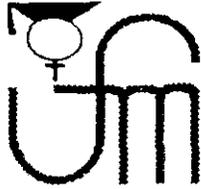


302925

UNIVERSIDAD FEMENINA DE MEXICO



INCORPORADA A LA UNAM

ESCUELA DE PSICOLOGIA

"ESTUDIO COMPARATIVO DE LOS NIVELES DE MADURACION EN NIÑOS QUE RECIBEN APOYO PEDAGOGICO Y AQUELLOS QUE NO"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

PRESENTA

LAURA GOMEZ CONSTANTINO

DIRECTOR DE TESIS: MA. DE LOS ANGELES FIGUEROA
AEYON

MÉXICO, D.F. ~~2001~~

2001



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

DEDICATORIAS

DIOS MIO:

Te doy gracias por darme la oportunidad de cumplir una de mis metas, siempre estaré recordando lo bueno que eres conmigo y por tantas cosas que me has brindado te pido señor me des paciencia y sabiduría para desempeñar con orgullo mi profesión y así contribuir dignamente con la sociedad.

A MIS PADRES:

Todo mi agradecimiento y amor por sus grandes esfuerzos y apoyo incondicional que desde siempre me han brindado ya que con ello culminé mi carrera profesional que significa para mí la mejor de las h -
rencias.

ANGELES:

Nunca olvidaré los sabios consejos y dedicación profesional que me ofreciste, eres grandiosa.

MARIO:

Por tu cariño, comprensión y apoyo que siempre me has ofrecido.

MAYRA Y JESUS

Hijos el infinito amor que siento por ustedes,
Me sirvió para lograr la meta anhelada.

SUEGRA:

Le agradezco infinitamente todo el apoyo que me ha brindado. Usted siempre ha sido para mí una persona muy importante. gracias por haber contribuido a finalizar mi tesis.

LUCECITA Y LOURDES

Gracias por su bella amistad.

POR TODO ELLO MIL GRACIAS

INDICE

CAPITULO I

1.	DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD	4
1.1.	INFANCIA	7
1.2.	NIÑEZ	11
1.3.	LATENCIA	25

CAPITULO II

2.	LOS NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE	33
2.1.	CONCEPTOS ACERCA DEL NIÑO, CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.....	34
2.2.	FACTORES QUE CAUSAN LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE	37
2.3.	CAUSAS D ELOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.....	41
2.4.	CARACTERISTICAS QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON PROBLEMAS D EAPRENDIZAJE.....	44
2.5.	OTROS ESTUDIOS	48

CAPITULO III

3.	MODELO DE INTERVENCION EN MEXICO	51
3.1.	HISTORIA DE LA EDUCACION ESPECIAL EN MEXICO..	51
3.2.	POLITICA D EEDUCACION ESPECIAL (1980 - 1992)....	56
3.3.	GOBIERNO MUNICIPAL DE TEXCOCO "CENTRO DE CAPACITACION Y APOYO".....	59

CAPITULO IV

4.	METODOLGIA	68
4.1.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	68
4.2.	DELIMITACION.....	68
4.3.	HIPOTESIS DE INVESTIGACION.....	69
4.4.	VARIABLES	69
4.5.	SUJETOS Y ESCENARIO	71
4.6.	INSTRUMENTO	71
4.7.	DISEÑO DE INVESTIGACION	73
4.8.	PROCEDIMIENTO	74

4.9. ESTADISTICA.....	75
-----------------------	----

CAPITULO V

5. RESULTADOS	77
CONCLUSIONES.....	89
LIMITACIONES.....	91
SUGERENCIAS.....	92
ANEXO	94
BIBLIOGRAFIA.....	95

INTRODUCCION

La escuela es la base importante para todo niño que comienza a estudiar, ya que además de adquirir conocimientos le ayuda a desarrollar capacidades y valores durante varios años.

Los maestros deben de apoyar a aquellos niños que no pueden salir adelante ya sea por su conducta o por que tienen dificultades para aprender, en este caso es necesario que los canalicen a Instituciones dedicadas a la educación especial.

El apoyo pedagógico que se les brinda en estas Instituciones resulta entonces indispensable y por ello es importante investigar su funcionamiento.

En el capitulo dos, se menciona un bosquejo del niño que presenta problemas de aprendizaje, considerando que se debe a factores físicos y sensoriales que interrumpen este avance. Debido muchas veces a que existe una mala nutrición, una anomalía física que desgaste su energía, lo distraiga o produzca malestar, una atención difusa, mal control motriz, defectos visuales o auditivos. Pero también existen causas predisponentes como son las de origen: neurológico, lingüístico, congénito y psicógeno que afectan el aprendizaje del niño. Muchas veces presentan algunos de estos factores y en ocasiones todos ellos.

En el capítulo uno, se habla del desarrollo del niño. Ya que es de tal importancia, desde el momento en que nace, la mamá deberá de cuidarlo, ayudarlo y conforme vaya creciendo el niño pasará por nuevas experiencias e irá aprendiendo de la vida.

Se mencionan diversos autores que han estudiado el desarrollo del niño, entre ellos Piaget señala que el infante pasa por etapas del desarrollo de la inteligencia.

En el tercer capítulo, se explica el esfuerzo que se ha realizado por ayudar a aquellas personas con necesidades educativas especiales integrándolas a escuelas normales, pero teniendo un apoyo especial.

En el Centro de Capacitación y Apoyo a pesar de los cambios que ha sufrido la educación especial, se sigue atendiendo a la gran demanda de niños con problemas de aprendizaje, audición y lenguaje, impedimentos neuromotores y psicología.

Además se revisa un poco de la historia de la educación especial en México, concluyendo con la construcción e inicio del Centro de Capacitación y Apoyo Texcoco. Finalmente se revisa la forma de trabajo de dicha Institución y las áreas que abarca.

Posteriormente en el capítulo cuatro, se muestra la metodología, hipótesis a rechazar o aceptar, las diferentes variables y la explicación del instrumento aplicado (El test Gestáltico Visomotor de Lauretta Bender), el diseño y el tipo de investigación, la muestra con la cual se trabajo fue de 60 sujetos (30 del grupo experimental y 30 del grupo control), así como el escenario donde se realizó la respectiva investigación y el procedimiento, por último se menciona un análisis estadístico utilizando la prueba de la "t" de student.

Finalmente en el capítulo quinto se registran los resultados obtenidos del análisis estadístico obteniendo que no existen diferencias significativas y aceptando la hipótesis nula (H_0).

Concluyendo que existen diversos factores que motivan a que sucedan tales problemas de aprendizaje en los niños.

CAPITULO I

DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD DEL NIÑO

Los problemas de aprendizaje por lo general afectaran la personalidad del infante, para poder hablar de ello, es necesario averiguar el desarrollo de la personalidad del niño, que ha sido dividida en periodos que van desde el nacimiento hasta los doce años aproximadamente.

**Etapa de 0 a 2 años:*

El niño cuando nace, no tiene la posibilidad de diferenciarse de todo lo que lo rodea; él y su madre son uno y gracias a la "empatía"(Sullivan, 1965) que se da entre ambos, se da inicio a una comunicación emocional no hablada en la que el bebé se hace partícipe del estado emotivo en el que su mamá se encuentra.

Cuando el niño vive de manera indirecta, sensaciones de paz, tranquilidad, alegría y su madre "...se comporta de manera amorosa, tierna y cálida, el bebé goza de euforia que ella le transmite, y si la mamá le transmite: tensión, angustia, hostilidad o disgusto, el bebé sufrirá un estado de tensión y malestar".¹

¹ VILLANUEVA Reinbeck, Martín A. "Hacia un mundo integral de la personalidad" Máx. D.F. Editorial Manual Moderno 1986, pág.32

El neonato poco a poco va diferenciándose a sí mismo de los demás, gracias a las experiencias emotivas de "euforia" o de tensión y angustia, cuando se da cuenta de sus necesidades no satisfechas en el momento (experiencias físicas).

Es de esta manera como se va dando en el interior del infante las imágenes buenas y malas de sí mismo y de la madre: "madre buena" y "madre mala, yo bebé malo".

La zona repudiada de sí mismo está dada por las imágenes introyectadas, transmitidas por la madre, de tipo angustiante, en tanto que la zona apreciada está dada por las experiencias emotivas de euforia.

La imagen apreciada de la madre es la "imagen fundamental para el desarrollo positivo de la personalidad de todo ser humano, ya que se construye principalmente con base en la satisfacción real de las necesidades fisiológicas, de seguridad, amor y pertenencia, satisfacción indispensable para el logro de la confianza en los demás y el crecimiento sano del individuo. Sin una firme imagen apreciada de la madre, el lactante no puede desarrollarse adecuadamente."²

En el interior del bebé se comienzan a formar imágenes mentales de los objetos y personas que lo rodean; se encuentra dentro del periodo sensoriomotriz y concibe los efectos como el resultado de fuerzas mágicas. Piaget, ha llamado a ésta fase del desarrollo: "Mágico – fenomenológico".

Gracias a los cambios emotivos y cognitivos, se va dando en el lactante conciencia de "su separatividad y su indefensión" (7 u 8 meses) que le provoca angustia por sentirse separado de los demás y al mismo tiempo indefenso, lo que tiende a reforzar sus necesidades de amor y pertenencia

² Ibid pág. 39

y, al mismo tiempo, desaparecen sus "sentimientos de eficacia". (Piaget, 1966).

De ésta manera se da una angustia básica que debe ser compensada por una "confianza básica" (Erikson, 1950) la cual debe ser desarrollada por medio del cuidado tierno, cariñoso y pacífico por parte de la madre.

La autoimagen repudiada o lo negativo de uno mismo es compensado por la imagen difusa y vaga de lo que "debería ser" (super yo) y a lo que Jung (1911), ha denominado como "persona", que no es sino la máscara que sirve para ocultar y ocultarse a sí mismo lo negativo, obscuro y sombrío de sí (normas morales para contener los impulsos eróticos y agresivos).

La parte reconocible de sí mismo, autoimagen o autoidentidad, es equivalente al "yo" y es todo aquello que el lactante identifica como suyos; tales procesos mentales, en un inicio, solo se enfocan a su propio cuerpo y, después, a su nombre, identidad y continuidad durante el tiempo.

El yo presta atención, reconoce y actúa ante los estímulos externos que le van llegando principalmente, de ahí que las respuestas del lactante estarán dadas en función de sus sensaciones, percepciones, emociones, afecto, juicio y razonamiento.

Cuando el infante guía su atención a su autoimagen apreciada, su yo experimenta agrado, placer y al mismo tiempo se siente gustoso, valioso; pero cuando su atención es dirigida a su autoimagen despreciada, se siente malo sin valor, indigno.

La confianza o desconfianza en otros se da en base a las imágenes que se han interiorizado de la otra persona (la madre), sean apreciadas o despreciadas de acuerdo a las emociones positivas o negativas con las que fueron asociadas. Lo bueno y lo malo se dará en función a experiencias de

tipo emotivo que el niño tiene al entrar en contacto con personas, animales o cosas.

En este primer periodo de la personalidad, las sensaciones de agrado y placer (euforia), establecidas en su autoimagen apreciada, construyen las bases de la "autoestima" en el niño, haciendo que se autovalore, sienta y piense que es bueno y valioso.

1.1. INFANCIA

Etapas de 2 a 4 años:

Durante el segundo año de vida, el bebé pasa de la categoría de infante a la de niño, comienza a mostrar independencia.

La energía combinada con el desarrollo físico, la maduración y el aprendizaje, producen cambios importantes en su estructura, habilidad motora, su capacidad de lenguaje y en su inteligencia. Todos estos factores dan espacios a nuevas percepciones de sí mismo, del ambiente y a sus motivaciones.

El mundo psicosocial del niño cambia notablemente a los dos años de edad. Los cuidados y estimulación que le dé la madre serán de bastante importancia para el desarrollo del niño.

Durante este periodo el entrenamiento en los elementos de socialización suelen enfocarse en la limpieza, en el control de la ira, del mal humor, en la maduración de la autonomía y en la limitación de las actividades exploratorias.

A medida que se desarrolla físicamente el niño sus capacidades de respuestas motoras se amplían, se sienta solo, se arrastra, gatea, se pone de pie apoyándose y por último puede caminar independientemente.

Es importante tomar en cuenta que el bebé que nace prematuramente y aquellos que padecen de alguna enfermedad durante los dos años de edad se demoran ligeramente en el gatear y en caminar. Lo más interesante en esta etapa es el lenguaje, el niño comienza a asociar símbolos (palabras) con objetos y usa las palabras con sentido; su comprensión de preguntas y de órdenes aumenta, al ir adquiriendo su lenguaje el niño entra en un mundo nuevo de aprendizaje y de comprensión, entiende más de lo que puede expresarse, el aumento de palabras es asombroso.

Piaget, dice que durante este período, el niño es fundamentalmente un organismo que percibe y actúa, que logra muchas coordinaciones perceptuales – motoras, que son las antecesoras del desarrollo intelectual posterior. A partir de esto el niño se forma un concepto de objetos estables que existen realmente "ahí", es decir independientemente de él.

Pero no utiliza la representación interna hasta el final de este período. El desarrollo de la inteligencia ha llegado a un punto en donde el niño puede "imaginar" un objeto aunque no éste presente, lo que a su vez implica la capacidad de representar ese objeto simbólicamente de otra forma. Con el apoyo de lenguaje, la lógica se constituye paulatinamente; los preconceptos ganan en generalización y precisión a través de experiencias tanto verbales como concretas. El niño observa mejor y recuerda con facilidad situaciones vividas. Sin embargo existe dificultad de comprensión, confusión y lagunas que con la progresión de la función simbólica, serán superadas para llegar a una representación más adaptada a la realidad.

Al ir avanzando la capacidad cognoscitiva, el niño retiene formas anteriores de inteligencia. A cada etapa descubierta se incrementan nuevos elementos y capacidades intelectuales, estos se incorporan a los logros previamente realizados, y se integran con ellos para formar estructuras mentales y organizaciones del intelecto. El niño en esta etapa es capaz de reproducir de memoria la conducta de un modelo.

Durante el segundo año el niño con sus destrezas y capacidades unidas a la mayor comprensión del mundo y el aumento para enfrentarse a él, le ayudan a desempeñar un papel más eficaz con relación a su ambiente, siente curiosidad por lo que le rodea, se desplaza libremente y explora con alegría, manipula objetos, soluciona problemas de manera nueva y hace algunos cambios en su situación. Usa el lenguaje de manera elemental para comunicarse con otro. Las cosas que conoce parecen intrigarlo; le atraen las novedades y trata de lidiar con ellas.

Está aprendiendo acerca de sí mismo, y de sus habilidades que aunque tiene limitaciones, puede resolver diversos desafíos independientemente sin ayuda de los padres, al mismo tiempo los padres inician el entrenamiento de socialización, que consiste en guiar al niño en la adquisición de las características de personalidad, de conductas, de valores y de los motivos que la cultura considere adecuado. Sin embargo la socialización en este período se concentra en inhibiciones de conductas indeseables, se le pide al niño que deje de hacer tanto ruido en el momento en que está comiendo, que no brinque en la cama y que aplace la defecación y la micción hasta que se encuentre en un lugar adecuado.

Freud, ubica a los niños de este periodo en la etapa anal, el retener y desechar las heces fecales les proporciona placer y los considera como buenos y valiosos; por tanto cuando la madre le pide que defequen en algún lugar determinado, el niño considera que al hacerlo le brinda un regalo

valioso. En esta misma etapa, el niño considera que ya no necesita a su madre (autonomía) y frecuentemente lo expresa; así como la desconfianza básica es compensada por la confianza básica dada por la satisfacción de sus necesidades fisiológicas. de seguridad, amor y pertenencia.

Por otra parte la madre comienza a convertirse en una especie de maestra, que espera que su hijo sea independiente, responsable de su propio cuidado y de su conducta.

Más tarde, a partir del periodo preescolar, el niño suele estar motivado por su deseo de ser como alguien al cual respeta, ama y admira por su deseo de (identificación). Por consiguiente todas las motivaciones como: deseo de aceptación, miedo al castigo y al rechazo, identificación e imitación están relacionados en el proceso de socialización, pero cambian de acuerdo al periodo de desarrollo.

La adquisición o la inhibición anticipada de una conducta se logra tal vez mediante recompensas y castigos sociales, en tanto, que la ganancia de valores y motivos es probable que sea producto de la identificación de un modelo. Lo más importante es que el niño tenga un sentimiento de confianza en su capacidad de enfrentar eficientemente al ambiente.

Erik Erikson (1953), considera que éste periodo tiene importancia decisiva para el desarrollo del sentimiento de autonomía, de confianza en sí mismo y de competencia del niño. Esto depende de las crecientes capacidades del niño durante esta etapa, y, más especialmente, del dominio de sus funciones fisiológicas de eliminación y del aumento de sus destrezas manipulativas, locomotoras y exploratorias. Estos factores tal vez

lo induzcan a un conflicto directo con el medio ambiente social, pues a medida que el niño se va dando cuenta de su control de las funciones corporales, y de su capacidad para desplazarse y explorar, aprende también que hay algunas reglas relacionadas con estas funciones.

Las personas que están en contacto directo con el niño deben comunicarse con él de una manera sabia y afectuosa para que se sienta aceptado y estimado, de este modo como dice Erikson, "Si los seres importantes para el niño logran comunicarle afectuosamente un genuino aprecio y aceptación de sus tendencias hacia la autonomía, marcándoles al mismo tiempo los límites de lo que es aceptable de una manera firme y consistente, pero no rígido, entonces él adquirirá el fundamento adecuado para afirmar su autoestima y sentirse un ser bello y autónomo; de esta manera adquirirá una sana voluntad en la vida".³

1.2. NIÑEZ

Etapas de 4 a 6 años:

Durante este período, la forma del cuerpo del niño se va haciendo más madura, se producen cambios significativos en el desarrollo muscular, su resistencia le permite participar en actividades, por tanto su aprendizaje va mejorando.

A la edad de 4 años, las destrezas psicomotoras del niño han aumentado, corre más es capaz de practicar "salto de longitud" tomando vuelo, puede saltar por encima de una cosa aunque todavía no salte con un solo pie, sus movimientos son precisos.

³ RODRIGUEZ Estrada Mauro Dr. "Autoestima: Clave del éxito personal". Méx. D.F. Manual Moderno (1985) pág 2.

Además él ha logrado ubicarse en cuanto a la orientación espacial y precisión de movimientos para dibujar sobre un papel un trazo en forma diagonal entre líneas paralelas ubicadas a distancia de un centímetro entre sí; y puede doblar diagonalmente la hoja de papel. Todavía no es capaz de dibujar algo aunque se le dé un modelo.

Hacia la edad de cinco años muestra un sentido de equilibrio más maduro, muestra confianza en sí mismo y de su actividad motora.

A medida que aumenta de tamaño y de fuerza van mejorando sus destrezas y capacidades motoras, las percepciones de lo que ve, oye, toca, huele, o siente se modifican. Las organizaciones y la interpretación inicial cambian en función del aprendizaje, de poner nombres a las cosas de experiencia.

La manera en que el niño organiza lo que ve es un proceso primario que sufre cambios con el paso de la edad. Al incrementar su experiencia y su aprendizaje, y por que ha ido consiguiendo terminología adecuada el niño realiza más diferenciaciones entre estímulos de su ambiente. Su percepción se va distinguiendo por que ya cuenta con un número mayor para los nombres propios de los objetos y acontecimientos, produce respuestas diferentes a varios estímulos.

Cuando el niño logra el lenguaje éste le ayuda al proceso de aprendizaje, por que las cosas tienen rasgos de marcas distintas, características particulares que los distinguen de otras cosas.

Los estímulos son más distintivos cuando se les ponen etiquetas específicas del lenguaje. Mediante el aprendizaje los nombres quedan ligados a aspectos diferenciados de la experiencia sensorial, por ejemplo: una vez que el niño aprende la palabra roja y rosa, se inclinará a percibir la

desigualdad entre los materiales rojos y rosas. Mediante la práctica los nombres están relacionados a aspectos diferenciados del conocimiento sensorial.

Durante los años preescolares y los primeros años de la escuela se asocian tres procesos perceptivos que son:

Percepción del todo y de la parte.- El niño de tres años de edad tiende a categorizar un estímulo entero y a reaccionar ante él en su totalidad, en vez de poner etiquetas verbales a sus diversas partes. Debido a que el niño no está familiarizado con el estímulo o no tiene significado para él.

Al aumentar la edad, el niño se vuelve más capaz de prestar atención tanto al todo como a las partes. Su pensamiento y su lenguaje lo mismo que sus percepciones al principio son vagos y difusos; pero cuando se va desarrollando se va diferenciando en partes.

La percepción de la orientación espacial.- Los niños de edad preescolar no toman en cuenta la orientación en sus percepciones. Aparentemente al niño pequeño aunque por lo común no presta atención a la orientación de los objetos, es capaz de indicar la orientación espacial y de reaccionar si se atrae su atención completamente. Así pues a varios niños de cinco años les es difícil descubrir la diferencia entre una letra y su imagen invertida, distinguir la d, de la b y la p de la q. Al ir creciendo el niño pasa a considerar la orientación espacial de los objetos como dimensión conveniente. Este avance se debe posiblemente a nuevas experiencias y también en parte, al aprendizaje de tales términos como; derecha, izquierda, arriba, abajo y por ello aprende a prestar atención a estas direcciones.

Cantidad de información para el reconocimiento.- Comparando con los niños mayores el pequeño de cuatro años de edad necesita más claves para reconocer un objeto, requiere de mayor información extra para llegar a la misma conclusión perceptiva que el niño mayor que lo logra con menos información.

Retomando la edad de cuatro años su lenguaje va mejorando y el nivel de vocabulario sigue aumentando, por tanto va adquiriendo reglas gramaticales básicas que le permiten formar nuevas oraciones y lo que es más importante, el lenguaje realiza un papel decisivo en el desarrollo de los procesos cognoscitivos, al ir avanzando en la capacidad lingüística su espacio cognoscitivo sufre cambios esenciales, en esta etapa el niño aprende, percibe, piensa, razona y resuelve problemas.

Piaget (1966) dice que en la etapa preconceptual, el niño construye símbolos, utiliza el lenguaje y realiza juegos de simulacro. En este periodo el niño adquiere su "Función simbólica, sus imágenes y su presentación auténticas comienza a distinguir entre los significadores (palabras o imágenes) y cosas significadas (acontecimientos perceptualmente ausentes). Los conceptos de los niños de edad preescolar carecen de generalidad real. El pensamiento y el lenguaje preconceptuales son egocéntricos".⁴

Al final de este periodo el lenguaje es socializado, constituido por diálogos, discusiones, informaciones, críticas, órdenes y por preguntas. Esto se caracteriza por que el niño quiere saber a fondo lo que escucha, incluirse en los acontecimientos o recibir varios tipos de información, él no se esfuerza por adaptar su lenguaje a necesidades o intereses de quienes lo escuchan, no puede explicar las cosas claramente a otros.

⁴ MUSSEN, Conger Kagan "Desarrollo de la personalidad en el niño". Méx. D.F. Edit-. Trillas (1982) pág. 345.

Además su pensamiento tiende a ser estático, de acuerdo con Piaget; el niño característicamente, presta atención a un aspecto sobresaliente de un problema, hace caso omiso de otros aspectos importantes y, de esa manera, deforma su razonamiento.

Dentro de esta etapa también se establece lo que Kohlberg ha denominado "la identidad sexual" esto es, que el niño gracias a su desarrollo cognoscitivo y a sus experiencias, llega a considerarse como niño o como niña; esto en función de las conductas de aprobación o desaprobación por parte de las personas importantes para él y que, de acuerdo con la sociedad, son las adecuadas para su sexo.

El niño imita las conductas de su propio sexo para así sentirse apreciable y al mismo tiempo satisfacer sus necesidades; por otro lado también se llega a definir como niño malo, Es de esta manera como se comienza a establecer el tipo de persona que en el futuro debe ser; según Adler, (1937) se forma así las llamadas "metas ficticias".

El niño se encuentra en el período preoperacional y al sentirse responsable de sus actos, puede surgir en él un sentimiento de culpabilidad, aumentándose así la necesidad de ser estimado para reafirmar su autoestima; como esto logra llamar la atención imitando al padre del mismo sexo y, según Steiner, empieza a comportarse en forma coqueta, posesiva o intrusiva hacia el padre del mismo sexo (complejo de Edipo), no quiere que nadie se lo quite (sentimiento de posesión); al mismo tiempo se puede dar en el niño la estimulación de los genitales (caricias autoeróticas infantiles), las que comúnmente provocan un rechazo verbal por parte de los padres, con lo que el niño llega a experimentar "temor o angustia de castración"; lo que amenaza así en las necesidades de autoestima.

La rivalidad entre el niño y el padre del mismo sexo determinan y se da un mayor apego hacia éste, cuando el niño reprime los aspectos que no concuerdan con su imagen positiva (niño bueno).

Ahora se hablara acerca de los procesos envueltos en el desarrollo de la inteligencia del niño, que abarcan a la percepción, la memoria, la generación de hipótesis, la evaluación, el razonamiento y la asociación libre; entre estas están las imágenes, los símbolos, los conceptos y las reglas.

Las imágenes de la percepción son una clase de unidad cognoscitiva, la representación mental de un antiguo amigo es una imagen perceptual y ésta es quizá una de las primeras estructuras cognoscitivas que aparecen en el infante, los símbolos son letras, dibujos y palabras que representan objetos. Los objetos se forman por símbolos y son nombres de un conjunto de hechos, de objetos o de experiencias que comparten un grupo de características en común.

Durante el desarrollo existen cambios de las ideas, esto le permite al niño reaccionar de manera similar a diferentes estímulos. Por ejemplo, cuando el niño adquiere el concepto de "dulce" él considera que es un objeto de distintos colores, formas y tamaños, y reacciona ante ellos de manera igual, (se los come). Los conceptos sirven al niño para ordenar sus experiencias.

Existen tres cualidades de conceptos que cambian con el desarrollo del niño, que son: la validez del concepto, el status del concepto y la accesibilidad del concepto.

La validez del concepto: Es aquel grado de comprensión que tiene el niño dentro de la casa y en la comunidad social, el concepto de "madre" que tiene un niño de dos años, es individual y no es igual al de otros niños de

la misma edad, a medida que el niño crece el significado del concepto se vuelve similar en todos los niños, en ese sentido el concepto se hace válido. Después los conceptos mejoran su empleo de articulación y la posibilidad de ser utilizados. El concepto que tiene un niño pequeño es el mismo debido a que el niño mayor tiene más comprensión. Por último el niño es más capaz de hablar sobre sus conceptos y puede comunicarlos a otros. Conforme el niño crece aumenta la validez, el status y la accesibilidad de un concepto. Al final el niño obtiene las reglas formales como las de la suma y la resta o reglas informales (ejemplo la creencia de que las serpientes son peligrosas).

Por consiguiente las imágenes, los símbolos, los conceptos y las reglas son las formas fundamentales que se manejan al pensar. El niño es capaz de comprender información que casa con sus propias unidades cognoscitivas o que puede estar adelantada con respecto a la misma. Si una imagen, idea ecuación o palabra no tiene asociación o conexión con las unidades cognoscitivas de las que dispone, quizá no dependerá mucho de las mismas.

Por tanto la actividad cognoscitiva se divide en dos clases:

**Cognición sin dirección: Aquí se encuentran las asociaciones libres, las ensañaciones y el flujo libre de pensamiento que se produce continuamente, cuando el niño camina hacia su casa, pero si se le pide al niño que escriba sus asociaciones libres, la situación se altera y el pensamiento que no tenía dirección se vuelve dirigido; esto para el niño se convierte en problema porque tratará de dar un informe ordenado coherente y aceptable de su pensamiento.*

**El pensamiento dirigido: Se presenta cuando el niño trata de resolver el problema que le han planteado o que se plantea a sí mismo, él sabe que*

hay una solución al problema y en que momento encontrarla. El proceso de solución del problema característicamente se lleva a cabo mediante la sucesión siguiente; codificación, memoria, generación de hipótesis, evaluación, deducción y cuando se pide informe público.

La Codificación.- Es prestar atención selectiva, señalando acontecimientos y que se de un nombre a la información contenida en el suceso. El infante codifica (interpreta) la información del ambiente de forma natural y espontánea pero su temple de interpretación varía con el paso de la edad. Sin embargo es importante tener presente que los cambios se producen entre los 4 y los 12 años de edad.

La riqueza de la masa cognoscitiva que tiene un niño aumenta cada año. A medida que crece se preocupa por cometer errores y muestra tener una importante capacidad de recuperación de información. A partir de los 4 - 5 años de edad, surge un grupo de procesos ejecutivos, por medio del cual la mayor parte de los niños controlan el funcionamiento cognoscitivo alrededor de los 11 años. Las funciones son de regular y coordinar las percepciones, la memoria y los procesos de razonamiento; conectar experiencias pasadas y probabilidades futuras con el presente; seleccionar estrategias para la resolución de problemas y dejar a los niños recaudar conciencia de su pensamiento. Por consiguiente la percepción es un proceso por medio del cual los niños descubren, reconocen e interpretan la información que son los estímulos físicos.

La meta de la percepción es la comprensión de los acontecimientos; unir lo que se siente con alguna unidad cognoscitiva. Entre los acontecimientos percibidos forman:

Cosas estáticas, físicas (árboles, sillas, etc.)

Acontecimientos dinámicos.- Que ocurren en el transcurso del tiempo (ejemplo: una persona que se está levantando de una silla en contraste de una persona que está a punto de sentarse).

Representaciones pictóricas bidimensionales de objetos.

Simbolos codificados (letras, números, el habla, etc.)

Sensaciones que se originan en el cuerpo.

El niño pequeño representa sus experiencias por esquemas; en tanto que el niño más grande usa símbolos y conceptos, especialmente palabras.

Los niños con edad escolar utilizan conceptos lingüísticos para explicar situaciones, y si tiene mayor recopilación de palabras y conceptos tendrá más posibilidades de apoyarse en él.

Entre la niñez temprana y la adolescencia se realizan cambios valiosos en el género de la percepción. El extenso conocimiento del universo deja que el niño realice una búsqueda más específica. Por consiguiente el niño más grande sabe lo que busca, por lo que su percepción es más rápida, eficiente y precisa además enfoca su atención de forma sistemática en una dimensión de tiempo mayor.

Los cambios del desarrollo con respecto a la tarea intelectual indican que entre los cinco y siete años de edad se realiza un importante incremento en la ejecución de problemas que necesitan una atención bien enfocada. Al niño de cinco años se le dificulta poner atención por un largo tiempo, se distrae fácilmente, el niño mayor sabe como interrelacionar lo que percibe y sintetizarlo en una estructura cognoscitiva más comprensiva, también se parece a un detective que sabe traducir un indicio y el lugar ideal para buscarlo.

Ahora, se hablara de la memoria y ésta se designa como el almacenamiento de experiencias, durante un periodo después de que se ha realizado.

Investigaciones recientes, dicen que existen dos procesos de memoria, que son:

Memoria a corto plazo o memoria reciente (la huella dura un máximo de 30 segundos, pero característicamente, es un periodo más breve).

Se dice que, sin procesos de control especiales, la información codificada en la memoria a corto plazo no se trasmite a la memoria a largo plazo y no se recupera más tarde.

La capacidad de la memoria inmediata aumenta a medida que el niño crece en una edad comprendida entre cinco y diez años de edad. Un niño de diez años, recuerda con facilidad una serie de números que se le lea, en cambio un niño de cinco años sólo podrá recordar cuatro o cinco números, esto se debe a que se le olvidan los elementos esenciales de la orden o del problema, el olvido se debe a que no "repasa" para sí mismo la esencia del problema.

Las diferencias en niños de la misma edad o de diferentes edades tocante a su capacidad de recordar acontecimientos parece que se relacionan en gran medida con la capacidad de sostener la atención, así como el dominio del vocabulario, imágenes y conceptos que se asocien con los acontecimientos y ayuden a retenerlos en la memoria. Si el niño dispone su atención al material, el determinante más importante de su capacidad de recordar cualquier cosa es el uso eficaz de las palabras, conceptos e imágenes de que disponga para valerse de ellos, tanto al registrar el suceso como para recordarlo. Por tanto conforme el niño crece aumenta su

vocabulario, pero, si los niños provienen de un ambiente lingüísticamente pobre realizan mal las tareas de memoria.

La falta de atención es un factor relacionado importantemente con la memoria. No poder concentrar la atención puede ser deducción de varios factores, pero los más comunes son los pensamientos que impiden el proceso de atención y los alicientes que provocan distracción. Pero también aquellos niños ansiosos presentan una memoria menos favorable que los niños que no tienen tanta ansiedad, ya que la ansiedad crea una estimulación que distrae y aparta la atención de la información referente a la que llega y por esto daña la memoria.

El método para mejorar, almacenar y retener información, la atención presentada, la falta de ansiedad y la motivación para recordar, dan espacio a una mejor rememoración durante los años escolares.

Es importante mencionar que la codificación (comprensión de acontecimientos) y el almacenamiento de información en la memoria son, característicamente los dos procesos de solución de problema y el tercero es el problema de generación de soluciones posibles, la elaboración de ideas diferentes que permiten resolver un problema, esto a veces se le nombra como fase inductiva de la solución de problemas, está relacionada con la creatividad.

La generación de hipótesis es cuando un niño trata de encontrar una razón de igualdad entre dos objetos o trata de imaginarse cómo solucionar un problema.

El criterio que hace un niño con relación a que si dos objetos comparten lo que se llama atributos críticos, es decir, el parecido conceptual entre dos objetos se funda personalmente en el aspecto común de algunos elementos notables, más que un número de elementos comunes. Los atributos críticos que explican conceptos distintos que cambian de acuerdo con las experiencias del aprendizaje del niño, por ejemplo aquellos niños de primer año para quienes las líneas rectas en contraste con las curvas son el atributo crítico de las letras del alfabeto, tenderán a confundir la d minúscula, con la b minúscula, pero no, la C mayúscula con la E mayúscula.

A continuación se hablará sobre el concepto de la creatividad.- Aquí se considera al niño inteligente porque obtiene una recopilación rica y variada de imágenes, palabras y reglas. Al que usa estas unidades de forma única y constructiva se le llama creativo, pero los niños inteligentes pueden o no ser creativos.

En lo que respecta al desarrollo de ideas existe un fenómeno llamado "disposición para el aprendizaje" o "aprender a aprender".

Una disposición para el aprendizaje es aquella decisión obtenida referente a una clase particular de problemas.

Una disposición a prestar atención a los estímulos relativos del problema y a separar las clases defectuosas de una suposición. Es decir que el niño aprende un método para la solución general de una clase específica de problemas.

Aprender a aprender es una combinación que consiste en no tomar en cuenta los supuestos favoritos que no sirvan para nada e instruirse a prestar atención a los nuevos aspectos y referentes de un problema.

Generación de hipótesis en tareas de elección de conceptos.- Aquí se observan importantes diferencias tanto individuales como en el desarrollo con referencia a las clases de categorías conceptuales que el niño emplea para clasificar información. Comúnmente, lo más importante es el contenido particular de un concepto. Sin embargo, un segundo aspecto del concepto está relacionado con sus cualidades formales. Los aspectos formales están vinculados a la calidad del agrupamiento, independiente de su contenido especial.

Entre las dimensiones formales principales se encuentran:

**Los conceptos categóricos: Estos representan a una propiedad que varios objetos comparten. Por ejemplo, un niño que reúne peras, manzanas, guayabas en el concepto de frutas está utilizando una categoría.*

El concepto de función - relación; la semejanza en estos conceptos es la relación entre los miembros de la clase. Un ejemplo de esto es un cerillo con una pipa, el cerillo sirve para encender la pipa.

El concepto de función - lugar; los miembros de una condición comparten un lugar común, por ejemplo, el niño que reúne a todos los animales que viven en una granja, utiliza el concepto de función lugar.

El concepto analítico; en éste el motivo de la igualdad es un componente evidente o público que es parte de cada uno de los elementos de la categoría, por ejemplo; agrupar a las cosas vivas que tienen patas, etc.

Cuando el niño va creciendo tiende a usar más categorías y utiliza menos dimensiones funcionales por lo que respecta a clasificar o reunir objetos conocidos. La preferencia por producir conceptos analíticos con estímulos visuales, aumenta a medida que crece el niño, tanto por motivo de una disposición a pensar antes de hacer, como en la fuerza de una inclinación por analizar las herramientas o elementos de un estímulo.

Los niños mayores usan conceptos analíticos por que se detienen o reflexionan más tiempo antes de generar un concepto. Es importante señalar que el niño que utiliza conceptos analíticos de relación con fotografías o dibujos quizá no lo haga cuando le ponga palabras. La "estrategia" que emplee el niño para clasificar información dependerá de la entereza del material que esté siendo ordenado.

A continuación se revisará el cuarto proceso de solución de problemas, que es el de; evaluación y ésta consiste en el grado que el niño se espera para valorar la calidad de su pensamiento, y esto influye en la presencia del trabajo mental, la particularidad de la codificación principal del recuerdo y de la generación de hipótesis.

Pocos niños admiten y mencionan la primera presunción que producen y actúan con impaciencia con ésta, sin poner atención a su propiedad o decisión; a estos niños se les nombra impulsivos.

Otros niños emplean más tiempo al estudio, a la reflexión y critican muchos supuestos, se les consideran reflexivos. Esto es manifiesto desde los dos años de edad y parece ser una tendencia consistente y estable.

Uno de los factores determinantes de la actitud reflexiva o de la impulsiva es el miedo a cometer errores. Si el niño teme errar, es por que es reflexivo, ya que a estos niños les preocupa la falta y desean evitarla a toda costa; los niños impulsivos no parecen tener miedo a cometer una falta y responden inmediatamente. Los niños al ir aumentando de edad, se vuelven más reflexivos y por lo tanto se preocupan por no cometer errores.

Los procesos de generación de una hipótesis y de deducción a partir de la misma, son complementarios y se consideran la naturaleza del pensar. La elaboración de suposiciones y la deducción de conclusiones van unidas. La deducción es la utilización de una regla (formal e informal) para la solución de un problema. Por lo tanto el conjunto de unidades cognitivas que gobierna la calidad de deducción es el conjunto de reglas que tenga un niño, conjunto que aumenta con la edad. Algunas reglas son matemáticas, otras son más informales, estas reglas tienen importancia primordial para solucionar problemas. El niño adquiere nuevos y diferentes reglamentos cada día almacenándolos para un uso futuro, de esta manera no existe una regla deductiva que le sea difícil o imposible adquirir.

1.3. LATENCIA.

Durante la etapa de latencia, que incluye el periodo de la entrada a la primaria hasta los principios de la adolescencia, el ambiente social del niño aumenta. Al mismo tiempo se desarrollo físicamente y su capacidad cognoscitiva se amplía, haciéndose más compleja y diferente, por consiguiente aprenderá respuestas nuevas.

La escuela enseñara al niño las destrezas de carácter académico, a aumentar su almacén de información cultural, estimular su necesidad de logro, de pertenencia, de tareas y del medio. Además a proporcionar una adecuada relación social tanto con adultos como con sus compañeros. También conducirá al niño a la madurez psicológica.

El ingreso a la escuela es la primera separación con respecto a la madre, conocerá a un adulto (maestro), al cual deberá obedecer y respetar. La escuela colaborará al desarrollo del deseo de llegar a dominar destrezas intelectuales, adquirir un sentimiento de orgullo por la calidad de su trabajo, a perseverar en la solución de problemas y formular metas de largo alcance, finalmente el niño podrá relacionarse más ampliamente con sus compañeros de la misma edad.

Por consiguiente el maestro pasa a formar parte de su familia y seguirá teniendo influencia durante los años escolares. Los tipos de maestros que tengan los niños determinarán que la experiencia escolar favorezca su desarrollo general o aumenten sus dificultades o frustraciones. Tener un profesor conveniente apoyará al niño a superar algunas insuficiencias y a sacar provecho de su talento e intereses, y si tiene un maestro poco adecuado para el trabajo del niño en general puede poseer consecuencias graves y, a veces desastrosas.

Durante este periodo el niño se vuelve un investigador del mundo y del desarrollo del razonamiento, se va haciendo manifiesto el "por que", el "para que" de las cosas esto sea lo más importante para él. Cuando el niño inicia la competencia en la escuela, su pensamiento consiste en la vocalización de los procesos mentales, a esta etapa Piaget (1926), le llama operaciones concretas, el niño piensa y razona dentro de los límites de su mundo realista, a la edad de siete años es más maduro, tiene mejor coordinación y se interesa por las historietas, porque ya puede leer.

Además se ocupa por su higiene personal, se viste, se cepilla los dientes y se amarra las agujetas de los zapatos.

A la edad de los ocho años, es más independiente, se interesa por ver como funcionan las cosas y averiguar que son. En la escuela requiere menos de su maestra como figura protectora, desea que confíen en él y acepta que lo estimulen a aprender.

Los niños se interesan más por el football y luchan entre ellos, aquí se empieza a notar la diferencia entre hombres y mujeres, se apartan en intereses, actividades y se reúnen con amigas de su mismo sexo, adquiriendo lealtad con su grupo, originando madurez y seguridad respecto a su identidad.

En los niños como en las niñas se desarrolla el mismo tipo de rivalidad y actitud competitiva, también ejecutan planes y reglas de invención propia, aprender el valor de cooperar en su grupo. Además es la edad en donde coleccionan cualquier cosa.

A la edad de los nueve años son muy responsables y se preocupan por hacer bien las cosas, se empeñan por juntarse con niños mayores. Como su atención se ha ampliado los varones se pasan la tarde en juegos de construcción y herramientas, las mujeres cosen, tejen, etc.. Los niños son más agresivos que las niñas. Por consiguiente anhelan juegos de competencia ya que es más importante ganar porque si no son crueles con los niños que pierden para su equipo.

Comienzan a dejar los cuentos de hadas y parte de las fantasías. Les atraen más las cosas de su país o de otros países.

A esta misma edad visitan las casas de sus amigos y comparan el estilo de sus padres con los demás.

Las pandillas con sus reglas y rituales proporcionan al niño diversión, los clubes y los grupos influyen en el querer ser como los otros, hablar y parecerse a ellos, se copian entre sí el atuendo, los intereses, los modales e imitan conductas de sus amigos, la amistad es más duradera, entre los varones el mejor amigo es escogido en la pandilla, en cambio las niñas no se interesan por formar pandillas.

A la edad de diez años el niño es todavía "latente" según la denominación psicoanalítica, los cambios progresivos en el balance endocrino provocan sensaciones corporales confusas desconocidas para él, produciendo perturbaciones emocionales con sentido de irritación. Estos fenómenos se deben a los cambios puberales, por lo regular hay un incremento importante en la actividad y energía puesta en los juegos, o lo contrario existe un retraimiento en las prácticas deportivas si son, o se consideran gordos o torpes.

Los niños con la llegada de los efectos de la pubertad están conscientes de lo que está por venir, observan el comportamiento de los adolescentes para después tratar de imitarlos. Los niños en esta etapa hacen preguntas acerca del sexo aunque, reciben información sobre la anatomía, el funcionamiento del sexo opuesto y sobre la concepción, pero sobre el tema de las relaciones sexuales, los sentimientos y sensaciones que las acompañan se evitan. Es más frecuente que aclaren la menstruación a las niñas, con técnicas erróneas por que muchas veces lo hacen con comentarios sobre sufrimientos que ello implica, y con los varones generalmente está fuera el tema de la eyaculación y las emisiones

nocturnas, los padres solo observan y callan. Pero los niños encuentran la manera de obtener información con sus compañeros. Algunas escuelas imparten cierta información en materia sexual, no obstante si no hay coordinación con los padres y no es tema de discusión continua con el profesor el niño no puede corregir errores provenientes de datos escuchados por otros compañeros o por la distorsión de su fantasía.

Los juegos masturbatorios no son raros entre los varones; a veces un grupo incluye los dos sexos, aunque con la finalidad de exposición y exploración de los genitales. La dificultad de relación con el sexo opuesto hace que el nexo social con las niñas no sean fáciles ni buscadas, con la misma edad, por lo regular tienden a enamorarse de personas de más edad o adultos por que entre ellos se consideran tontos, por que los intereses no coinciden y se ponen a jugar inmediatamente empiezan con las bromas pesadas o alguna conducta agresiva (luchas).

El aumento de la actividad física es una descarga para las tensiones, y por lo tanto viene un aumento exagerado del apetito que llega a la voracidad. Los deseos de independencia chocan con los padres y aún más con la mamá, esto es notorio en cuanto al descuido y la suciedad en la vestimenta así como en el que sea negativo, testarudo y desobediente, en ocasiones tienden a reaccionar como niños de menor edad. En extremo opuesto, están ansiosos por tener acceso a todo lo que tienen los adultos, quieren crecer rápido.

Las condiciones ambientales y sociales desfavorables, y el barrio en que se vive, muestran como los niños menores toman parte en actos delictivos por pasar rápido a la etapa preparatoria que es la preadolescencia. En las niñas la huida hacia la madurez se muestra bajo la

forma de la pubertad precoz, con la aparición de la menstruación y caracteres sexuales secundarios femeninos (vello en el pubis, crecimiento de los senos).

En sentido psicológico los varones ansiosos crecen para escapar a una situación que se vive de modo deprimente, las niñas tratan de ocultar sus pechos por que los sienten desproporcionados en relación con las demás partes de su cuerpo.

En el mundo real el niño de este periodo va aprendiendo con mayor presencia e intensidad; es distinto de lo que era antes en su inocencia, de lo que quería de sus fantasías de cuentos y la televisión todo esto tiene que ir disminuyendo y a la edad de doce años si la educación los ayuda son más capaces con los temas abstractos. A la búsqueda del "por que" sucede la investigación del "como".

En su inteligencia es una época de transición entre la apariencia anterior de las operaciones concretas (siete a once años) y las operaciones formales (once, doce a dieciséis años). Desde los once años en efecto la inteligencia se torna más dinámica y original. Su funcionamiento se hace más claro al observador, y el niño es más consciente de ello. Reflexiona, se plantea problemas y tantea los pros y los contras, antes de tomar una decisión. Por consiguiente existe mayor capacidad de espera, valora distintas eventualidades y expresa suposiciones, más o menos adecuadas según su disposición al alejarse o aproximarse a la realidad. Las discusiones con amigos o los demás adquieren mayor importancia, el bien y la justicia lo señalan constantemente, existen ya las preferencias por las tareas manuales o intelectuales. Los ideales del yo, son sometidos a una elaboración concreta, a través de la admiración por un amigo o por un

adulto que no sea de su familia y que por sus logros u otros atributos hacen que el niño desee llegar a esa meta, estos son los ideales conscientes y los inconscientes que, por lo general son aspectos pasajeros y deformados, son adquiridos de los actores de la televisión, del cine, etc.. Y que pueden ser negativos para ellos.

Al cumplir los doce años tienen que desaparecer las actitudes temerosas o de lo contrario ante sus amigos sería un "marica", a menos que se aisle totalmente de sus compañeros pero, la misma situación lo impulsara a que pelee, mostrándose así el triunfador o el derrotado esto puede perdurar a lo largo de los años como causa interna de orgullo o humillación.

El niño de esta edad busca constantemente sin saberlo, situaciones que lo pongan a prueba, originando admiración de los que lo rodean. Las tendencias suicidas y la sucesión de accidentes están asociadas a lo que Freud (1905) llamó: Instinto de muerte en contraposición al instinto de vida o sexual. De tal manera en los juegos, la competitividad, los deseos de ganar y triunfar sobre el otro, la envidia, se encuentran llenos de violencia pero, con diferencias que distinguen uno de otro niño. Inclusive el aspecto intelectual no esta fuera de aquellos sentimientos, por lo que se compone como un nuevo motivo de sufrimiento. Las niñas no quedan fuera de esto sino, que la sociedad y el rol femenino aplica a otras formas de conducta, sus agresiones se presentan en forma verbal con demostraciones de desprecio, la envidia con sus compañeros, los deseos de preferencia con la "amiga del alma", y la rivalidad son una parte importante para ellas.

Por otro lado la creatividad de los niños y las niñas se hace evidente a través de los trabajos manuales. Los hobbies en los niños; en las niñas la

danza y en ambos sexos están el dibujo, la cerámica y la música. El dibujo lo hacen para expresar conflictos o sí acaso deseos particulares.

En esta edad no están exentos de sentimientos depresivos que suelen pasar inadvertidos, que no son estimados por el ambiente o los profesores; estos sentimientos pueden presentarse como consecuencia de la pérdida de un amigo, o el cambio de escuela o domicilio, a veces se sienten muy solos o aburridos y no pueden describirlo con palabras, aunque tengan el modo para ello, esto no pasaba antes por que no tenían claros sus sentimientos.

CAPITULO II

2.- LOS NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

En todas las épocas y etapas de la vida, los niños con problemas de aprendizaje siempre han existido, sólo que han sido tomados en diferentes perspectivas al enfoque que hoy en día se da y son pocos los padres de familia que se preocupan por saber acerca de los problemas de aprendizaje que afectan a los niños en edad escolar.

Desde siempre los niños que presentan problemas de aprendizaje y que representan un fracaso escolar son castigados, reprendidos pensando que quizás habría la posibilidad de que el niño se interesara más por sus estudios y aumentaría su aprovechamiento académico.

Algunos padres de familia, se desesperaban ya que el castigo no solucionaba su bajo rendimiento, al contrario lo empeoraba, en el caso extremo los padres llegaban con su actitud a provocar en los niños, trastornos emocionales graves, por ejemplo: ¡Eres un burro... esto te pasa por no poner atención! ... ¡Tu hermano, fue más listo que tú! y terminaban por abandonar al niño porque para ellos era un caso perdido.

Los niños que presentaban dificultades de aprendizaje no son responsables de su situación ya que se debe a factores externos e internos

que están fuera de su alcance, en lugar de culpar, regañar o etiquetar a los niños, es necesario buscar apoyos especiales para sacar adelante al niño.

En el aprendizaje escolar el niño se enfrenta a una situación de exigencias y obligaciones ya establecidas en los programas escolares, a un nuevo ambiente el cual tendrá que compartir con sus mismos compañeros y estar bajo la responsabilidad y autoridad del maestro de la misma manera utilizando una metodología y técnicas establecidas.

Es hasta principios de 1960, cuando el término de problemas de aprendizaje comienza a ser manejado, ya que anteriormente se utilizaban sinónimos para referirse a ellos como: "dislexia", "trastornos de poder cognoscitivo", "dificultades para el aprendizaje" ó "daño cerebral mínimo", etc....

2.1. CONCEPTOS ACERCA DEL NIÑO, CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

Strauss define al niño con daño cerebral como un "niño que antes o después del nacimiento ha sufrido una lesión o infección cerebral. Como resultado de este impedimento orgánico, puede presentar o no defectos en el sistema neuromotor, tiene perturbaciones en la percepción, pensamiento y conducta que le impiden un normal proceso de aprendizaje y necesita educación especial."⁵

⁵ KINSBOURNE Marcel y Caplan, Paula J. "Problemas de atención y aprendizaje en los niños". Edit: La Prensa Médica Mexicana, Méx. (1983) pág. 6

Charles J. Golden y Sandra Anderson, refieren lo siguiente: *“Expresiones como problemas de aprendizaje o incapacidades para el aprendizaje designan una amplia gama de condiciones en que un niño o un adulto de inteligencia normal no logra alcanzar en un campo intelectual específico, el nivel de rendimiento que se esperaba de él.”*⁶

Mabel Candelaria nos dice acerca de la dislexia específica o dislexia de evolución que son *“Un conjunto de sistemas reveladores de una disfunción parietal o parieto occipital que puede ser heredada o adquirida, afecta el aprendizaje de la lectura y va de leve a severo; acompañándose con suma frecuencia de trastornos en el aprendizaje de la escritura, ortografía, gramática y composición.”*⁷

El National Project promulgó una definición que abarca los síntomas y los factores etiológicos de la disfunción cerebral mínima. Aparece en el acta de la Task Force One y dice lo siguiente: *El término disfunción cerebral mínima se aplica a los niños de inteligencia general normal o encima de lo normal, que tienen algún impedimento para el aprendizaje y/o problemas de conducta que van de lo leve a lo grave, que se asocian a desviaciones de función del sistema nervioso central. Estas desviaciones pueden manifestarse a través de varias combinaciones: deficiencia en la percepción, conceptualización, lenguaje, memoria y control de la atención, el impulso o la función motora.*

En el año de 1963, en Estados Unidos, fue aceptada la siguiente definición: *Los niños con problemas de aprendizaje presentan trastornos en*

⁶ J.GOLDEN Charles y Anderson Sandra. *“Problemas de Aprendizaje y disfunción cerebral”* Edit: Paidós (1981) pág 15

⁷ TERNAPOL, Lester Sc. D. *“Dificultades para el aprendizaje”* Guía Médica Pedagógica, Méx. Edit: La Prensa Médica Mexicana (1976) pág. 26

uno o más de los procesos neuropsicológicos básicos, impidiendo la comprensión o el uso del lenguaje hablado y/o escrito, manifestándose así en un aptitud defectuosa para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, pronunciar o llevar a cabo cálculos matemáticos.

Estas perturbaciones incluyen manifestaciones tales como: deficiencias perceptuales, lesión cerebral, disfunciones cerebrales mínimas, dislexia y afasia evolutiva.

Tal expresión no incluye a los niños que tienen problemas de aprendizaje que son principalmente el resultado de deficiencias visuales, auditivas, motoras o retraso mental, perturbaciones emotivas o desventajas ambientales, culturales o económicas.

Un niño con dificultades para el aprendizaje es aquel que con una dotación adecuada de habilidad mental, procesos sensoriales y estabilidad emocional, tiene problemas específicos en los procesos perceptuales, integrativos o expresivos que obstruyen gravemente la deficiencia en el aprendizaje. El término incluye a los niños que tienen una disfunción del sistema nervioso central que se expresa primeramente en una deficiente aptitud para el aprendizaje.

Si se examinan todas las definiciones anteriores, se apreciara que cada una tiene algo en común y esto es:

- Cociente Intelectual normal o por encima de lo normal.*
- Buen estado de los órganos sensoriales.*
- Presentan problemas perceptuales, integrativos o expresivos (disfunción leve del sistema nervioso).*

- *Manifiestan un rendimiento escolar deficiente.*

En base a lo anterior, se formula la siguiente definición, acerca del niño con problemas de aprendizaje:

El niño con problemas de aprendizaje, es aquel infante que, a pesar de poseer un cociente intelectual normal o superior y tener órganos en buen estado, presenta un rendimiento escolar deficiente causado por problemas perceptuales integrativos o expresivos.

Después de haber dado un panorama general sobre los problemas de aprendizaje y tomado en cuenta que no existe una definición consensual del tema; se mencionaran algunos factores que causan los problemas de aprendizaje.

2.2 FACTORES QUE CAUSAN LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

Los factores fundamentales que se deben considerar al realizar un diagnóstico y tratamiento de un problema de aprendizaje son los siguientes:

2.2.1. FACTORES ORGANICOS

En algunas ocasiones se descuida y no se da importancia necesaria a la salud, encontrando la hipoacusia y la miopía que suelen aparecer a veces como una disminución del campo visual y auditivo, dando lugar así a que el niño no pueda oír o ver bien, optando por aislarse o por solicitar lazarillos que le repitan lo que se dice o que lo dejen copiar.

También es importante, tomar en cuenta otro factor que altera el aprendizaje, es el funcionamiento inarmónico del sistema nervioso, pues un

posible desorden en él traería complicaciones en el ámbito perceptivo motor o en ocasiones hiperquinesia, sincinesias, alteraciones en la comprensión como: afasias, apraxias y dislexia.

También debemos tomar en cuenta el funcionamiento glandular dentro de los trastornos de aprendizaje, pues alguna deficiencia ocasionaría hipomnesia (memoria escasa o deficiente), falta de concentración, somnolencia, lagunas que provocan bajo rendimiento.

Brocker J.L. y Bond Y., (1980) señalan que el estado físico en general, mala nutrición, enfermedades continuas y estados glandulares se relacionan, en cierto grado, con un rendimiento escolar pobre.

Cualquier anomalía física del niño que desgaste su energía, lo distraiga, o le produzca inquietud o malestar, puede perjudicar su aprendizaje. La atención difusa, la fatiga, el mal control motriz y defectos visuales o auditivos tampoco ayudan a realizar un trabajo eficiente. Las características físicas y sensoriales del alumno predisponen a algunas deficiencias en materias como: al lectura, escritura, cálculo, ortografía y otros aspectos del lenguaje.

Estado físico general.

Un estado físico en malas condiciones influye en las dificultades de aprendizaje; el niño que está débil falta a la escuela, perdiendo parte de su enseñanza, el que padece de enfermedades frecuentes, carece de vitalidad necesaria para aprender, es desatento y muestra fatiga y aburrimiento.

A continuación explicaremos los defectos que manifiesta el niño con problemas en el aprendizaje.

Defectos de dicción y pronunciación.- Los niños con este trastorno de pronunciación pueden ser deficientes en su lectura, aunque también se de

el fenómeno de que las dificultades no guardan relación con el grado de severidad de las ineptitudes de dicción.

Deficiencias visuales.- Se dice que el porcentaje de defectos visuales es ligeramente superior entre los alumnos con problemas educativos que en los alumnos normales; los niños con carencias visuales muestran cierto grado de retraso en la instrucción. Por consiguiente una visión pobre se asocia con anomalías escolares. Pero con la ayuda necesaria tendrá éxito en su aprendizaje.

Deficiencias visuales especiales.- Existen diversas anormalidades de la visión pero, las que se asocian con las dificultades de aprendizaje son la hipertropía y deficiencias binoculares de diferente naturaleza. El alumno con excelente visión lejana y deficiente acomodación visual a corta distancia tiene más probabilidades de encontrar obstáculos en su aprendizaje que los niños con mejor visión de cerca que de lejos, quienes están en mejor condición para la lectura, incluso que los niños normales. También encontramos defectos como el desequilibrio de los músculos visuales, la dificultad de fusión de imágenes aniseikonia (formación de imágenes de tamaño o formas diferentes en cada ojo), causa cierto grado de confusión al niño mientras lee, la falta de coordinación entre los músculos de los dos ojos va a dificultar la formación de una imagen. La unión de las dos imágenes exige una tensión muscular. Aún así, en algunos casos la imagen será clara y, en casos graves aparecerán dos imágenes obligando al alumno a que se esfuerce más, consiguiendo de esta manera su lecto-escritura, pero mostrará signos de fatiga e irritabilidad.

Es importante que los maestros no descuiden este problema, que si observan anomalías en los ojos de los alumnos los manden con el Oftalmólogo, además procurar que el salón de clases se encuentre

iluminado cuando realicen actividades que requieran mayor esfuerzo para su vista.

Deficiencias auditivas.- Los defectos auditivos, en determinados momentos pueden construir una causa primaria de dificultades en la lectura

En general, parece existir una correlación directa, pero disminuida, entre las características de la audición y el éxito en la escuela. Se encuentran deficiencias auditivas con mayor frecuencia en los alumnos que tienen dificultad en la lectura y la ortografía que en niños que desarrollan un trabajo normal o superior en esta categoría; que la falta de agudeza auditiva no es suficiente para mostrar que existe un problema de aprendizaje.

Los hallazgos de Bond demuestran que si los procedimientos de enseñanza destacan verbalmente, el riesgo de dificultad incrementa para el niño auditivamente mal dotado. Por consiguiente se puede evitar con el uso de otros métodos.

Corresponde a la escuela detectar e identificar las rarezas auditivas y remitir a los alumnos afectados a los especialistas adecuados.

2.2.2. FACTORES PSICOGENOS:

Es necesario distinguir dos posibles causas por las cuales el niño se resiste a adquirir un aprendizaje, representando la inhibición y la angustia. En la inhibición se presenta restricción del niño al hecho de aprender, esta resistencia como consecuencia, provocará fobia y angustias que no permitan una estabilidad emocional y una adaptación dentro y fuera del ámbito escolar, sin hacer a un lado la importancia de las disposiciones orgánicas y ambientales del sujeto.

2.2.3. FACTORES AMBIENTALES:

Existe gran variedad de posibilidades que ofrece el medio ambiente en que se desenvuelve el niño. Por lo tanto, no debemos dejar pasar desapercibida la información que se obtenga como el lugar donde vive, la colonia, el medio circundante como: parques, museos, centros deportivos, etc., si el niño tiene acceso a los medios de información y comunicación. Todo lo antes mencionado es importante ya que servirá para conformar la elaboración de un programa especial de aprendizaje.

2.3. CAUSA DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE:

Es importante considerar las causas que ocasionan los problemas de aprendizaje Julio B. De Quiroz y Orlando L. Schanger, señalan:

"Las discapacidades primarias de aprendizaje pueden deberse a daños o disfunciones encefálicas compensando a deficiencias perceptuales, principalmente auditivas y visuales y a aferencias posturales defectuosas principalmente vestibulares y propioceptivas".⁸

Luis Giordano nos dice que las causas de la dislexia escolar son:

- *Causas predisponentes.*
- *Causas coadyuvantes.*
- *Causas determinantes.*

Dentro de las causas predisponentes se encuentran las de:

- A) Orden neurológico.*
- B) Origen lingüístico.*
- C) Orden congénito.*
- D) Orden psicógeno.*

⁸ QUIROZ, J.B. "Fundamentos neuropsicológicos en las discapacidades de aprendizaje" Edit: Medica Panamericana, Argentina 1989, pág. 106

A) Las de orden neurológico son aquellas causadas por alguna disfunción cerebral sufrida en el período prenatal (cuando el niño está dentro de la matriz), en el período perinatal (durante el alumbramiento) o en el período posnatal (después del nacimiento); durante los primeros años de vida. En ocasiones el desarrollo fetal del niño se ve interrumpido, dando origen a un daño neurológico; este puede ser provocado por accidentes o enfermedades que afectan al embrión durante el proceso madurativo.

Algunas de estas enfermedades pueden ser el sarampión alemán o rubéola y la toxoplasmosis.

Existen otros factores físicos que pueden causar lesión neurológica y que a la postre pueden originar problemas de adaptación y de aprendizaje, estos son:

- El que el neonato no respire inmediatamente después del nacimiento.*
- Una posición inadecuada del feto durante el parto, provoca que el alumbramiento se prolongue, se dificulte o sea riesgoso para el niño y para la madre.*
- Un tamaño anormal del feto.*
- El insuficiente estiramiento del arco pélvico.*

En el período posnatal, generalmente los accidentes y las enfermedades son las principales causas que pueden provocar problemas de aprendizaje. Algunas de estas enfermedades que ocurren durante la infancia y que no siempre traen consigo problemas o efectos subsecuentes son; las paperas, el sarampión, la tosferina, la escarlatina y la meningitis.

b) Las de origen lingüístico, son aquellas que como se indica, se relacionan con el lenguaje. Entre mejor se entienda la estructura del

lenguaje, con más eficacia y facilidad se podrá recordar el material implicado. El escolar puede comprender el contenido del párrafo que lee.

C) Las de orden congénito, son aquellas referidas a la herencia. Muchos niños con problemas de aprendizaje tienen padres, hermanos, tíos u otros parientes que presentan o presentaron problemas de aprendizaje semejantes.

Este dato se ha dado como resultado de algunos seguimientos de casos en niños con dislexia.

D) Las de orden psicógeno, son aquellos que se relacionan con el factor emocional. "Los trastornos de tipo emocional provocan situaciones de ineptitud en el educando, gran parte relacionados con inhibiciones que los obligan a leer mal."⁹

Los niños con trastornos psíquicos presentan problemas no solo en la lectura sino en el aprendizaje académico en general.

En las causas coadyuvantes se menciona el bilingüismo como una causa que contribuye a la aparición de los problemas de aprendizaje, por la interferencia de sonidos y letras diferentes a las usuales durante el periodo inicial del aprendizaje de la lecto-escritura, que contribuye a la aparición de la dislexia escolar; cuando el alumno oye y reproduce en el periodo de iniciación del aprendizaje de la lectura el pequeño confunde especialmente al hacer el dictado de letras o sílabas de igual sonido y transpone el lugar de las letras hasta llegar en algunos casos a la mezcla ininteligible, observándose un verdadero cuadro de dislexia escolar.

⁹ GIORDANO, Luis y Giordano Luis Hector. "Los fundamentos de la dislexia escolar" Edit: El ateneo Argentina 1973, pág.39.

Resulta útil destacar que tanto las causas predisponentes como las coadyuvantes; las que preparan y las que contribuyen en la aparición de la dislexia escolar y coadyuvan a ella tienen la característica común de su variabilidad. No siempre se las encuentra y en muchas oportunidades están presentes sin provocar el trastorno del aprendizaje.

La causa determinante en esta categoría la escritura y la lectura adquieren características determinantes que influyen en el aprendizaje por eso se debe tratar este problema mediante el conocimiento general de cada uno de los alumnos, para establecer con precisión las posibilidades de aprendizaje y después adaptar los métodos de enseñanza de la lectura y escritura a la capacidad del alumno.

2.4. CARACTERÍSTICAS QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

Las características que reflejan los niños que tienen dificultades específicas en el aprendizaje se pueden dividir de manera arbitraria al menos en seis categorías entre las que incluyen los trastornos de la:

- 1) Actividad Motora*
- 2) Emotividad*
- 3) Percepción*
- 4) Simbolización*
- 5) Atención*
- 6) Memoria*

Los niños que presentan dificultades en el aprendizaje, en ocasiones muestran comportamientos en los que aparecen varias de esas características y en ocasiones todas.

1) TRASTORNOS DE LA ACTIVIDAD MOTORA.

Relacionados con las dificultades específicas del aprendizaje, se observan cuatro perturbaciones de la actividad motora que son: Hiperactividad, hipoactividad, falta de coordinación y perseverancia.

Estos trastornos de la actividad motora causan dificultades en el aprendizaje académico.

Hiperactividad: Los niños que presentan esta característica son aquellos que no tienen capacidad para estar un momento quietos, su falta de atención y concentración provocan un bajo rendimiento escolar, y por lo mismo serán rechazados en el salón de clases.

Hipoactividad: En comparación con la hiperactividad aquí se muestra todo lo contrario, en este trastorno el alumno es demasiado tranquilo, su pasividad impedirá que participe en clases, eventos deportivos y en cuestiones sociales.

Falta de Coordinación: El alumno presenta dificultad para manejar las partes de su cuerpo tanto en el ámbito grueso como fino.

Perseverancia: Este trastorno se da mediante conductas que se repiten a cada momento así como también al estar expresándose mediante el lenguaje, el sujeto insistirá en una frase y de igual manera al estar escribiendo, señalando, etc.

2) TRASTORNOS DE LA EMOTIVIDAD.

Cuando el niño presenta una inestabilidad emocional y si está relacionada con alguna alteración del funcionamiento del cerebro, su aprendizaje será deficiente debido a que será un alumno que no centra su

atención, es demasiado inquieto, muestra cambios en su conducta sin motivo aparente, es agresivo, no logra concentrarse más que durante muy poco tiempo, está tenso y nervioso, etc. Sin embargo estas conductas no son únicas, existen aun más.

3) TRASTORNOS DE LA PERCEPCION.

En ésta característica los niños presentan dificultad para organizar cualquier actividad, le es difícil interpretar lo que ve y escucha, no tiene capacidad para reconocer: figura, fondo, formas, tamaño, posición en el espacio, lateralidad, etc..

4) TRASTORNOS DE SIMBOLIZACION.

La simbolización es una de las formas de la actividad mental y se relaciona con el razonamiento concreto y abstracto, a este mismo nivel de operación el cerebro integra la percepción y la memoria, así como otras asociaciones generando cadenas de pensamientos que superan los límites de determinado estímulo. Además la integridad de los procesos simbólicos constituye un criterio esencial en la adquisición de las habilidades básicas del aprendizaje.

Los procesos simbólicos se dividen en: receptivo y expresivo.

**Actividades simbólicas receptoras.- Estas a su vez tienen subfunciones como:*

Receptivo Auditivo: Cuando se encuentra una dificultad en ésta subfunción, la forma que adquiere es de un mal entendimiento de los símbolos hablados, existe ecolalia y desorden de las instrucciones o mandatos, como en los trastornos de esta área hay clases que se refieren a la disfasia sensorial o receptiva, no se pueden considerar como consecuencia de la falta de capacidad auditiva.

Receptivo Visual: Los niños que presentan problemas en este trastorno, no comprenden lo que leen y a veces tienden a leer en voz baja para ellos mismos, este obstáculo no es secundario de la ceguera.

**Actividades simbólicas expresivas: también tienen subfunciones como:*

Expresivo vocal: Aquí se trata de un impedimento en la formación del pensamiento al hablar y se presenta por la falta de sintaxis y carencia de ideas para expresarse.

Expresivo Motor: Los sujetos con estos problemas no tienen capacidad para poder escribir lo que piensan, lo mismo ocurre en la comunicación no verbal como los ademanes. Son constantes los errores de ortografía en los niños que tienen confusión en la escritura, omiten letras, las invierten o las transforman y a veces hay palabras enteras que no aparecen en las oraciones que copian.

5) LOS TRASTORNOS DE LA ATENCION.

Los niños que no pueden apartar los estímulos extraños y superficiales, tienen como resultado un problema de atención, entre estos se dan: distracción, irritabilidad, incapacidad para mantenerse quieto, dificultad para el control motor, impulsividad y desorden perceptivo.

6) TRASTORNOS DE LA MEMORIA.

Cuando hablamos de la memoria nos referimos tanto a la memoria de largo plazo como a la de corto plazo, la primera se caracteriza por actividades mentales que dependen del aprendizaje en eventos que ocurrieron con anterioridad, la segunda se le conoce también como memoria inmediata y se determina por actividades mentales que dependen del aprendizaje de eventos que acaban de ocurrir.

En los trastornos de la memoria más frecuentes se encuentran: La dificultad de asimilar, almacenar y recuperar la información, esto quizás tenga que ver con los procesos visuales, auditivos y otros implicados en el aprendizaje.

A partir de estas características la socialización del niño se ve afectada en muchas ocasiones, el alumno con problemas de aprendizaje se entiende mejor con los adultos, que con sus contemporáneos, prefiere no participar en juegos colectivos (desde afuera molesta a sus compañeros), muy pocas veces cuenta con amigos de su edad, cuando juega se guía por sus propias reglas (agresión) y, entre otras muestra explosiones de mal humor y reacciones de cólera sin causa aparente.

Es de esta forma como se ha tratado de dar un panorama general de que es un niño con problemas de aprendizaje, dándose así una serie de conceptos, posibles etiologías y sus principales manifestaciones.

2.5 OTROS ESTUDIOS

En la actualidad, se han realizado diferentes investigaciones sobre los problemas de aprendizaje, un estudio llevado a cabo por Mattison Roberta y Brown, (1986) sobre "Un análisis de los problemas visomotores en el aprendizaje de los niños discapacitados", examinó la naturaleza de los problemas visomotores en el aprendizaje de discapacitados en 4 condiciones determinadas. Cometieron mayores errores los niños incapaces de aprendizaje, y estos fueron perceptuales, conceptuales, motrices o la combinación de éstos en su naturaleza.

Participando un grupo experimental formado de 20 niños discapacitados, de ambos sexos, con edades que fluctuaban entre los 8 y 12 años, y 20 niños del grupo control con las mismas características: de edad, sexo, coeficiente intelectual y status socioeconómico. Los resultados mostraron que los niños discapacitados evidenciaron problemas en la condición motriz, que fue modelo después de la prueba de Bender. Las otras condiciones: Percepción visual, percepción conceptual y coordinación motriz fueron evaluadas separadamente, los resultados de estas condiciones indican que los componentes de la percepción visual y la percepción conceptual permanecen intactos en los niños discapacitados; sin embargo la coordinación motriz y la integración entre percepción visual y coordinación motriz estaban trastornadas.

Otro estudio llevado a cabo por Bender y Golden (1988), con el tema de: "Conducta adaptativa de niños con problemas de aprendizaje y de niños sin problemas de aprendizaje", comparado con la conducta de adaptación, el problema de conducta y la propia percepción de la conducta de 54 estudiantes con problemas de aprendizaje, de 3ero. a 6to. Grado y 54 estudiantes sin problemas de aprendizaje.

Para mostrar las principales diferencias que los maestros percibieron entre los dos grupos a través de un análisis de multivariación de varianza, se observó que existían diferencias entre los dos grupos en cada subescala de la conducta adaptativa, incluyendo patrones de conducta social, relaciones pragmáticas y producción.

En otro estudio se estudio la posibilidad de predecir las dificultades iniciales en la lecto – escritura: Un estudio Empírico.

El estudio se realizó en niños preescolares, la batería de pruebas presento diversas dificultades tanto en la lectura como en la escritura, en niños y niñas entre las edades de 3 y 5 años, (basado en el programa preescolar), la aplicación de la batería de pruebas fue durante un año, en el programa preescolar en la que se observó procesos de aprendizaje en la lectura y la escritura durante todo el año escolar hasta empezado el segundo grado, la prueba de lectura y escritura que se utilizó fue analizada por J.Toro y M. C. Cervera (1984), la escala métrica de Inteligencia utilizada fue la de R.Zazza (1970), la prueba a,b,c, de Filho 1937 y adaptada al español por B. Boehm 1972, la prueba Bender Motora Visual del Test Gestalt también adaptada al español mediante la prueba de habilidades psicolingüísticas, Llinos por Ballesteros y Cordero (1984), Test de la Figura Humana por E.M. Kuppitz y el Cuestionario de Análisis Preescolar de A. Miranda y Santa María 1986 (Inglés Abstracto).

El último estudio revisado, se trata de un "Modelo de prueba académica y de entrevista para valorar problemas de aprendizaje en los tres primeros grados de primaria.

La investigación tuvo como objetivo crear y validar un instrumento para evaluar habilidades y deficiencias académicas del escolar, en función de los condiciones familiares, sociales y conductuales que afectan el aprendizaje. Se elaboro una entrevista y una prueba académica.

La entrevista se aplicó a padres, maestros y niños. La prueba académica se realizó a partir del análisis de objetivos de los libros de texto para primero, segundo y tercer año de educación primaria, en las áreas de matemáticas, lectura y escritura. Ambos instrumentos fueron tomados de la escuela del Municipio de Tlalnepentla, Edo. de México (1988). Los resultados mostraron correlación entre los aspectos evaluados por la entrevista y los puntajes obtenidos en la prueba académica.

CAPITULO III

MODELO DE INTERVENCION EN MEXICO

3.1. HISTORIA DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL EN MÉXICO.

En épocas pasadas los niños que presentaban discapacidad, no eran aceptados en las instituciones educativas. Fue así como surgió la inquietud por construir establecimientos que apoyaran a los alumnos con necesidades educativas especiales.

Durante el Gobierno del Presidente Benito Juárez se iniciaron las instituciones pioneras de la educación pública en México. En 1867, se fundó la Escuela Nacional para sordos y en 1870 la Escuela Nacional para ciegos.

En 1914, el Dr. José de Jesús González comienza a organizar una escuela para débiles mentales, en la ciudad de León, Guanajuato. Poco tiempo después, entre 1919 y 1927, se fundaron en el Distrito Federal dos escuelas de orientación para varones y mujeres. Además comienzan a funcionar grupos de capacitación y experimentación pedagógica para atención a deficientes mentales en la Universidad Nacional Autónoma de México. Así mismo, el profesor Salvador Lima fundó una Escuela para débiles mentales en Guadalajara.

En el año de 1929 el Dr. José de Jesús González propone crear urgentemente una escuela modelo en la ciudad de México. Ya en 1932, antes de que muriera asistió a la inauguración de la escuela que lleva su nombre y la fundó el Dr. Santamarina. Poco después en colaboración con el maestro Lauro Aguirre, implantan en México técnicas educativas actualizadas; reorganizando como departamento de Psicopedagogía e Higiene Escolar enfocados al estudio del desarrollo físico y mental de los niños mexicanos, dando por hecho que la desnutrición aguda influía seriamente en el aprovechamiento escolar.

Debido a este problema se construyó la Escuela de Recuperación Física, a partir de agosto de 1932. En 1935 el Dr. Roberto Solís Quiroga, promotor de la educación especial en México y América, planteó al entonces ministro de Educación Pública, Lic. Ignacio García Tellez la necesidad de institucionalizar la educación especial en nuestro país. Gracias a esta iniciativa se incluyó en la ley orgánica de educación un apartado referente a la protección de los deficientes mentales por parte del Estado. En el mismo año se creó el Instituto Médico Pedagógico en parque Lira, fundado y dirigido por el Dr. Solís Quiroga para atender a niños deficientes mentales.

En el año de 1937 se fundó la clínica de la conducta de ortolalia, la cual funcionó durante casi veinte años.

En 1941, el Ministro de Educación Lic. Octavio Vejar Vázquez, propuso la creación de una escuela de especialización de maestros en Educación Especial.

Ya en Diciembre de 1941 se envió a las Cámaras Legislativas el proyecto de reforma de la ley, que fue aprobado el 29 de Diciembre por la Cámara de Diputados y el 31 de mismo mes por la Cámara de Senadores.

La ley reformada entró en vigencia el año siguiente, y el 7 de Junio de 1943 se abrió la Escuela de Formación Docente para profesores especialistas en Educación Especial en el mismo Instituto Médico - Pedagógico quedando a cargo el Dr. Solís Quiroga, iniciando con las carreras de maestros especialistas en la educación de deficientes mentales y de menores infractores.

En 1945 aparecieron otras carreras en la educación, de ciegos y de sordo - mudos. Mientras tanto, de 1942 a 1944 con carácter experimental se instalan doce grupos diferenciales en la Escuela anexa a la normal de maestros en diferentes primarias del Distrito Federal. En el año de 1954 se creó la Dirección de Rehabilitación y en 1955 se agregó a la Escuela de Especialización la carrera de especialista en el tratamiento de lesionados del aparato locomotor.

Para el año de 1958 se fundó en Oaxaca una escuela de Educación Especial.

A comienzos de 1959 se retiró el Dr. Roberto Solís Quiroga de la dirección de la Escuela Normal de Especialización. Entonces el oficial mayor de la SEP, profesor Manuel López Dávila, se interesó por el problema de la educación especial y creó la oficina de Coordinación de Educación Especial, dependiente de la Dirección General de Educación Superior e Investigaciones Científicas, quedando a cargo la profesora Odalmira Mayagoitia avocándose a la atención temprana a los niños deficientes mentales. Como resultado de la orientación se fundaron en 1960 las escuelas primarias de perfeccionamiento número tres y cuatro.

En 1962, se inaugura la Escuela para niños con problemas de aprendizaje en Córdoba, Veracruz. En el mismo año comienza sus

actividades la escuela mixta para adolescentes y en 1963, se separó la de adolescentes mujeres.

En 1964, comenzó a funcionar el Centro por Cooperación número 2. Los centros número 1 y 2 fueron creados para recibir casos que por sus características no podían ingresar en las escuelas de perfeccionamiento. Después, en 1966 se crearon dos escuelas más: una en Santa Cruz Meyehualco y la otra en San Sebastian, Tecoloxtitlán. Durante siete años que estuvo al frente la profesora Mayagoitia de la Coordinación logró la apertura de diez escuelas en el Distrito Federal y doce en el interior del país.

En Septiembre de 1966 la profesora Mayagoitia se hace cargo de la Dirección de la Escuela Normal de Especialización, realizando una reforma en los planes y programas de esta Institución. Ocupó el lugar en la oficina de Coordinación la profesora Guadalupe Méndez Gracida.

Los grandes esfuerzos por consolidar un sistema educativo para los niños con necesidades especiales alcanzaron su culminación con el decreto de fecha de 18 de Diciembre de 1970, por el cual se ordenó la creación de la Dirección General de Educación Especial, más que un acto administrativo, fue un cambio de actitud del estado hacia la atención de este tipo de educandos.

Cristaliza el largo sueño de aquellos que desde el ángulo profesional o familiar eran testigos de la marginación de los sujetos con necesidades especiales. Significó también la respuesta de los profesores mexicanos, que en su práctica comprobaban la necesidad de un tratamiento especial para estos niños.

Por otro lado se abrió un camino institucional para sistematizar y coordinar acciones hasta entonces dispersas y fragmentarias, significó un hito importante en la evolución sociocultural de México al incorporarlo al grupo de países que, a las recomendaciones de la UNESCO, reconocen las necesidades de la educación especial dentro del amplio contexto de la educación general.

El decreto de la creación establecía que a la Dirección General de Educación Especial dependiente de la Subsecretaría de Educación Básica, correspondía organizar, dirigir, desarrollar, administrar y vigilar el sistema federal de educación en niños atípicos, y la formación de maestros especialistas.

La profesora Odalmira Mayagoitia se hace cargo de la Dirección General de Educación Especial; la gestión de esta misma profesora culminó en 1976, en este periodo comienza a experimentar los primeros grupos integrados en el Distrito Federal y Monterrey, aparecen los primeros Centros de Rehabilitación y Educación Especial (CREE) así como las primeras coordinaciones.

En el período de 1976 – 1978 fue directora general la profesora Guadalupe Méndez Gracida. Se consolida la experiencia de los grupos integrados y los CREE; y se continuó con las instalaciones de coordinaciones en el Distrito Federal y Estados. En Diciembre de 1978 se hace cargo la Dra. Margarita Gómez Palacio, de la Dirección General de Educación Especial. Se extendió la creación de coordinaciones en los estados hasta abarcar la totalidad del país.

3.2. POLITICA DE EDUCACION ESPECIAL (1980 – 1992).

En 1980 la Dirección General de Educación Especial emitió un documento de política educativa para la atención de las personas con requerimientos de educación especial; “Bases para una Política de Educación Especial”, se inicia en México el modelo educativo apoyando los principios de:

**La normalización e integración del niño con requerimientos especiales de educación.*

**Adopta la denominación de niños, jóvenes, personas o sujetos con requerimientos de educación especial.*

Reconociendo los grupos de atención a menores con:

**Deficiencia mental.*

**Dificultades de aprendizaje.*

**Trastornos de audición y lenguaje.*

**Deficientes visuales.*

**Impedimentos motores.*

**Problemas de conducta.*

**Anuncia la atención a niños con capacidades y aptitudes sobresalientes (CAS) y a niños con autismo.*

Se debe prestar atención a sujetos que requieran de educación especial en cualquier momento de la vida, la atención será con una Pedagogía especial, no se considerara separada de la educación general.

La integración se reconoce en diferentes planos:

**En el aula regular, con ayuda de un maestro auxiliar que preste asistencia directa o colabore con el maestro transmitiéndole estrategias y técnicas adicionales.*

**En el aula regular, asistencias Pedagógicas terapéuticas en turnos ó puestos.*

**Organizando grupos pequeños para reconstruir aprendizajes, con duración distinta, con vistas a reintegrarlos al grupo regular.*

**En clases especiales en la escuela regular.*

**En escuelas especiales.*

**En espacios no escolares como el hogar, hospitales etc.*

Poco antes de que la integración formara parte de la política de educación especial, en 1979 el proyecto de "Grupos Integrados" constituye una medida estratégica de integración institucional en el marco del "Programa primaria para todos los niños".

Esta cooperación entre educación especial y educación primaria fue de gran trascendencia para mejorar la calidad educativa de nuestro país.

Ante los nuevos retos del acuerdo Nacional para la Modernización de la Educación Básica incluido el anexo sobre los consejos de participación Social, del 12 de mayo de 1993. Los cambios al artículo 3°. Constitucional y la actual Ley General de Educación, más que una nueva política de educación especial se requiere incorporar la educación especial a la actual política de Educación Básica.

NUEVA ESTRATEGIA DE EDUCACION.

El cambio consiste en no hacer de la integración un objetivo, sino un medio estratégico para lograr la educación básica de calidad para todos, sin exclusión.

El proyecto de integración debe de contar con dos acciones simultáneas: la escolar y la social.

La estrategia de integración para las personas con necesidades especiales requieren de una acción integral: en salud, recreación y deporte, educación y asuntos laborales.

También es importante considerar que la integración de carácter estratégico de los sujetos con requerimientos especiales es la escolar y, deben de girar en torno a él, los demás ámbitos de integración.

Las Unidades de Servicio de Apoyo a la Educación Regular (USAER). Es la petición técnico operativa y administrativa de la educación especial que favorece los apoyos teóricos y metodológicos en la atención a los alumnos con necesidades educativas especiales, dentro del contorno escolar de dichos alumnos.

El plan Nacional de Desarrollo 1995 – 2000 propone atender a los niños con discapacidades transitorias o definitivas como partes de las acciones educativas orientadas a la igualdad.

La ley General de Educación establece la obligación Gubernamental de satisfacer mediante diferentes estrategias las necesidades básicas de aprendizaje a los discapacitados. Recomienda que las acciones que se realicen incluyan orientación a padres y tutores, así como a los maestros de escuelas regulares que atiendan a alumnos con necesidades educativas especiales.

Sin duda alguna, se ha percibido la lucha que se ha mantenido desde tiempos pasados para atender a aquellas personas que requieren de una educación especial, por esto se han formado diversas instituciones para

sacar adelante a dichos sujetos. Una muestra de ello es el Centro de Capacitación y Apoyo DIF Texcoco, que a continuación se presentará.

3.3. GOBIERNO MUNICIPAL DE TEXCOCO, “CENTRO DE CAPACITACION Y APOYO”.

“El niño física o mentalmente impedido o que sufra algún impedimento social, debe recibir tratamiento, la educación y el cuidado especial que requiera su caso particular”, principios de la Declaración de los Derechos del niño”.

- *Inauguración oficial, martes 11 de Diciembre de 1990.*
- *Antecedentes del Centro de Capacitación y Apoyo: Mayo de 1987, con las áreas de Psicopedagogía y de Lenguaje.*

El motivo de la creación fue la presencia de casos de:

- *Trastornos de audición y lenguaje.*
- *Problemas de conducta.*
- *Deficiencia mental.*
- *Problemas de aprendizaje.*
- *Hiperactividad.*
- *Disfunción Cerebral.*
- *Dislexia.*
- *Parálisis Cerebral*

El proyecto inicial del Centro de Capacitación y Apoyo fue en Marzo de 1990, iniciando con las áreas de:

- *Repostería.*
- *Mecanografía.*
- *Palettería.*
- *Conservación de alimentos.*
- *Elaboración de Artesanías.*
- *Carpintería.*
- *Rehabilitación Física.*
- *Lenguaje.*
- *Problemas de aprendizaje.*

El objetivo fue:

** Atender a la población atípica, disminuida física y mentalmente, y de escasos recursos.*

La meta que tuvo esta Institución fue capacitar técnicamente a personas con impedimentos para beneficiarse con los programas regulares de escolarización. El lema es: ¡Ayúdenos a ayudar!

Los apoyos eran: Vincular al Centro de Capacitación y Apoyo con las Instituciones del Sector Salud para la realización de valoraciones y tratamientos de los alumnos. Esto permitirá tener un control farmacológico, neurológico y de rehabilitación física, si el caso así lo requiere.

REGLAMENTO: El Centro de Capacitación y Apoyo cuenta con un reglamento interno cuyas normas de seguridad serán estrictas y de observancia para todo el personal que allí labore.

*El 20 de mayo de 1990: El Centro de Capacitación y Apoyo, anuncia su apertura en el periódico "El Debate Texcocano", órgano oficial del H. Ayuntamiento de Texcoco solicitando el personal que conformaría las diferentes áreas: *Un profesor de pintura.*

**Un profesor de música.*

**Terapista, para el área de rehabilitación física.*

El 19 de Agosto de 1990; se anuncian inscripciones en el mismo periódico, "El debate Texcocano" con cuatro áreas de atención.

**Rehabilitación Física.*

**Terapia Ocupacional (Música y Pintura).*

**Terapia de Lenguaje.*

**Psicología y Pedagogía.*

El 11 de Diciembre de 1990, la C. Profesora Julieta Lechuga de Pichardo Pagaza, inaugura oficialmente el Centro de Capacitación y Apoyo. Este hecho formó parte del III Informe de Gobierno del C. Presidente Mpal. Constitucional de Texcoco, Lic. Humberto Sanchez Tapía.

El 8 de Julio de 1991, por instrucciones y por oficio de la entonces Presidenta del Sistema Municipal DIF Texcoco, se da de baja el taller de música por tener una población escasa y no justificarse como área.

En Agosto de 1991; se solicita por oficio núm. 068/91 a la Presidenta del DIF Texcoco el cambio de las siglas del Centro de Capacitación y Apoyo, por el Centro de Rehabilitación y Apoyo (CRYA) en virtud de las funciones y áreas de atención, este cambio no se efectuó por razones que se ignoran.

El 18 de Septiembre de 1991, se realiza un "Diagnóstico Situacional" por parte de especialistas de la Dirección de Rehabilitación y Asistencia Social dependiente del DIF Nacional, acuden las Dras. Cecilia Castro Nieto, Jefa del Departamento de Enseñanzas e Investigaciones y Dra. Ma. Del Carmen Perez Peralta Médico Especialista en Rehabilitación Física. Ambas asistieron con la autorización de la Dra. Sadot de la Cruz Vera, directora de Rehabilitación y Asistencia Social.

El 1ero. de Diciembre de 1992, se protocolizó ante notario público el Centro de Capacitación y Apoyo con número de escritura 33307, volumen 1857, fojas 224, teniendo el Centro de Capacitación y Apoyo un periodo de funcionamiento de 99 años a partir de la fecha fundada.

Se hicieron convenios oficiales, para un mejor funcionamiento del Centro y en virtud de no contar con todo el personal que se desea para esta clase de Centro, se establecieron los siguientes convenios oficiales:

- *Con el Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas "Sección Texcoco A.C.". En su programa permanente de atención a pacientes con labio y paladar hendido.*
- *Con el hospital de crónicos de Tepexpan, "Dr. Gustavo Baz Prada", en el área de: Rehabilitación Física.*
- *Con el Centro de Audiología, S.A.. para la valorización de pacientes hipoácusicos y adquisición de auxiliares auditivos a la mitad del costo.*
- *Con el Instituto Nacional para la Educación de los adultos (INEA) Texcoco, para apoyo de los alumnos en el proyecto 10 - 14.*
- *Con el Hospital General, de subzona núm. 69 del IMSS, para la atención de primer nivel.*
- *Con los laboratorios Santos, para envío de pacientes que requieran de este servicio.*

En Octubre 20 de 1995, este Centro de Capacitación y Apoyo, se inscribe a la Asociación Mexicana de Síndrome de Down, A.C.

Además de los convenios oficiales anteriormente citados, el Centro de Capacitación, cuenta con un medio de enlace con las siguientes Instituciones del Sector Salud:

- *Hospital Infantil de México "Federico Gómez".*
- *Hospital Nacional de Pediatría.*
- *Instituto Nacional de la Comunicación Humana. "Andrés Bustamante Gurría".*
- *Hospital Psiquiátrico Infantil. "Dr. Juan N. Navarro".*
- *Hospitales Campestres. "Adolfo M. Nieto y José Sayago", Tepexpan. Hospital Psiquiátrico "Fray Bernárdino Álvarez".*
- *Hospital de Urgencias de la Villa. DDF.*
- *Hospital Shriners para niños lisiados Unidad México.*
- *Hospital General "Dr. Manuel Gea González".*
- *Instituto Nacional de Perinatología.*
- *Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. (INER).*
- *Sociedad Mexicana de Autismo.*
- *Instituto Nacional de Medicina de Rehabilitación. SSA.*

Superficie actual del Centro de Capacitación y Apoyo: 196m.

- *Personal docente: 15.*
- *Personal de Apoyo: 3*
- *Personal Directivo: 1.*

Alumnos en atención en diferentes áreas: 264 en ambos turnos.

El personal docente, de apoyo y directivo, se ha habilitado en los diferentes cursos que imparten las instituciones del Sector Salud

Después de haber presentado la reseña de esta Institución, también es importante observar la atención que se da a los niños con problemas de aprendizaje ya que, es el tema primordial de ésta investigación.

Las áreas de atención que se brindan en el Centro de Capacitación y Apoyo Texcoco son:

- *Psicología.*
- *Audición y Lenguaje.*
- *Trastornos Neuromotores*
- *Deficiencia mental.*
- *Problemas de Lenguaje.*
- *Problemas de Aprendizaje.*

Dentro de las actividades que se realizan en este centro son:

- *Asistencia y participación a juntas técnicas.*
- *Participación en las actividades programadas por el centro.*
- *Valoración a los alumnos que solicitan la atención y entrevista a padres de familia, de cada área.*
- *Asesoría y atención a padres de familia de los alumnos de cada área.*
- *Atención a alumnos con necesidades educativas especiales.*

TRABAJO A REALIZAR EN EL AREA ESPECIFICA:

En el área de problemas de aprendizaje específicamente la forma de trabajo es por nivel de educativo: preescolar, primaria y primero de secundaria. Este trabajo se realiza de acuerdo a las necesidades de los alumnos en función del grado escolar en que se encuentran, por ello, se presentan los objetivos de cada nivel.

- **NIVEL PREESCOLAR.**

Objetivo General: Proporcionar los instrumentos básicos que estimulen los procesos de maduración, socialización, aprendizaje de aspecto intelectual, afectivo y psicomotor del niño de tal manera que favorezca su crecimiento y desarrollo.

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

Expresar afecto dentro del núcleo familiar, escolar y social.

Identificar su esquema corporal.

Definir la lateralidad (izquierda – derecha).

Promover el desarrollo de la percepción.

Discriminar el ritmo lento y rápido.

Identificar vocales, sílabas y palabras.

Favorecer la coordinación motriz fina y gruesa.

Valorar su cultura.

Expresión oral correcta.

Ejecutar correctamente las instrucciones que se le indiquen.

Conocer su nombre y dirección correctamente.

Identificar colores, formas, tamaños, cantidades y grosor de los objetos.

- **NIVEL PRIMARIA.**

Objetivo General: Dar los elementos necesarios para que el alumno, de acuerdo a sus características logre superar su dificultad escolar.

Objetivos Específicos: Que el alumno logre:

Iniciar su independencia en el desplazamiento del hogar a la escuela y otros lugares de la comunidad.

Valore su cultura.

Reconocer su medio familiar, escolar y social.
Identificar correctamente su esquema corporal.
Definir lateralidad e identificar derecha e izquierda.
Practicar hábitos de higiene.
Ejercitar la discriminación auditiva.
Desarrollar la expresión oral correctamente.
Mantener la atención en la actividad que esté realizando.
Definir palabras simples.
Ejecutar ordenes verbales completas.
Conocer su nombre completo y dirección.
Identificar colores, formas, tamaño, grosor y cantidad.
Mejorar la memoria a corto, largo y mediano plazo.
Lecto – Escritura.
Establecer la noción de la palabra.
Realizar copia, dictado, redacción correctamente.
Comprender el contenido de la lectura de los textos.
Matemáticas.
Adquirir la noción de números y cantidad.
Resolver correctamente las operaciones básicas.
Resolver los problemas identificando operaciones a utilizar.
Comprender y adquirir las nociones de geometría.
Trabajar con fracciones.

- NIVEL SECUNDARIA.

Objetivo General: Proporcionar a los alumnos un ambiente de confianza para que adquieran seguridad en sí mismos y logren mejor desarrollo en sus trabajos escolares.

Objetivos Específicos: Que los alumnos sean capaces de:
Resolver problemas de la vida diaria.

Mantener buenas relaciones familiares.

Utilizar vocabulario apropiado para la mejor convivencia y desarrollo.

Ejercitar y fomentar el razonamiento lógico.

Seguridad e independencia en su trabajo.

Mejorar la memoria a corto plazo, mediano y largo plazo.

Identificar sus dificultades escolares para dar atención específica a ellas.

Actualmente las maestras encargadas de esta área, tratan de apoyar lo más que se pueda a los alumnos ya que no es fácil trabajar con ellos por las necesidades que cada uno presenta, para ellas cada logro que realicen los alumnos es una ventaja para su desarrollo pedagógico y avance para su autoestima personal.

Considerando a la vez la participación de los padres de familia, pues se ha observado que cuando existe un buen apoyo por parte de ellos es más fácil, que el niño avance debido a que el trabajo iniciado en el Centro debe ser continuado por ellos en casa. Por consiguiente a pesar de los cambios que ha sufrido la educación especial en México con el modelo de integración y la apertura de los USAER en Instituciones Educativas, el Centro de Capacitación y Apoyo, y especialmente el área de atención a problemas de aprendizaje sigue funcionando con éxito teniendo en la actualidad 107 alumnos inscritos de los cuales un 40% a superado la mayoría de sus dificultades, este logro hace que el personal que labora en dicha Institución se sienta motivado para seguir atendiendo a niños con necesidades educativas especiales.

CAPITULO IV

METODOLOGIA

4.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Considerando que existen diversos modelos de intervención para brindar el apoyo pedagógico solicitado por una gran parte de la población infantil y que uno de estos modelos es el brindado por el Centro de Capacitación y Apoyo Texcoco.

¿Los niños que reciben apoyo pedagógico aumentan su nivel de maduración en comparación de aquellos que no?

4.2. DELIMITACION.

La presente investigación es aplicada a un grupo de niños con problemas de aprendizaje, siendo este un factor desencadenado por múltiples causas las cuales afectan a la humanidad. Por lo tanto se desea brindar la ayuda necesaria a aquellos niños que más lo necesiten, para que puedan salir avantes en su educación escolar, a fin de lograr esa meta se propone evaluar el programa de actividades de apoyo pedagógico, determinando su eficacia en función de los cambios que presentan los niños después de recibir el apoyo pedagógico.

4.3. HIPOTESIS DE INVESTIGACION.

Ho. No existe diferencia significativa entre los niños que reciben apoyo pedagógico y aquellos que no lo reciben.

Ho 2. No existe diferencia significativa en los puntajes obtenidos en el test Gestaltico visomotor de Lauretta Bender sobre la maduración, antes y después de recibir el apoyo pedagógico.

Ha. Existe diferencia significativa entre los niños que reciben apoyo pedagógico y aquellos que no lo reciben.

Ha 2. Existe diferencia significativa en los puntajes obtenidos en el Test Gestaltico visomotor de Lauretta Bender sobre la maduración, antes y después de recibir el apoyo pedagógico.

4.4. VARIABLES.

Variable Dependiente:

Nivel de maduración.

Definición Conceptual: La capacidad de adquirir nuevas experiencias.

Definición Operacional: Puntaje obtenido en el Test Gestaltico Visomotor de Bender.

Variable Independiente:

Apoyo Psicopedagógico

Definición Conceptual: Rama de la psicología aplicada a la educación que investiga problemas educativos por medio de los métodos y conceptos psicológicos, muchos de ellos creados para este propósito.

Definición Operacional: Es un Centro de Capacitación y Apoyo en el cual, toda persona que acude es atendida por la trabajadora social, para investigar el motivo.

4.5. SUJETOS Y ESCENARIO.

La muestra seleccionada para la siguiente investigación se obtuvo del CECADIF, (Centro de Capacitación y Apoyo DIF, Texcoco, Edo. De Méx.), en la cual se tomó al azar a 30 niños de los que reciben apoyo pedagógico y 30 de la Escuela Miguel Hidalgo, de Papalotla Edo. De Méx.

Se escogieron a niños que tienen problemas de aprendizaje y con edades de 6 a 14 años de edad, obteniendo el permiso por parte de la Escuela primaria, se habló con cada maestro para que indicara cuáles eran los niños que tenían problemas en cuanto al aprendizaje y con nivel socioeconómico medio bajo, cuya escolaridad varía de primero a sexto grado. Obteniendo a los niños, se les dieron las siguientes instrucciones: "Este es un trabajo por parte de una escuela de carácter confidencial y se les pide ayuden, solo van a dibujar unas pequeñas figuras".

La teoría de la Gestalt, en la cual se basa el Test de Bender fue desarrollada por Wertheimer, Khüler y Kofka, la cuál dio un nuevo impulso a la Psicología y también una nueva comprensión para aprender entre el todo y sus partes, pues mostró que la percepción no puede darse como la suma de sensaciones singulares ya que el organismo no reacciona a estímulos como un proceso total.

El test consiste en nueve tarjetas que contienen los dibujos de distintas figuras, la primera de carácter introductor, lleva al reverso la A, las siguientes están numeradas del 1 al 8, aunque se acostumbra a utilizar el test en forma individual, también es conveniente su empleo en forma colectiva para ahorrar tiempo.

Al empezar el examen, se coloca en la mesa frente al sujeto, una hoja de papel blanco y sobre el margen posterior se exhibe la tarjeta A, se le solicita entonces que dibuje una figura igual al modelo, si mientras efectúa el trabajo el sujeto desea borrar no se le impide pero tampoco se le insta a hacerlo, terminando el primer dibujo, se sigue presentando las otras tarjetas en el orden de su numeración. Se espera a que termine cada dibujo, antes de retirar las tarjetas que están en exhibición. Para reemplazarla por la siguiente, no se indica en que parte del papel debe dibujar; si lo pregunta se le responde que en la que desee, se permitirá que cambie la posición de la tarjeta modelo lo que en tal caso de registrará, lo mismo que sus gestos, exclamaciones, etc., no se autorizará el uso de regla, compás o cualquier otro material auxiliar.

La calificación se hizo por el método de Elizabeth Munsterberg Koppitz, en la escala de maduración del Bender Infantil, que consiste en compilar

En el caso de un niño que no rinde en sus estudios inmediatamente es canalizado con el Psicopedagogo, después es enviado a recibir apoyo pedagógico, brindándole una atención personal durante tres meses, asistiendo dos veces por semana con un tiempo máximo de una hora. A lo largo de tres meses y en función de la evaluación el psicólogo determina las actividades pedagógicas necesarias para cada niño, entre estos se encuentran algunos trastornos que son:

- 1. - Actividad motora.*
- 2. - Emotividad.*
- 3. - Percepción.*
- 4. - Simbolización.*
- 5. - Atención.*
- 6. - Memoria.*

Los niños que tienen dificultades en el aprendizaje suelen mostrar comportamientos en los que aparecen varios de estos trastornos o a veces todos.

4.6. INSTRUMENTO.

Se aplicó el Test Gestaltico Visomotor de Lauretta Bender, que es un instrumento útil a evaluar los problemas en el aprendizaje. (Ver anexo 1)

Lauretta Bender una de las más grandes figuras de la Psiquiatría Norteamericana, construyó entre los años de 1932 y 1938, su Test Gestaltico Vismotor; es una prueba gestáltica, ya que consiste en la reproducción de dibujos y es visomotora en el sentido de que el examinado realiza la tarea gráfica con los modelos a la vista.

una lista de 20 desviaciones y distorsiones sobresalientes en los protocolos de niños, se puntuaron solo las irregularidades groseras de las respuestas.

Se considero que las desviaciones pequeñas no tenían importancia, por esta razón se empleo un método simple de puntaje dicotómico.

Cada ítem se puntúo según que la falla estuviera presente o ausente en la respuesta considerada.

Por lo tanto mayor puntuación menor maduración.

4.7. DISEÑO DE INVESTIGACION.

El tipo de Investigación que se utilizó es el diseño de forma preexperimental con grupo experimental y grupo control.

Este diseño requiere la manipulación de una variable independiente por lo menos, la asignación aleatoria de los sujetos a los grupos y la asignación al azar de los tratamientos a los grupos.

Cuando por una u otra razón se viola uno o varios de los requisitos mencionados, nos encontramos ante un diseño preexperimental.

<u>YB</u>	<u>X</u>	<u>YA</u>	(Grupo Experimental)
YB	-X	YA	(Grupo Control)

En la investigación es un extremo difícil y a veces imposible igualar los grupos mediante la selección o asignación aleatoria.

La equivalencia de los dos grupos se comprueba usando las medias y las desviaciones estándar de las pruebas T y F.

Cuando los sujetos son seleccionados y distribuidos en grupos con bases ajenas a los objetivos de la investigación, se dice que se efectúa "Selección" ó más exactamente, "Autoselección".

La inserción de los símbolos de las medias designa las (dos) fuentes de varianza sistemática: tratamientos y pares, columnas e hileras.

La variante más común de este diseño es la de los grupos, con preprueba y postprueba.

4.8. PROCEDIMIENTO.

Se solicitó la mediación a la Universidad Femenina de México, para obtener el permiso y poder realizar la investigación. Se obtuvo esto de C. Sr. Director de CECADIF (Centro de Capacitación y Apoyo DIF, Texcoco) una vez otorgado el permiso, se pidió al Centro escoger al azar a los niños con problemas de aprendizaje.

Una vez obtenida la muestra se tomó dos semanas para la aplicación de la prueba en la escuela primaria, y dos semanas para el CECADIF.

Después de terminar con esto se les brindó apoyo pedagógico a los niños del CECADIF, durante tres meses con tiempo máximo de una hora, tomando dos días a la semana y a los niños de la Escuela Primaria cuando cumplieron exactamente los tres meses al igual que a los del CECADIF, se les aplicó nuevamente la prueba psicológica test Gestáltico Visomotor de Bender.

4.9. ESTADISTICA.

Se utilizó la razón de la "T" de student para comparar un intra entre dos grupos por que el tamaño de la muestra fue pequeño.

La formula para calcular la t:

Datos no correlacionados.

$$T = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\frac{\sum \bar{X}_1 - \sum \bar{X}_2}{N(N-1)}}$$

En donde:

X₁ - Media de las puntuaciones del grupo experimental.

X₂ - Media de las puntuaciones del grupo control.

N= Muestra.

Datos Correlacionados:

$$T = \frac{D}{S_D}$$

Donde D: significa las diferencias de las medias.

La regla de decisión fue que se acepta H_0 cuando el valor encontrado de la t es menor a 2.000 (para 60).

$T = 2.045$ (para 30).

CAPITULO V

RESULTADOS

Se eligió la t de Student por que el tamaño de la muestra es pequeño, para comparar dos grupos.

La fórmula para calcular la t en datos control:

1 era. medición de ambos grupos de la primera evaluación.

$$T = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\frac{\sum X_1 + \sum X_2}{N(N-1)}}$$

Siendo X₁ = Grupo Control.

Siendo X₂ = Grupo Experimental.

Sustituyendo tenemos que:

$$t = \frac{3.07 - 3.21}{\frac{448.55 + 415.14}{30(29)}}$$

$$t = \frac{-.14}{.992}$$

$$t = \frac{-.14}{996}$$

$$t = 140$$

Datos de la 2da. Medición del nivel de maduración de ambos grupos.

$$T = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\frac{\sum X_1 + \sum X_2}{N(N-1)}}$$

$X_1 =$ Grupo Control.

$X_2 =$ Grupo Experimental.

Sustituyendo tenemos que:

$$T = \frac{2.60 - 2.81}{\frac{229.24 + 272.48}{30(29)}}$$

$$t = \frac{0.21}{.759}$$

$$t = 0.276$$

Para calcular la diferencia en las mediciones pre y post de los niveles de maduración del grupo experimental

La fórmula es:

$$T = \frac{\bar{D}}{S \bar{D}}$$

Sustituyendo tenemos que:

$$T = \frac{.446}{0.356}$$

$$t = 1.252$$

La regla de decisión es que se acepta H_0 cuando el valor encontrado de t es menor a 2.000 para (60). Por lo tanto se aceptan ambas H_0 , no

encontrándose diferencia significativa entre los niños que reciben apoyo pedagógico y aquellos que no; así como tampoco existe diferencia pre y post.

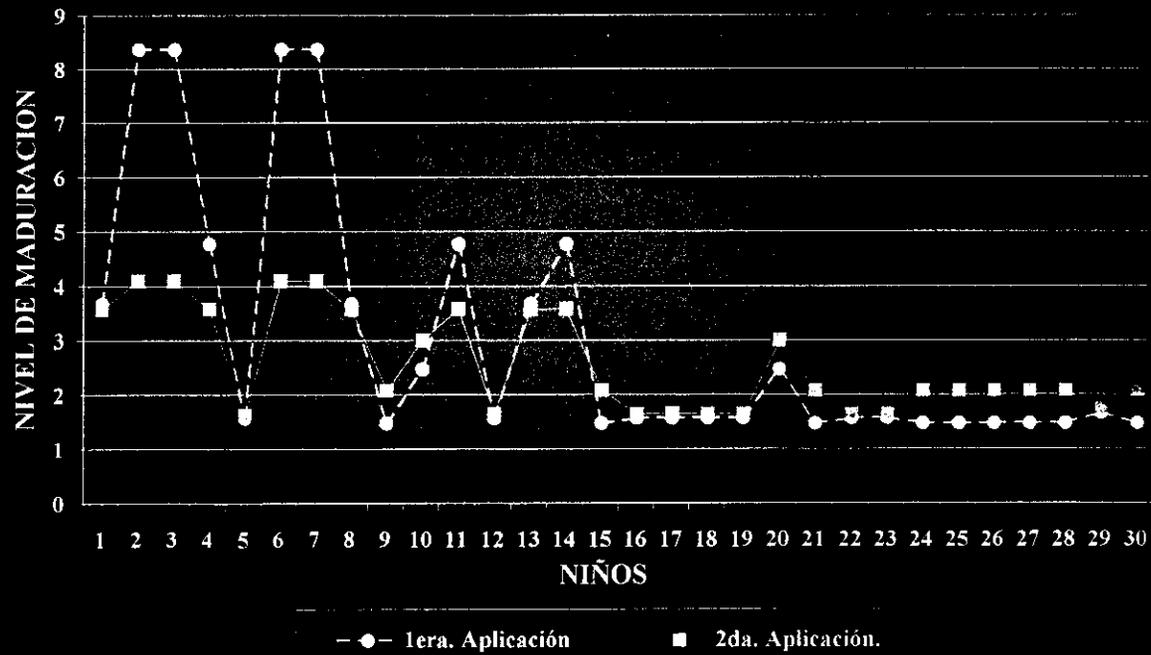
Ho. No existe diferencia significativa entre los niños que reciben apoyo pedagógico y aquellos que no lo reciben.

Ho2. No existe diferencia significativa en los puntajes obtenidos en el test Gestáltico visomotor de Lauretta Bender sobre la maduración, antes y después de recibir el apoyo pedagógico.

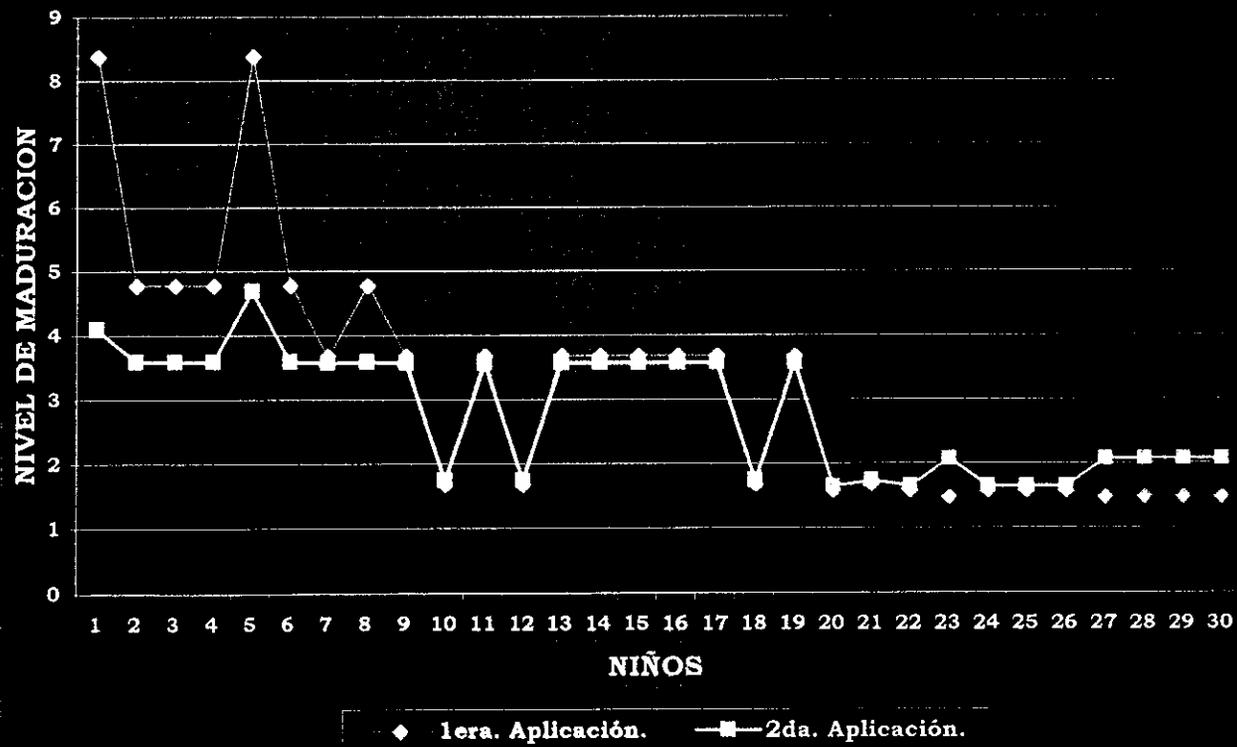
En las gráficas comparando tanto el grupo experimental como el grupo control se encontró un descenso en la ejecución del Test Gestáltico Vismotor de Bender en los niveles de maduración en ambos grupos.

Dentro de las características sociodemográficas se obtuvo que la mayoría de los niños con problemas de aprendizaje son producto de la primera gesta de padres casados, de sexo masculino, con edades entre 8 y 11 años.

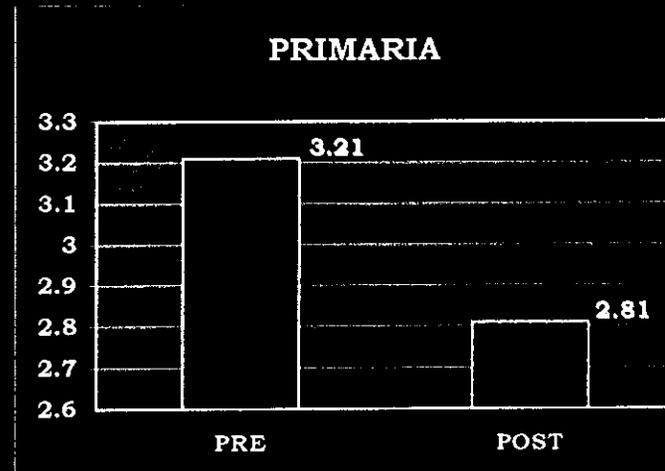
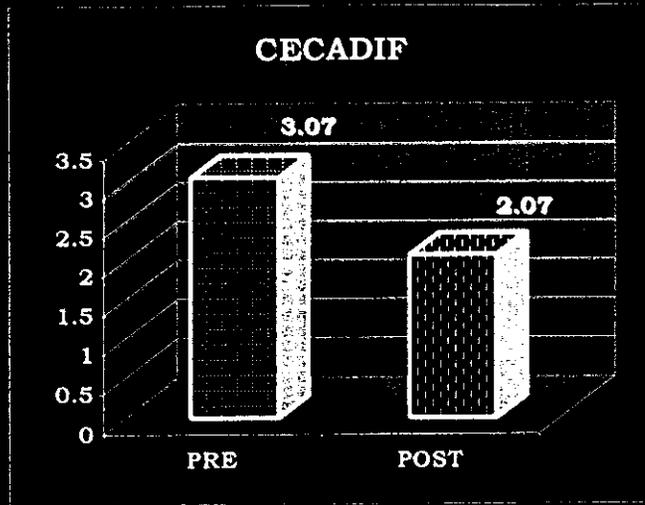
PUNTAJES OBTENIDOS ANTES Y DESPUES DEL APOYO "CECADIF"



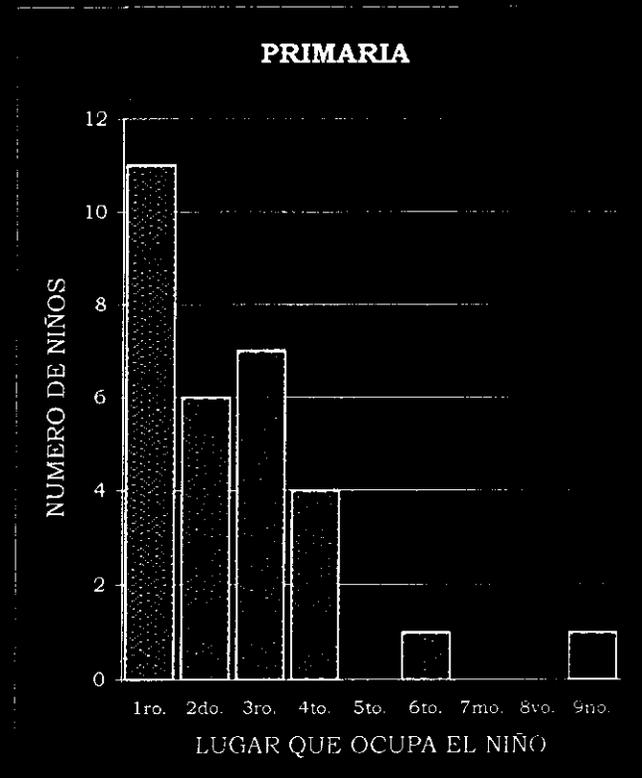
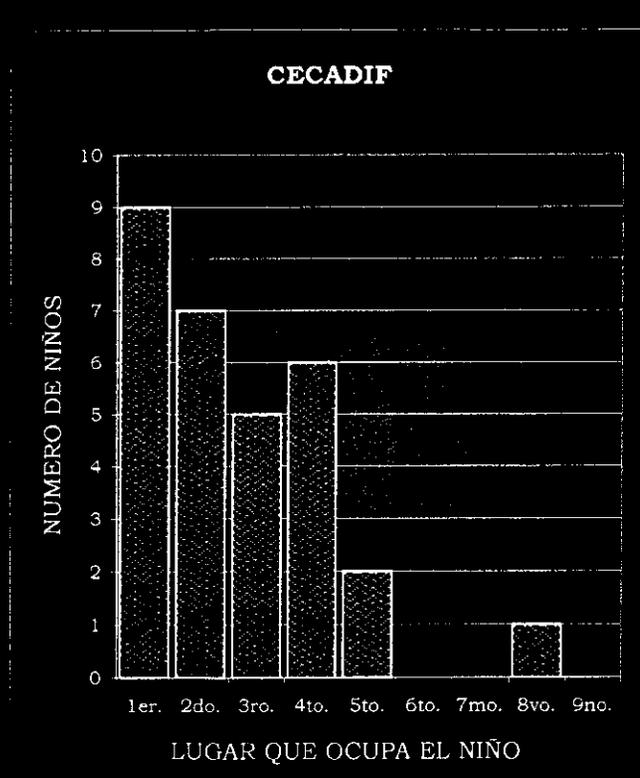
**PUNTAJES OBTENIDOS AL INICIO Y A LOS TRES MESES.
"PRIMARIA"**



MEDIA DE MADURACION DEL TEST DEL PRE - POST DEL GRUPO CONTROL Y GRUPO EXPERIMENTAL.

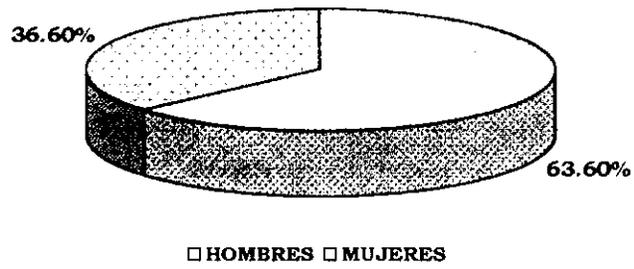


NUMERO DE FRECUENCIAS DE HIJOS EN EL GRUPO EXPERIMENTAL Y EL GRUPO CONTROL

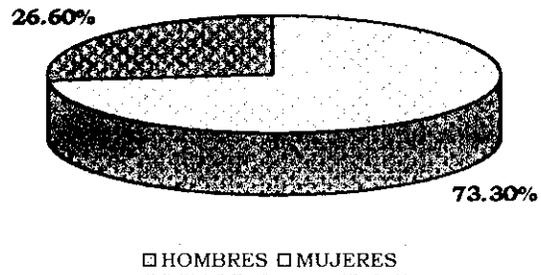


DISTRIBUCION POR SEXO EN GRUPO CONTROL Y GRUPO EXPERIMENTAL

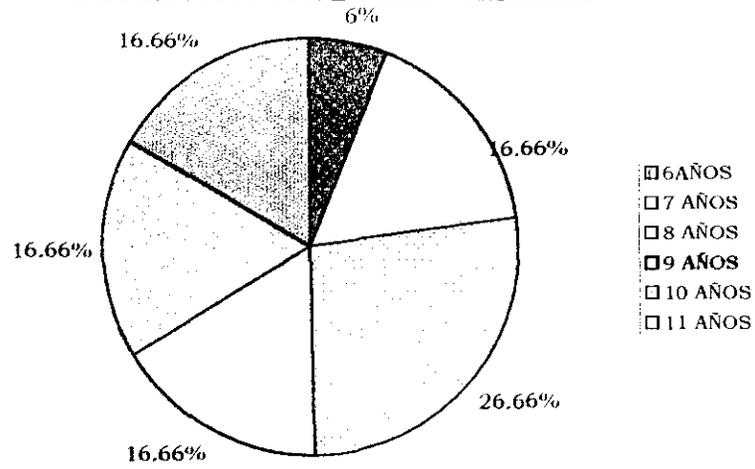
"CECADIF"



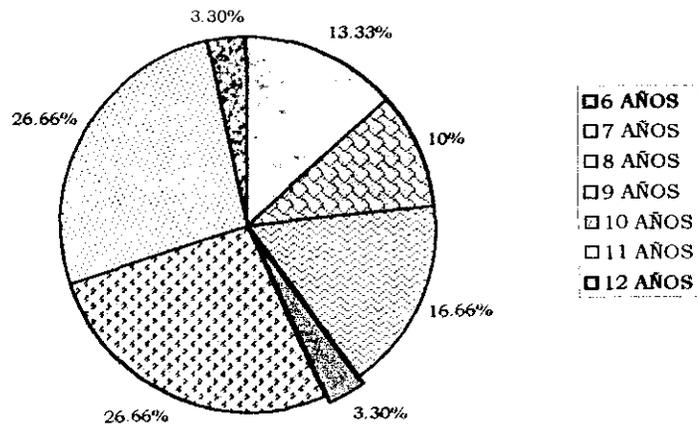
"PRIMARIA"



DISTRIBUCION POR EDADES "PRIMARIA"

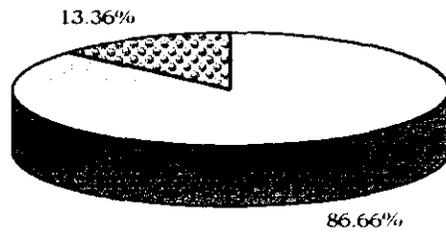


CECADIF



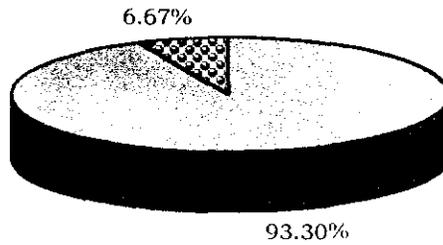
ESTADO CIVIL DE LOS PADRES

CECADIF



■ CASADOS ■ M. SOLTERA

PRIMARIA



■ CASADOS ■ M. SOLTERA

COMPARACION ENTRE DOS GRUPOS: PRIMERA Y SEGUNDA APLICACIÓN

	CECADIF	PRIM.	CECADIF	PRIM.			CECADIF	PRIM.	CECADIF	PRIM.
	X	X'	X	X			Y	Y	Y	Y
1	3.7	8.4	13.69	70.56		1	3.6	4.12	12.96	16.97
2	8.4	4.8	70.56	23.04		2	4.12	3.61	16.97	13.03
3	8.4	4.8	70.56	23.04		3	4.12	3.61	16.97	13.03
4	4.8	4.8	23.04	23.04		4	3.61	3.61	13.03	13.03
5	1.6	8.4	2.56	70.56		5	1.65	4.12	2.72	16.97
6	8.4	4.8	70.56	23.04		6	4.12	3.61	16.97	13.03
7	8.4	3.7	70.56	13.69		7	4.12	3.6	16.97	12.96
8	3.7	4.8	13.69	23.04		8	3.6	3.61	12.96	13.03
9	1.5	3.7	2.25	13.69		9	2.1	3.6	4.41	16.97
10	2.5	1.7	6.25	2.89		10	3.03	1.76	9.18	3.09
11	4.8	3.7	23.04	13.69		11	3.61	3.6	13.03	16.97
12	1.6	1.7	2.56	2.89		12	1.67	1.76	2.78	3.09
13	3.7	3.7	13.69	13.69		13	3.6	3.6	12.96	13.03
14	4.8	3.7	23.04	13.69		14	3.61	3.6	13.03	13.03
15	1.5	3.7	2.25	13.69		15	2.1	3.6	4.41	13.03
16	1.6	3.7	2.56	13.69		16	1.67	3.6	2.78	13.03
17	1.6	3.7	2.56	13.69		17	1.69	3.6	2.85	13.03
18	1.6	1.7	2.56	2.89		18	1.67	1.76	2.78	3.09
19	1.6	3.7	2.56	13.69		19	1.67	3.6	2.78	13.03
20	2.5	1.6	6.25	2.56		20	3.03	1.67	9.18	2.78
21	1.5	1.7	2.25	2.89		21	2.1	1.76	4.41	3.09
22	1.6	1.6	2.56	2.56		22	1.67	1.67	2.78	2.78
23	1.6	1.5	2.56	2.25		23	1.67	2.1	2.78	4.41
24	1.5	1.6	2.25	2.56		24	2.1	1.67	4.41	2.78
25	1.5	1.6	2.25	2.56		25	2.1	1.67	4.41	2.78
26	1.5	1.6	2.25	2.56		26	2.1	1.67	4.41	2.78
27	1.5	1.5	2.25	2.25		27	2.1	2.1	4.41	4.41
28	1.5	1.5	2.25	2.25		28	2.1	2.1	4.41	4.41
29	1.7	1.5	2.89	2.25		29	1.76	2.1	3.09	4.41
30	1.5	1.5	2.25	2.25		30	2.1	2.1	4.41	4.41
	$\sum x = 92.1$	$\sum x' = 96.4$	$\sum x^2 = 448.55$	$\sum x^2 = 415.14$			$\sum y = 78.2$	$\sum y = 84.58$	$\sum y = 229.24$	$\sum y = 272.48$

$\bar{X}_1 = 3.07$	$\bar{X}_2 = 3.21$
$\sum X_1 = 165.80$	$\sum X_2 = 105.37$
$N_1 = 30$	$N_2 = 30$

	GRUPO I		GRUPO II
$\bar{X}_1 =$	3.07	$\bar{Y}_2 =$	3.21
$S_1^2 =$	5.526	$S_2^2 =$	3.512
$N =$	30	$N_2 =$	30

$\bar{Y}_1 = 2.60$		$\bar{Y}_2 = 2.81$
$N = 30$		$N = 30$
G.L. 58	TABLA "t"	2,000

CONCLUSIONES.

Finalmente podemos referir que la modernización educativa plantea un tiempo para trabajar de seis u ocho meses, dentro de esto se espera que los alumnos en este plazo logren superar sus dificultades en un ochenta por ciento siempre y cuando su desarrollo sea integral con apoyo de sus progenitores y del maestro de grupo.

Sin embargo, esta es una situación ideal que no se cumple en la realidad, considerando que la mayoría de los tutores no colaboran para que su hijo llegue a superar sus dificultades académicas, como dice Sullivan (1965) "El aprecio de la madre es lo fundamental para un desarrollo positivo de la personalidad de todo ser humano". Si esto no se lleva a cabo entonces se obstaculiza el trabajo multidisciplinario.

Como se observó en el Centro de Capacitación y Apoyo DIF, el tiempo que se asigna para que un niño avance es de tres meses asistiendo a la terapia regularmente, pero en muchas ocasiones el apoyo que dan los padres de familia es mínimo ya que por lo regular no aceptan el problema de su hijo ellos prefieren a tender a su demás hijos que no causen mayor dificultad en sus actividades escolares.

Cuando el alumno llega a faltar por enfermedad, flojera o porque su situación económica le impide pagar colegiatura y/o su pasaje para transportarse.

Es por todo aquello que la atención que debía de ser de tres meses se reduce hasta en un treinta por ciento; también es importante mencionar

que el tiempo limite para mandar a un alumno a descartar algún daño orgánico es de tres meses.

Si dicho alumno presentase este diagnóstico el programa que se estuvo trabajando no fue tal vez el adecuado para su problema. Como consecuencia no se notaron avances significativos en dicho apoyo y el tiempo que se manejo con él no fue de gran utilidad.

Por lo tanto se concluye que no hubo diferenciación significativa en el grupo que recibió apoyo pedagógico con el que no. Esto se debió a que fue muy poco el tiempo de intervención y además no tuvieron apoyo por parte de los padres de familia.

LIMITACIONES

**Los resultados no son generalizables a toda la población por haberse tomado una muestra pequeña y perteneciente a un solo estrato social.*

**El tiempo transcurrido entre cada evaluación fue corto (tres meses). probablemente los resultados variarían en un tiempo mayor.*

**No se contó con la cooperación conjunta de los padres de familia.*

SUGERENCIAS

**Retomar este estudio a nivel preescolar y primaria, con el fin de tener más conocimientos de las limitaciones de los estudiantes y así apoyarlos con mejores programas de estudio y orientación.*

**Tomar precauciones necesarias para que los padres de los niños, acepten el estudio y permitan que se lleve a cabo, sin ningún inconveniente.*

**Se sugiere que se realice este estudio a seis meses o todo un ciclo escolar para observar posibles ventajas.*

**Que los profesores de educación regular le den mayor auge a este tipo de investigación para mejor aprovechamiento de los niños.*

BIBLIOGRAFIA

- 1 - ARARU, Colaboradores. "Revistas para padres con necesidades especiales" Num. 11 Agosto-Octubre 1995
2. - BENDER, Laurretta. "Test Gestáltico Visomotor. Uso y aplicaciones Clínicas (B.G)" Edit. Paidós, Buenos Aires. 1955.
3. - BENDER, William N. Golden, Lorry B. "Adaptative Behaviors of learning disbled an nolearning" Revista de Incapacidad de Aprendizaje Vol. II. 1988.
4. - BERNSTEINS J. B. G. "Guía para la aplicación" Edit. Buenos Aires, 1955.
5. - BERET Angélica. "Psicología de la Forma" Edit. Buenos Aires 1947
6. - BERKOM, M.D. Robert. "El manual Merck" Edit. Océano/Centrum 9na. Edición. 1994.
7. - BRUECKNER, Leo J. Guy L. Bori. "Diagnóstico y Tratamiento de las dificultades del Aprendizaje" Edit. Rialp S. A. Madrid 1986.
8. - CARIASCA, Nuñez José Luis. "Antologías del Sistema de Educación Especial I" UNAM Campus Aragón, 3ra. Reimpresión 1996.
- 9 - CAMERON, Norman. "Desarrollo y Psicopatología de la Personalidad un enfoque dinámico" Edit: Trillas Méx. D.F. 1988.
10. - COF. "Consultor de Psicología Infantil y Juvenil" Tomo I, Edit: Océano, Barcelona España.
11. - CRUCKSNAN K. M "El niño con daño cerebral" Edit: Trillas, 2da. Edición 1984.
- 12.- Enciclopedia "El mundo del niño" Edit: M. Graw Hill, Méx. D.F. 1987.
13. - DOWNIE N. M R.W. Heath "Métodos Estadísticos Aplicados" Edit: Harla Méx. 1973
14. - FLORES, Villasona Genóveva "Como educar a niños con problemas de aprendizaje" Edit: Limusa 1991 Vol. 3.
- 15.- GEARHERT, Bill. "Incapacidad para el aprendizaje" Edit: Manual Moderno, 1era Edición 1987.
- 16.- GINETTI, Haim G. "Maestro – Alumno" Edit: Pax Méx. 1985.

- 17.- GIORDANO, Luis Dr. "Discalculia Escolar" Edit. IAR Mex. D.F. 1976
- 18.- GIORDANO Luis y Giordano Luis Hector. "Los fundamentos de la dislexia escolar" Edit. El Ateneo Mex. 1979
- 19.- GOLDEN Charles y Anderson Sandra. "Problemas de aprendizaje y disfuncion cerebral" Edit. Paidos España 1987
- 20.- GUAJARDO, Ramos Eliseo. "Proyecto General de CACADIF Texcoco". Diciembre de 1990.
- 21.- KERLINGER Fred N. "Investigaciones del comportamiento" Edit. Interamericana 1981.
- 22.- KELLY W. A. "Psicología de la Educación" Edit. Madrid México 1920
- 23.- KINSBOURNE, Marcel y Coplan Paula J. "Problemas de Atención y aprendizaje en los niños" Edit. La Prensa Médica Mexicana. México D.F. 1983
- 24.- LEVIN Jack "Fundamentos de Estadística en la Investigación Social" Edit. Harla 2da Edición Méx. 1977.
- 25.- MACOTELA, Silvia. "Programa de Publicaciones de Material Didáctico. Problemas de aprendizaje". UNAM, 1988.
- 26.- MAISTRE M "Deficiencia mental y lenguaje" Edit. F. Laia Barcelona 1973.
- 27.- MICHACA, Acevedo Pedro. "Factores de Inteligencia en el test Gestáltico Visomotor de Bender" UNAM 1965.
- 28.- MIRANDA, Ana Muñoz C. "Revista de Psicología de la Educación" Valencia, España (1990), Vol. 2(3) pág. 83 – 97.
- 29.- MUNSTERBERG Koppitz Elizabeth. "El test Gestaltico visomotor para niños" Edit. Guadalupe. Argentina 1997.
- 30.- MUSSEN, Canger, Kagan. "Desarrollo de la personalidad del niño" Edit. Trillas, Méx. 1982.
- 31.- MYRYS, Patricia I. "Como Educar a niños con problemas de aprendizaje" Edit. Balpe Méx. D.F. Vol. 1 1990.
- 32.- NIETO H, Margarita. "¿Por qué hay niños que no aprenden?" Edit. Prensa Médica Mexicana D.F. 1987.
- 33.- P.A.P. Colaboradores. "Diccionario de Educación Especial" 4 Tomos. Diagonal/Santillana.

- 34 - QUIROZ J B. "Fundamentos Neuropsicológicos en las discapacidades de aprendizaje." Edit. Medica Panamericana. Argentina 1980.
- 35 - REVISTA MEXICANA DE PSICOLOGIA. Publicada por la Asociación Mexicana de Psicología. Vol. 5 Número 2 (Julio - Diciembre 1988)
- 36.- RODRIGUEZ, Estrada Mauro. "Autoestima clave del éxito personal." Edit. Manual Moderno. Méx. D.F. 1985.
- 37.- SORIANO Fonseca Jesús. "Proyecto General de CECADIF Texcoco". Diciembre de 1990. "La educación Especial en México" Edit: SEP Méx. 1981.
- 38 - TERAMPOL, Laster. "Dificultades para el aprendizaje" Edit. Prensa Medica Mexicana Méx. D.F. 1983.
- 39.- VAUGHAN, Mc Ka Nelson. "Tratado de Pediatría". Tomo I. Edit: Salvat 1972
- 40 -VELAZCO, Fernández Rafael. "El niño Hiperquínético" Edit: Trillas 2da. Edición 1982.
- 41.- VILLANUEVA Reinbeck, Martín. "Hacia un modelo Integral de la personalidad" Edit. Manual Moderno, Méx. D.F. 1985.

A N E X O

TEST GUESTALTICO LAURETTA BENDER

