por la tarde.

35. Ayer-hoy- mañana. Verbalizar un hecho acaecido el día anterior, algo que acabe de acontecer y una acción que previsiblemente suceda mañana.

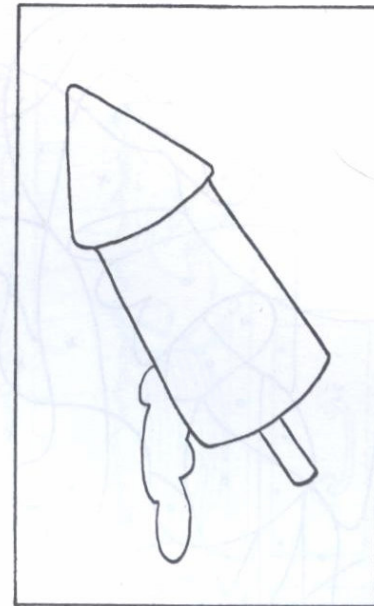
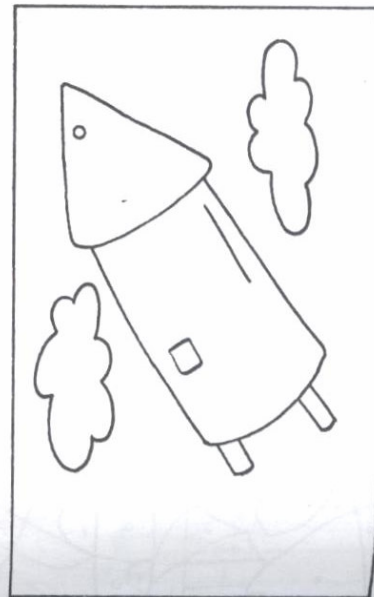
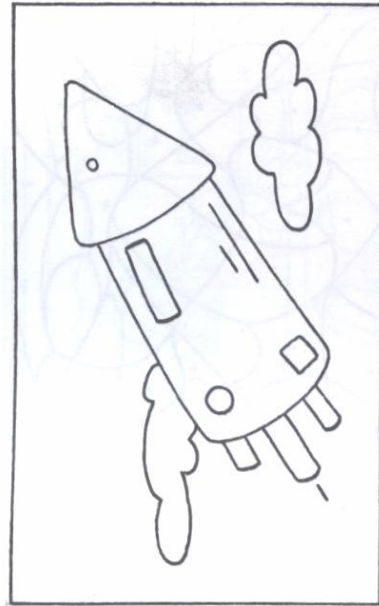
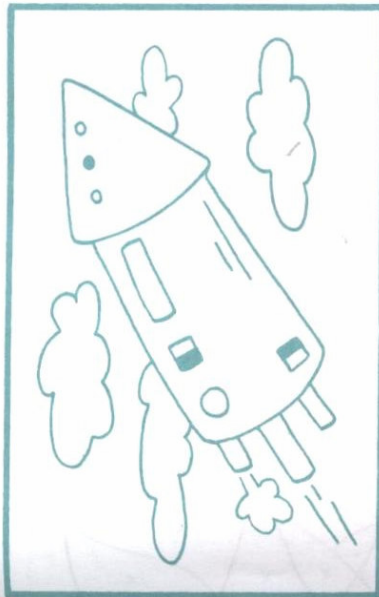
36. Identificación de colores. Con los diferentes objetos existentes se puede hacer una identificación de colores por parte del alumno.

IV. 1. 3 Actividades lustradas

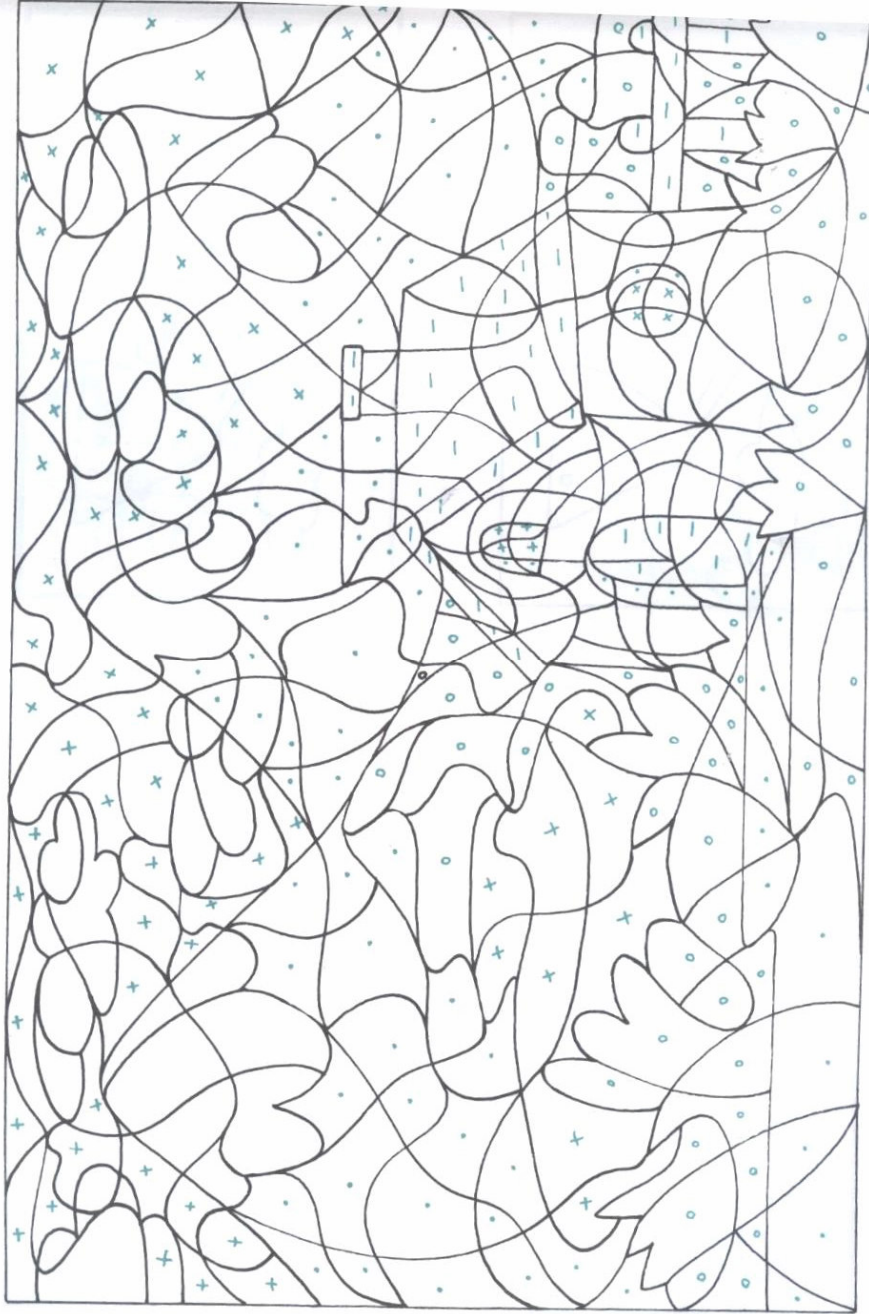
★ Dibuja o escribe las cosas que pueda haber en...

| | |
|---|---|
|  |  |
| un mercado. | un parque. |
|  |  |
| una calle. | una estación. |

★ Completa cada dibujo como el modelo.



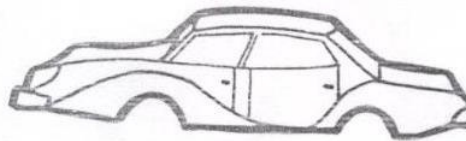
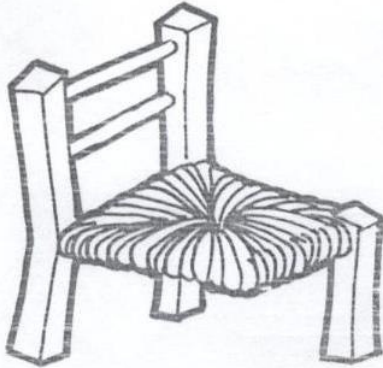
★ Colorea el dibujo así: —→ rojo ○→ verde +→ azul ●→ café.



★ Repasa la silueta de cada animal con un color diferente.



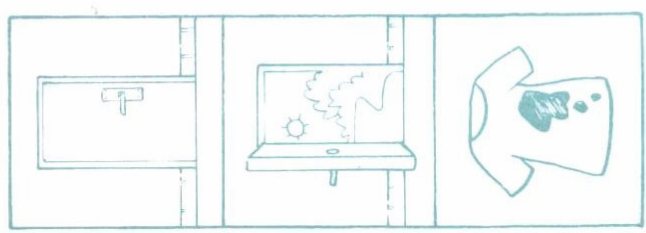
— Mira con atención estos dibujos.
Dí lo que les falta. Complétalos.



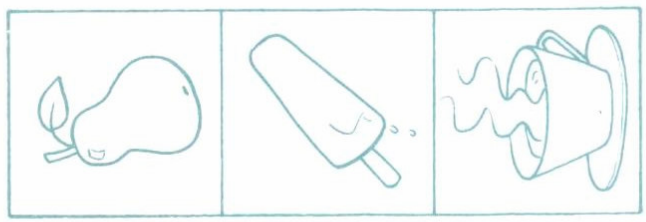
— El profesor cuenta una historia sencilla para realizar después una serie de preguntas, para ejercitar la atención y la comprensión oral. «Tres niños han ido al zoo de visita, son Luis, Pedro y Pilar. Los niños se han ido a tomar un helado, la niña se ha parado a ver las jirafas. ¿Quiénes se han ido a tomar un helado? ¿Quién falta? ¿Cuántos niños y niñas había? ¿Cómo se llamaban?»

★ Indica qué dibujo de cada columna expresa una idea contraria a la palabra escrita encima.

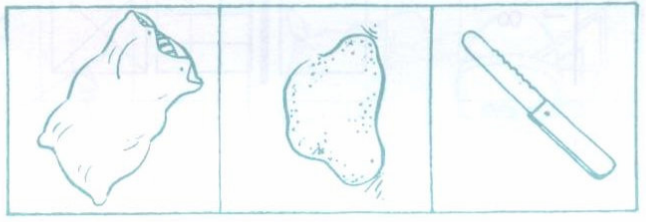
cerrado



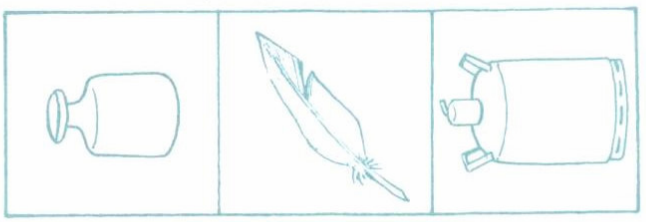
frío



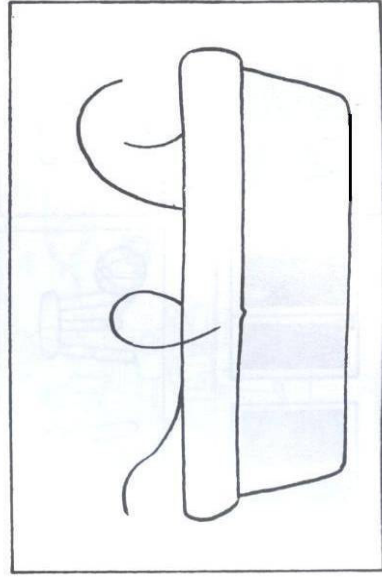
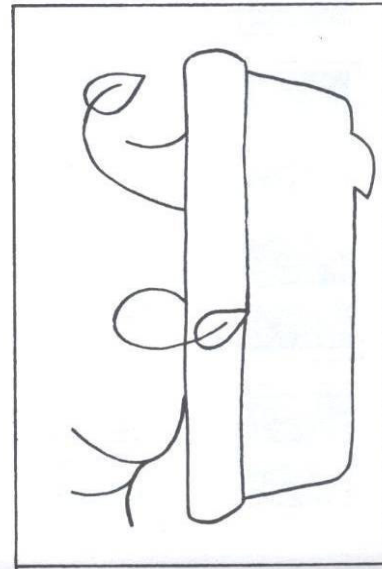
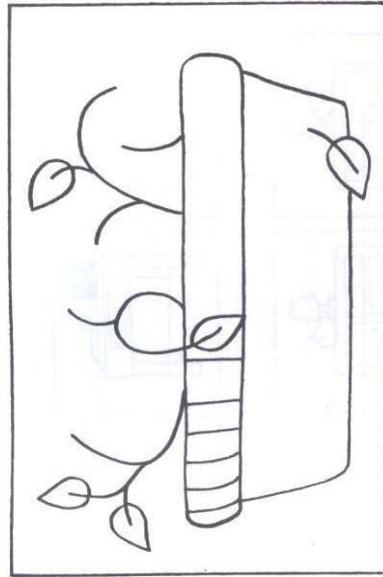
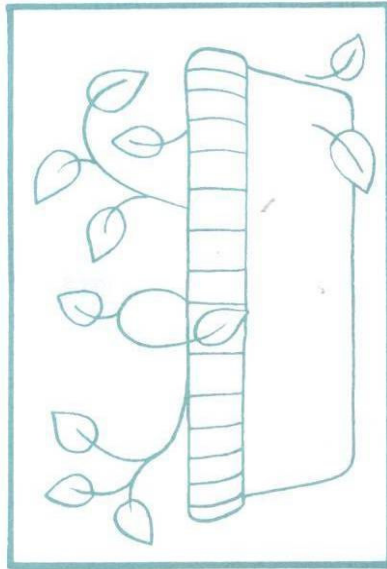
duro



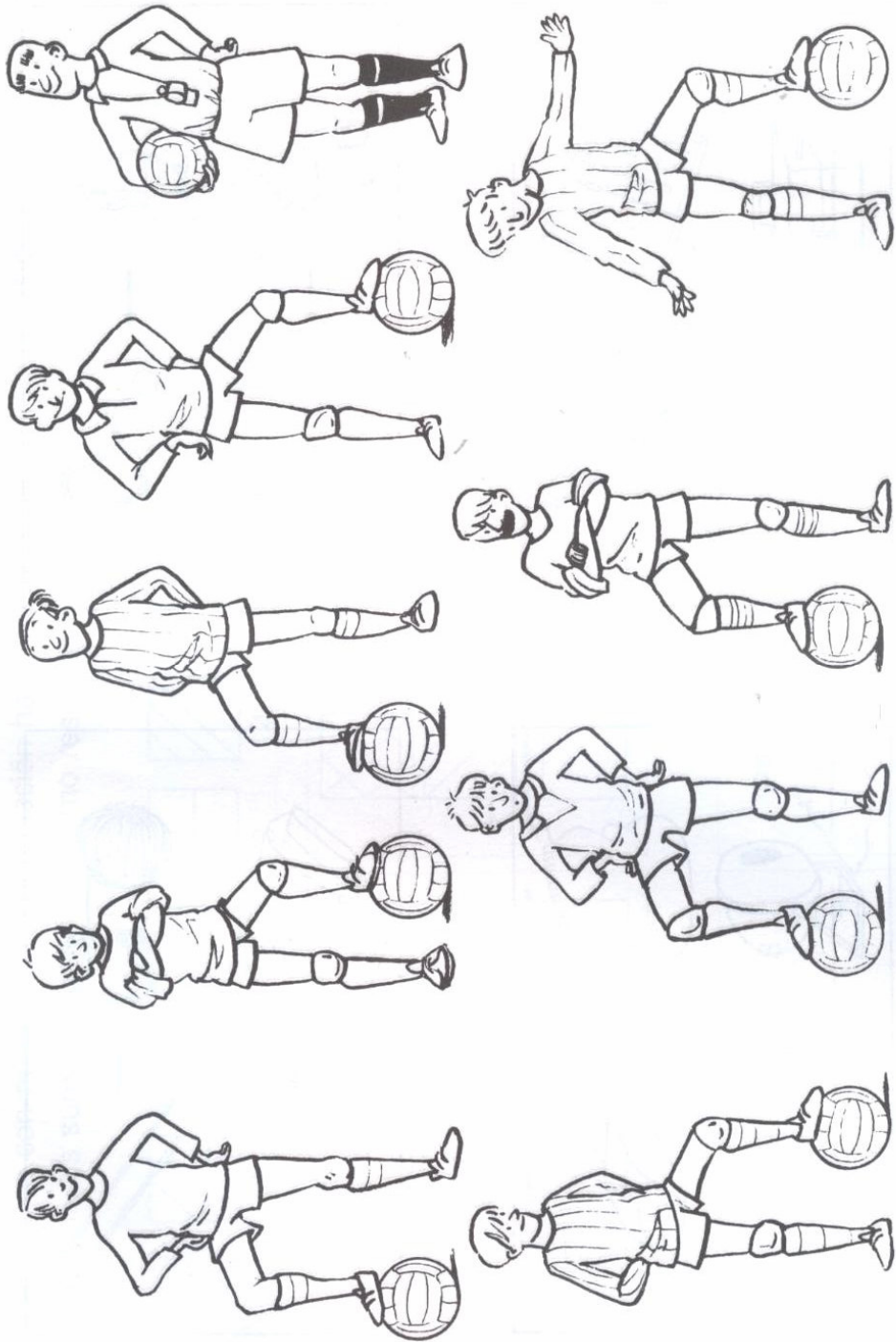
pesado



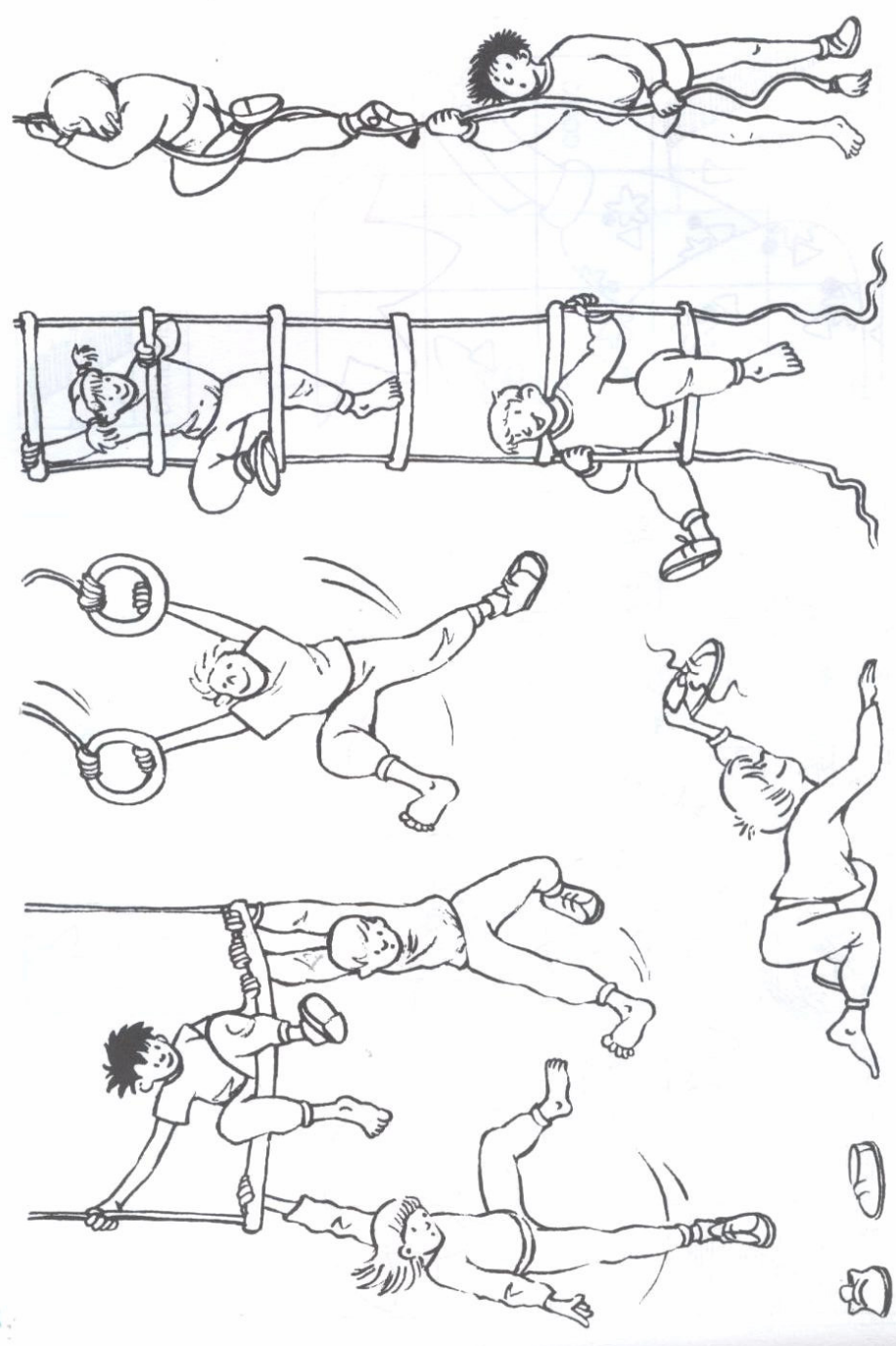
★ Completa los dibujos hasta que queden como el modelo.



★ Colorea los jugadores que tienen el balón bajo el pie derecho.



★ Colorea los gimnastas que lleven calzado su pie izquierdo.



IV. 2 ACTIVIDADES PARA CORRECCIÓN DE DISLEXIA.

a) Objetivo: El alumno corregirá la dificultad disléxica a partir de los ejercicios presentados a continuación.

Las principales actividades para corregir la dislexia y para ayudar a los problemas de lecto-escritura son la lectura de rimas, canciones, cartas, diarios, escuchar a los maestros o padres de familia leer algún cuento de interés para el alumno, ya sea en la escuela o en la casa, antes de dormir o cuando se crea pertinente. A continuación se sugieren actividades para apoyar el tratamiento de la dislexia en un aula de educación especial.

IV. 2. 1 Tipos de Lecturas

2. **Lectura incidental.** Que en la calle el niño lea nombres, señalamientos, carteles, textos diseminados en el ambiente. Cuando va al mercado, de camino al escuela, en un paseo, los padres o maestros pueden irle señalando al niño para que él lea.

3. **Lectura compartida.** El niño escucha al terapeuta, incluso sus papás, leer mientras sigue la lectura con su dedo. El niño puede interactuar mediante preguntas y respuestas a cerca de la lectura.

4. **Lectura preparada.** El terapeuta habla sobre el pasaje de la lectura y lo lee mientras el niño lo sigue, para posteriormente el niño lo lea en silencio y pregunte a cerca de las palabras que no conozca o comprenda. Luego con las palabras aclaradas vuelve a leer la lectura en voz alta y se le puede ayudar en caso de ser necesario.

5. **Lectura guiada.** Al niño se le proporcionan libros de alguna serie, o de preferencia, seleccionados de acuerdo con sus intereses y habilidades de lectura, se le pide que los lea en un determinado tiempo que el terapeuta considere y después se le pedirá una reseña del libro con las palabras del niño.

6. **Empleo de diversas fuentes.** Se utilizan periódicos, revistas, diccionarios, atlas geográficos, directorios, compendios informativos, para que el niño conozcan sobre las fuentes de su entorno. De la misma manera se pedirá un informe de lo que el niño investigó en cada una de las fuentes.

7. **Lectura dirigida.** Después de preparar en forma oral determinado tema, se indica al pequeño algún tipo de información escrita de lo anterior para que lo lea.

8. **Lectura libre:** Esta etapa de lectura es para que el niño lea todo, desde periódicos, novelas, cuentos, etc. Se puede leer en la cama, parque, en la escuela, en cualquier lado.

IV. 2. 2 Fonemas Vocales

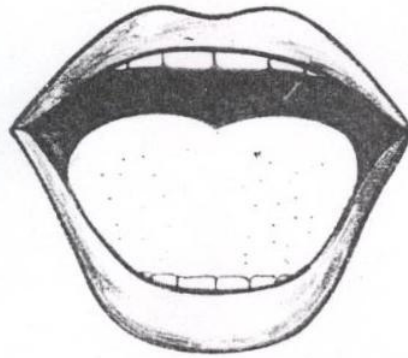
La pronunciación correcta de las palabras es un punto importante, así que se proponen algunos fonemas vocales que pueden ayudar al terapeuta para que el niño que tiene problemas con la pronunciación de palabras comience con ejercicios de apoyo.

FONEMAS VOCALES

En la pronunciación de las vocales el aire sale por la boca sin encontrar resistencia en ningún órgano. La posición de la lengua en combinación con la abertura de la boca originará los distintos fonemas.

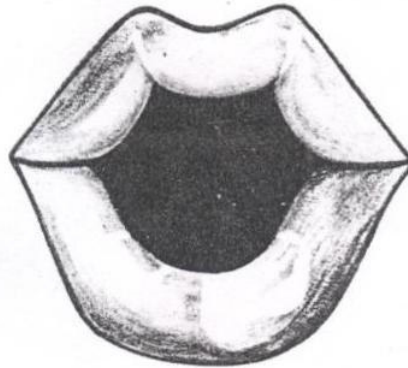
A=/a/

La boca está entreabierta, la lengua se extiende entre la arcada dentaria con el dorso ligeramente elevado.



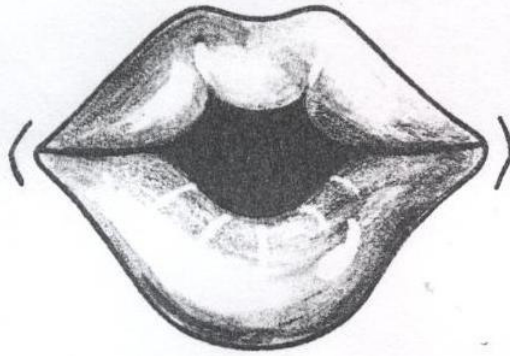
O=/o/

Los labios se contraen formando una abertura ovalada. La boca está un poco más cerrada que en la **a**. La punta de la lengua toca la base de los incisivos inferiores y el dorso se eleva ligeramente.



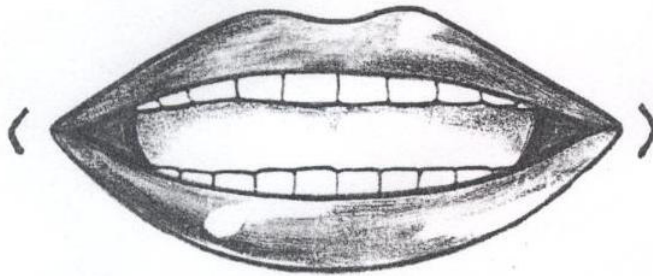
U=/u/

Los labios se aproximan aún más que para articular el fonema /o/ y se alargan. La lengua se retrae hacia el fondo y se eleva sin llegar a tocar el velo del paladar.



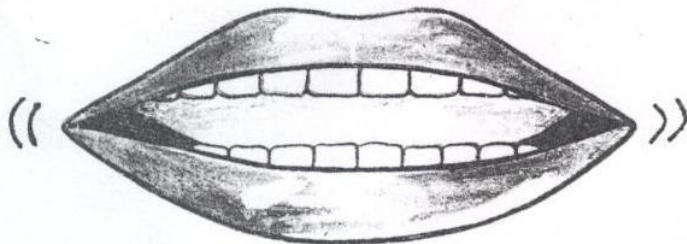
E=/e/

Los labios entreabiertos dejan ver los dientes. La lengua se apoya en la cara interna de los incisivos inferiores. El dorso se eleva, llegando a tocar el velo del paladar a la altura de los molares.



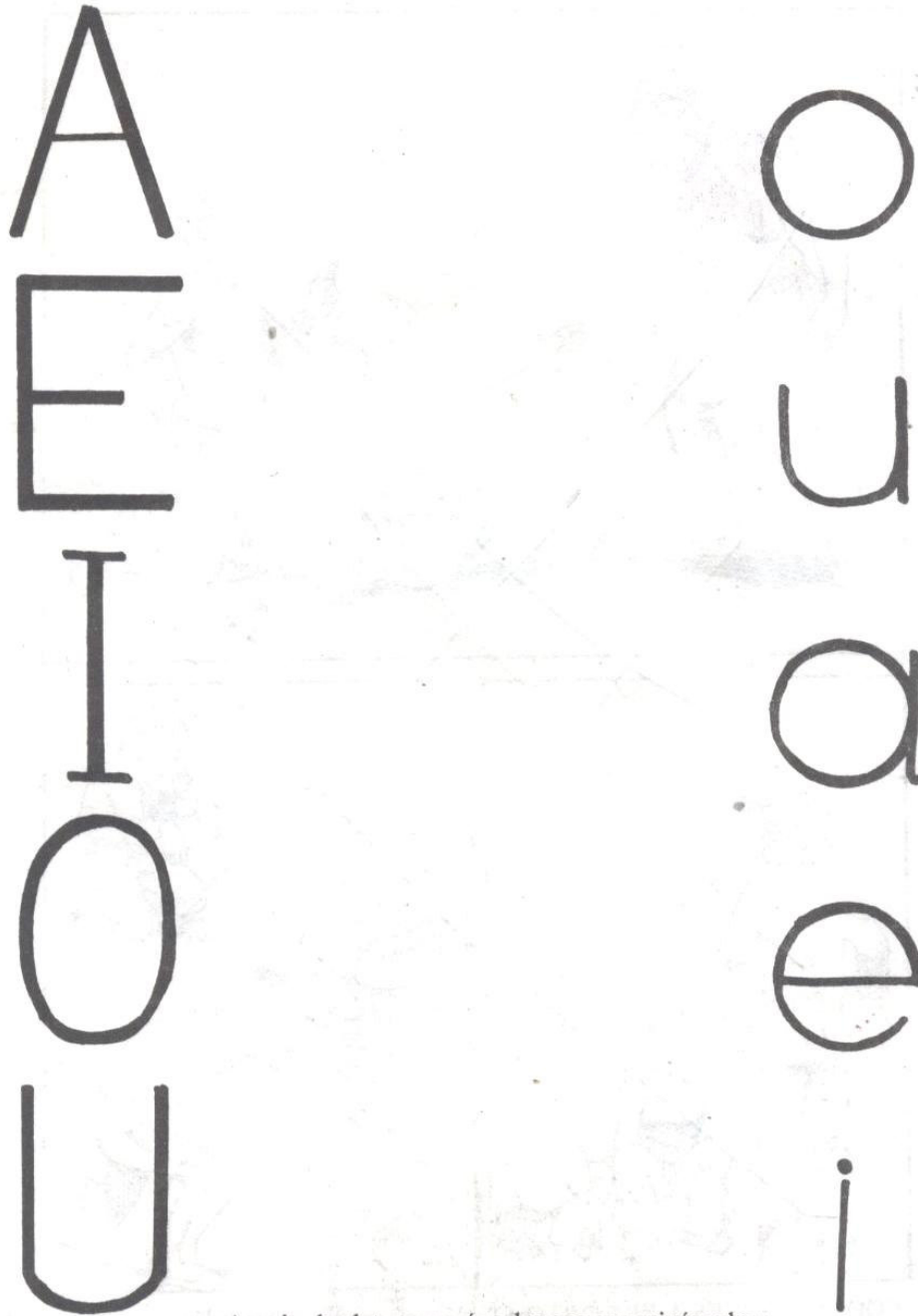
I=/i/

Los labios presentan una abertura alargada que deja ver los dientes muy próximos, sin llegar a tocarse. La punta de la lengua se apoya en la cara posterior de los incisivos inferiores y se eleva hasta tocar con su dorso el paladar, dejando un estrecho canal por donde escapa el aire. Las vibraciones que emite este fonema son sensibles con la mano apoyada en el cráneo.



IV. 2. 3 Asociación de letras y palabras

Se le pedirá al alumno que asocie letras mayúsculas con minúsculas y que comience a reconocer y diferenciar unas letras de otras.



Asociar las letras mayúsculas con sus minúsculas.

PROBLEMAS DE CORRESPONDENCIA PRACTICAS CON LA C Y LA Q

I—Asociar la ilustración con el texto que le corresponde:



Cecilia está sentada
Quique peina a Alicia
Celia peina a Quique



Carlos está cenando
Queta almuerza
Celia está en la cocina

II—Lectura y dictado

camote

cena

paquete

cuna

dulce

máquina

taco

cine

Quique

I- LECTURA DE COMPRENSIÓN.- Asociar cada ilustración con el texto que le corresponde. II- ESCRITURA. Preséntense algunos vocablos en el tablero y fórmense y escríbanse collares con ellos. (Celia está en el cine - Cuca come taquitos - Quique tiene una pelota - Toma este paquete - Paco comió camote). III- VISUALIZACIÓN - Manténganse en el tablero palabras que contengan las letras c, q y g.



—¿Por qué no nadas?

—Porque no traje traje.

—¿Temes que te trague el agua?

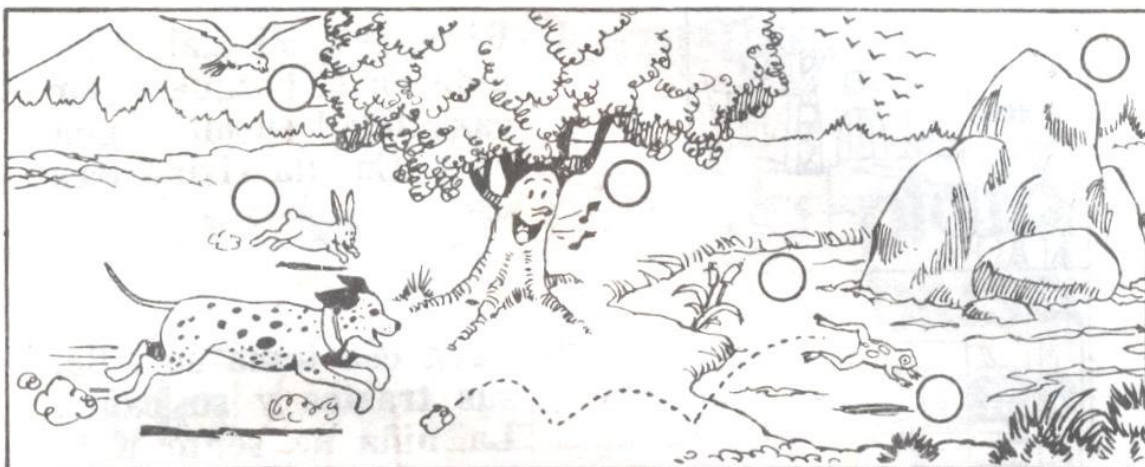
I Completar la palabra de cada renglón con la sílaba apropiada, tomándola de las que aparecen en la columna de la izquierda.

| | | |
|------|------|--------------------------|
| go | jo | Me comí un hi..... |
| ga | ja | Li..... esa tabla |
| ga | ja | Jorge compró pa..... |
| go | jo | Toma un tra..... de agua |
| Juan | guan | Dame estete. |

II Formar un collar por escrito con cada par de las siguientes palabras:

| | | | | |
|------|------|------|-------|--------|
| hijo | lija | paja | trajo | Juan |
| higo | liga | paga | trago | guante |

EJERCICIO. Tomar al dictado: 1- Juan usa guantes. 2- Los hijos de Jorge venden higos. 3- José trajo jamón. 4- La naranja tiene gajos.



LA RANITA SALTARINA

Daditos se encontró a la Ranita Saltarina y quiso jugar con ella pero el animalito se asustó y se fue saltando a su Lago Encantado. La Ranita es campeona en saltos.

EL LAGO ENCANTADO

- 1 —La Ranita Saltarina.
- 2 —La Peña Mágica.
- 3 —Un pájaro busca su nido.
- 4 —El Arbol que Canta.
- 5 —El Lago Encantado.
- 6 —El Conejo Juguetón.

INDICACIONES. Escribir en los círculos de la lámina los números de los enunciados que les corresponden.



1—Rizos de Oro andaba perdida en el bosque y por casualidad encontró una casa. En ella vivían tres osos.

2—Cada oso tenía su silla, sus trastos y su cama. La niña se sentó a la mesa en la silla del osito, se tomó su sopa y después se acostó en su cama.

3—Cuando regresaron los osos encontraron a la niña dormida.

4—Rizos de Oro despertó, y huyó atemorizada.

ACTIVIDADES

- 1- Que el maestro narre o lea el cuento al grupo.
- 2- Que los niños subrayen las palabras que puedan leer.
- 3- Resolver la hoja complementaria (90c).

IV. 3 ACTIVIDADES PARA CORRECCIÓN DE DISCALCULIA.

a) Objetivo: El alumno superará la dificultad que presenta para la resolución de operaciones matemáticas. Mediante ejercicios para discernir el volumen, peso, formas y tamaño de los objetos.

IV. 3. 1 Ejercicios para comparación de Volumen, Peso, Formas y Tamaños

Los ejercicios siguientes tienen como finalidad que el alumno tenga la noción de volumen, peso, forma y tamaño de los objetos con que tiene contacto a diario en la casa o escuela.

Volumen

1. Dos pelotas de volúmenes muy diferenciados. Que el niño identifique la pelota grande de la pequeña.
2. Introducir una pelota intermedia. Elegir un par de pelotas e identificar cada una de ellas.
3. Aprender a distinguir al tacto los grosores de diferentes objetos. Primero con los ojos cerrados y después con los ojos abiertos.
4. Colocar varios objetos sobre la mesa. Palparlos. Poner un antifaz a los niños, ofrecer un objeto y pedir su identificación y características.
5. Meter en una bolsa pequeños objetos: bolas, dados, muñecos, coches, etc. Un niño mete la mano e identifica al tacto un objeto que posteriormente saca y comprueba que sea el que haya dicho.

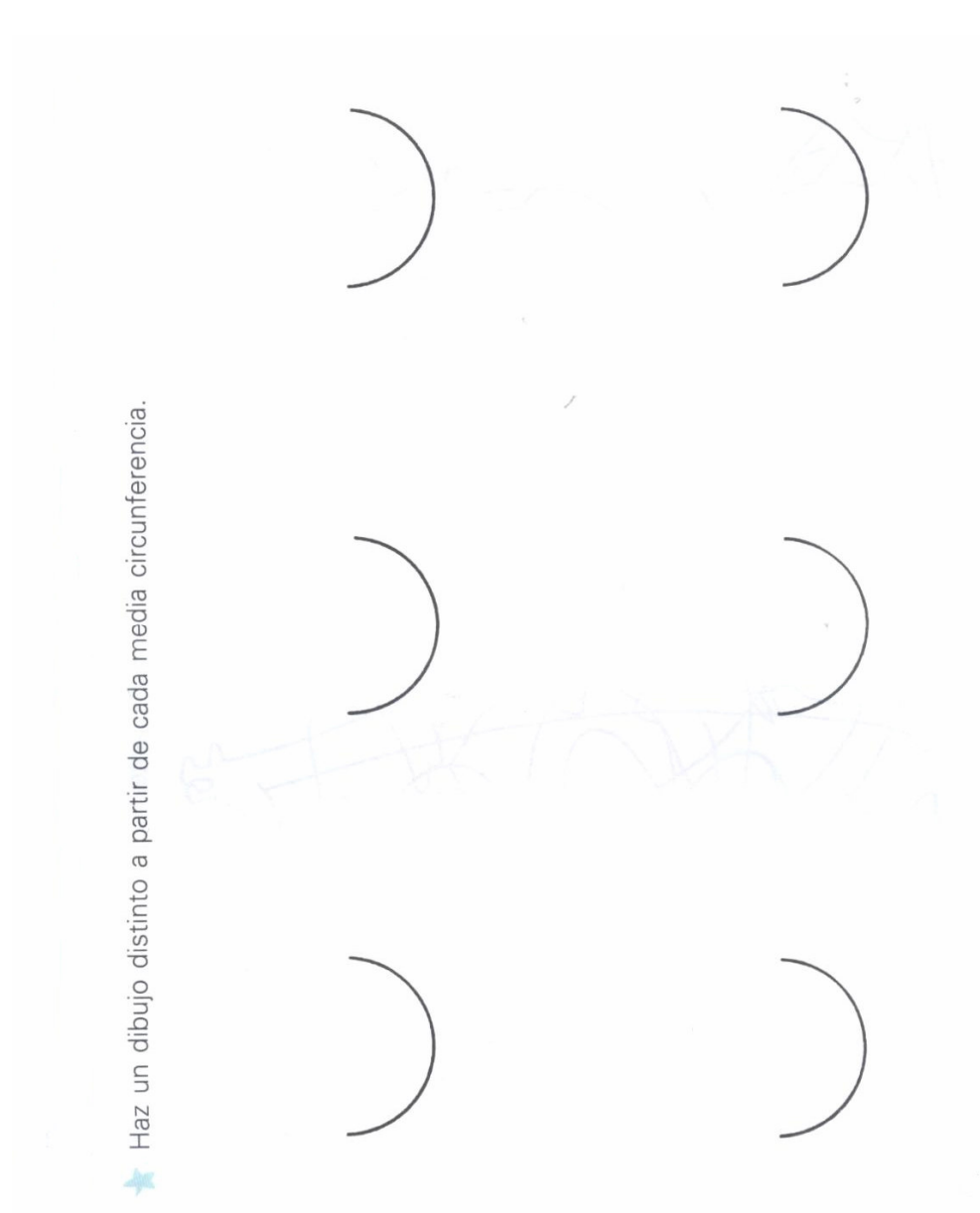
Peso

1. Comparar dos objetos de pesos muy discriminativos: una pelota pequeña y una bola de boliche. Disminuir el índice de discriminación: un libro y una caja de madera de parecidas dimensiones. El niño debe identificar el peso de cada objeto en diferentes circunstancias, ya sea lleno o vacío, en caso de las cajas.
2. Llenar cajitas de cerillos de diferentes materiales: tierra, papel, arena, aserrín, etc. Comparar pesos y clasificarlos de mayor a menor.

Formas y Tamaños

1. Comparar cuerdas de diferente longitud, para que el niño diga cual es la más corta y cual es la más larga.
2. Comparar lápices, mesas, libros, etc. Decir cual de ellos es más largo o más corto.
3. Aprender el nombre de las formas geométricas sencillas: círculo, cuadrado y triángulo. Recortar con las tijeras un periódico y obtener figuras geométricas. Clasificarlas después.
4. Dar el nombre de diversos objetos (tienda de campaña, una puerta, un balón, etc.) y pedir que se asocien a las figuras geométricas estudiadas.
5. Recortar siluetas de objetos familiares, pueden ser también figuras geométricas, introducirlas en una bolsa y el niño debe reconocerlas al tacto.

IV. 3. 2 Actividades ilustradas

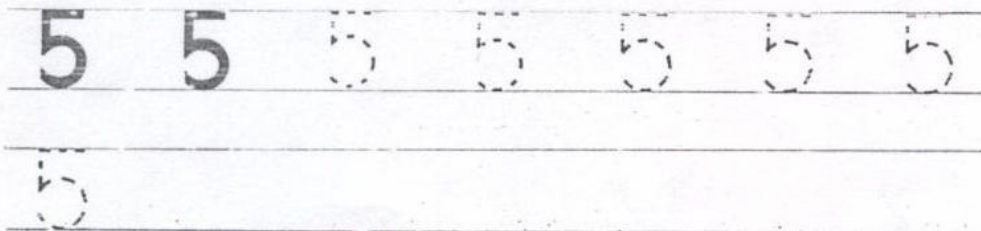
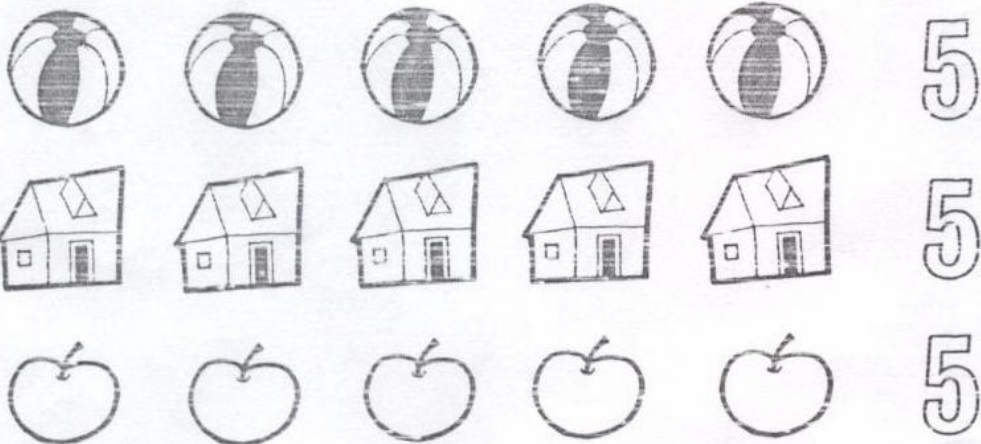


El profesor puede realizar el ejercicio con los números que él crea pertinente.

— Perfora con un punzón esta silueta



— Con plastilina.
— Con patrón.



IV. 3. 3 Actividades para suma y resta

— Pon detrás del signo de igual, lo que resulta. Haz la operación correspondiente.

$$\begin{array}{r} \square \square + \square \square = \\ \underline{2} + \underline{2} = \end{array} \quad \begin{array}{r} + 2 \\ \underline{2} \end{array}$$

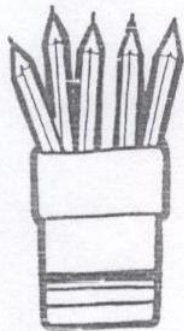
$$\begin{array}{r} \triangle \triangle \triangle \triangle + \triangle = \\ \quad \quad \quad + \quad = \end{array} \quad \begin{array}{r} + \\ \underline{\quad} \end{array}$$

$$\begin{array}{r} \circ \circ \circ + \circ \circ = \\ \quad \quad + \quad = \end{array} \quad \begin{array}{r} + \\ \underline{\quad} \end{array}$$

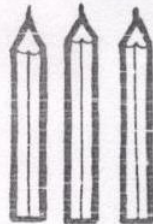
$$\begin{array}{r} \square \square + \square \square \square = \\ \quad \quad + \quad = \end{array} \quad \begin{array}{r} + \\ \underline{\quad} \end{array}$$

$$\begin{array}{r} \triangle + \triangle \triangle \triangle \triangle = \\ \underline{\quad} + \underline{\quad} = \end{array} \quad \begin{array}{r} + \\ \underline{\quad} \end{array}$$

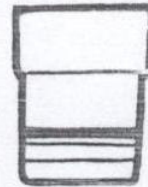
Las operaciones a realizar con este ejercicio pueden ser de suma o resta, según crea conveniente el profesor, de igual manera en cuestión de figuras geométricas y números.



había

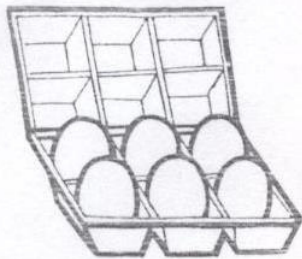


pongo



hay

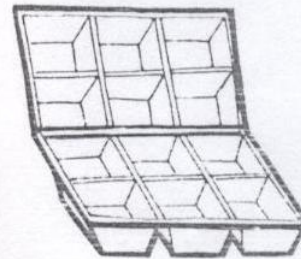
— Dibuja el resultado.



había

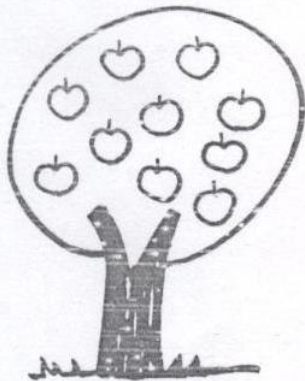


se rompen

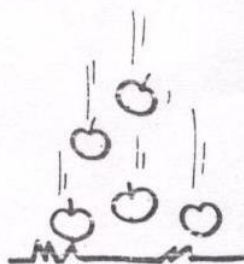


quedan

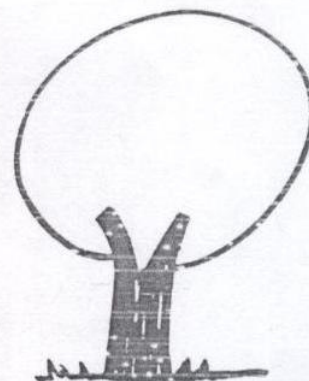
— Dibuja el resultado.



tenía

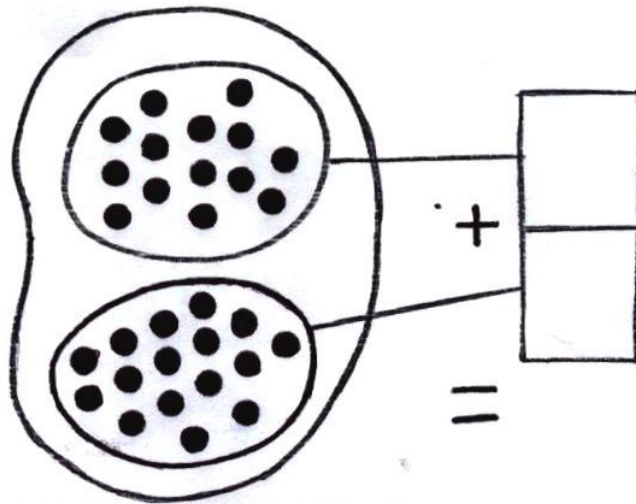


caen

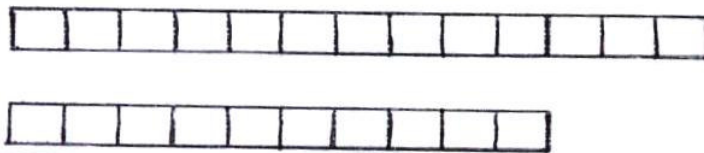


quedan

— Dibuja el resultado.

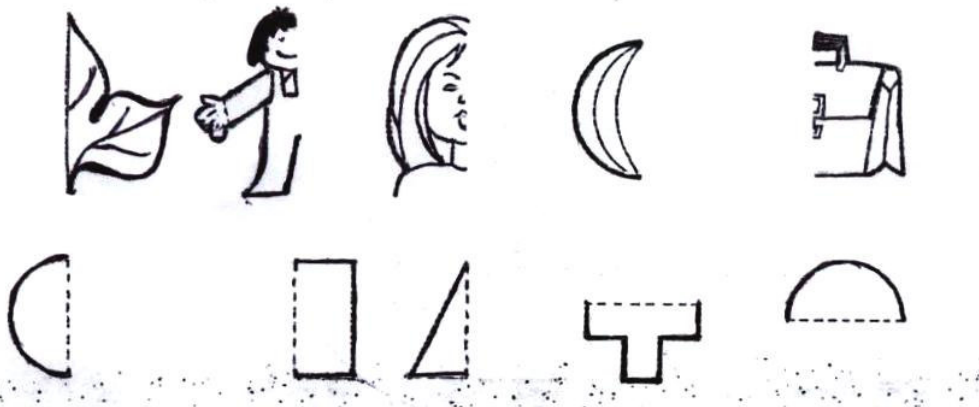


Cuenta los cuadros y haz la suma



- Se le pide al niño que doble una hoja de papel, de modo que queden dos partes iguales. Repetir con materiales distintos, tanto continuos como discontinuos, frutas, varitas de plastilina, etc., para iniciarle en las nociones de doble y mitad.

- Completa estos dibujos haciendo la mitad que falta



— ¿Cuántos dedos tienes en una mano. ¿Y en la otra? Súmalos. Son dos veces 5 dedos.

$$5 + 5 =$$

— Ahora cuenta los dedos de una sola mano mía y súmalos a los tuyos. Escríbelo.

$$5 + 5 + 5 =$$

Son 3 veces 5 =

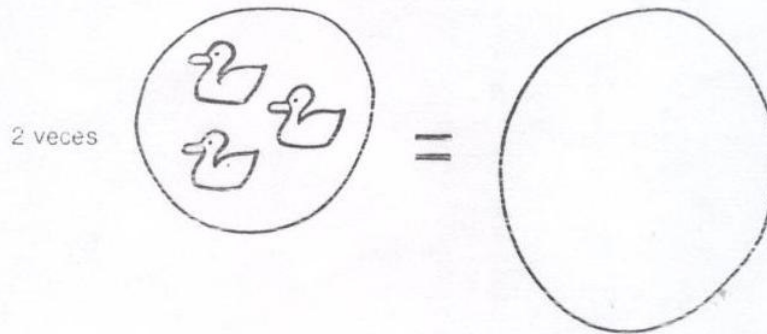
Cuenta los de la otra mano y súmalos.

$$5 + 5 + 5 + 5 =$$

Son 4 veces 5 =

— Repetir este tipo de ejercicios con distintos elementos (partes del cuerpo, patas de animales, ruedas de móviles, etc.

— Realiza:



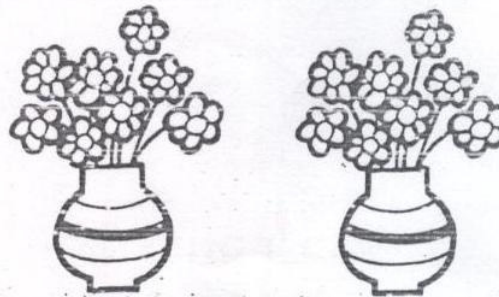
— Escríbelo con números:

$$\square \text{ veces } \square = \square$$

— Tengo dos floreros con 8 flores cada uno. ¿Cuántas flores tengo?

$$8 + 8 =$$

2 veces 8 =



— Coloca y haz la suma.

$$46 + 5 =$$

| | Decena | Unidad |
|---|--------|--------|
| + | | |
| = | | |

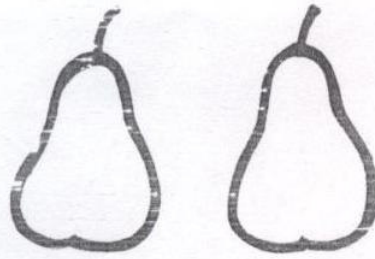
— Coloca y haz la resta.

$$79 - 35 =$$

| | Decena | Unidad |
|---|--------|--------|
| - | | |
| = | | |

- El profesor cuenta una pequeña historia para realizar a continuación unas preguntas en las que el niño se ejercite en el cálculo operatorio, realizado mentalmente. «Unos niños se han ido al bosque a recoger piñas. Pepe ha cogido 4 piñas y María el doble que él. ¿Cuántas piñas ha cogido María? ¿Cuántas piñas han cogido entre los dos?».
- El profesor pide al niño que camine detrás de él, tratando de guardar siempre la misma distancia entre los dos. Cada vez que se pare, el niño debe pararse también y apreciar si mantiene la misma distancia.
- El profesor y el niño miden la longitud de la habitación con los pies, comparando el número resultante, según que lo haga uno u otro. También puede medirse la mesa con palmos, etc.
 - Repetir los mismos ejercicios de forma que compruebe que siempre que utiliza la misma unidad de medida obtiene el mismo resultado.
 - Hacer ejercicios similares con lápices y regletas de distintas dimensiones.

— Dibuja el doble de



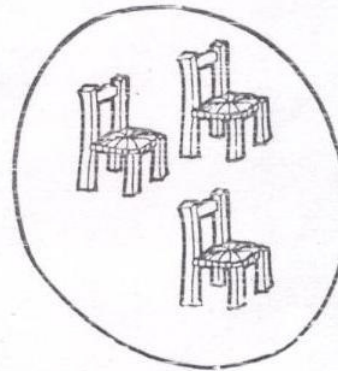
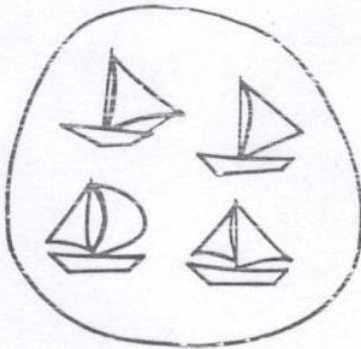
— Colorea la mitad de las casas.



-- Darle al niño 5 caramelos. «¿Me puedes dar la mitad?».

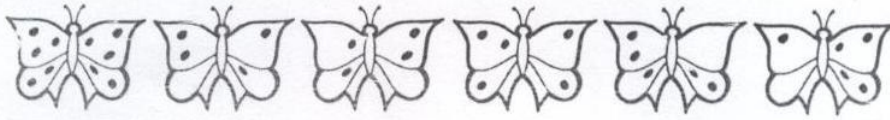
— Señala y di las partes de tu cuerpo que son pares, y las que son impares.

— En los siguientes conjuntos, ¿en cuáles puedes hacer dos grupos iguales?

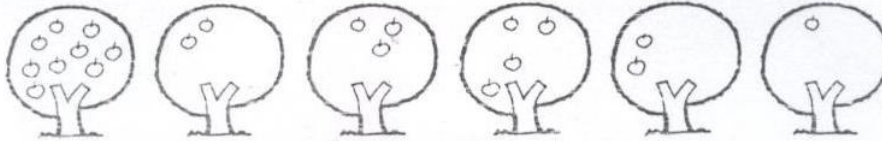


— El profesor indica que cuando él dibuje una raya verde, el niño debe dar un paso al frente; cuando dibuje una raya roja, el niño debe dar un paso atrás, y cuando sea azul, a la derecha. Realizar ejercicios variados de este tipo, dibujando distintos órdenes según la combinación de colores.

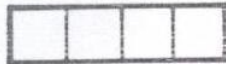
— Completa las mariposas para que todas queden como la primera.



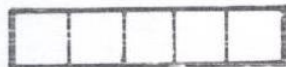
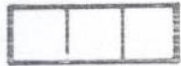
— Añade manzanas a los árboles para que todos tengan igual número de manzanas que el primero.



— Añade los cuadros que faltan y haz la suma.



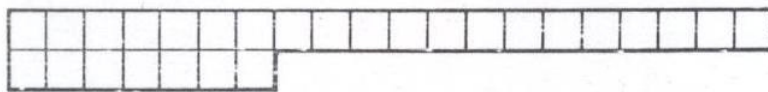
$$\begin{array}{r} 8 \\ + 5 \\ \hline \end{array}$$



$$\begin{array}{r} 11 \\ + 6 \\ \hline \end{array}$$



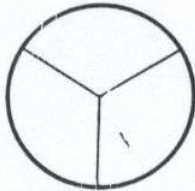
— Colorea los 7 cuadros que indica el sustraendo y haz la resta.



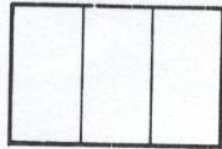
$$\begin{array}{r} 20 \\ - 7 \\ \hline \end{array}$$

IV. 3. 4 Actividades para ejercitar fracciones, división y multiplicación.

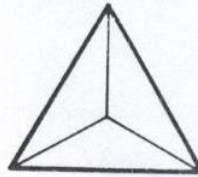
- Repetir el mismo tipo de ejercicios para que adquiriera la noción de cuarto.
- Colorea en estas figuras las fracciones indicadas.



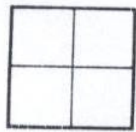
$$\frac{1}{3}$$



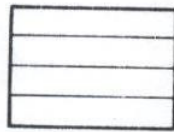
$$\frac{2}{3}$$



$$\frac{3}{3}$$



$$\frac{1}{4}$$



$$\frac{2}{4}$$



$$\frac{3}{4}$$



$$\frac{4}{4}$$

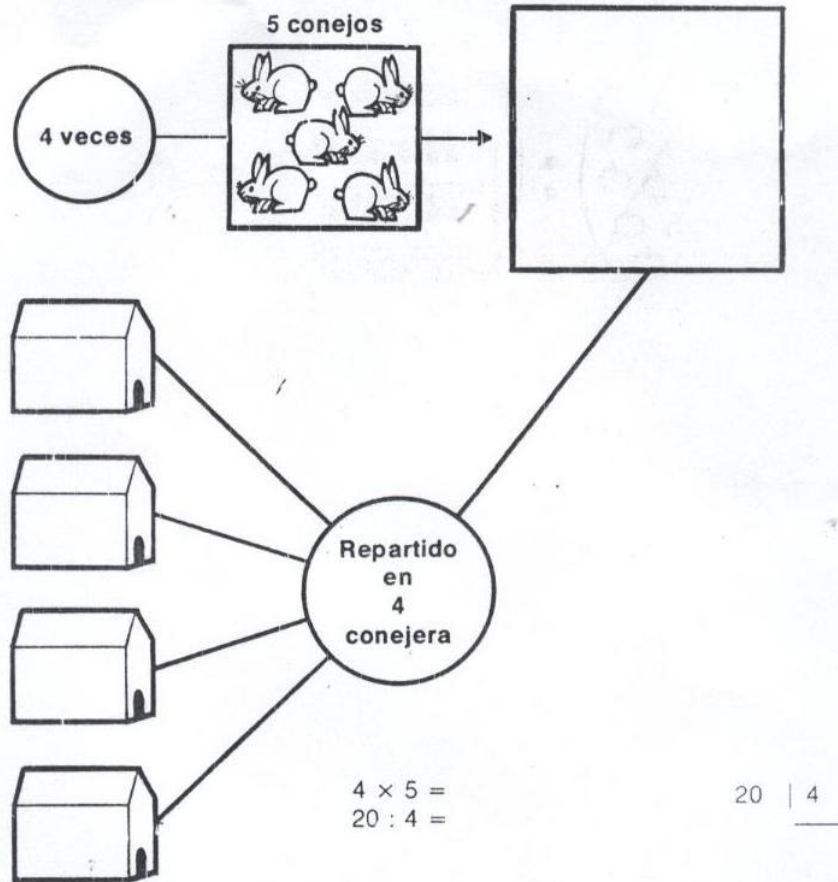
- Utilizando pesas y elementos fraccionables, como semillas, frutas, conchas, piedrecitas, hacer pesadas en las que entren unidades enteras y fraccionarias, enseñándole la notación.

Pesa:

- Medio kilo
- Kilo y medio
- Un cuarto de kilo
- Tres cuartos de kilo.

Medir cintas, telas, cuerdas, muebles con cinta metálica y hacer la notación entera y/o fraccionaria, igual que en el ejercicio anterior.

— Resuelve con dibujos el siguiente ejercicio:



— Utilizando fichas, tacos, barritas o material didáctico específico, realizar las siguientes operaciones:

$$\begin{cases} 3 \times 6 = \\ 36 : 6 = \end{cases} \quad 36 \mid 6$$

$$\begin{cases} 3 \times 7 = \\ 21 : 7 = \end{cases} \quad 21 \mid 7$$

$$\begin{cases} 5 \times 9 = \\ 45 : 5 = \end{cases} \quad 45 \mid 5$$

- Haz debajo de cada número el dibujo correspondiente

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | |
| ▽ | ○ | □ | + | ◇ | ◐ | △ | × | — | | | |
| 5 | 2 | 8 | 3 | 6 | 9 | 7 | 1 | 4 | 5 | 1 | 9 |

- La entrada a algunas de estas casas es peligrosa precisamente a aquellas en que la suma de los números es 10. Táchalas



- Se le hacen leer al niño los siguientes problemas para su resolución:

➤ En el frutero de la cena hay 8 manzanas. A la hora de comer había 13. ¿Cuántas se han comido?

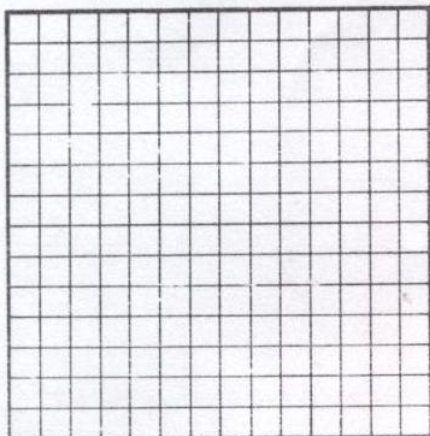
(Hacer hincapié en la ordenación de secuencias que da las pautas para su solución. El niño debe dibujar cada una de ellas y resolverlo numéricamente.)

➤ Un grupo de 6 amigos ha hecho una excursión en bicicleta.

¿Cuántas ruedas tienen todas las bicicletas juntas?

(El niño debe dibujarlo y resolverlo por sumas y multiplicación.)

— Colorea los cuadros que forman una centena. ¿Cuántos son?



— Dictado de números (centenas), para que los escriba en su lugar correspondiente.

| Centena | Decena | Unidad |
|---------|--------|--------|
| | | |

— Una vez comprendido esto se pasará a hacer lo mismo con las unidades de millar.

— Coloca las siguientes cantidades y realiza las operaciones:

$$321 + 430 =$$

$$246 + 25 =$$

$$823 - 563 =$$

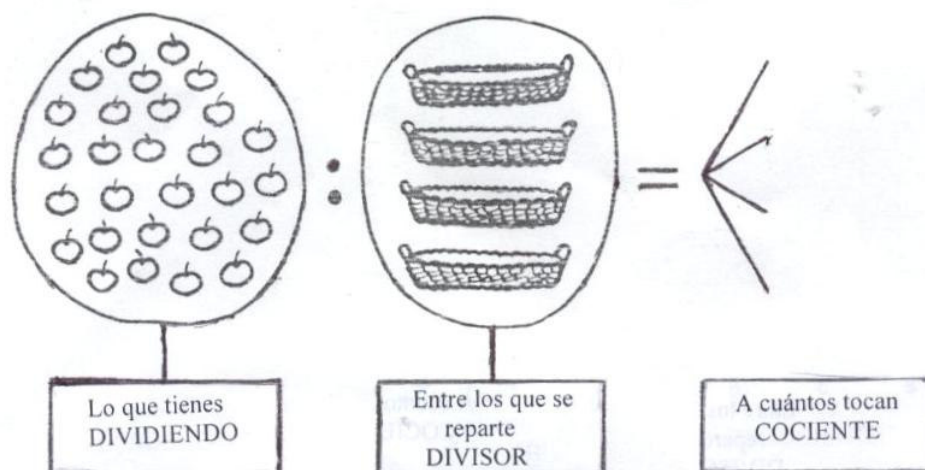
$$475 - 105 =$$

$$2.843 + 354 =$$

$$5.625 - 34 =$$

(Estos ejercicios se realizarán primero sobre pautas de localización, que paulatinamente se irán retirando.)

- Reparte las manzanas del conjunto entre los cestos



- Escribe la operación que has hecho
(Hacer hincapié en que el reparto se debe empezar siempre por las unidades superiores, haciéndole comprender el por que se toman las cifras a partir de la izquierda.)

- Haz las operaciones siguientes procurando hacerlas mentalmente.

$$3 + 8 - 2 = \underline{\quad} \quad 7 + 5 \underline{\quad} = 18 \quad \underline{\quad} + 3 - 5 = 2$$

$$5 + 4 - 3 = \underline{\quad} \quad 5 + 5 \underline{\quad} = 21 \quad \underline{\quad} + 8 - 3 = 7$$

$$8 + 9 - 5 = \underline{\quad} \quad 8 + 3 \underline{\quad} = 15 \quad \underline{\quad} + 5 - 2 = 8$$

- Haz las siguientes multiplicaciones y divisiones.

$$40 \times 3 = \underline{\quad} \quad 750 \times 2 = \underline{\quad} \quad 60 \times 5 = \underline{\quad} \quad 105 \times 4 = \underline{\quad}$$

$$120 / 3 = \underline{\quad} \quad 1500 / 2 = \underline{\quad} \quad 300 / 5 = \underline{\quad} \quad 420 / 4 = \underline{\quad}$$

(Comentar los resultados como operaciones inversas.)

- Se le pide al niño que divida en tres partes iguales materiales manipulables, como una hoja de papel, un trozo de cuerda, una barra de plastilina, etc., y posteriormente que reconstruya el objeto inicial, haciéndole ver que las tres partes unidas forman la unidad, y que cada una de ellas es un tercio. Pasar posteriormente a ejercicios con elementos discontinuos, como bolas, fichas, caramelos, etc.

Una vez que el niño ha adquirido la noción de tercio, de forma manipulativa, debe realizar ejercicios gráficos, en principio dibujando lo que acaba de hacer manualmente.

IV. 4 ACTIVIDADES PARA CORRECCIÓN DE DISGRAFIA.

a) Objetivo: El alumno mejorará su actividad perceptivo-motriz, mediante la práctica de los ejercicios brindados en este apartado.

IV. 4.1 Fonograma

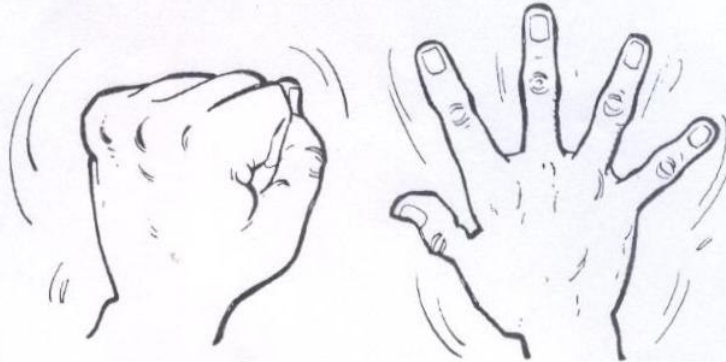
El siguiente fonograma puede realizarse con las letras que el terapeuta crea necesarias para el tratamiento del niño.

Como primer paso tenemos:

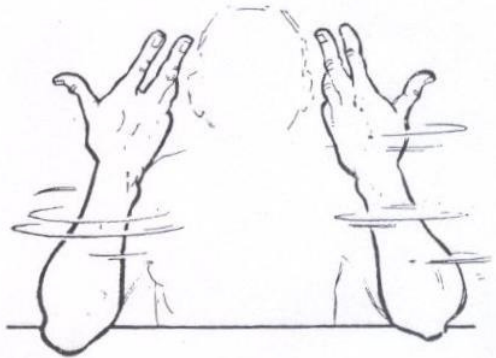
1. El profesor muestra la letra y dice su nombre
2. El niño repite el nombre de la letra
3. El profesor muestra la letra y dice su sonido
4. El profesor escribe la letra con mucho cuidado y explica al alumno su forma y orientación
5. La letra escrita por el profesor es repasada, copiada, escrita de memoria (sin mirar)
6. El profesor muestra la letra
7. El niño tiene que decir el nombre de la letra
8. El profesor dicta la letra
9. El niño la escribe
10. El niño la escribe
11. El profesor muestra la letra
12. El niño dice el sonido
13. El profesor dice el nombre de la letra
14. El niño dice hace el sonido de la letra, tiene que escribirla y simultáneamente decir su nombre.
15. Por último el niño escribe palabras con la letra trabajada en esa sesión.

IV. 4. 2 Ejercicios de calentamiento

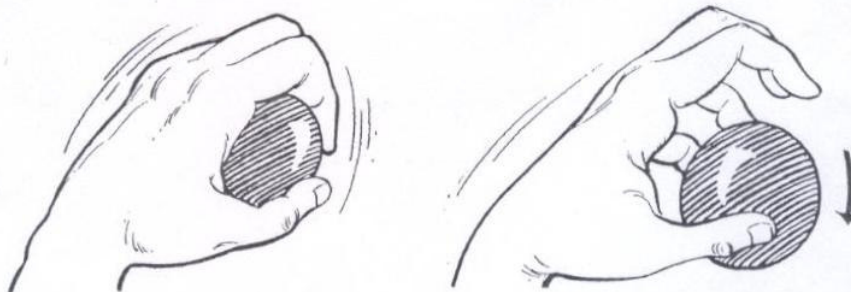
— Abrir y cerrar las manos con fuerza.



— Rotar los brazos sobre los codos.



— Con pelotas semimacizas, de las que se emplean en rehabilitación (aproximadamente de un diámetro de 3-4 cms.), oprimir y aflojar sucesivas veces, o bien oprimir y contener hasta que el terapeuta ordene aflojar. Este tipo de ejercitación puede hacerla el niño en la colchoneta pero también sobre una silla que no tenga brazos.

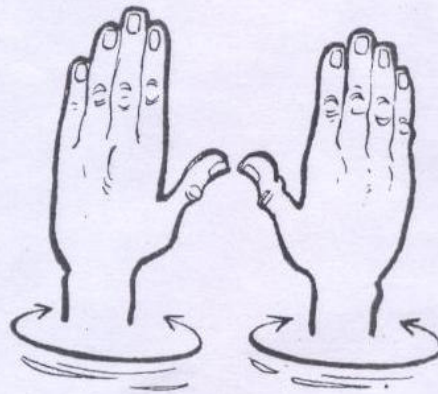


— Aprender a dejar los brazos «muertos», «como si fueran de goma». Para ello oscilar suavemente los brazos procurando no ejercer control sobre ellos.

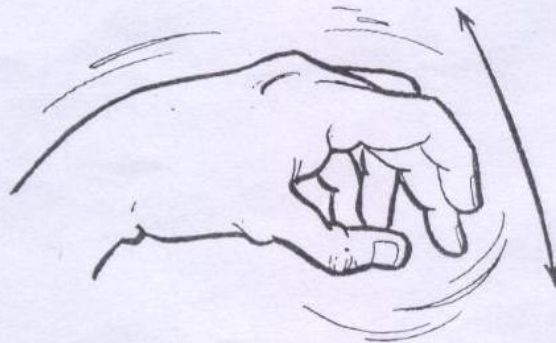


Ejercicios de diferenciación brazo-muñeca-mano

— Rotar las manos sobre las muñecas.



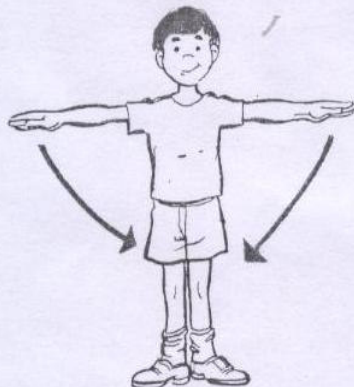
— Sacudir ambas manos.



— Con los brazos unidos al cuerpo intentar separarlos mientras el terapeuta u otro niño impide que el brazo se despegue del cuerpo.



— Con los brazos en cruz dejarlos caer «muertos» a una orden dada.



— Rotar los brazos en posición circular sobre el hombro como las aspas de un molino.



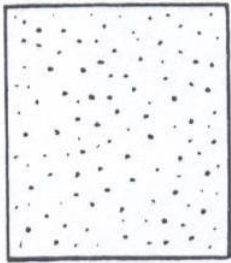
IV. 4. 3 Ejercicios motrices

Perforado o picado

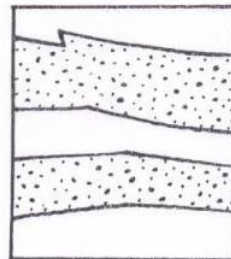
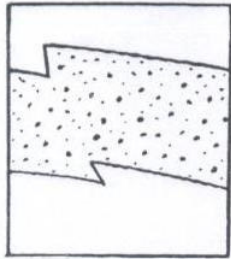
Es una actividad visomotora unimanual que por su amenidad es perfectamente aceptada por el niño y que permite en buena medida paliar los déficits visomotores y grafomotores de la escritura. Para su ejercitación se requiere únicamente punzones (ligeros, medianos y pesados), papel normal, grueso y fino y una plancha de corcho o de poliuretano. Se dibujan distintos modelos que el niño tiene que perforar con el punzón. Se llaman comúnmente «tests visomotores de éxito inmediato» pues el niño sabe si ha perforado correctamente o no.

La progresión es la siguiente:

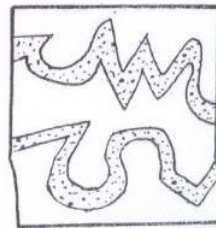
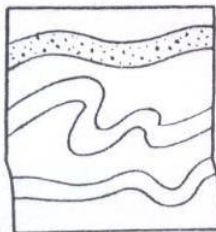
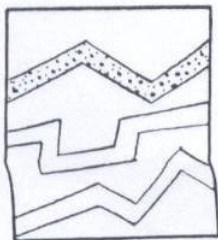
— Perforar dentro de una hoja de papel o dentro de un dibujo.



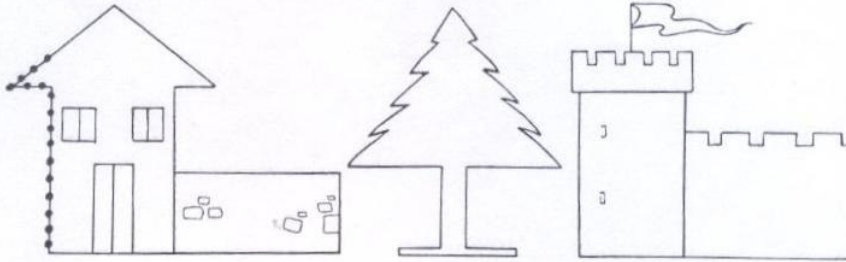
— Perforar entre dos líneas de progresivo estrechamiento.



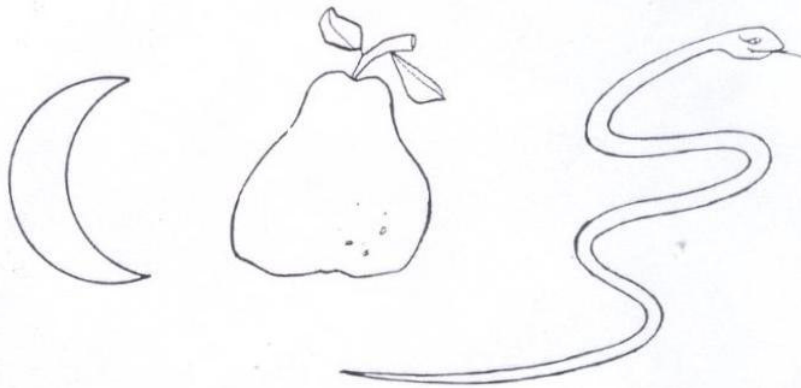
— Perforar dentro de franjas rectilíneas o curvilíneas.



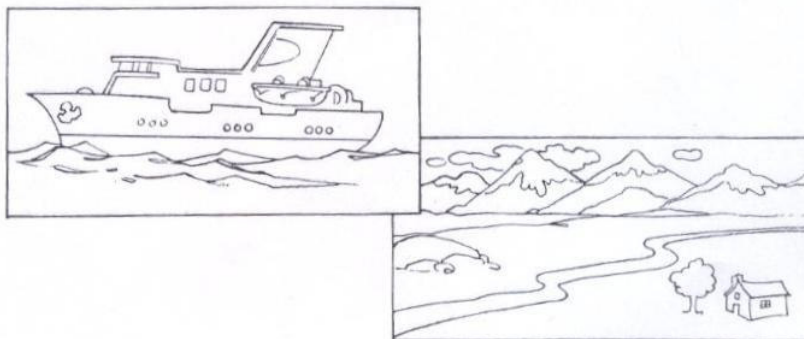
— Perforar sobre líneas rectas y dibujos con predominio de la línea recta de dificultad creciente.



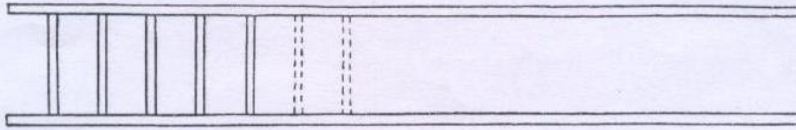
— Perforar dibujos con líneas curvas, iniciando por aquéllos que sean más sencillos.



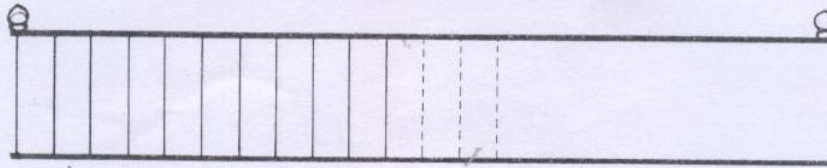
— Perforar dibujos complejos.



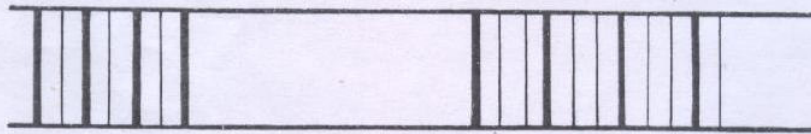
— Completar los barrotes de una escalera.



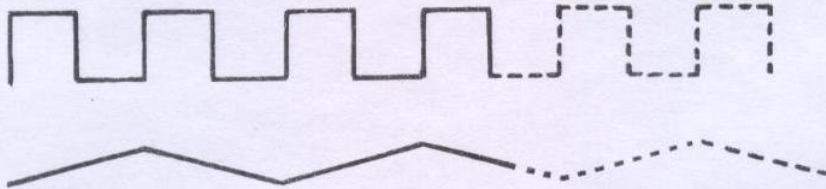
— Completar los barrotes de una verja.



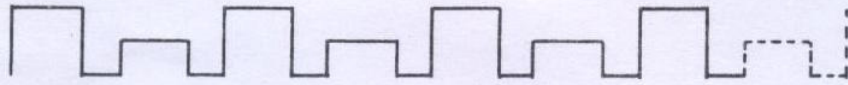
— Los mismos ejercicios haciendo intervenir la alternancia de presión, procurando siempre no salirse de los límites marcados. De esta forma se interioriza la idea del frenado, tan necesaria en la escritura.



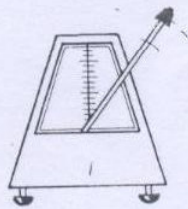
— Seguir series iguales.



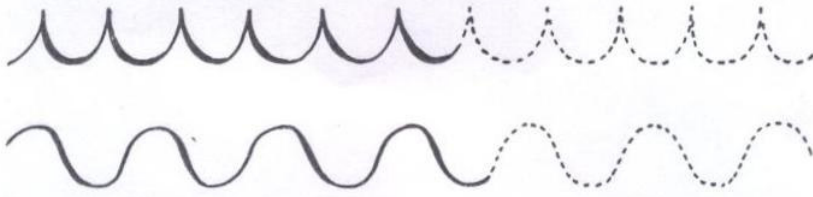
— Seguir series alternantes.



— Seguir series empleando el metrónomo a ritmos progresivamente más rápidos.

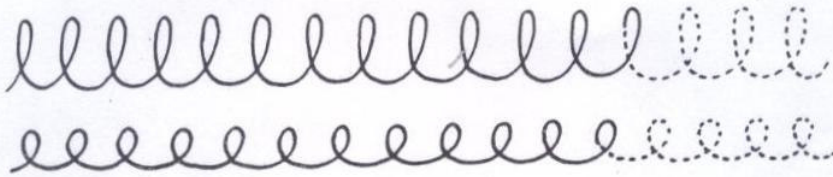


— Seguir ondas alternando distintos tipos de presión.

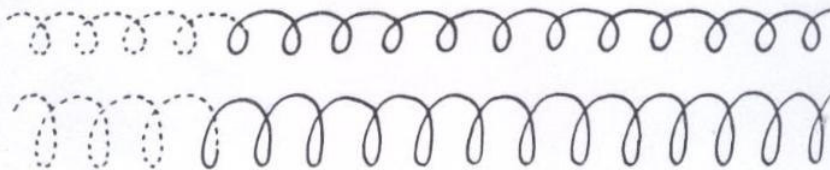


B) Ejercicios de bucles

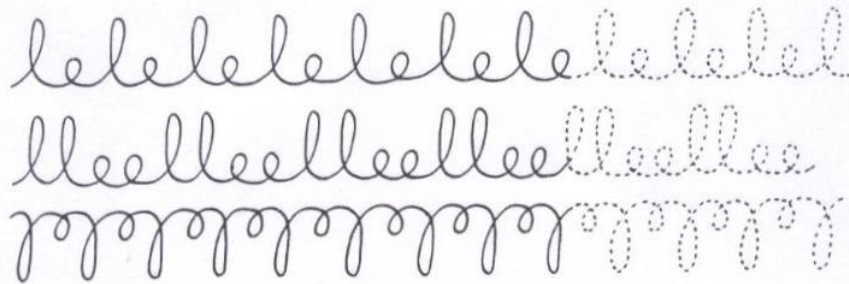
— Seguir bucles ascendentes.



— Seguir bucles descendentes.



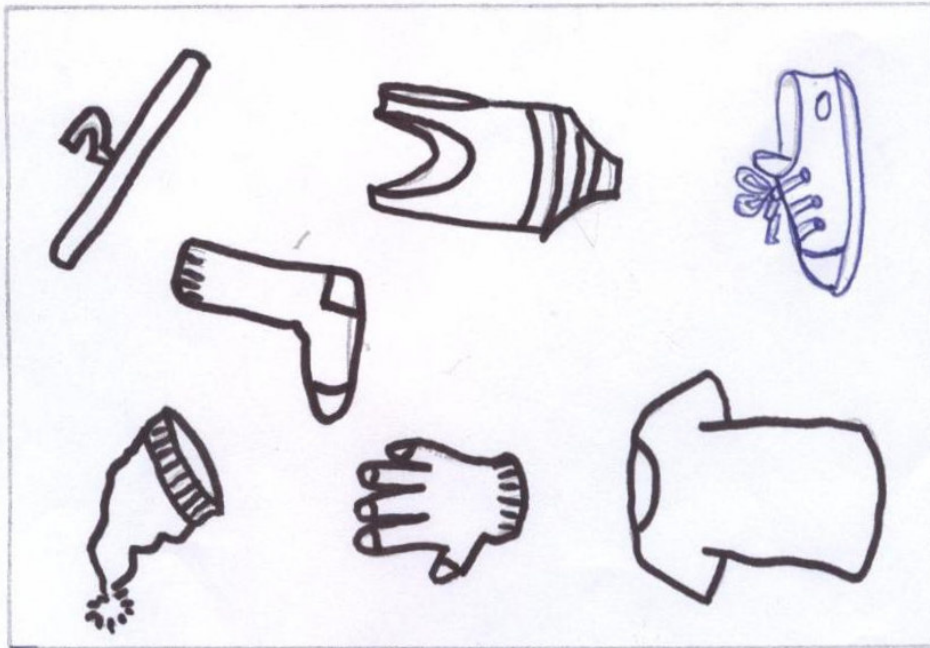
— Series de bucles alternantes.



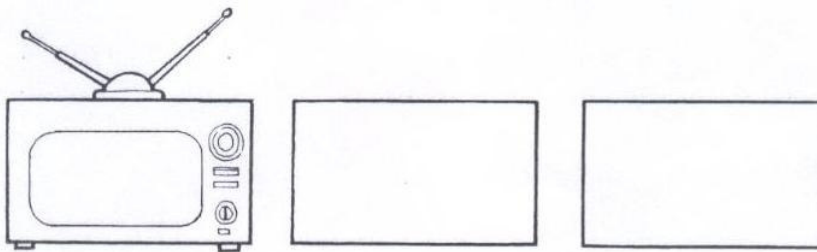
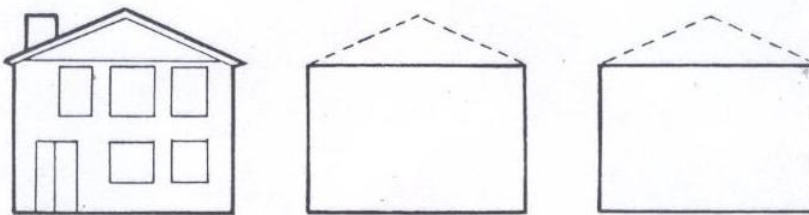
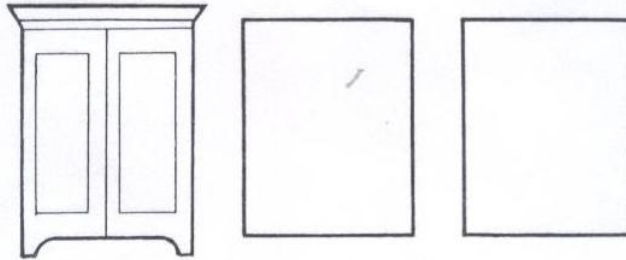
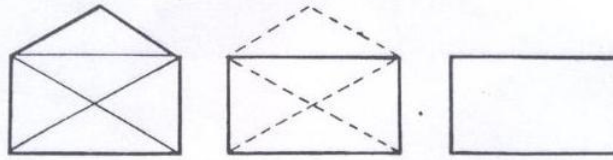
— Seguir bucles sobre una línea.



★ Fíjate bien en estos dibujos. Dobra la hoja por la línea indicada de manera que no los veas. Dibuja los objetos en el recuadro de la derecha.



— Completar dibujos según los modelos propuestos.



● Ejercicios de repaso

Sobre trazos rectilíneos poco marcados o con trozo intermitente el niño repasará con tiza o lapicero.

CONCLUSIONES.

Debido al trabajo Pedagógico realizado durante un año dentro del MODAM Santa Catarina, a la experiencia práctica del Servicio Social y a la investigación a cerca de los problemas de aprendizaje en los niños, he llegado a las siguientes conclusiones:

-La experiencia del Servicio Social es retroalimentativa en la práctica pedagógica, ya que se obtienen experiencias a nivel profesional, mismas que van ligadas a la parte humanitaria y de servicio; pienso que es aquí donde nos damos cuenta de nuestra vocación de brindar un servicio a los que lo necesitan y de conjuntar todos nuestros conocimientos para dar una solución lo más optima posible a la gente que lo requiere.

- Los Módulos Delegacionales de Atención a la Mujer y a la Familia aunque tiene varios defectos en su administración y logística, son buenas alternativas sociales para la Familia, además de ser un buen campo laboral y profesional para que el Pedagogo desarrolle un trabajo integral y más aun en los lugares en donde se encuentran ubicados, en donde existe un rezago social muy marcado.

- La ubicación de los MODAM no es muy adecuada, sin embargo las características específicas de la Sierra de Santa Catarina (como son el rezago educativo, económico) permean demasiado las actividades que aquí se desarrollan, por esto es importante el estudio de caso para asistir las necesidades de la población y de los Centros que ya existen, por esta razón sería importante que se consideraran, más espacios de atención y recreación en esta zona, y en cada uno de éstos el personal adecuado, tanto administrativo, como profesionistas que atendieran casos específicos como los que acuden a diario en el MODAM.

- Sería deseable que existieran más aulas de Educación especial, con los especialistas correspondientes (tanto Pedagogos como Psicólogos educativos), así como material educativo adecuado, con esto me refiero a material impreso, material didáctico, instalaciones acondicionadas para diversas actividades físicas, que se requieren para el tratamiento. Todos estos recursos obviamente: inagotables, para que se apoye al alumno y al terapeuta en su trabajo al 100%, y el tratamiento salga con los mejores resultados.

- Dentro del Tema de los Problemas de Aprendizaje existen diferentes factores que permea el trabajo del especialista educativo y de los cuales no debemos olvidarnos para poder llevar al alumno a un resultado positivo dentro de estos tipos de retos que presenta y que no son nada fácil, tanto para el alumno, como para el especialista que lo está tratando y sin olvidarse de la familia que también está directamente involucrada y que trabaja a la par con el especialista y el maestro del aula de clases.

- Para detectar un problema de aprendizaje es conveniente que los especialistas educativos realicen un estudio a fondo para averiguar causas que pueden generarse antes, durante o después del embarazo y que arrojan datos importantes para un tratamiento certero. Al igual se debe observar el contexto en el cual se desenvuelve el pequeño.

- La familia juega un papel muy importante dentro del esquema de tratamiento que lleva un niño con problemas de aprendizaje, ya que los padres son pieza clave en el trabajo en casa con el pequeño y la motivación que presentan para con sus niños día con día en las terapias es un aliciente para los niños muy importante.

- El trabajo Pedagógico es un trabajo multidisciplinario en donde se requiere que intervengan diferentes especialistas como: pediatras, nutriólogos, psicólogos, odontopediatras, etc., esto con la finalidad de que proporcionen su diagnóstico y su punto de vista, para que exista un resultado positivo en el trabajo que se está realizando con los pequeños.
- Los Pedagogos debemos de tomar en cuenta toda nuestra teoría aprendida en el aula de clases, esto como herramienta para que nuestro trabajo profesional tenga el éxito requerido, ya que debemos estar muy pendiente de nuestra planeación, supervisar todas las actividades que se realicen y evaluar si dieron resultado positivo para lo que requeríamos; esto nos va a ayudar a valorar si nuestra propuesta obtuvo el éxito deseado, tanto para nosotros como para el lugar en donde estamos laborando.
- Las actividades extra escolares de los programas estructurados de apoyo para atención de problemas de aprendizaje, ayudan demasiado a alumnos irregulares de las escuelas, este apoyo debe ser más accesible para estos niños con este tipo de problema, ya que existen demasiados alumnos irregulares en las escuelas que creen que están aprendiendo y por alguna causa ajena a ellos no lo pueden hacer. Y esto da como resultado una deserción o apatía escolar que afecta a la sociedad en general.
- Los problemas de aprendizaje, llámense dislexia, Disgrafía, Discalculia, etc., no son como una gripa que se cura con un solo medicamento, esto es más complejo, sin embargo con una intervención Pedagógica adecuada y pronta el niño puede llegar a rendir educativamente igual que los niños "normales".

BIBLIOGRAFÍA.

- ✓ **Acle**, T. Guadalupe, Olmos R. Andrea. “*Problemas de aprendizaje. Enfoques teóricos.*” 2a. Ed. Universidad Nacional Autónoma de México. México, D. F. 1995. Págs. 247.
- ✓ **Aguilera**, Antonio (coordinador). “*Introducción a las dificultades del aprendizaje.*” Universidad de Sevilla. Impreso en España 2004. Págs. 338.
- ✓ **Alarcón** N. Manuela Meztli, Escorcía J. Jose Luis. “*Programa de Educación Especial. Fase Diagnóstica. Pruebas Psicológicas.*” Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. México, D.F. 1990. Págs. 630.
- ✓ **Arancibia**, C. Violeta, Herrera P. Paulina y Strasser S. Katherine. “*Psicología de la Educación*” 2ª. Ed. Ediciones Universidad Católica de Chile. Alfaomega México D. F. 1999. Págs. 277.
- ✓ **Baqués** M. “*Proyecto de la Activación de la Inteligencia. Primaria 2.*” 3a. ed. Edit. SM. México D. F. 1999 Págs.111.
- ✓ **Bulsán** S. Carmen, Marín G. Ma. de los Ángeles. “*Como realizar un diagnóstico Pedagógico.*” Alfa Omega Grupo Editor, S.A. de C.V. Impreso en México 2001. Págs. 151.
- ✓ **Bruce E.** Compas , Ian H. Gotlib. “*Introducción a la psicología clínica. Ciencia y práctica.*” Edit. McGraw-Hill Interamericana. Impreso en México 2003 Págs. 561
- ✓ **Bender** Lauretta. Introducción y apéndice por Jaime Bernstein. “*Test Guestáltico Visomotor (B.G.). Usos y aplicaciones clínicas.*” 1ra. ed. 1956. PAIDOS. Buenos Aires Barcelona. Reimpresión en México 2001. Págs. 260.
- ✓ **Condemarín** Mabel, Chadwick Mariana, Milicia Neva. “*Madurez escolar.*” 8a. ed. Edit. Andrés Bello, Impreso en Chile 1996. Págs. 407.
- ✓ “*Diccionario de las Ciencias de la Educación*” Vol. I A-H. 1ra Ed. Santillana. México 1990. Págs. 774.
- ✓ **Dockrell** Julie, McShane Jhon. “*Dificultades de aprendizaje en la infancia. Un enfoque cognitivo.*” Temas de educación. Paidos. España - Barcelona 1997. Págs. 244.
- ✓ **Fernández** B. Ma. Fernanda, Llopis P. Ana María y Pablo de Riesgo Carmen. “*Niños con dificultades para las matemáticas.*” Edit. CEPE S. A. (Ciencias de la Educación Preescolar y Especial). España, 1991. Págs. 168.
- ✓ **Flores** V. Genoveva (Profesora). “*Problemas en el aprendizaje.*” Edit. Limusa. México 1984. Págs. 105.
- ✓ **Galmberti** Umberto. “*Diccionario de Psicología.*” Siglo Veintiuno Editores. México 2002. Págs. 1221.

- ✓ **Gobierno del Distrito Federal.** Delegación Iztapalapa. Dirección General de Desarrollo Social. Dirección de Promoción de Desarrollo Humano. “*Reglas de Operación de los Módulos Delegacionales de Atención a la Mujer y a la Familia (MODAM)*”. México 2006. Págs. 12
- ✓ **Granillo V. María Beatriz.** “*La lucha de los pobladores urbanos: la Unión de Colonos de Xalpa. Un estudio de caso*”. Antropología Social. México 1999. (Tesis). Págs.125.
- ✓ **Grimblat I. Podesta Graciela.** “*Madres, padres y escuela ¿Cómo cooperar? Guía para la coordinación de talleres conjuntos*”. Edit. GEST. Buenos Aires-Argentina 1998. Págs. 125
- ✓ **Jagannath P. Das, Ma. Ángeles Garrido, Manuel González, Carmen Timoneda y Federico Perez Alvarez.** “*Dislexia y dificultades de lectura. Una guía para maestros*”. Buenos Aires 2001. Págs. 125.
- ✓ **Johc. Carlyle. J. H Court y J. C. Raven** “*Test de Matrices Progresivas. Escalas coloreadas general y avanzadas. Manual*” PAIDOS 1956. México, D. F. 1996. Págs.155.
- ✓ **López – I. Aliño Juan J. (Director).** “*DSM – IV – TR Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales.*” Texto revisado. DOYMA, México, S.A. 2004. Págs. 1049.
- ✓ **Marchesi, Álvaro, Hernández G. Carlos (coords.).** “*El fracaso escolar. Una perspectiva internacional*”. Edit. Alianza S.A., Madrid 2003. Págs. 334.
- ✓ **Martiñá Rolando.** “*Escuela y Familia: una alianza necesaria*”. Edit. Troquel S.A. Argentina 2003. Págs. 159.
- ✓ **Martínez G. Amaya Raquel.** “*Familia y Educación. Fundamentos teóricos metodológicos*”. Servicio de publicaciones. Universidad de Oviedo. 1996. Págs.
- ✓ **Minjares H. Julio Dr.** “*Método Integral Minjares. Etapa I Preparatoria*”. Minjares S. A. de C. V. Págs. 126.
- ✓ **Myers I. Patricia, Hamill D. Donald.** “*Métodos para educar niños con dificultades en el aprendizaje. Métodos para su educación.*” Limusa. México 1992. Págs. 594.
- ✓ **Molina Santiago, Sinués Antonio, Deaño Manuel, Puyuelo Miguel y Bruna Olga.** “*El Fracaso en el aprendizaje escolar. Dificultades de tipo neuropsicológico. Dislexia, Disgrafía, Discalculia y Disfasia.*” Vol. II Ediciones ALJIBE. Archidona (Málaga) 1998. Págs. 331.
- ✓ **Montero O. Juan Carlos.** “*Problemas de aprendizaje. Aproximación diagnóstica.*” Primera edición. Cooperativa Editorial Magisterio. Bogotá, D.C.Colombia, 2004. Págs. 86.
- ✓ **P. Das, Jagannath, Garrido Ma. de los Ángeles y G. Manuel.** “*Dislexia y dificultades de lectura. Una guía para maestros*”. Buenos Aires- Argentina 2001. Págs. 239.

- ✓ **Piaget** Jean. "*La construcción de lo real en el niño*". Grijalbo S. A. México 1995. Págs. 353.
- ✓ **Piaget** Jean. "*De la Pedagogía*". Paidós Educador. Buenos Aires - Argentina 1999. Págs. 271.
- ✓ **Portellano** P. José Antonio. "*La disgrafía. Concepto, diagnóstico y tratamiento de los trastornos de escritura.*" Ciencias de la Educación Preescolar y Especial (CEPE). Madrid 1993. Págs. 169.
- ✓ **Saavedra** R. Manuel S. "*Diccionario de Pedagogía*". Edit. PAX. México 2003. Págs. 161.
- ✓ **Suárez** Yáñez Andrés. "*Dificultades en el aprendizaje. Un modelo de diagnóstico e intervención*". Santillana. Madrid 1998. Págs. 206.
- ✓ **Torras** de B. Eulàlia. "*Dislexia en el desarrollo psíquico: su psicodinámica*". PAIDOS. Barcelona 2002. Págs. 135.
- ✓ **Young** Peter, Tyre Colin. "*¿Dislexia o analfabetismo? El derecho de todos a leer*". Edit. Limusa. México 1992. Págs. 206.

Páginas Web.

- ✓ 2006 <http://www.df.gob.mx/virtual/iztapalapa/servicios/modam.html>
- ✓ 2006 <http://www.inmujer.df.gob.mx/>

A N E X O 0

TALLER PARA PADRES DE FAMILIA.

OBJETIVO: Los padres de familia adoptarán una mejor actitud para enfrentar problemáticas actuales acerca de la educación de sus hijos.

DIRIGIDO A: Lic. Ma. de la Paz Segura.

TEMAS A TRATAR.

- ❖ INFANCIA.
- ❖ AUTOESTIMA.
- ❖ SEGURIDAD EN EL NIÑO PEQUEÑO.
- ❖ NORMAS DE CONDUCTAS:
 - Respeto
 - Castigo.
 - Autoridad paterna
 - Valores y moralidad

- ❖ ACERTIVIDAD
- ❖ LA COMUNICACIÓN COMO FACTOR PRIMORDIAL PARA LA CONVIVENCIA CON LOS HIJOS
- ❖ ENTORNO SOCIAL (La escuela)
- ❖ ESTIMULACIÓN (Participación de los padres en el juego)
- ❖ ADOLESCENCIA (Ser adulto)

DURACIÓN: El taller para padres de familia tendrá una duración de dos meses, una sesión de una hora por semana.

NOTA: Los temas, al igual que los tiempos y días estarán sujetos a algún cambio dentro del MODAM y de lo que los padres de familia soliciten.

PROGRAMA DETALLER PARA PADRES DE FAMILIA DEL MODAM.

| TEMA | DURACIÓN TIEMPO | ACTIVIDADES | MATERIAL | OBSERVACIONES | EVALUACION |
|------------|--------------------|--|---|---------------|------------|
| INFANCIA | UNA HORA | <p>Se dará una explicación de lo que es la infancia.</p> <p>Se les pedirá a los padres de familia que supervisen la tarea cotidiana de sus hijos y que hagan una comparación de lo que se les dice en el Taller, con lo que ocurre en sus casas.</p> | <p>Se utilizará una tabla con información requerida para el tema en papel bond, ilustrando las aptitudes de los padres de familia con los niños pequeños.</p> | | |
| AUTOESTIMA | UNA HORA | <p>Se dará a los padres de familia una plática introductoria de lo que es la aceptación y la estima en los niños pequeños.</p> <p>Se les pedirá a los padres de familia que describan el tipo de emociones que</p> | <p>Se utilizarán tarjetas que especifiquen los diferentes tipos de emociones, al igual que su</p> | | |

| | | | | | |
|----------------------------------|-------------|--|--|--|--|
| | | les causa algunas situaciones dadas como ejemplo. | explicación, para que los padres de familia encuentren el par de cada una de ellas. | | |
| SEGURIDAD EN EL NIÑO PEQUEÑO | UNA HORA | <p>Se dará a los padres de familia una breve explicación de lo que es la seguridad y el cómo se fomenta en los niños.</p> <p>En la participación de los padres se les pedirá que describan lo que creen que espera la sociedad de “un padre modelo”, después que describan lo que ellos piensan de cómo debe ser y actuar “un padre modelo”.</p> <p>Con esto se van a realizar comparaciones y se discutirán en la sesión.</p> | <p>Para esta actividad se requerirá de papel y pluma para anotar las diferentes características que el “padre modelo“ debe cubrir, en cada uno de los diferentes grupos.</p> | | |
| NORMAS DE CONDUCTA: a)Respeto | CINCO HORAS | Se les dará los padres de familia una explicación introductoria de cada uno de los incisos, en la sesión correspondiente. | En estas sesiones se les pedirá a los padres de familia traer un cuaderno | | |

| | | | | | |
|---|-----------------|---|---|--|--|
| <p>b)Castigo b)Autoridad paterna c)Valores y d)Moralidad.</p> | | <p>Con respecto a las actividades propiamente con los padres de familia, serán empleadas participativamente en cada sesión.</p> | <p>y pluma para escribir la actividad que tienen que realizar con sus niños en casa, todo enfocado a las normas de conducta antes mencionadas.</p> | | |
| <p>ACERTIVIDAD</p> | <p>UNA HORA</p> | <p>Además de la explicación de lo que es la "acertividad", se le pedirá al padre de familia que describa una experiencia que haya tenido con su(s) hijo(s) ejemplificando la acertividad y si resolvió el problema ¿Cómo fue?, si no hacer participe a todo el grupo para encontrar la solución más óptima.</p> | <p>Para la descripción de la experiencia se requiere sólo la memoria del padre de familia, y si es necesario escribir alguna información que sirva se necesitará papel y pluma.</p> | | |
| <p>LA COMUNICACIÓN COMO FACTOR</p> | <p>UNA HORA</p> | <p>Se hablará de la organización familiar en nuestro contexto y cómo se debe desarrollar para que exista una buena</p> | <p>Se le pedirá al padre de familia que anote un día</p> | | |

| | | | | | |
|--|-----------------|---|---|--|--|
| <p>PRIMORDIAL PARA LA CONVIVENCIA CON LOS HIJOS.</p> | | <p>comunicación con los niños desde pequeños.</p> | <p>de conversación son su hijo, sobre qué hablan, que tan frecuentemente y si se involucra toda la familia.</p> | | |
| <p>ENTORNO SOCIAL (La escuela)</p> | <p>UNA HORA</p> | <p>Se hablará de la familia, el cómo esta va preparando al niño para ingresarlo a la escuela.</p> <p>La escuela segundo entorno social, después de la familia.</p> <p>Relación triangular entre niño-padres de familia-maestro.</p> <p>Comienza la etapa de los amigos.</p> | <p>Pedir que los padres que tienen hijos en la escuela desarrollen una lista en una hoja blanca de nombre de la (s) maestras de su (s) hijo(s), cuales son sus amigos (as), como preparan diariamente a su hijos para la escuela.</p> | | |
| <p>ESTIMULACIÓN</p> | <p>UNA HORA</p> | <p>Se explicará la función del juego y qué influencias tiene en los niños.</p> | <p>Se darán actividades</p> | | |

| | | | | | |
|--|-----------------|---|---|--|--|
| <p>(Participación de los padres en el juego)</p> | | <p>Se darán pequeños tips para estimular mejor a sus niños y evitar una nula estimulación o viceversa, una sobreestimulación.</p> | <p>específicas en un papel de un juego a cada padre de familia para que reporten que tipo de avance vieron con dicha actividad en el niño y en ellos mismos. la sesión siguiente.</p> | | |
| <p>ADOLESCENCIA (Ser adulto)</p> | <p>UNA HORA</p> | <p>Se dará una definición de lo que es un adolescente, los temas que se pueden hablar con ellos y tips para tener los menos conflictos posibles con ellos.</p> <p>Pedir a los padres de familia que cierren sus ojos y que recuerden su adolescencia, esto con la</p> | <p>Se utilizará una lámina con papel bond especificando la forma en que debe comportarse el padre de familia ante diferentes situaciones.</p> | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | finalidad de abrir un cuestionamiento a cerca de cómo fue su adolescencia. | | | |
|--|--|--|--|--|--|

En las sesiones con los padres de familia se utilizarán ejemplos metafóricos haciendo alusión a ellos, a sus hijos o a las actividades que tengan que hacer con los mismos, éstas serán aparte de las explicaciones y tareas recomendadas para ellos, sólo con fines ilustrativos.

La mayor Técnica utilizada durante todo el programa es la expositiva.

La EVALUACION se hará al finalizar el programa tomando en cuenta las observaciones hechas en cada sesión

ENTREVISTA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE.

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

ESCOLARIDAD:

SEXO:

MOTIVO DE LA CONSULTA.

¿Quién envió a su hijo (a) aquí?

¿Por qué razón?

¿Qué tipo de problema le detectaron?

Hace cuanto tiempo

¿Ha recibido algún tipo de tratamiento?

ANTECEDENTES FAMILIARES.

¿Alguno de sus tíos (as), abuelos, primos PATERNOS presentó en algún momento un problema igual o similar?

¿Cuál? ¿Cómo fue atendido?

¿Alguno de sus tíos (as), abuelos, primos MATERNOS presentó en algún momento un problema igual o similar?

¿Cuál? ¿Cómo fue atendido?

ANTECEDENTES PRENATALES.

¿Fue un niño (a) planeado (a)?

¿Hubo amenazas de aborto?

¿Cuáles?

¿Por qué razón?

¿Tomó algún medicamento durante los tres primeros meses del embarazo?

¿Cuál y durante cuánto tiempo?

¿Se alimentó adecuadamente durante su embarazo?

¿Ha tenido algún tipo de adicción (alcohol, nicotina, drogas específicas)?

ANTECEDENTES PERINATALES.

¿Su hijo nació a los nueve meses?

Durante el parto hubo alguna complicación.

¿Qué reflejos presentó (succión, lloró al momento de nacer, tamiz), en qué momento?

De bebé presentó fiebres altas, convulsiones, anoxia (falta de aire), ictericia (Se ponen amarillos).

ANTECEDENTES POSTNATALES.

¿Al nacer alimentó bien a su hijo (a), le dio pecho?

¿A qué edad le dio a comer sólidos?

¿Quién ha cuidado al niño desde el momento en el que el nació?

DESARROLLO PSICOMOTOR.

¿A qué edad gateó?

¿A qué edad caminó?

¿A qué edad brincó?

¿A qué edad corrió?

¿A qué edad controló la pipi y la popo?

Lleva algún tipo de tratamiento médico

¿Cuál?

Toma medicamentos

¿Cuáles?

¿Es diestro o zurdo?

DESARROLLO DEL LENGUAJE.

¿A qué edad balbuceó?

¿Cuáles fueron sus primeras palabras?

Habla bien

Tartamudea.

Se expresa bien y con claridad.

Se da a entender.

DESARROLLO ESCOLAR.

¿A qué edad comenzó a ir a la escuela?

¿Le han detectado algún problema de aprendizaje o de conducta?

¿Cuál?

Lee bien.

¿Qué tan rápido hace cuentas?

¿Pone atención en clase?

¿Qué relación tiene con sus compañeros varones?

¿Y con la mujeres?

¿Cómo ha sido la relación con sus maestros (as) de la escuela?

¿En qué materias va con buenas calificaciones?

¿En qué materias va con malas calificaciones?

DINÁMICA FAMILIAR.

¿Viven juntos los padres del niño (a)?

¿En qué trabaja su papá?

¿Cuántas horas al día está fuera de casa?

¿Cómo es la convivencia con el niño (a)?

¿Su mamá trabaja?

¿En qué?

¿Cuántas horas al día está fuera de casa?

¿Cómo es la convivencia con el niño (a)?

¿Quién cuida al niño (a) durante el día?

¿Existe algún tipo de violencia intrafamiliar?

PERSONALIDAD EL NIÑO.

¿Cómo es en su casa el niño (a)?

¿Cómo es el niño (a) en la escuela?

En general ¿Cómo es el niño (a)?

DIA TÍPICO.

¿Cuáles actividades realiza el niño (a) durante el día?

¿Qué tiempo dedica a cada una de ellas?

¿Cuántas veces al día come?

¿Qué come?

¿Tiene muelas picadas?

Amalgamas ¿Cuántas?



**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN
DE LAS ACTIVIDADES DEL MODAM**



Edad _____ Escolaridad _____ Edo. Civil _____
Ocupación _____ Sexo _____

Nombre del Talleres:

- 1.- La temática abordada en el taller fue la adecuada
 Si No
5. El expositor proporcionó la información de manera
 Muy clara Clara Confusa Muy confusa
6. La dinámica de la actividad fue:
 Entretenida En ocasiones entretenida Aburrida
y en ocasiones aburrida
7. En general como evaluaría la actividad
 Excelente Buena Regular Mala

Observaciones: _____



Gobierno del Distrito Federal
Delegación Iztapalapa
Dirección Territorial Sierra Santa Catarina



MODULO DELEGACIONAL DE ATENCION A LA MUJER
MODAM "CLEMENTINA BATALLA DE BASSOLS"
SOLICITUD DE SERVICIOS

Fecha: _____
Folio CESAC: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|-------------------|---------------------|------------------|
| A. Paterno: _____ | A. Materno: _____ | Nombre(s): _____ |
| Dirección: _____ | | Colonia: _____ |
| Tel: _____ | Organización: _____ | Ubicación: _____ |

SERVICIO SOLICITADO

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bolsa de Trabajo | <input type="checkbox"/> Microcréditos |
| <input type="checkbox"/> Becas de Capacitación | <input type="checkbox"/> Médico |
| <input type="checkbox"/> Psicologico | <input type="checkbox"/> Jurídico |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

Nombre y Firma del Asesor



**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN
DE LAS ASESORÍAS DEL MODAM**



Anexo 5a

Edad _____ Escolaridad _____ Edo. Civil _____

Ocupación _____ Sexo _____

Asesorías Individuales

1. La calidad del servicio proporcionado en las asesorías fue:

Excelente Bueno Regular Malo

2. La información que recibió fue:

Muy clara Clara Confusa Muy confusa

3. Cree usted que las asesorías proporcionadas mejorarán su en su vida

Si No

Observaciones: _____



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN



DE LAS ASESORÍAS DEL MODAM

Edad _____ Escolaridad _____ Edo. Civil _____

Ocupación _____ Sexo _____

Asesorías Individuales

4. La calidad del servicio proporcionado en las asesorías fue:

Excelente Bueno Regular Malo

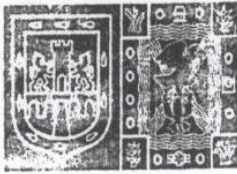
5. La información que recibió fue:

Muy clara Clara Confusa Muy confusa

6. Cree usted que las asesorías proporcionadas mejorarán su en su vida

Si No

Observaciones: _____



GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL

Delegación Iztapalapa

Dirección General de Desarrollo Delegacional



DELEGACIÓN
IZTAPALAPA

ENCUESTA DE OPINIÓN

En la Delegación IZTAPALAPA queremos conocer su opinión con relación a la atención de los trámites solicitados en Ventanilla Única.
Nos ayudará mucho si nos responde las siguientes preguntas:

No. De folio _____
No. De Cuestionario _____

Nombre de trámite que realizó: _____

1. ¿Por quien fue atendido? _____

2. ¿Recibió la orientación adecuada al trámite que deseaba realizar?

Si__ No__

3. ¿Los requisitos solicitados para el trámite, le parecieron?

Adecuados__ Excesivos__

¿Por qué? _____

4. La atención que recibió del personal que le atendió fue:

Muy buena__ Buena__ Regular__ Mala__ Muy mala__

5. ¿Cómo definiría el tiempo en que el área dictaminadora emitió respuesta de su trámite?

Oportuno__ Tardío__

6. ¿Cómo le pareció la respuesta que recibió a su trámite y por qué?

Correcta__ Incorrecta__

¿Por qué? _____

Fecha _____ Hora _____ Nombre _____



GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL
Delegación Iztapalapa
Dirección General de Desarrollo Social
Dirección de Promoción del Desarrollo Humano
Coordinación de Atención Integral a la Familia



MÓDULO DELEGACIONAL DE ATENCIÓN A LA MUJER Y LA FAMILIA
FORMATO DE CANALIZACIÓN

Asunto: ATENCIÓN

Iztapalapa, D.F. a ___ de ___ del 2005.

PSIC. _____
COORDINADORA DEL MODAM _____
PRESENTE:

Por este conducto solicito a usted que la (el) C. _____
quién acudió el día ___ de abril del presente año a las instalaciones de éste Módulo
Delegacional de Atención a la Mujer y la Familia (MODAM), se le brinde la atención
necesaria en la institución a su digno cargo.

Esto debido a que solicitó asesoría Jurídica respecto a la problemática que a continuación
menciono _____ misma que no puede ser atendida de manera
especializada en éste Módulo.

Agradezco de antemano la atención que sirva a otorgar a la presente y le envío un cordial
saludo.

ATENTAMENTE
J.U.D. DE PROGRAMAS PRIORITARIOS

GENOVEVA CHACÓN BARRETO

c.c.p Coordinación de Atención Integral a la Familia, Delegación Iztapalapa.

| Edad/Sexo | Mujeres | Hombres |
|-------------------|---------|---------|
| De 0-14 años | | |
| De 15-29 años | | |
| De 30 a 59 años | | |
| De 60 en adelante | | |
| Total | | |

| AREA | ACCION | U.M. | ASISTENCIA | | | PERSONAS POR EDAD Y SEXO | | | | | | | | TEMATICA | | |
|------------------|-------------------|------|--------------------|-----------------|-------------------|--------------------------|-------|-------|-----|---|---|---|---|----------|--|--|
| | | | No. DE ACTIVIDADES | No. DE PERSONAS | No. DE ASISTENCIA | 0-14 | 15-29 | 30-59 | 60+ | M | F | M | F | | | |
| VIOLENCIA | ASESORIAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PLATICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CURSOS O TALLERES | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CANALIZACIONES | | | | | | | | | | | | | | | |
| | POBLACION | | | | | | | | | | | | | | | |

| Edad/Sexo | Mujeres | Hombres |
|-------------------|---------|---------|
| De 0-14 años | | |
| De 15-29 años | | |
| De 30 a 59 años | | |
| De 60 en adelante | | |
| Total | | |

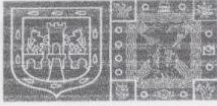
A. IMPACTO SOCIAL

B. PROBLEMÁTICA PARA LA CONSECUICIÓN DE METAS

C. MEDIDAS PARA CORREGIR DESVIACIONES

D. OBSERVACIONES GENERALES

| ACTIVIDAD | PROGRAMADO | | PORCENTAJE % |
|--|------------|---------|--------------|
| | META ANUAL | MENSUAL | |
| ASESORIAS | 2220 | | |
| TALLERES | 30 | | |
| GRUPOS DE AUTOAYUDA | 1 | | |
| EVENTOS | 5 | | |
| CONSEJO DELEGACIONAL DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR | 4 | | |
| INICIATIVAS SOCIALES Y PRODUCTIVAS DE MUJERES | 36 | | |
| CAPACITACIÓN DE PERSONAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA MUJER | 3 | | |



México DF. A DE DE

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente informo que el Sr. o Sra: _____

_____, asistió el día _____

_____, con motivo a la problemática que presenta para
recibir asesoría psicopedagógica.

Se extiende el presente para los fines que al interesado convenga.

ATENTAMENTE

PED. LILIANA LOPEZ PINEDA
AREA DE PSICOPEDAGOGIA MODAM

IZTAPALAPA UN GOBIERNO DE CONTINUIDAD Y RESULTADOS
